

تعليمات عامة

يرجى قراءة الصفحتين 1 و2 من هذه الحزمة قبل إكمال الطلب في الصفحة 3. أنت مؤهل للحصول على تصريح خاص لوقوف السيارات أو لوحات ترخيص إذا كنت من سكان ولاية نيويورك ولديك واحدة أو أكثر من الإعاقات الشديدة التي تعيق إمكانية التنقل. للحصول على وصف لهذه الإعاقات، انظر الجزء الثاني من الطلب في الصفحة 3 من هذه الحزمة. قد يتم إصدار تصريح وقوف إما لإعاقته دائمة أو مؤقتة. التصاريح تصدر باسم الشخص صاحب الإعاقته. لا يتعين أن تكون سائقاً أو مالِكاً مسجلاً للمركبة للحصول على تصريح وقوف السيارات. يحق للأطفال في أي عمر ممن لديهم إعاقته شديدة الحصول على تصاريح، وكذلك الأشخاص المكفوفين بشكل مثبت قانوناً.

(1) للتقدم بطلب للحصول على تصريح وقوف السيارات:

- (a) املا الجزء الأول من الطلب في الصفحة 3. إذا كان لديك إعاقته دائمة، فاطلب من طبيب أو طبيب العظام أو مساعد الطبيب أو ممرض ممارس أو طبيب طب الأقدام (للإعاقات المتعلقة بالقدم) أو طبيب العيون (للعلمى)، ملء شهادة التصديق الطبي "للإعاقته الدائمة" في الجزء الثاني من نموذج الطلب وإرجاع النموذج إليك. إذا كان لديك إعاقته مؤقتة تتطلب استخدام جهاز مساعد، فاطلب من طبيب أو طبيب العظام ملء قسم شهادة التصديق الطبي "للإعاقته المؤقتة" في الجزء الثاني من نموذج الطلب وإرجاع النموذج إليك. ملاحظة: إذا كنت تعاني من إعاقته دائمة، فقد يتم التنازل عن الحاجة إلى شهادة التصديق الطبي من قبل الوكيل المصدر إذا كان لديك إعاقته واضحة يمكن التعرف عليها بصرياً (مثل فقدان ساق) أو إذا كان لديك بالفعل لوحات ترخيص للأشخاص ذوي الإعاقات الشديدة.
- (b) يجب أن تأخذ طلبك المكتمل إلى الوكيل المصدر المعين للمدينة أو البلدة أو القرية التي تعيش فيها. لا ترسل طلبك إلى إدارة المركبات الآلية (DMV) - لا تصدر إدارة DMV تصاريح وقوف السيارات. إذا كان لديك رخصة قيادة أو بطاقة هوية لغير السائقين صادرة عن إدارة DMV بولاية نيويورك، فيجب عليك إظهار المستند إلى الوكيل المصدر. سيكتب الوكيل المصدر على تصريحك آخر ثلاثة أرقام من الرقم المكون من تسعة أرقام والمطبوع على رخصتك أو بطاقة الهوية لغير السائقين لمساعدة سلطات إنفاذ القانون على تحديد حامل التصريح الفعلي والمساعدة في الحد من إساءة الاستخدام. لست مطالباً بالحصول على رخصة قيادة أو هوية غير السائقين الصادرة عن DMV بولاية نيويورك من أجل الحصول على تصريح، ما لم تكن مقيماً في مدينة نيويورك (إذا كنت مقيماً في مدينة نيويورك، فلن يتم إصدار تصريح لك ما لم تقم بتضمين نسخة من رخصة القيادة أو بطاقة الهوية لغير السائقين مع طلب التصريح).

سكان مدينة نيويورك - تصدر إدارة النقل بمدينة نيويورك (NYC DOT) تصاريح لسكان مدينة نيويورك. إذا كنت مقيماً في مدينة نيويورك وتحتاج إلى تصريح، فيجب عليك إرسال طلبك ونسخة من رخصة القيادة أو بطاقة الهوية لغير السائقين إلى NYC Department of Transportation, Permits and Customer Service، على العنوان التالي: 3045-11101 Long Island City, NY 2nd Floor, Thomson Avenue 30-30. اتصل بالرقم 3100-433 (718) للحصول على مزيد من المعلومات. إذا لم تقدم نسخة من رخصة القيادة أو بطاقة الهوية لغير السائقين مع طلبك، فإن تصدر NYC DOT لك تصريحاً. إذا كانت لديك لوحات للأشخاص ذوي الإعاقات الشديدة، فأكمل الجزء الأول وأرفق نسخة من تسجيلك. إذا كانت لديك لوحات مخصصة للأشخاص ذوي الإعاقات الشديدة، فقم بإرفاق صورة من لوحتك تظهر رمز الوصول الدولي. يرجى قراءة المعلومات الهامة حول "وقوف السيارات في مدينة نيويورك" في الصفحة 2.

سكان مقاطعة ناسو - اتصل بالرقم 7399-227 (516) (مكتب مقاطعة ناسو للمعاقين جسدياً) لمعرفة مكان التقدم للحصول على تصريح.

جميع المقيمين الآخرين في ولاية نيويورك - اتصل بالمدينة أو البلدة أو قاعة القرية المحلية لمعرفة مكان أقرب وكيل يصدر التصاريح. يصدر معظم كتيبة المدينة أو البلدة أو القرية وبعض أقسام الشرطة التصاريح. يقبل معظم الوكلاء النموذج MV-664.1، لكن لدى بعض الوكلاء نموذج طلب خاص بهم، ولا يصدر جميع الوكلاء تصاريح للإعاقات المؤقتة.

(2) للتقدم للحصول على لوحات ترخيص:

- (a) يجب أن تكون إعاقته دائمة.
- (b) يجب أن تكون المركبة التي ستستخدم عليها اللوحات الخاصة مسجلة لصاحب الإعاقته. يجب ألا يقل عمرك عن 16 عامًا حتى يتم تسجيل مركبة باسمك.
- (c) املا الجزء الأول من الطلب في الصفحة 3. يجب أن يملأ طبيب أو طبيب عظام أو مساعد طبيب أو ممرض ممارس أو طبيب طب القدم (للإعاقات المتعلقة بالقدم) أو طبيب عيون (للعلمى) قسم شهادة التصديق الطبي "للإعاقته الدائمة" في الجزء الثاني من نموذج الطلب وإعادة النموذج إليك. ملاحظة: قد يتم التنازل عن الحاجة إلى شهادة التصديق الطبي من قبل مكتب المركبات الآلية إذا كنت معاقاً دائماً ولديك إعاقته واضحة يمكن التعرف عليها بصرياً (مثل فقدان ساق) أو إذا كان لديك تصريح وقوف دائم (أزرق) للمعاقين. يجب على حاملي التصريح إحضار التصريح معهم، وكذلك ملء الجزء الأول من الطلب وإرفاق نسخة من طلب التصريح تظهر شهادة التصديق الطبي أو بيان الطبيب.
- (d) يمكنك الحصول على اللوحات من أي مكتب للمركبات الآلية. أحضر الطلب المكتمل معك.
- لتسجيل سيارتك لأول مرة، يجب عليك تقديم جميع العناصر المطلوبة للتسجيل الأصلي وإرفاق دليل على إعاقته.
 - إذا كانت لديك لوحات في سيارتك، فأحضرها معك لاستبدالها بلوحات للأشخاص ذوي الإعاقات الشديدة. يجب عليك ملء طلب التسجيل (النموذج MV-82) ودفع 25.00 دولارًا للوحات الجديدة التي تظهر رمز الوصول الدولي (ISA).
 - إذا تم إجراء هذه المعاملة في أي وقت بخلاف وقت تجديد تسجيل السيارة، فسيتم عليك دفع رسوم معاملات إضافية بقيمة 3.75 دولارًا أمريكيًا.
 - تتوفر اللوحات المخصصة مع رمز الوصول الدولي من مكتب اللوحات المخصصة التابع لإدارة المركبات الآلية. للحصول على المعلومات، اتصل بالرقم 402-4838 (518).

استخدام لوحات الترخيص وتصاريح وقوف السيارات

♦ يمكن استخدام اللوحات والتصاريح للوقوف في أماكن وقوف السيارات المحجوزة فقط عندما يركب الشخص المعاق السيارة أو يقودها. لا يمكن للأشخاص غير المعاقين استخدام تصاريح وقوف السيارات أو اللوحات الخاصة لركن السيارات في مكان محجوز؛ الأشخاص الذين يوقفون سياراتهم بشكل غير قانوني في هذه الأماكن ينتهكون المادة (4-c-1203 من قانون المركبات والمرور التابع لولاية نيويورك ويمكن تغريمهم من 50 إلى 75 دولارًا للمخالفة الأولى، و75 إلى 150 دولارًا للمخالفة الثانية التي تُرتكب في غضون عامين. يمكن للبلديات فرض غرامات أعلى. أي شخص ينتهك أو يسيء استخدام أي تصاريح وقوف سيارات أو لوحات الترخيص للمعاقين قد يتعرض لإلغاء التصريح أو لوحات الترخيص.

♦ تصاريح وقوف السيارات يجب تعليقها من مرآة الرؤية الخلفية عندما تكون السيارة متوقفة، ولكن يجب إزالتها من المرآة عند قيادة السيارة.

♦ بشكل عام، اللوحات والتصاريح صالحة في كل مكان في ولاية نيويورك في أماكن وقوف السيارات المخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة. ومع ذلك، فإن استخدام اللوحات أو التصريح لا يعفيك من لوائح أو رسوم وقوف السيارات الحكومية أو المحلية أو شرط الحصول على إذن للوقوف في منطقة معينة. اللوحات والتصاريح صالحة أيضًا في معظم الولايات والأقاليم والبلدان الأجنبية الأخرى. إذا كنت ستسافر خارج نيويورك، فتحقق من الشرطة أو وكالة المركبات في المكان الذي ستواجد فيه للتأكد من قبول تصريحك أو لوحاتك.

♦ يجب تمييز أماكن وقوف السيارات المخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة بلافتات واضحة ومثبتة بشكل دائم ومرتفعة تعرض رمز الكرسي المتحرك. يتم وضع هذه اللافتات على ارتفاع خمسة إلى سبعة أقدام فوق سطح مكان وقوف السيارات. قد يتضمن تعيين المساحات المحجوزة استخدام خطوط أو علامات مطلية باللون الأزرق. لا تركز سيارتك في ممر الوصول المخطط بجوار الأماكن المخصصة للأشخاص ذوي الإعاقة حتى لو كان لديك تصريح أو لوحات. توفر ممرات الوصول مساحة للأشخاص الذين يستخدمون الكراسي المتحركة والمركبات الأخرى المجهزة خصيصًا للانتقال بأمان من وإلى مركباتهم.

♦ تحدد البلديات أماكن وقوف السيارات للأشخاص ذوي الإعاقة بموجب اللوائح أو القانون المحلي. إذا كان لديك سؤال حول وقوف السيارات للمعاقين في شارع معين، فاتصل بالسلطة التي تقوم بصيانة الطريق. إذا كان لديك سؤال حول مواقف السيارات المحجوزة في أي منشأة بها موقف سيارات داخلي، فاتصل بمدير المنشأة أو مفتش المبنى المحلي.

♦ وقوف السيارات في مدينة نيويورك

لا تخصص مدينة نيويورك (NYC) مساحات في شوارعها للأشخاص ذوي الإعاقة فقط. ومع ذلك، تصدر المدينة تصريح مدينة (تصريح لوحة القيادة مستطيل الشكل) يسمح لشخص يعاني من إعاقات شديدة بالوقوف في مساحات رصيف المدينة التي لا تتوفر لمعظم المركبات، أو في الأماكن القانونية المقننة دون رسوم. هذا التصريح غير صالح خارج مدينة نيويورك. يمكنك الحصول على تصريح مدينة وتصريح ولاية نيويورك، اللذين تصدرهما وزارة النقل بمدينة نيويورك.

في جميع أنحاء ولاية نيويورك ومدينة نيويورك، تتوفر أماكن وقوف السيارات المحجوزة في مواقف السيارات لمراكز التسوق والمولات ومباني المكاتب والمباني السكنية والحرم الجامعي. يمكنك استخدام اللوحات الخاصة أو تصريح الولاية للوقوف في أماكن مخصصة في تلك المواقف الداخلية.

لمزيد من المعلومات أو للحصول على طلب تصريح، يمكنك زيارة موقع NYC DOT على الويب www.nyc.gov/dot أو اتصل على الرقم 3100-433 (718). يمكنك أيضًا الاتصال بـ NYC DOT على:

NYC Department of Transportation
Permits and Customer Service
30-30 Thomson Avenue, 2nd Floor
Long Island City, NY 11101-3045

♦ الإعفاءات من رسوم مواقف السيارات المقننة

إذا كنت تعاني من إعاقة مرتبطة بالتنقل وإعاقة شديدة معينة تحد من قدرتك على الوصول إلى المواقف المقننة أو دفع الرسوم، فقد تكون مؤهلاً للحصول على إعفاء من رسوم الوقوف المقننة. يسمح الإعفاء من رسوم مواقف السيارات المقننة لحاملها بالوقوف في مكان لوقوف السيارات مقننًا في أي مدينة أو بلدة أو قرية في ولاية نيويورك (باستثناء مدينة نيويورك) دون دفع الرسوم. لمزيد من المعلومات، راجع النموذجين MV-664.1MP (طلب الإعفاء من رسوم وقوف السيارات المقننة للأشخاص ذوي الإعاقات الشديدة) وMV-664.2MP (معلومات الإعفاء من رسوم مواقف السيارات المقننة). تتوفر هذه النماذج من خلال الوكيل المصدر المحلي وهي متاحة أيضًا على موقع DMV على dmv.ny.gov.

طلب تصريح وقوف السيارات أو لوحات ترخيص للأشخاص ذوي الإعاقة الشديدة



Department of Motor Vehicles



يرجى قراءة الصفحتين 1 و 2 من هذه الحزمة قبل إكمال هذا الطلب. إذا تقدمت بطلب للحصول على تصريح وقوف، فخذ الطلب المكتمل إلى الوكيل المصدر (البلدية المحلية) في المدينة أو البلدة أو القرية التي تعيش فيها؛ لا ترسل طلبك إلى إدارة المركبات لأن إدارة DMV لا تصدر تصاريح وقوف السيارات.

الجزء 1 معلومات عن الأشخاص ذوي الإعاقة — (الرجاء الكتابة بأحرف واضحة والتوقيع بجوار السهم)			
الاسم الأخير	الاسم الأول	الحرف الأول من الاسم الأوسط	رقم الهاتف ()
العنوان: الرقم والشارع	رقم الشقة	المدينة	الولاية الرمز البريدي
تاريخ الولادة	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input checked="" type="checkbox"/> أنثى	أود: <input type="checkbox"/> لوحات الترخيص (التقدم إلى إدارة DMV). <input type="checkbox"/> تصريح وقوف السيارات (التقدم إلى الوكيل المصدر المحلي).	
هل لديك لوحات ترخيص لأشخاص ذوي الإعاقة؟ <input type="checkbox"/> نعم - رقم لوحة سيارتي هو: _____ <input checked="" type="checkbox"/> لا		سكان مدينة نيويورك - أرفق نسخة من رخصة القيادة أو بطاقة الهوية لغير السائقين. إذا كان لديك تصريح ولاية نيويورك، فقم بكتابة رقم التصريح بأحرف واضحة هنا: _____	
اقرأ الملاحظة الواردة في الصفحة 4 قبل التوقيع			
X			
(توقيع الشخص صاحب الإعاقة أو توقيع ولي الأمر أو الوصي) — عند التوقيع بواسطة أحد الوالدين أو الوصي، يرجى كتابة علاقك بالشخص صاحب الإعاقة بعد توقيعك. (التاريخ)			

الجزء 2 التصديق الطبي	
<p>ملاحظة: الإعاقات الدائمة يمكن اعتمادها من قبل طبيب أو طبيب عظام أو مساعد طبيب أو ممرض ممارس أو طبيب طب الأقدام (DPM)، للإعاقات المتعلقة بالقدم أو طبيب عيون (OD، للعمى). الإعاقات المؤقتة يمكن اعتمادها فقط من قبل طبيب أو طبيب عظام.</p> <p>ضع علامة في المربع (المربعات) التي تصف الإعاقة، واملأ التشخيص:</p>	
<p><input type="checkbox"/> الإعاقة المؤقتة: الشخص صاحب الإعاقة المؤقتة هو أي شخص عاجز مؤقتاً عن التنقل دون مساعدة من جهاز مساعدة. تتضمن أمثلة الأجهزة المساعدة، على سبيل المثال لا الحصر، الدعامة أو العصا أو العكاز أو الجهاز التعويضي أو شخص آخر أو كرسي متحرك أو مشاية. هام: يتم إصدار التصاريح المؤقتة لمدة ستة أشهر أو أقل بغض النظر عن تاريخ الاستشفاء المتوقع.</p> <p>تاريخ الاستشفاء المتوقع: _____ التشخيص: _____ ما هو الجهاز المساعد المطلوب؟ _____</p>	

<p><input type="checkbox"/> الإعاقة الدائمة: الشخص "شديد الإعاقة" هو أي شخص يعاني من واحد أو أكثر من الحالات أو الإعاقات أو الظروف الدائمة المذكورة أدناه، والتي تحد من حركته.</p> <p>التشخيص: _____ يرجى وضع علامة على جميع الحالات التي تنطبق:</p>	
<p><input type="checkbox"/> استخدام الأكسجين المحمول <input type="checkbox"/> العمى المثبت قانوناً <input type="checkbox"/> استخدام محدود أو معدوم لساق واحدة أو كلاهما <input type="checkbox"/> العجز عن السير لمسافة 200 قدم دون توقف</p> <p><input type="checkbox"/> الخلل الوظيفي العصبي العضلي الذي يحد بشدة من الحركة <input type="checkbox"/> حالة قلبية من الدرجة الثالثة أو الرابعة. (معايير جمعية القلب الأمريكية)</p> <p><input type="checkbox"/> القدرة المحدودة للغاية على المشي بسبب حالة التهاب في المفاصل أو الجهاز العصبي أو العظام</p> <p><input type="checkbox"/> التقيد الناتج عن مرض رئوي لدرجة أن حجم الزفير القسري (التنفسي) لمدة ثانية واحدة، عند قياس التنفس، يكون أقل من لتر واحد، أو أن ضغط الأكسجين الشرياني يكون أقل من ستين مم/زئبق من هواء الغرفة أثناء الراحة</p> <p><input type="checkbox"/> وجود إعاقة جسدية أو عقلية أو حالة غير مذكورة أعلاه والتي تشكل درجة متساوية من الإعاقة، والتي تفرض مشقة غير عادية في استخدام وسائل النقل العام وتمنع الشخص من التنقل دون صعوبة كبيرة.</p> <p>اشرح أدناه كيف تحد هذه الإعاقة من التنقل الوظيفي. _____</p>	

اسم الطبيب/طبيب العظام/طبيب طب الأقدام/مساعد الطبيب/الممرض الممارس/طبيب العيون	رقم الرخصة المهنية
عنوان الطبيب/طبيب العظام/طبيب طب الأقدام/مساعد الطبيب/الممرض الممارس/طبيب العيون	رقم الهاتف ()
اقرأ الملاحظة الواردة في الصفحة 4 قبل التوقيع	
X	
(توقيع الطبيب/طبيب العظام/طبيب طب الأقدام/مساعد الطبيب/الممرض الممارس/طبيب العيون) (التاريخ)	

Part 3 FILE INFORMATION (For Issuing Agent Use Only)	
<input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Red Parking Permit No. _____	Date Issued: _____ Date Expires: _____
<input type="checkbox"/> First <input type="checkbox"/> Second	9-digit number from NYS Driver License/ID Card _____
<input type="checkbox"/> Denied <input type="checkbox"/> Revoked Reason: _____	(Date) _____
X _____	(Issuing Agent) _____ (Locality) _____

ملاحظة للعملاء والأخصائيين الطبيين

وفقاً لقانون المركبات والمرور في ولاية نيويورك وقانون العقوبات، فإن الإدلاء ببيان كاذب أو تقديم معلومات خاطئة عن طلب تصريح وقوف السيارات أو لوحات ترخيص لشخص يعاني من إعاقات شديدة يعتبر جريمة (جناية أو جنحة). هذه الجريمة يعاقب عليها بالغرامة أو بالسجن أو بكليهما. إذا كانت هذه الجريمة تتضمن طلباً للحصول على تصريح وقوف السيارات، فقد تؤدي الجريمة أيضاً إلى مسؤولية دفع عقوبة مدنية تتراوح بين 250 دولاراً و1000 دولار.

للعلماء الراغبين في الحصول على لوحات ترخيص أو تصريح وقوف لذوى الإعاقة:

عند التوقيع على الجزء الأول من هذا الطلب، فإنك تقر بما يلي:

- أن المعلومات التي تقدمها في هذا الطلب صحيحة؛
- أنك قد قرأت وفهمت شروط "استخدام لوحات الترخيص وتصاريح وقوف السيارات" المذكورة في الصفحة 2؛ و
- أنك توافق على الامتثال لتلك الشروط.

بالنسبة للأخصائيين الطبيين الذين يقدمون معلومات طبية لدعم طلب الحصول على لوحات ترخيص، أو تصريح وقوف، للأشخاص ذوى الإعاقة:

عند التوقيع على الجزء الثاني من هذا الطلب، فإنك تقر بما يلي:

- أن المعلومات الطبية التي تقدمها صحيحة وكاملة؛ و
- أن الشخص المذكور في الجزء الأول من الطلب، في رأيك، مؤهل طبيًا لاستلام لوحات ترخيص، أو تصريح وقوف السيارات، للأشخاص ذوى الإعاقة وفقاً للمعايير الطبية المحددة في الجزء الثاني.

