

«СОГЛАСОВАНО»  
Начальник ОГИБДД МО  
МВД РОССИИ  
«Медведевский»

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО

«    » \_\_\_\_\_ 2018 г.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор МБОУ «Ардинская  
средняя общеобразовательная  
школа»  
Т.А.Таникова



\_\_\_\_\_ 2018г.

## ПАСПОРТ

безопасности транспортного средства,  
используемого для перевозки детей (автобуса)

ПА3-32053-70

(марка, модель)

С806ВН/12RUS

(государственный регистрационный знак)

2018 год

## 1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства \_\_\_\_\_

Марка **ПАЗ**

Модель **32053-70**

Государственный регистрационный знак **С806ВН/12RUS**

Год выпуска **2013** Количество мест в автобусе **22**

Приобретен за счет средств: **муниципального бюджета**

Соответствие конструкции требованиям раздела 1.16 приложения № 6 к Техническому регламенту о безопасности колесных транспортных средств: **соответствует**

Дата прохождения технического осмотра:

1. «**14**» **февраля 2018 г.**

Закрепление за образовательным учреждением:

**МБОУ «Ардинская средняя общеобразовательная школа»**

## 2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе: МБОУ «Ардинская средняя общеобразовательная школа»

Юридический адрес собственника: 425290, Республика Марий Эл, Килемарский район, с.Арда, ул. Школьная, д.6

Фактический адрес собственника: 425290, Республика Марий Эл, Килемарский район, с.Арда, ул. Школьная, д.6

## 3. Сведения о водителе автобуса

Фамилия, имя, отчество, год рождения	Номер в/у, разрешенные категории, действенно до	Дата прохождения периодического медицинского осмотра	Общий стаж / стаж управления «Д»	Период проведения стажировки	Дата окончания занятий по повышению квалификации	Допущенные нарушения ПДД
Кирилов Михаил Петрович, 22.09.1960 г.	12 16 425570, кат. А, В, С, D, E, BE, CE, DE до 12.12.23 г.	02.05.2017 г.	30/8	-	-	-

#### 4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: Васькина Наталия Владимировна – специалист ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения, на основании Приказа №78 от 29.05.2017г., (Диплом №122405343649 от 14.04.2017 г.), прошедший аттестацию 30.05.2017 г.(Удостоверение №41).

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет Шабалина Светлана Аркадьевна - медсестра, на основании договора с ГБУ РМЭ «Килемарская ЦРБ» от 09.01.2018 г,

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства: осуществляет контролер Андреев Юрий Васильевич, на основании Приказа №78 от 29.05.2017г., действительного на неопределенный срок (Диплом №122405343676 от 25.04.2017.)

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время: гараж школы  
меры, исключающие несанкционированное использование \_\_\_\_\_

---

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса имеется, в том числе с использованием систем спутниковой навигации ГЛОНАСС

6) Оснащение техническим средством контроля «тахографом»: **оснащен**  
дата калибровки - 28.08.2017 до 28.08.2020 г.

Другими средствами контроля: (навигационная система ГЛОНАСС, видеорегистратор и т.д.) ГЛОНАСС – бортовое навигационное оборудование «SCORPION 7-U-02».

7) Фотографии транспортного средства:

вид спереди, сзади, сбоку (слева, справа), обзорная фотография салона с крайних передних и задних точек.

ПАЗ 32053-70 г/н С806ВН/12





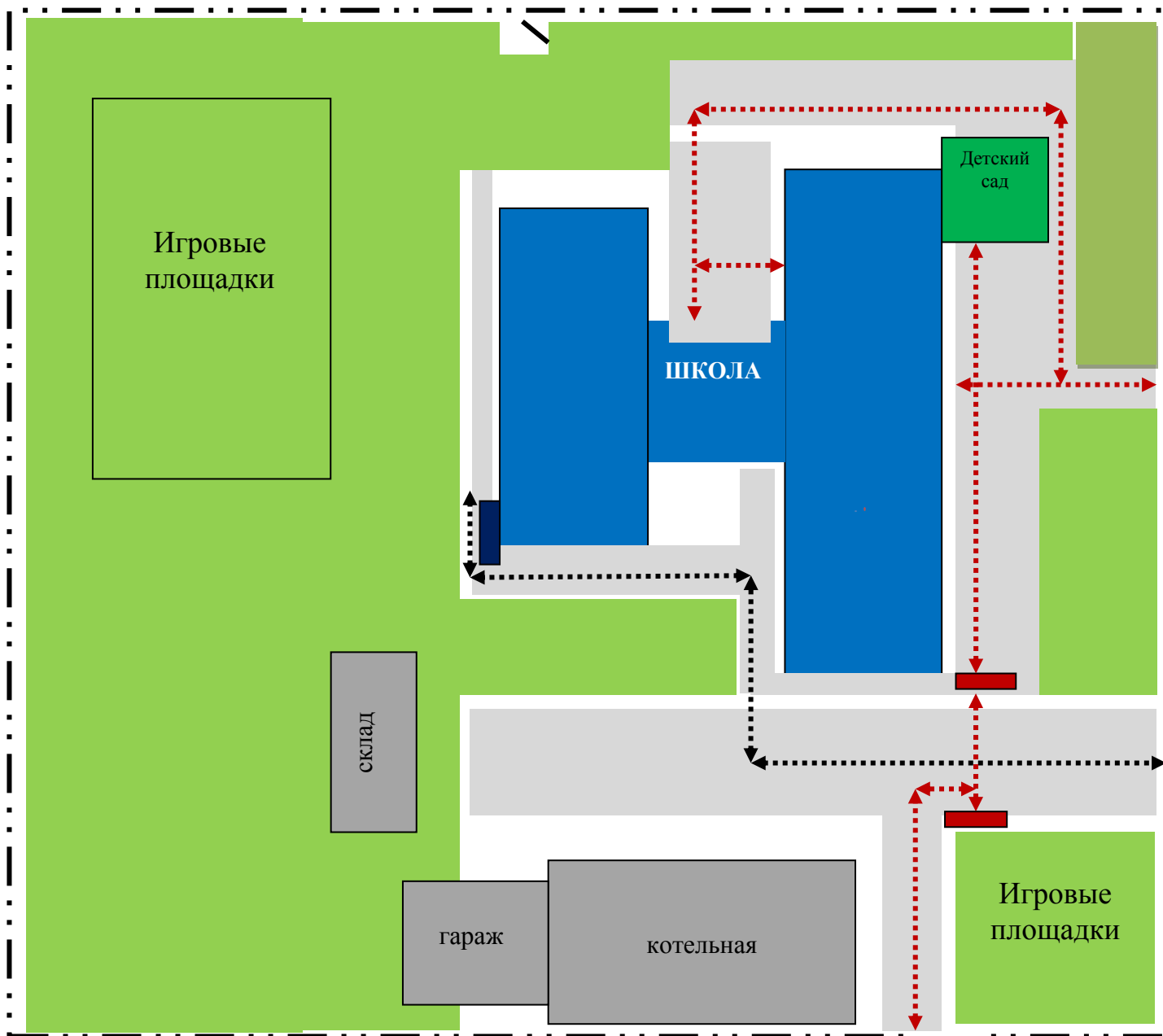








8) Маршрут движения автобуса образовательного учреждения  
МБОУ «Ардинская СОШ» по территории образовательного  
учреждения.



**Условные обозначения:**





-  - движение детей по территории ОУ,
-  - движение транспортных средств по территории ОУ,
-  - место разгрузки/погрузки грузов,
-  - место посадки/высадки обучающихся.

Схема маршрута движения специального транспортного средства составляется с учетом рекомендаций к составлению схемы маршрута движения автобуса образовательного учреждения.



## 9. Организация надзора за эксплуатацией

Ответственный сотрудник Госавтоинспекции:

\_\_\_\_\_ (должность, звание, Ф.И.О., номер приказа (распоряжения))

Дата и место проверки выполнения установленных требований при эксплуатации специализированного транспортного средства:

\_\_\_\_\_

Выявленные нарушения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Принятые меры \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Иные сведения \_\_\_\_\_