

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник ОГИБДД МО
МВД РОССИИ
«Медведевский»

подпись ФИО

«__» _____ 2017г.

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

«__» _____ 2017г.

ПАСПОРТ

**безопасности транспортного средства,
используемого для перевозки детей (автобуса)**

ПАЗ-32053-70

(марка, модель)

С806ВН/12RUS

(государственный регистрационный знак)

2017год

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. «**16**» **августа 2017** 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, действительно 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 09.01.2017 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, исключая 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

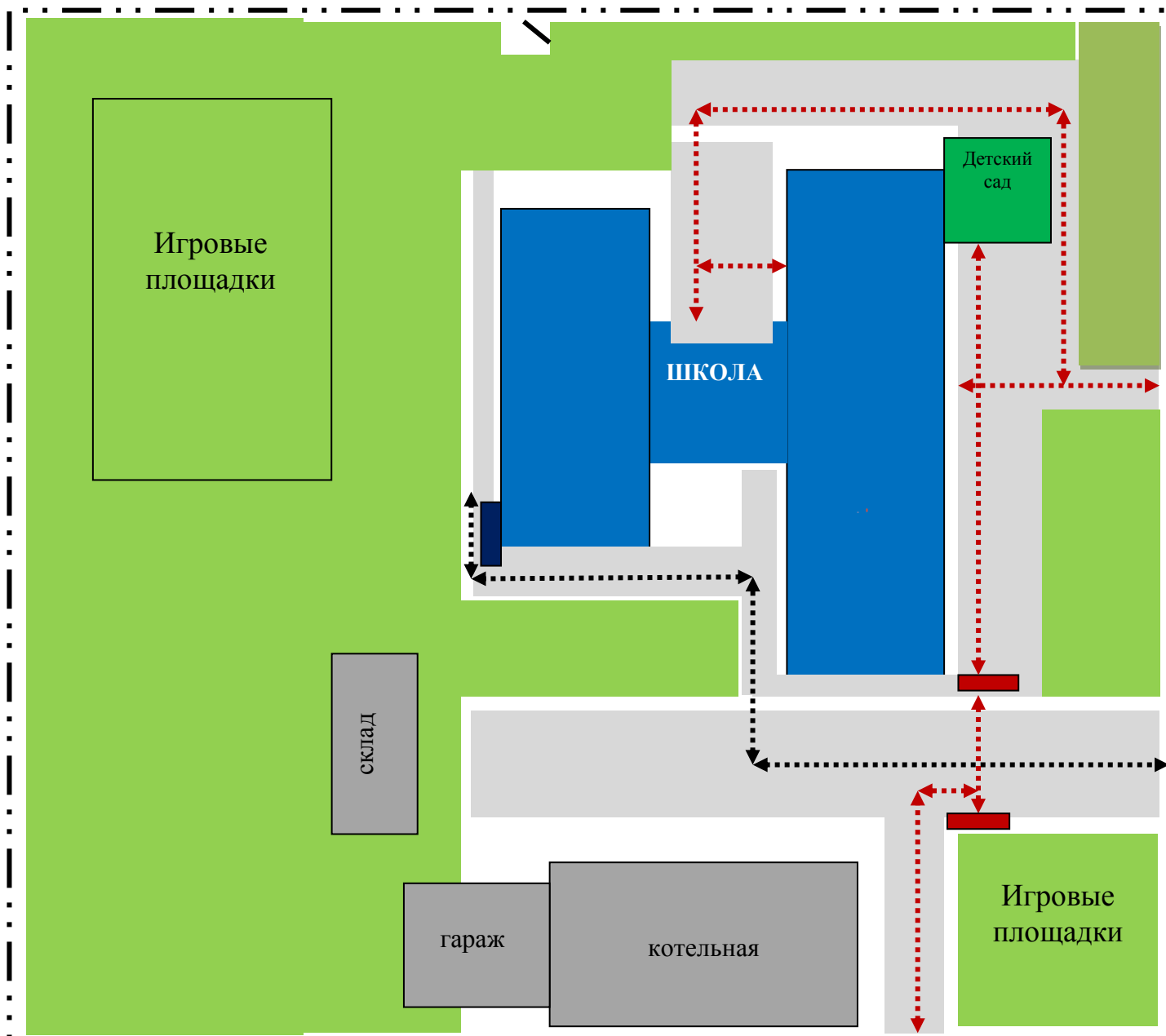








8) Маршрут движения автобуса образовательного учреждения
МБОУ «Ардинская СОШ» по территории образовательного
учреждения.



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 _____
