«СОГЛАСОВАНО»
(Администрацией органа местного самоуправления)
_____ /А.Х.Юмаева/
дата подпись ФИО

«СОГЛАСОВАНО»
(Госавтоинспекцией муниципального образования)
_____ /В.В. Грядкин/
дата подпись ФИО

«УТВЕРЖДАЮ»
(Руководитель образовательного учреждения либо руководитель специализированного автотранспортного предприятия)
_____ /М.А. Романова/
дата подпись ФИО

ПАСПОРТ

безопасности транспортного средства,
используемого для перевозки детей (автобуса)
(т и п о в о й)

____ПАЗ 32053-70_____
(марка, модель)

О 255 ХМ 58
(государственный регистрационный знак)

_____58 47 126175 _____
(реестровый номер)

2017

1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства 58 47 126175

Марка КАВЗ_____

Модель _32053-70_____

Государственный регистрационный знак __ О 255 ХМ 58_____

Год выпуска ___2016_____ Количество мест в автобусе ____22_____

Приобретен за счет средств: _Бюджет Пензенской области_____

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

Дата прохождения технического осмотра:

1. «_____»___20_1_ г. 2. «_____»_____20__ г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

1. __МБОУ СОШ г. Сурска_____
2. _____

2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное)__ МБОУ СОШ г. Сурска _____

Юридический адрес собственника__г. Сурск, ул. Школьная площадь, д.4._

Фактический адрес собственника_ г. Сурск, ул. Школьная площадь, д.4__

3. Сведения о водителе (-ях) 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
Дудников Виктор Михайлович 1947 г.р.	58 РО № 027983	август 2017	С 1970 г	3-7 сентября 2012 г. Приказ №25 от 3.09.2012	8 ноября 2016 г.	нет

4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: __Грабова Надежда Ивановна_____ назначено
(Ф.И.О. специалиста)

_____приказом № 163 от 22.08.2017 г._____, прошло аттестацию (переаттестацию)___-_____,

телефон __89085330229___

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет ____Филимонова Валентина Алексеевна_____

(Ф.И.О. специалиста)

на основании ____договора от 30.08.2017 г._____

действительного до _30.08.2018 г.____.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет ___Романов Сергей Николаевич_____

(Ф.И.О. специалиста)

на основании ____приказа № 163 от 22.08.2017 г._____

действительного до __22.08. 2018 г.___.

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время __МУП «Теплоснабжение»_

меры, исключающие несанкционированное использование _охраняется___

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

6) Оснащение техническим средством контроля «тахографом» ____оснащён_____ дата калибровки «_3_» _ноября_20_16_ г.

7) Фотографии транспортного средства:

вид спереди, сзади, сбоку (слева, справа), обзорная фотография салона с крайних передних и задник точек (фотоматериалы должны предоставлять возможность полного изучения конструкции транспортного средства).

Вид специализированного транспортного средства

ДЕТИ

ДЕТИ

5. Маршрут - (ты) движения автобуса образовательного учреждения

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

(В случаях, когда осуществляется перевозка детей специальным транспортным средством на экскурсии, спортивные соревнования, в лагеря, к месту сдачи государственной аттестации и единого государственного экзамена, а также в иных случаях, паспорт безопасности транспортного средства, используемого для перевозки детей (автобуса) дополняется соответствующими схемами маршрута движения).

6. 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 _____