

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОУ Юрьевской
СОШ



А.Ю.Власов

УТВЕРЖДАЮ
ОГИБДД ОМВД России
по Мещинскому району



А.С.Росинов

ПАСПОРТ

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

ПАЗ – 32053-70

(марка, модель)

A794MH76

(государственный регистрационный знак)

110105804

(реестровый номер)

1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства **110105804**

Марка **ПАЗ**

Модель **32053-70**

Государственный регистрационный знак **A794MH76**

Год выпуска **2012** г.

Количество мест в автобусе **22**

Приобретен за счет средств: областного бюджета

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

Дата прохождения технического осмотра:

«21» сентября 2021 г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

1. МОУ Юрьевская сош

2. Сведения о собственнике транспортного средства

2. Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное) : : МОУ Юрьевской сош

Юридический адрес собственника: 152606 Ярославская обл, Угличский район, дер. Вякирево

Фактический адрес собственника: 152606 Ярославская обл, Угличский район, дер. Вякирево

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
Власов Юрий Анатольевич 26.07.1961	99038076 35 Действительно до 12.12.2008 А, А1,В,В1, С,С1,Д,Д 1,ВЕ,СЕ, С1Е,ДЕ, Д1Е,М	17.08.21	45 лет	-	-	-

4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:

1.1 Власов Анатолий Юрьевич

1.2 назначен директором школы (Приказ № 1/12 от 20.12.2019 года)

1.3 протокол аттестационной комиссии № 24 от 20.12.2019 года

1.4 телефон 8(48-532- 46760; 48-532- 46703)

2) **Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:**

2.1 Осуществляет фельдшер Путчинского ФАП

Поросёнова Валентина Алексеевна

2.2 Удостоверение 270323574 от 22.06.2018 г.

2.3 Договор № 13 от 25.01.2021 года на оказание медицинских услуг с Государственным учреждением здравоохранения Ярославской области « Угличская Центральная больница

3) **Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:**

3.1 Власов Анатолий Юрьевич

3.2 назначен директором школы (Приказ № 1/12 от 20.12.2019 года)

3.3 протокол аттестационной комиссии № 24 от 20.12.2019 года

3.4 телефон 8(48-532- 46760; 48-532- 46703)

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время: **по договору с СПК «Колхоз им.Калинина» №2 от 01.09.2021**

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

6) Оснащение техническим средство контроля «тахографом» _____ **оснащён** _____ дата калибровки **27.04.2018 год**

7) Фотографии транспортного средства:

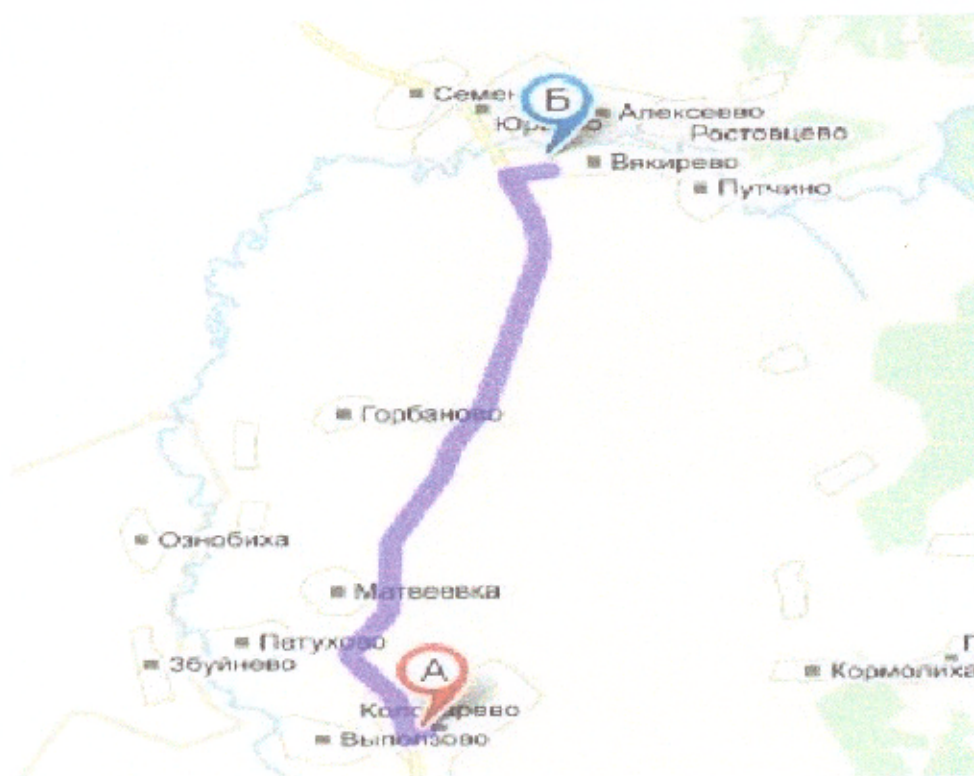
вид спереди, сбоку (слева, справа), обзорная фотография салона с крайних передних и задних точек, рабочее место водителя.





5. Маршрут -(ты) движения автобуса образовательного учреждения

Маршрут №1



Маршрут №2

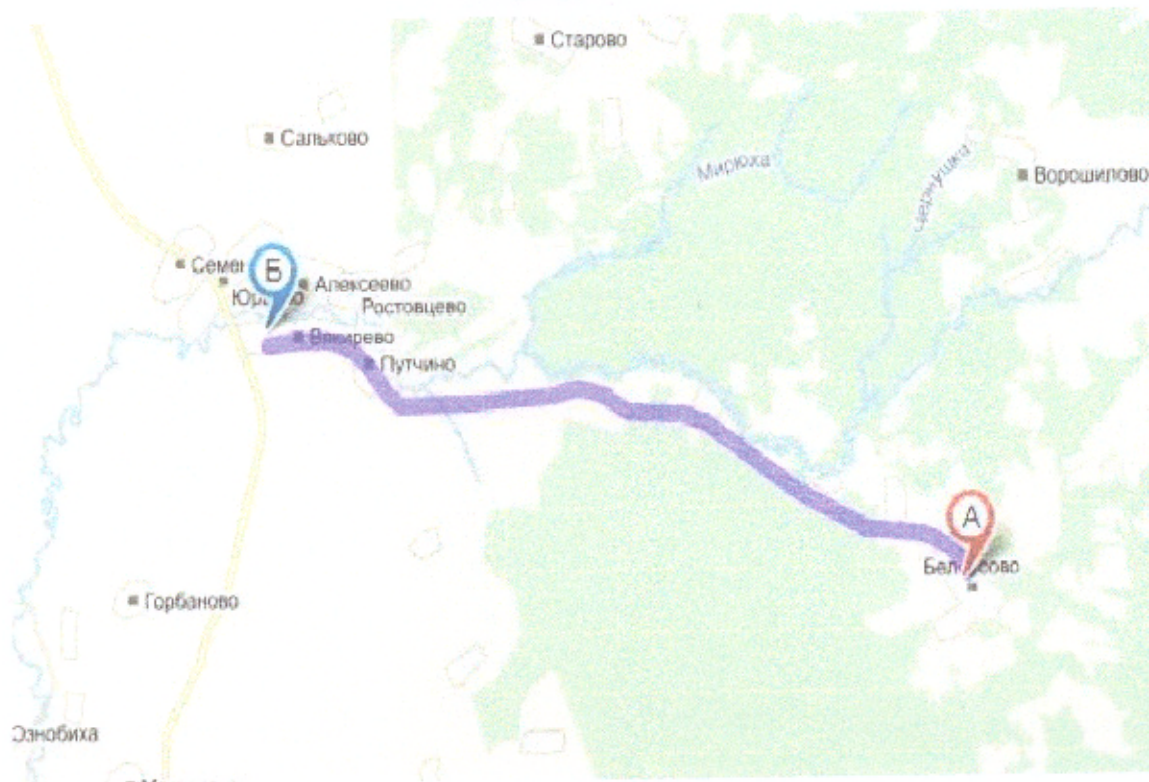


Схема маршрута движения специального транспортного средства составляется с учетом рекомендаций к составлению схемы маршрута движения автобуса образовательного учреждения.

(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 _____

