

«СОГЛАСОВАНО»  
Глава администрации  
Котельниковского муниципального  
района  
С.А. Панкратов  
«  »    20   г.



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор МКОУ Красноярской СОШ  
В.В. Перепелицина  
«  »    20   г.

«СОГЛАСОВАНО»  
И.о. начальника ОГИБДД  
Отдела МВД РФ  
по Котельниковскому району  
И.Н. Дулимов  
«  »    20   г.



## ПАСПОРТ

безопасности транспортного средства,  
используемого для перевозки детей (автобуса)

(типовой)

ПАЗ 3205370

(марка, модель)

М 957 ВУ 34

(государственный регистрационный знак)

X1M3205EX70011438

(реестровый номер)

№ документа	Дата документа	№ документа	Дата документа	№ документа	Дата документа
М 957 ВУ 34	27.05.2014	01.01.2018	27.05.2014	01.01.2018	27.05.2014
017262	2014	31.03.2018			
153					

## 1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства 24-0005

Марка ПАЗ 3205370

Модель 3205370

Государственный регистрационный знак М 957 ВУ 34

Год выпуска 2007

Количество мест в автобусе 22

Приобретен за счет средств: муниципальный бюджет

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

Дата прохождения технического осмотра:

1. «11» ноября 2016 г.

2. «10» мая 2017 г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

- Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Красноярская средняя школа Котельниковского муниципального района Волгоградской области

## 2. Сведения о собственнике транспортного средства

- Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное) Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Красноярской средней школы Котельниковского муниципального района Волгоградской области

Юридический адрес собственника 404371, Волгоградская область, Котельниковский район, х. Красноярский ул.Приморская,16

Фактический адрес собственника 404371, Волгоградская область, Котельниковский район, х. Красноярский, ул.Приморская,16

## 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
Багиев Вадим Аллахярович 1987	34 СО 017262	27.05.2014 года	7 лет 3 лет	02.11.2015г.- 07.11.2015г.	20.05.2016год	-

## 4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:

Дудник Елена Владимировна

(Ф.И.О. специалиста)

назначено приказ № 60 от 18.03.2015г.,

прошло аттестацию (переаттестацию) - 23 марта 2015 г.,

телефон 8-961-088-45-10

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

Осуществляет участковый терапевт Красноярской врачебной амбулатории Редькина В.А.

(Ф.И.О. специалиста)

на основании договора № 27 о проведении предрейсовых и послерейсовых медицинских освидетельствований водителей от 12.01.2016г. действительного до 31.12.2016 года.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет Перепелицин Александр Владимирович

(Ф.И.О. специалиста)

на основании Приказа № 95 от 18.04.2013г.

действительного до 31.12.2016г.

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время МКОУ Красноярская СШ – гараж.

меры, исключающие несанкционированное использование ограничение доступа к месту стоянки, охрана сторожами в ночное время суток, ответственность водителя за сохранность и бережную эксплуатацию автобуса, недопущение использования школьного автобуса для подвоза посторонних лиц.

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_, в том числе с использованием систем спутниковой навигации имеется.

6) Оснащение техническим средством контроля «тахографом» тип: DRIVE 5, серийный номер 37298532012, дата калибровки 06.05.2015 год.

7) Фотографии транспортного средства:

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

Образец вида специализированного транспортного средства







## 5. 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_