|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «СОГЛАСОВАНО»  (Администрацией органа местного самоуправления)  дата подпись ФИО  «СОГЛАСОВАНО»  (Госавтоинспекцией муниципального образования)  дата подпись ФИО |  |  | «УТВЕРЖДАЮ»  Директор школы-интерната №1  г.Кирова  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.М.Лобастова  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 |
|  |  |  |  |

**ПАСПОРТ**

**безопасности транспортного средства,**

**используемого для перевозки детей (автобуса)**

(т и п о в о й)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ГАЗ-322121\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(марка, модель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А001ОС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(государственный регистрационный знак)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер)

2015

1. **Общие сведения**

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

Марка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ГАЗ-322121-70\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Модель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Государственный регистрационный знак \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А001ОС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год выпуска \_\_\_\_\_2013\_\_\_\_\_\_ Количество мест в автобусе \_\_\_\_\_\_11\_\_\_\_\_\_\_

Приобретен за счет средств: \_\_\_\_\_Пожертвование ОАО «ЗМУ КЧХК»\_\_\_\_

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

Дата прохождения технического осмотра:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 05.03.2015г. |  |  |

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

1. \_\_\_\_\_\_\_Школа-интернат №1 г.Кирова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Сведения о собственнике транспортного средства**

Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное)\_\_\_\_Школы-интерната №1 г.Кирова\_\_\_\_

Юридический адрес собственника\_\_\_ г.Киров , ул. Пушкина,27\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес собственника\_\_\_ г.Киров , ул. Пушкина,27\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 |
| **Нагаев Сергей Анатольевич 25.01.1963** | **43YH 613201 А,В,С,D,E** | **34 года /13 лет** | **C 1981** |  | **20 апреля 2015г.** | **нет** |

**4. Организационно-техническое обеспечение**

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: \_\_\_\_\_\_Ляпунова Наталья Николаевна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_назначено (Ф.И.О. специалиста)

«\_12\_\_»\_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_2015г. приказ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошло аттестацию (переаттестацию) удостоверение №433570 от01.03.2013г.

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет Пикулева Галина Алексеевна

(Ф.И.О. специалиста)

на основании удостоверения №187.10 от 28.05.2010

действительного до 28.05.2015.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет Ляпунова Наталья Николаевна

(Ф.И.О. специалиста)

на основании \_\_удостоверение №433570 от 01.03.2013г.\_\_

действительного до 01.03.2018г

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время г.Киров, Нововятский район, ул.Пушкина ,27

меры, исключающие несанкционированное использование сторож / вахтер

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

6) Оснащение техническим средство контроля «тахографом» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_КАСБИ DT-20M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата калибровки 28.06.14г.

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).

Образец вида специализированного транспортного средства



1. **Маршрут -(ты) движения автобуса образовательного учреждения**

Специальное транспортное средство по маршруту не ездит, используется для разовых поездок на экскурсии, спортивные соревнования, в лагеря, больницы, санатории, походы, а также и в иных случаях. Схема маршрута движения специального транспортного средствасоставляется с учетом рекомендаций к составлению схемы маршрута движения автобуса образовательного учреждения на каждую поездку отдельно и прикладывается к паспорту безопасности.

*(В случаях, когда осуществляется перевозка детей специальным транспортным средством на экскурсии, спортивные соревнования, в лагеря, больницы, санатории, походы, а также в иных случаях, паспорт безопасности транспортного средства, используемого для перевозки детей (автобуса) дополняется соответствующими схемами маршрута движения).*

1. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_