

СОГЛАСОВАНО

Председатель комиссии по БДД
администрации Шатковского
муниципального округа



Д.А. Крупнов

СОГЛАСОВАНО

Начальник ОГИБДД ОМВД России
«Шатковский»



Д.А. Гусев

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ «Архангельская
СШ»



С.Н. Баранова

ПАСПОРТ

**безопасности транспортного средства (автобуса),
используемого для перевозки детей
МОУ «Архангельская СШ»**

ГАЗ GAZELLE NEXT A66R33

(марка, модель)

C720PP152

(государственный регистрационный знак)

2010000000081

(реестровый номер)

1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства: **2010000000081**

Марка: **ГАЗ GAZELLE NEXT A66R33**

Модель: **GAZ GAZELLE NEXT A66R33**

Тип транспортного средства: **Автобус для перевозки детей**

Категория транспортного средства: **D1/M2**

Государственный регистрационный знак: **C720PP152**

Год выпуска: **2020**

Цвет: **желтый**

Количество мест в автобусе: **17, из них 16 пассажирских**

Приобретен за счет средств: **Федеральный бюджет**

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

Дата прохождения технического осмотра: **07.05.2024 г., действителен до 07.05.2025 г.**

Закрепление за образовательным учреждением: **МОУ «Архангельская СШ»**

2. Сведения о собственнике ТС

Состоит на балансе: **МОУ «Архангельская СШ»**

Юридический адрес собственника: **РФ, Нижегородская область, Шатковский муниципальный округ, село Архангельское, ул. Центральная, д. 89**

Фактический адрес: **РФ, Нижегородская область, Шатковский муниципальный округ, село Архангельское, ул. Центральная, д. 89**

3. Сведения о водителе автобуса

ФИО год рождения	Номер в/у разрешенные категории	Дата прохождения периодического м/о	Общий стаж/стаж управления на категории «D»	Период проведения стажировки	Дата окончания занятий по повышению квалификац ии	Наруше ния ПДД
Пичугин Сергей Николаевич 05.05.1975	5230 934866 B, B1, C, C1, D, D1, M	11.07.2024 г.	26/17	26.08.2024 - 30.08.2024 г.	30.08.2024 г.	нет

4. Организационно-техническое обеспечение

1. Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: **Анисимов Александр Анатольевич**

Назначен приказом: **№ 172 от 01.09.2020 г. МОУ «Архангельская СШ»**

Прошел аттестацию: **29.06.2021 г.**

2. Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя: **ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ».**

3. Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства: **МОУ «Архангельская СШ», специалист Анисимов Александр Анатольевич на основании приказа № 172 от 01.09.2020 г. МОУ «Архангельская СШ»**

4. Место стоянки автобуса в нерабочее время: **территория МОУ «Архангельская СШ»**

Меры исключающие несанкционированный доступ к ТС: **сторож.**

5. Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса: **осуществляется**
Система спутниковой навигации: **ГЛОНАСС**
6. Оснащение тахографом: **да (Меркурий ТА-001), калибровка от 05.04.2024 г., действует до 05.04.2027 г.**
7. Лицензия на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами: **№ АН-52-000531 от 11.06.2019 г.**
8. Фотографии транспортного средства (вид спереди, сзади, слева, справа, обзорная фотография салона с крайних передних и задних точек):

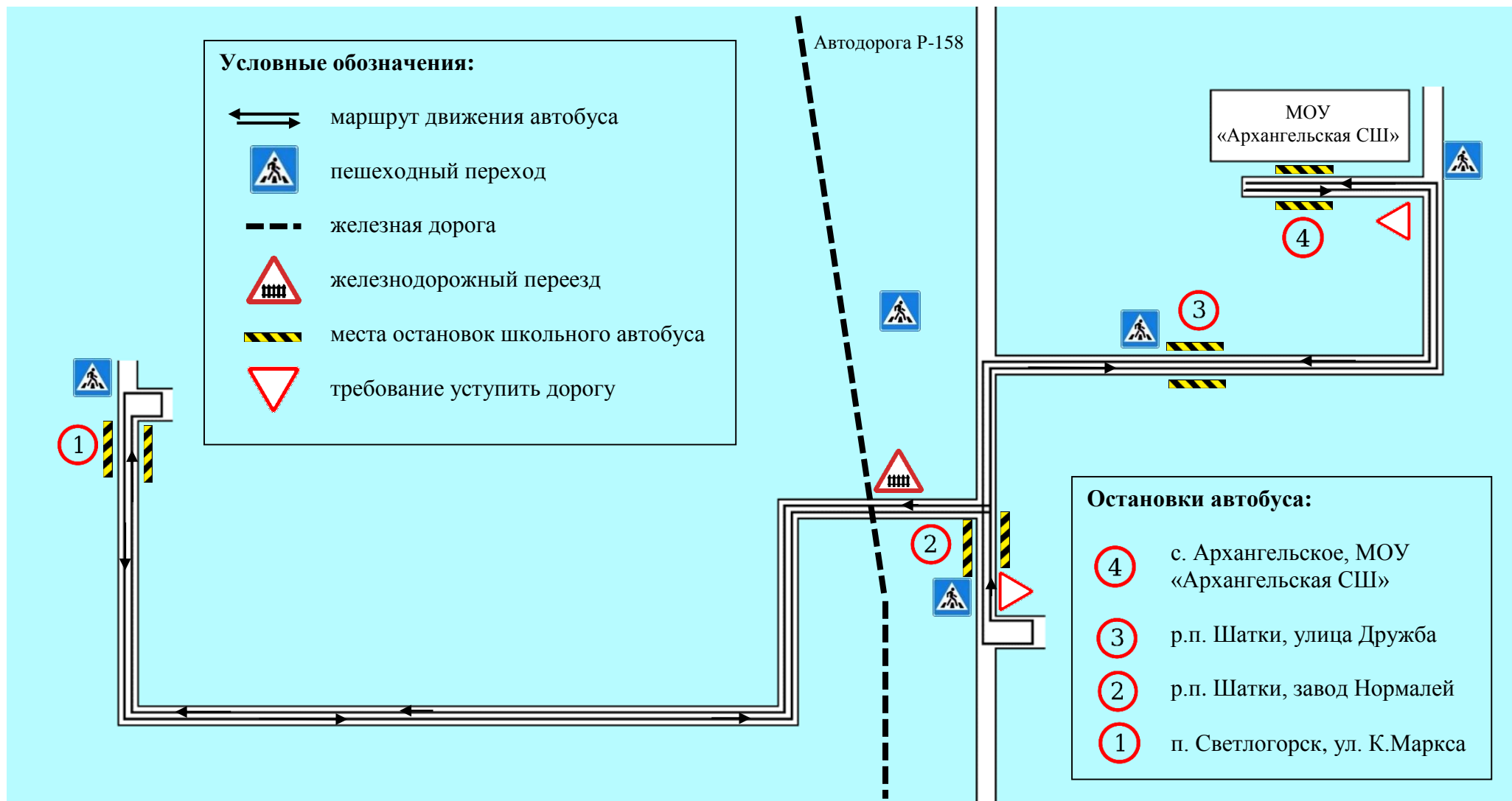








Маршрут подвоза МОУ «Архангельская СШ»



Маршруты движения автобуса к ФОК «Атлант», ДЮЦ, МОУ «Шатковская СШ»

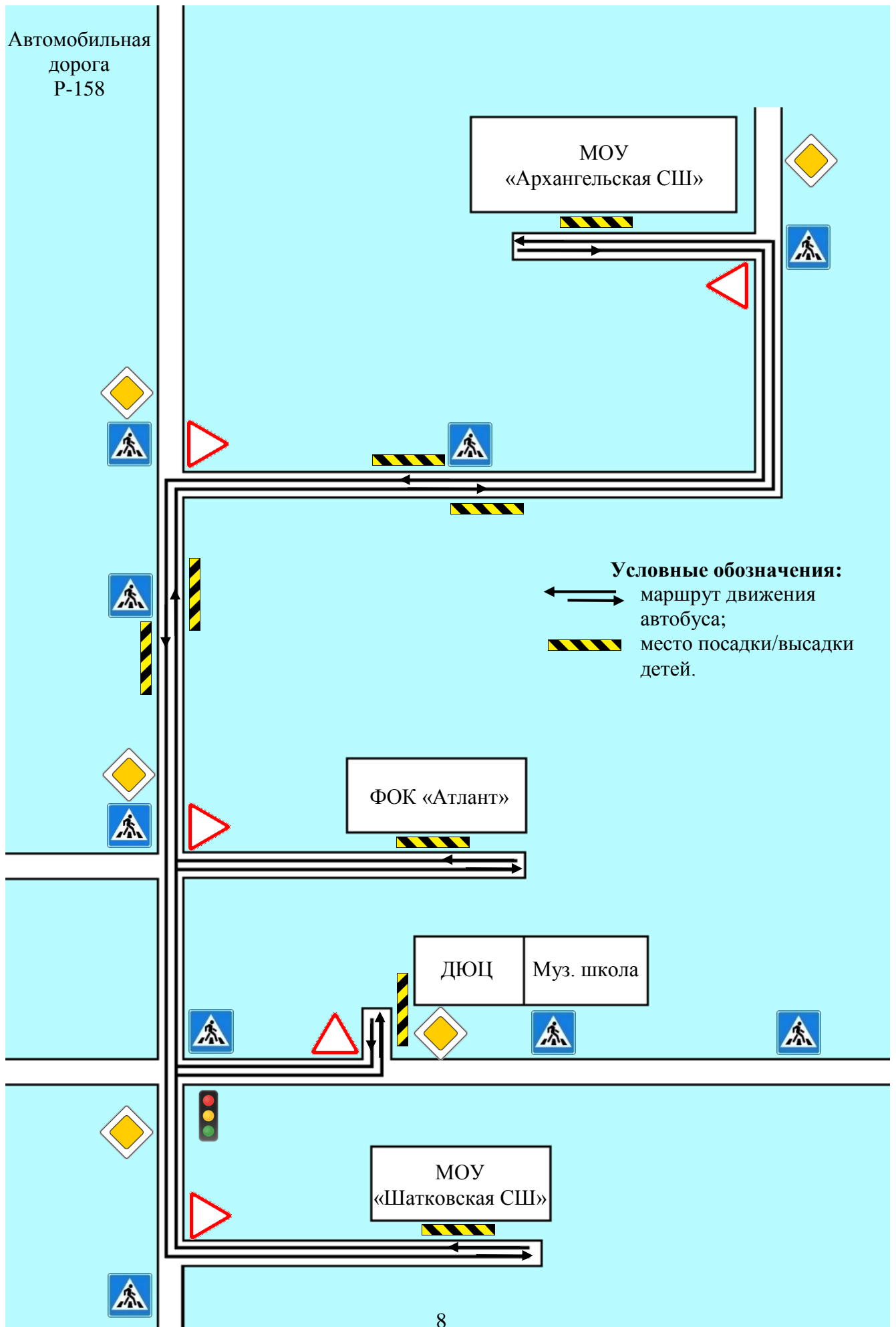


Схема маршрута движения специального транспортного средства составляется с учетом рекомендаций к составлению схемы маршрута движения автобуса образовательного учреждения. *(В случаях когда осуществляется перевозка детей специальным транспортным средством на экскурсии, спортивные соревнования, в лагеря, к месту проведения 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).*

9. Организация надзора за эксплуатацией

Ответственный сотрудник Госавтоинспекции: _____

(должность, звание, ФИО, номер приказа (распоряжения))

Дата и место проверки выполнения установленных требований при эксплуатации специализированного транспортного средства: _____

Выявленные нарушения: _____

Принятые меры: _____

Иные сведения: _____
