



СОГЛАСОВАНО

Председатель комиссии по БДД
администрации Шатковского
муниципального округа

Л.А. Крупнов

СОГЛАСОВАНО

Врио начальника ОГИБДД ОМВД
России «Шатковский»



П.А. Волков

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: **20100000000081**

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: **ДК № 126201012500279 от 23.04.2025 г., действителен до 23.10.2025 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	31.07.2025 г.	27/18	25.08.2025 - 29.08.2025 г.	29.08.2025 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»**

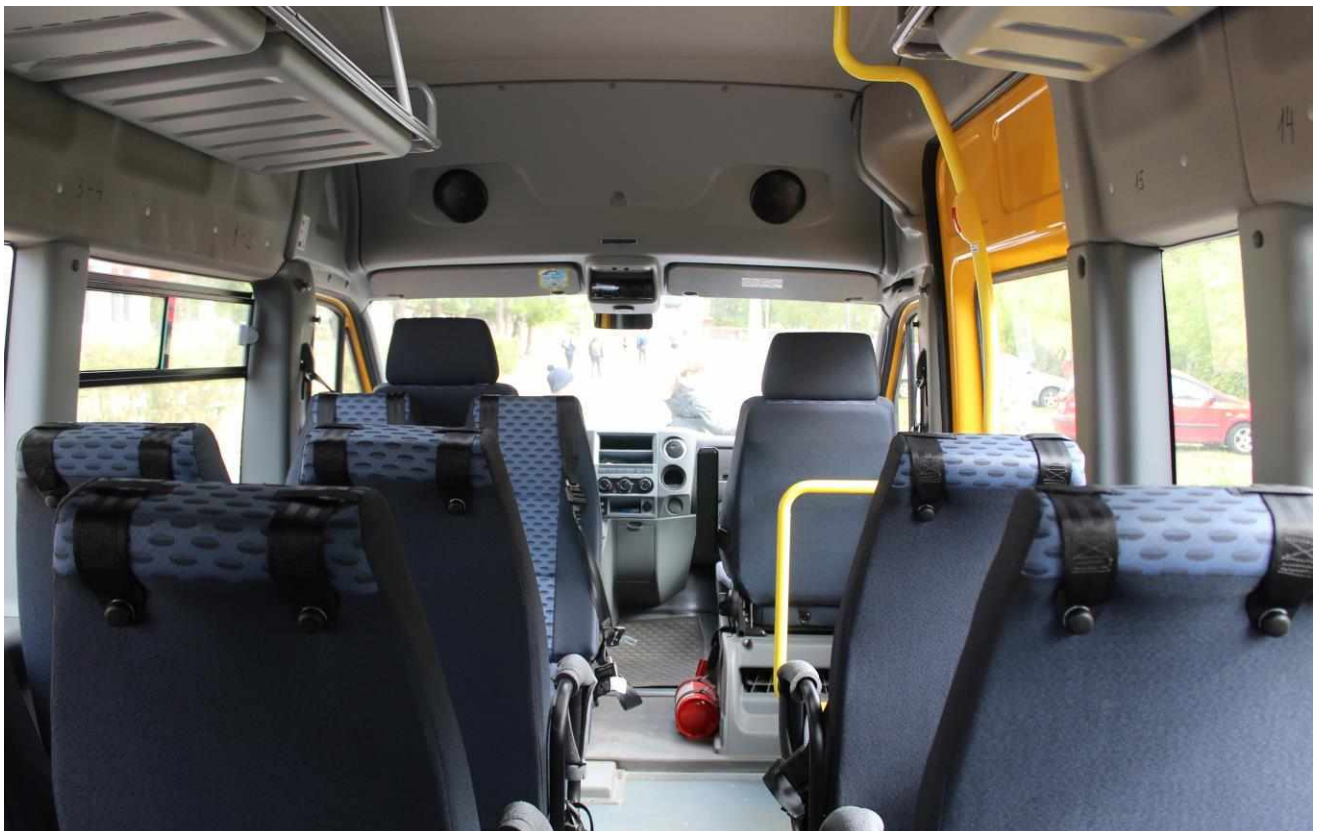
Меры исключяющие несанкционированный доступ к ТС: **сторож.**

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):

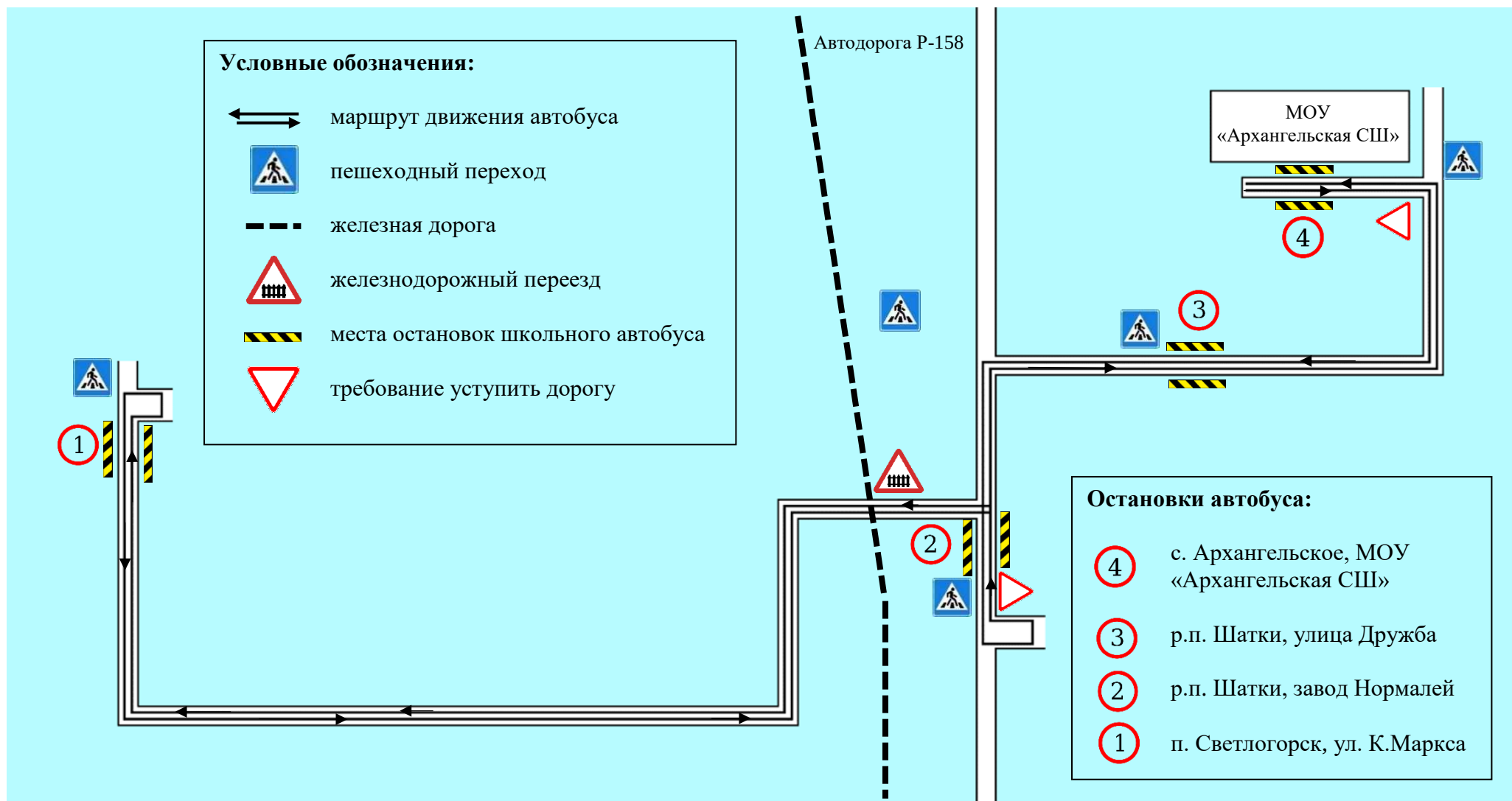








Маршрут подвоза МОУ «Архангельская СШ»



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

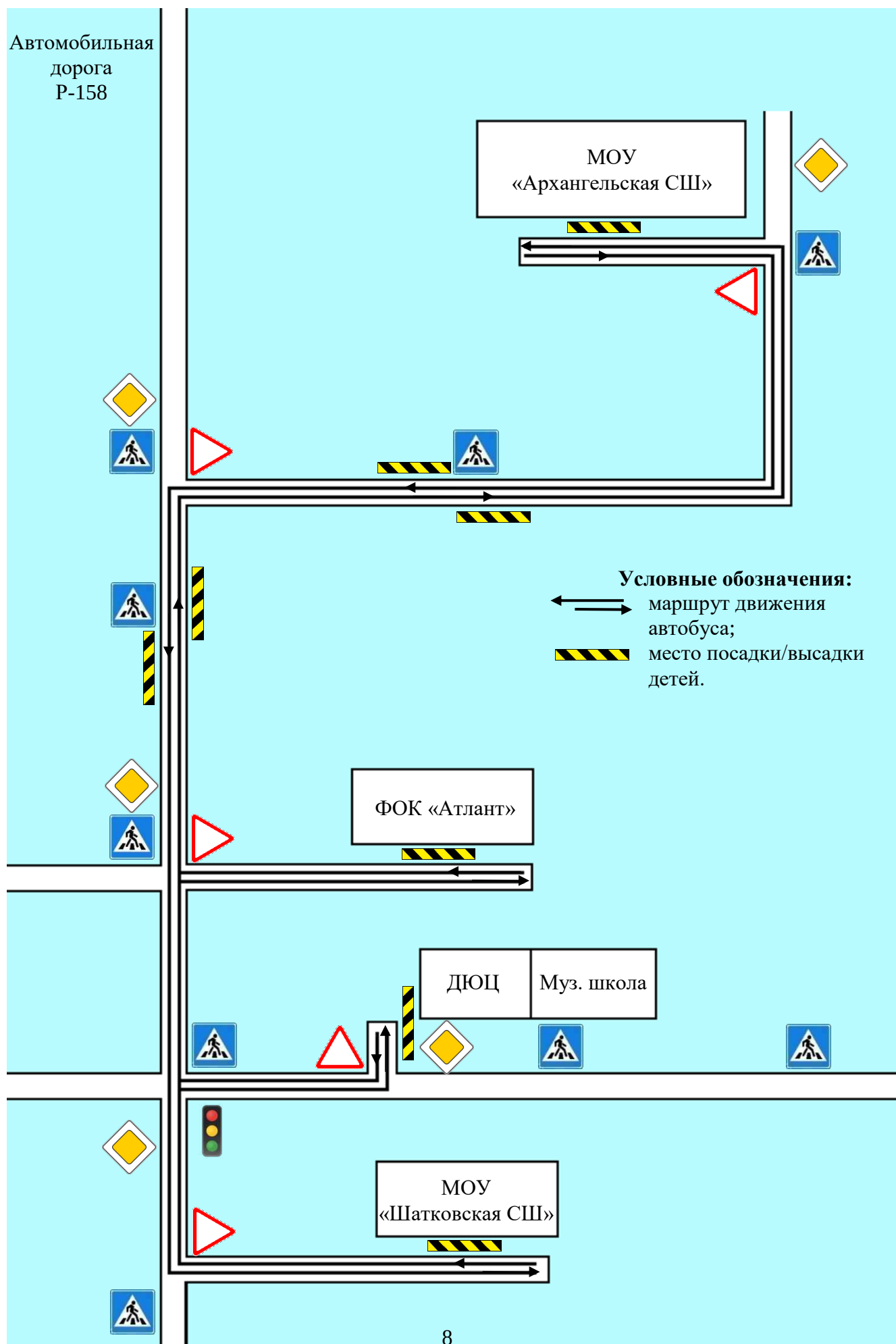


Схема маршрута движения специального транспортного средства составляется с учетом рекомендаций к составлению схемы маршрута движения автобуса образовательного учреждения. *(В случаях когда осуществляется перевозка детей специальным транспортным средством на экскурсии, спортивные соревнования, в лагеря,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