

«СОГЛАСОВАНО»
И.О.Главы администрации
муниципального образования –
Пронский муниципальный район

14.10.13 [подпись] Г.С.Кобытова
(дата) (подпись)



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МОУ «Октябрьская СОШ»

14.10.2013 [подпись] А.С. Афлаторлы
(дата) (подпись)



«СОГЛАСОВАНО»
Начальник отделения
ГИБДД ОМВД России
по Пронскому району

14.10.13 [подпись] А.В. Молчанов
(дата) (подпись)



«СОГЛАСОВАНО»
Начальник управления образования и
молодёжной политики администрации
муниципального образования – Пронский
муниципальный район

14.10.13 [подпись] А.Д. Кучинова



ПАСПОРТ

безопасности транспортного средства,
используемого для перевозки детей

ПАЗ 32053-70

(марка, модель автобуса)

Т 080 РТ 62

(государственный регистрационный знак)

62-0082

(реестровый номер)

2013 г.

1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства _____

Марка _____ ПАЗ _____

Модель _____ 32053-70 _____

Государственный регистрационный знак _____ Т 080 РТ 62 _____

Год выпуска _____ 2013 _____ Количество мест в автобусе _____ 22 _____

Приобретен за счет средств: _____ регионального, муниципального бюджетов _____

Соответствие конструкции требованиям раздела 1.16 приложения № 6 к

Техническому регламенту о безопасности колесных транспортных средств

СООТВЕТСТВУЕТ _____

Дата прохождения технического осмотра:

1. «07»июля 2015 г. 2. «17»января 2016 г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

МОУ «Октябрьская СОШ» _____

2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное) _____ МОУ «Октябрьская СОШ» _____

Юридический адрес собственника _____ 391144, Рязанская область, Пронский район, с.Октябрьское, ул.Шишовка, д.2 _____

Фактический адрес собственника _____ 391144, Рязанская область, Пронский район, с.Октябрьское, ул.Шишовка, д.2 _____

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
Артюшкин Вячеслав Васильевич. 08.05.1960г.	62 НА №006459, BCDE, 07.11. 2019г.	23.12.2014г по 23.12.2016г	С 1972г/ 19 лет	09.11. 2012г.	21.08.2015г.	2 нарушения ПДД в том числе 1 – на личном транспорте

4. Организационно-техническое обеспечение

3) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: Афлаторлы А.С. назначено Приказом УО и МП от 31.08.2015г. № 134-д.

4) Прошло аттестацию (переаттестацию) 30.08.2011г.
Телефоны: раб. 39-4-42, моб. 89109049168

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет Суркова Зинаида Александровна
(Ф.И.О. специалиста)

на основании удостоверения № 1491
действительного до 14.03.2019г.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет Юхин Анатолий Иванович
(Ф.И.О. специалиста)

на основании удостоверения № 003385
действительного до 14.10.2019г.

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время Гараж МОУ «Октябрьская СОШ»

меры, исключающие несанкционированное использование: Ключи и документы хранятся в сейфе руководителя ОУ исключается

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса диспетчером УО и МП (ОУ), в том числе с использованием систем спутниковой навигации «ГЛОНАСС».

6) Оснащение техническим средство контроля «тахографом» оснащено, дата калибровки « 27» августа 2015г.

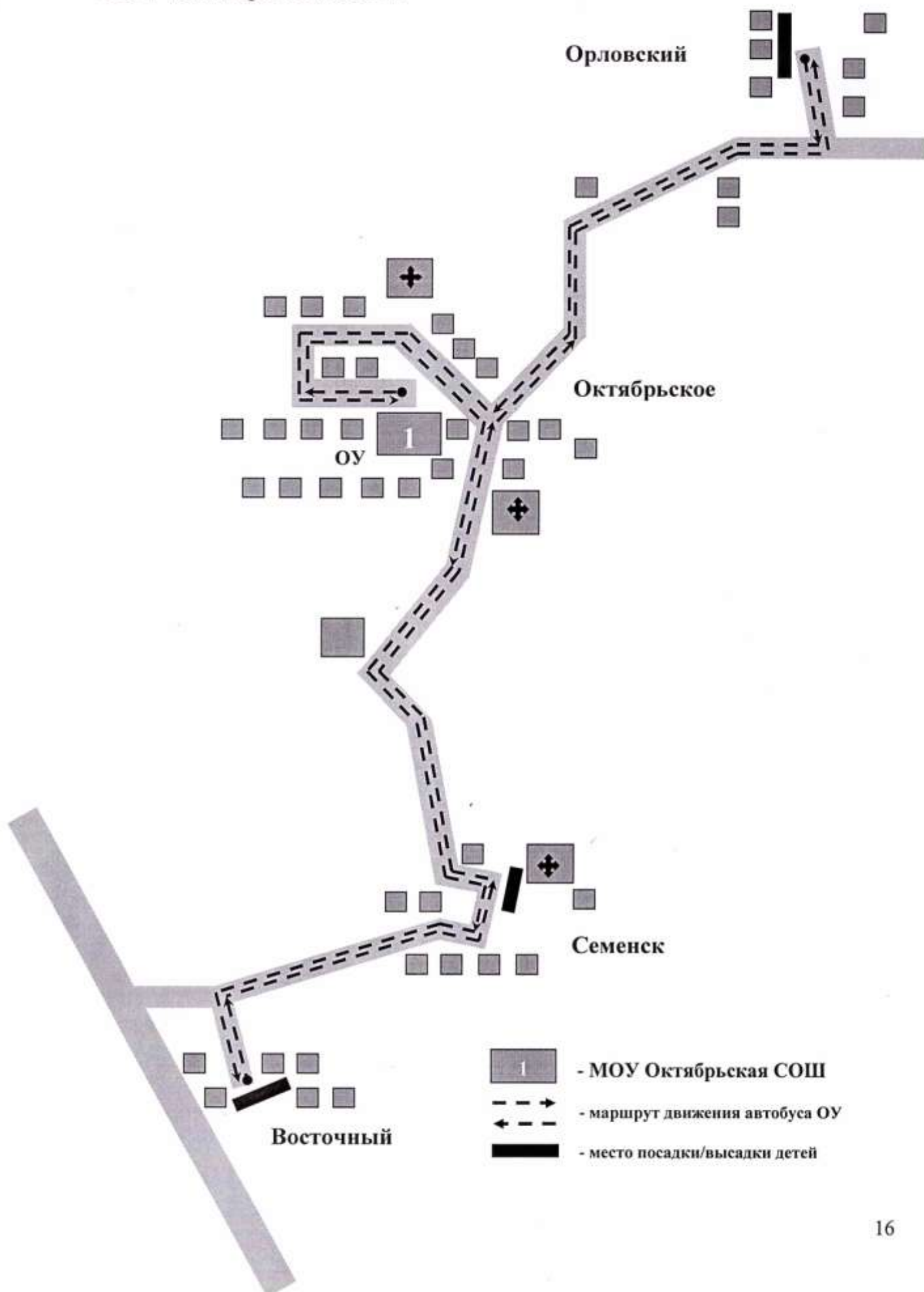
7) Фотографии транспортного средства:







5. Маршрут (-ты) движения автобуса образовательного учреждения
МОУ «Октябрьская СОШ»



5. Организация надзора за эксплуатацией

Ответственный сотрудник Госавтоинспекции:

Инспектор ДПС ОГИБДД ОМВД России по Пронскому району лейтенант
полиции Федоров Р.И. Приказ №227 от 04.10.2013 года

(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 _____

СВЕДЕНИЯ О КОРРЕКТИРОВКЕ ПАСПОРТА

№ п/п	Дата корректировки
1.	10 сентября 2014 г.
2.	10 сентября 2015 г.
	Директор и.к.а.н. Ач - /Ариаторисов А.С./

