

«СОГЛАСОВАНО»

Глава СП «с/с Ахтынский»

Дата подпись ФИО

«СОГЛАСОВАНО»

И.О.Начальник МО МВД России

«Ахтынский»

Дата подпись ФИО

« УТВЕРЖДАЮ»

Руководитель образовательного  
учреждения либо руководитель  
специализированного  
автотранспортного предприятия

Дата подпись ФИО

# ПАСПОРТ

безопасности и транспортного средства,  
используемого для перевозки детей ( автобуса)  
( т и п о в о й )  
ПАЗ -32053-70

(марка, модель)

Е 447 ХВ 05

(государственный регистрационный знак)

(реестровый номер)

### 1. Общие сведения

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

Марка ПАЗ -32053-70

Модель ПАЗ -32053-70

Государственный регистрационный знак Е 447 ХВ 05

Год выпуска 2007 Количество мест автобусе 22

Приобретен за счет средств: **Централизованно**

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

соответствует

Дата прохождения технического осмотра:

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

1. МБОУ «Ахтынская средняя общеобразовательная школа №2».
2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное) МКОУ «Ахтынская СОШ №2»

Юридический адрес собственника 368743, РД, МР «Ахтынский район».

МКОУ «Ахтынская СОШ №2», с. Ахты

Фактический адрес собственника 368730, МР «Ахтынский район».

МКОУ «Ахтынская СОШ №2», с, Ахты,

### 3. Сведения о водителе (-ях) автобуса

Фамилия, имя, отчество год рождения	Номер в/у, разрешенные категории действительно	Дата прохождения периодического медицинского осмотра	Общий стаж управления «Д»	Период проведения стажировки	Дата окончания занятий по повышению квалификации	Допущенные нарушения ПДД
Абдулкеримов Абдулнасир Абдулмурадович 21.08.1959г.	050248274 1 В,С,Д,СЕ до 08.06.2022 года	Перед каждым выездом	33		26.11 2015г	

#### 4. Организованно – техническое обеспечение

!) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:

Аллахьяров Аким Январович назначено приказом № 09 по МКОУ «Ахтынская СОШ № 2»  
(ф.и.о. специалиста) удостоверение регистр. номер Б № 219.  
прислел обучение Безопасность дорожного движения ~~проща~~  
аттестацию (переаттестацию) удостоверение № 818

телефон 23-1-31

2) Организация проведения пред рейсового и после рейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет медицинская сестра Таджишешурадова Б.М.

на основании Договора на каждый учебный год между МКОУ «Ахтынская СОШ №2» и действительного до конца учебного года.

3) Организация проведения пред рейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет Механик,

на основании Договора на каждый учебный год действительного до конца учебного года

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время. Школьный двор.

Меры, исключающие несанкционированное использование. Приказ по школе на начало и конец учебного года «Об использовании школьного автобуса по назначению».

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса

\_\_\_\_\_ установлен \_\_\_\_\_ в том числе с  
использованием систем спутниковой навигации \_\_\_\_\_ установлено

6) Оснащение техническим средство контроля «Тахографом» серийный № 4494474  
Тахометр дата калибровки

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).

#### 4. Организация надзора за эксплуатацией

Ответственный сотрудник Госавтоинспекции:

**И.О. Начальник МО МВД России ,**

\_\_\_\_\_ (должность, звание, Ф. И. О. номер приказа (распоряжения)»

(должность, звание, Ф.И.О., номер приказа (распоряжения)

Дата и место проверки выполнения установленных требований при эксплуатации специализированного транспортного средства: **ОТО ИП**

Выявленные нарушения

\_\_\_\_\_

Принятые меры

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Иные сведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Принятые меры

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Иные сведения \_\_\_\_\_

Схема маршрута школьного автобуса АСОШ № 2.

Уверенную  
90%

