

«СОГЛАСОВАНО»
(Администрацией органа
местного самоуправления)
дата _____ подпись _____ ФИО _____

«СОГЛАСОВАНО»
(Госавтоинспекцией
муниципального образования)
17.10.15 дата _____ подпись _____ ФИО _____



«УТВЕРЖДАЮ»
(Руководитель
образовательного учреждения
либо руководитель
специализированного
автотранспортного
предприятия)
дата _____ подпись _____ ФИО _____

ПАСПОРТ

безопасности транспортного средства,
используемого для перевозки детей (автобуса)
HYUNDAI HD (LWB)

(марка, модель)
O 589 HA

(государственный регистрационный знак)
161 rus

(реестровый номер)

1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства 161 rus
Марка HYUNDAI
Модель HD (LWB) Conty
Государственный регистрационный знак О 589 НА
Год выпуска 2010 Количество мест в автобусе 18
Приобретен за счет средств: Федерального бюджета
Соответствие конструкции требованиям раздела 1.16 приложения № 6 к
Техническому регламенту о безопасности колесных транспортных средств

Дата прохождения технического осмотра:

1. «17» октября 2015г.
2. «17» апреля 2016 г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

1. МБОУ «Авиловская СОШ»
2. _____

2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное) МБОУ «Авиловская СОШ»

Юридический адрес собственника 346585,х.Авилов,ул.Советская д.1,Родионово-Несветайского р-н, Ростовская обл.

Фактический адрес собственника 346585,х.Авилов,ул.Советская д.1,Родионово-Несветайского р-н, Ростовская обл.

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
Гайваненко Николай Анатольевич 11.05.1957	61 ОХ 865959 А,В,С,Д,Е. 25.03.2020г.	27.08.2015	Общ-38, 11 года.	20.07.2015	27.07.2015	нет

4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:
Зусик _____ Галина _____ Алексеевна _____ назначена

(Ф.И.О. специалиста)

Приказ №67, 13.08.2013, прошла аттестацию (переаттестацию) удостоверение
№Н-03285, от 22 апреля 2010г.,

телефон 8(863)4025447;89614102579

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет Лобанова Валентина Алексеевна фельдшер Авиловского ФАП

(Ф.И.О. специалиста)

на основании Договора №21/1

действительного до 31.12.2015.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет _____

(Ф.И.О. специалиста)

на основании _____

действительного до _____.

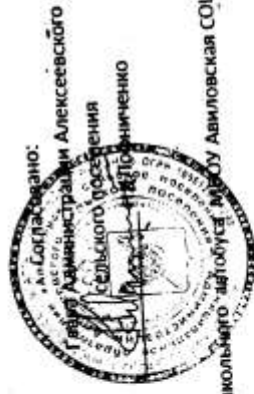
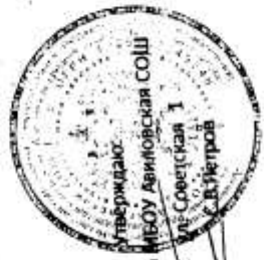
4) Место стоянки автобуса в нерабочее время - МБОУ «Авиловская СОШ»

меры, исключающие несанкционированное использование _____

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса

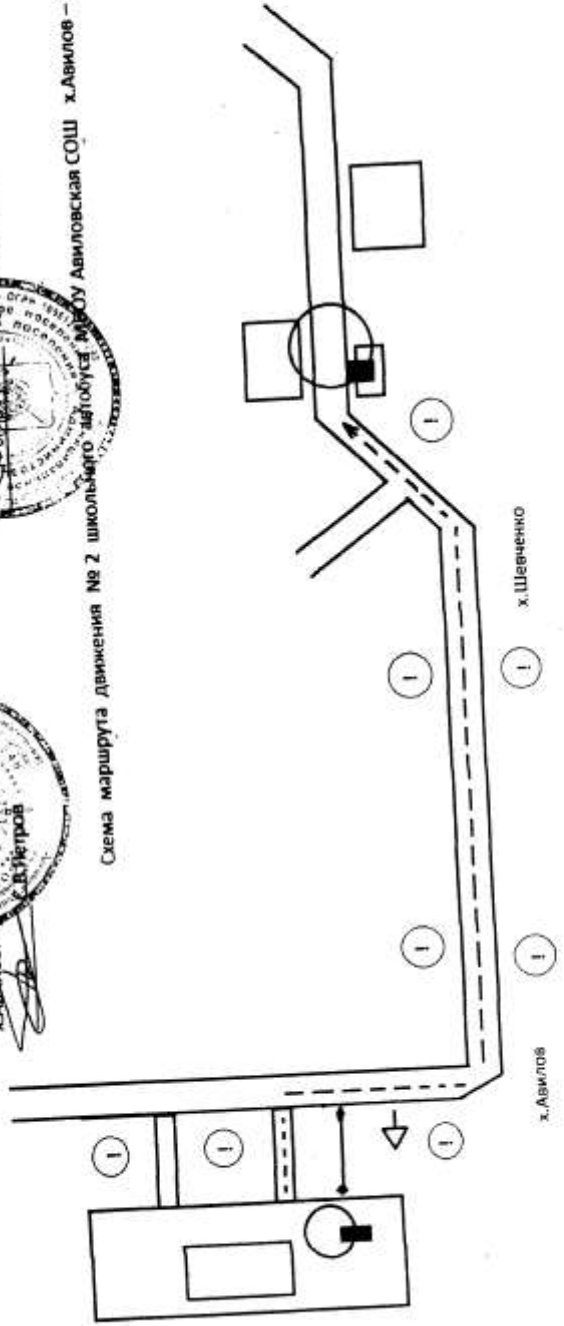
_____, в том числе с использованием систем спутниковой навигации _____

6) Оснащение техническим средство контроля тахографом «Меркурий ТА-001» дата калибровки «14» 01 20 15г. -14.01.2017г.



Директор
х. Авилов,
ул. Советская 1,
В. Петров

Схема маршрута движения № 2 школьного автобуса МБОУ Авиловская СОШ х. Авилов – х. Шевченко

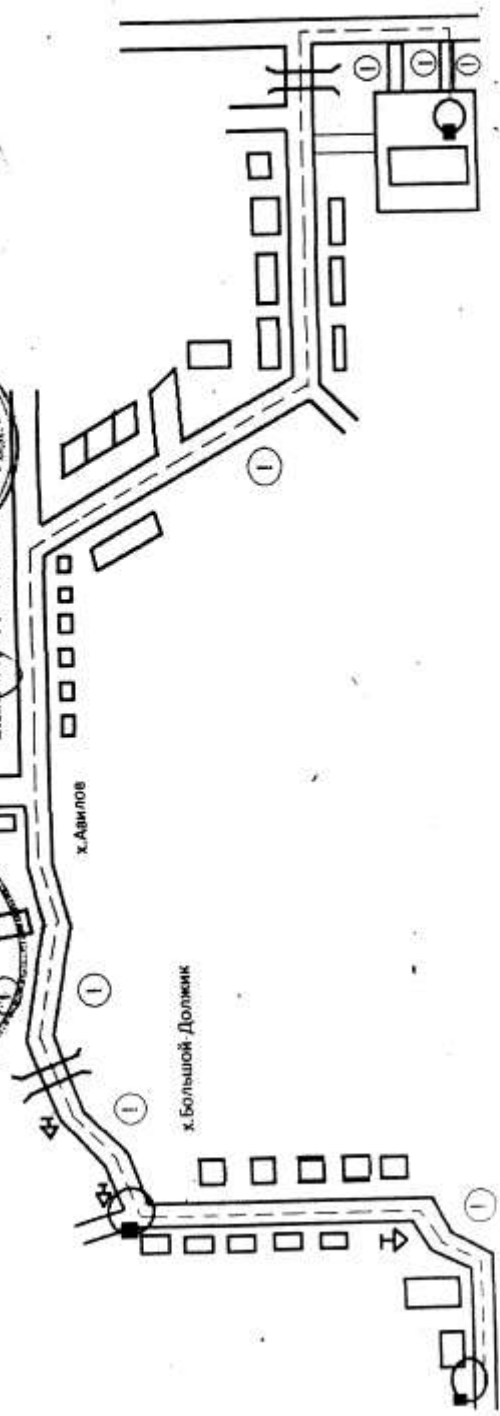


Утверждаю
Директор МБОУ Авилорская СОШ
х. Авилор, ул. Светской, 1.
С.В. Пыров

Согласовано:
Начальник ОГИБДД отдела МВД России
по Родонскому сельскому району
майор полиции
И.В. Бурлаков

Согласовано:
Глава Администрации сельского
поселения
В.П. Пуч

Схема маршрута движения № 1 автобуса МБОУ Авилорская СОШ х. Авилор — х. Б. Должик





Хушфалі
0589 НА

