«СОГЛАСОВАНО»
Начальник управления
образования администрации
муниципального образования
город-курорт Геленджик
_____Е.Б. Василенко

«_12_» _01_____ 2015г.

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о.директора муниципального
бюджетного
общеобразовательного
учреждения средней
общеобразовательной
школы№20 имени Н.И. Ходенко
_____И.В. Шакалова

«_12_» _01_____ 2015г.

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник ОГБДД ОМВД
России по городу Геленджику
_____А.Н. Бекетов

«_12_» _01_____ 2015г.

ПАСПОРТ

**безопасности транспортного средства,
используемого для перевозки детей (автобуса)**

_____ПАЗ 423470_____

_____А 329 КУ 123_____

_____
(реестровый номер)

2015

1. Общие сведения

Реестровый номер специализированного транспортного средства _____
Марка ____ПАЗ_____
Модель ____423470_____
Государственный регистрационный знак _____А 329 КУ 123_____
Год выпуска _____2012_____ Количество мест в автобусе _____28_____
Приобретен за счет средств: _____ краевой бюджет____
Соответствие конструкции требованиям раздела 1.16 приложения № 6 к Техническому регламенту о безопасности колесных транспортных средств _____соответствует_____
Дата прохождения технического осмотра:
1. «__28__»___февраля____2015 г. 2. «__28__»__августа__2015 г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:
1. МБОУ СОШ №20 имени Н.И. Ходенко

2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе: МБОУ СОШ №20 имени Н.И. Ходенко
Юридический адрес собственника: г. Геленджик, с. Пшада, ул. Советская,37
Фактический адрес собственника г. Геленджик, с. Пшада, ул. Советская, 37

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
Батов Сергей Иванович	23 УК 122643 до 09.10. 2019	07.03. 2015	13/11		28.08.2014	нет

4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: заместитель директора по АХР Куштул Светлана Эдуардовна
назначено 01.06.2009 г.,
прошло аттестацию 09.07.2013г.
телефон 8 (928)040 78 12

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:
осуществляет филиал «Санаторно-курортный комплекс «Вулан» федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
на основании договора от 12.01.2015г. б/н
действительного до 31.12.2015г.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:
осуществляет филиал «Санаторно-курортный комплекс «Вулан» федерального государственного бюджетного учреждения «Российский научный центр медицинской реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Кузьмин Андрей Юрьевич - механик
на основании договора от 12.01.2015г., б/н.
действительного до 31.12.2015г.

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время: МУП «Пшада»
меры, исключающие несанкционированное использование: круглосуточная физическая охрана, видеонаблюдение.

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса диспетчером __да___, в том числе с использованием систем спутниковой навигации «ГЛОНАСС»

6) Оснащение техническим средство контроля «тахографом» марки Меркурий ТА-001, дата калибровки «27» ноября 2013 г.

7) Фотографии транспортного средства:






60
ДЕТИ
А329КУ 123
25/02/2014

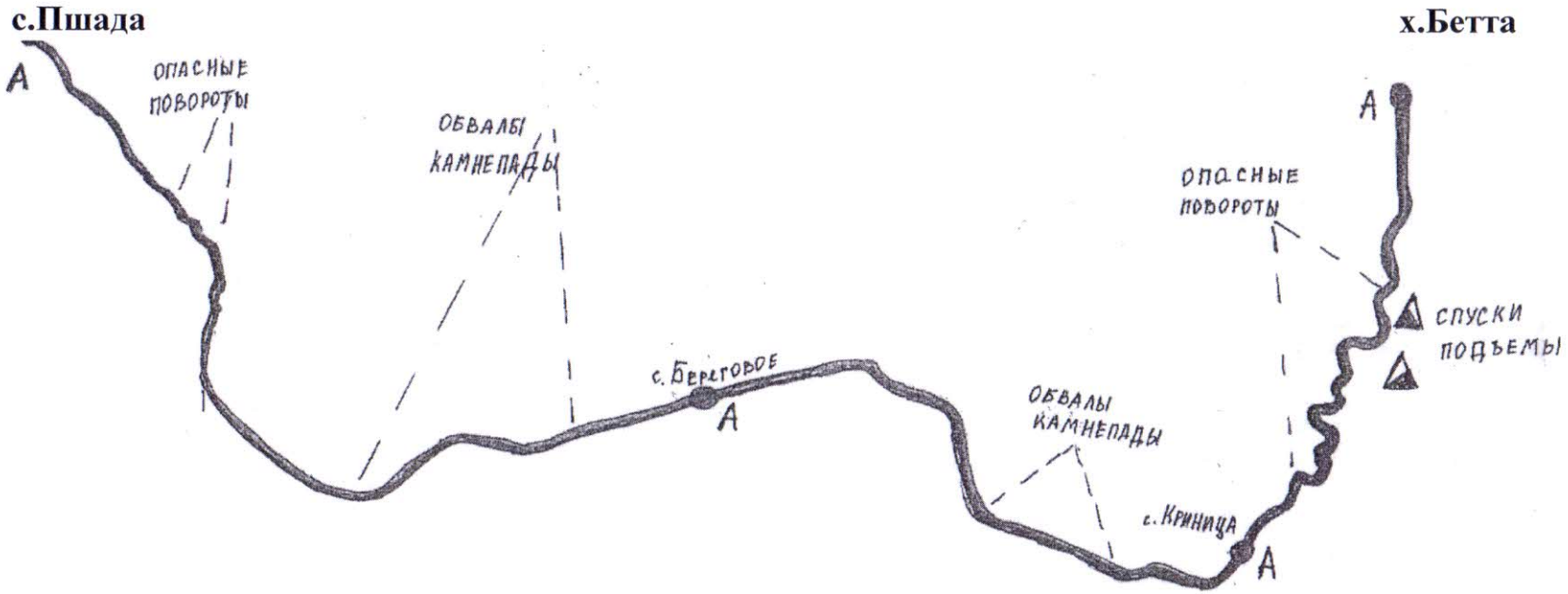

ДЕТИ
25/02/2014


25/02/2014


25/02/2014


25/02/2014

5. Маршрут -(ты) движения автобуса образовательного учреждения



Пронумеровано, прошнуровано и скреплено печатью
__9__ листов
И.о.директора
МБОУ СОШ№20
имени Н.И. Ходенко
И.В. Шакалова