

«СОГЛАСОВАНО»  
Глава Булашовского  
Сельского поселения  
\_\_\_\_\_ Н.П.Сафронова  
«01» января 2018 года

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор  
МАОУ «Байкаловская СОШ»  
\_\_\_\_\_ Е.Д.Кугаевская  
«01» января 2018 года

«СОГЛАСОВАНО»  
Начальник ОГИБДД МО МВД  
России «Тобольский»  
майор полиции  
\_\_\_\_\_ В.А.Китов  
«01» января 2018 года

# ПАСПОРТ

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

ГАЗ-322171 Автобус специальный для перевозки детей  
(марка, модель)

О 640 НК 72  
(государственный регистрационный знак)

---

(реестровый номер)

## 1. Общие сведения

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

Марка ГАЗ – 322171

Модель Автобус специальный для перевозки детей

Государственный регистрационный знак О 640 НК 72

Год выпуска 2012 Количество мест в автобусе 12

Приобретен за счет средств: Департамента образования и науки Тюменской области

Соответствие конструкции требованиям раздела 1.16 приложения № 6 к Техническому регламенту о безопасности колесных транспортных средств ГОСТ 51160-98

Дата прохождения технического осмотра:

1. «14» августа 2017 г.

2. «13» февраля 2018 г.

Закрепление за образовательным (ми) учреждением:

1. МАОУ «Байкаловская СОШ»

## 2. Сведения о собственнике транспортного средства

Состоит на балансе (ОУ, АТП, иное) МАОУ «Байкаловская СОШ»

Юридический адрес собственника 626118, Тюменская область, Тобольский район, с. Байкалово, ул. Советская, 4 стр.1

Фактический адрес собственника 626118, Тюменская область, Тобольский район, с. Байкалово, ул. Советская, 4 стр.1

## 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 |
|---|--|--|----------------------------------|------------------------------|--|--------------------------|
| Донгаев Сергей Александрович<br>28.04.1959 г.р. | 72ТА.№000360, кат. ABCD до 13.03.2018г.            | Март 2017  | 39 лет/<br>10 лет                | Март 2018                    | Март 2018  | Нарушений нет            |

#### 4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:  
Булашова Валентина Геннадьевна назначено  
(Ф.И.О. специалиста)

Приказом директора школы от 29.08.2017 года № 344, прошло аттестацию  
(переаттестацию) 22.03.2017 года,  
Телефон 89129297996

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет медработник ФАПа Волкова Надежда Трофимовна  
(Ф.И.О. специалиста)

на основании Договора с ГБУЗ Тюменской области «Областная больница №3» г. Тобольск от 10 января 2017 года № 12/17  
действительного до 31 декабря 2017 года.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет медработник ФАПа Волкова Надежда Трофимовна  
(Ф.И.О. специалиста)

на основании Договора с ГБУЗ Тюменской области «Областная больница №3» г. Тобольск от 10 января 2017 года № 12/17 действительного до 31 декабря 2017 года.

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время

с. Булашово ул. Молодёжная, 17 кв.2

меры, исключающие несанкционированное использование

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса имеется, в том числе с использованием систем спутниковой навигации подключен 18 декабря 2015 г.

6) Оснащение техническим средство контроля «тахографом»

имеется дата калибровки «01» ноября 2017 г.

дата следующей калибровки «31» октября 2020 г

















**Маршрут-схема**  
подвоза учащихся

филиала МАОУ «Байкаловская СОШ» - «Булашовская ООШ»

Утверждаю:  
Директор  
МАОУ «Байкаловская СОШ»

Е. Д. Кугаевская

«10» \_\_\_\_\_ 2017 г.

Согласовано:  
Начальник ОГИБДД

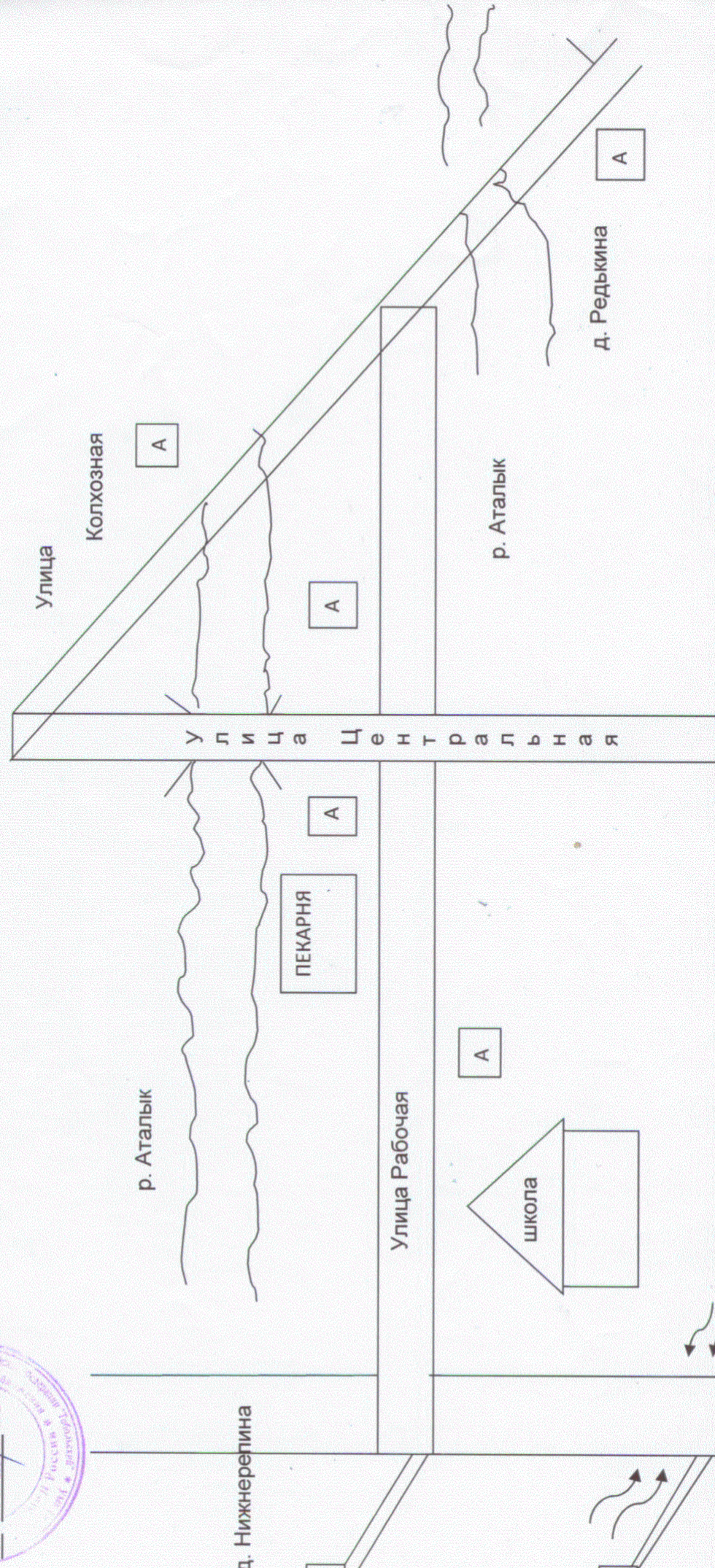
МО МВД России

«Тобольский»

подполковник полиции

А. В. Лукьянов

«10» \_\_\_\_\_ 2017 г.



## 5. Организация надзора за эксплуатацией

Ответственный сотрудник Госавтоинспекции:

\_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_