

«УТВЕРЖДАЮ»  
И.о. главы администрации МР  
«Дербентский район»  
«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.  
\_\_\_\_\_Алиев Н.Г.

«СОГЛАСОВАНО»  
ГИБДД Дербентского района  
«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.  
\_\_\_\_\_Аскеров Ф.К.

«СОГЛАСОВАНО»  
Директор МБОУ  
«Татлярская СОШ»  
«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.  
*Гаджиев Н.А.*  


## ПАСПОРТ

**безопасности транспортного средства (автобуса) МБОУ «Татлярская СОШ»,  
используемого для перевозки детей**

(типовой)

Луидор-2250 №8  
(марка, модель)

О 050 СТ 05  
(государственный регистрационный знак)

\_\_\_\_\_  
(реестровый номер)

2020

## 1. Общие сведения

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

Марка Луидор-2250 №8 \_\_\_\_\_

Модель Луидор-2250 №8 \_\_\_\_\_

Государственный регистрационный знак О 050 СТ 05 \_\_\_\_\_

Год выпуска 2019 \_\_\_\_\_ Количество мест в автобусе 22 \_\_\_\_\_

Приобретен за счет средств: Министерства образования и науки Республики Дагестан  
Соответствие конструкции требованиям раздела 1.16 приложения № 6 к Техническому регламенту о безопасности колесных транспортных средств **соответствует**

Дата прохождения технического осмотра:

1. «05» февраля 2020г.

Закрепление за образовательным учреждением:

1. МБОУ «Татлярская СОШ» \_\_\_\_\_

## 1. Сведения о собственнике транспортного средства

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

Юридический адрес собственника с. Татляр Дербентского района РД

Фактический адрес собственника с. Татляр Дербентского района РД

## 3. Сведения о водителе автобуса

Фамилия, имя, отчество, год рождения	Номер в/у, разрешенные категорий, действительно до	Дата прохождения периодического медицинского осмотра	Общий стаж / стаж управления «Д»	Период проведения стажировки	Дата окончания занятий по повышению квалификации	Допущенные нарушения ПДД
Казимагомедов Якуб Казимагомедович, 03.05.1955г.	05 YVM 720507 02.07.2020г.	05.02.2020г.	33	▪	▪	▪

#### 4. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: Гаджиев Набиюлла Аседуллаевич директора МБОУ «Татлярская СОШ» назначено приказ №\_\_ от \_\_ « »\_\_ 20\_\_ г. по МБОУ «Татлярская СОШ», прошел аттестацию « » \_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(переаттестацию) \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_

2) Организация проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя: осуществляет Исмаилов Гамза Пирахмедович врач Падарской участковой больницы ЦРП Дербентского района  
(Ф.И.О. специалиста)  
на основании соглашения  
действительного до 31 августа 2020 года.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:  
(Ф.И.О. специалиста)  
на основании:

4) Место стоянки автобуса в нерабочее время во дворе школы  
меры, исключая несанкционированное использование \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Наличие постоянного диспетчерского контроля за движением автобуса \_\_\_\_\_, в том числе с использованием систем спутниковой навигации «Глонасс»

6) Оснащение техническим средство контроля «тахографом» - да  
\_\_\_ дата калибровки «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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).

Виды специализированного транспортного средства









## 5. Маршрут движения автобуса образовательного учреждения



Схема маршрута движения специального транспортного средства составляется с учетом рекомендаций к составлению схемы маршрута движения автобуса образовательного учреждения.

*(В случаях, когда осуществляется перевозка детей специальным транспортным средством на экскурсии, спортивные соревнования, в лагеря, к месту сдачи государственной аттестации и единого государственного экзамена, а также в иных случаях, паспорт безопасности транспортного средства, используемого для перевозки детей (автобуса) дополняется соответствующими схемами маршрута движения).*

## 6. 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 \_\_\_\_\_