**II. Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом).**

***(при наличии автобуса(ов))***

1. **Общие сведения**

Марка **ГАЗ 322121**

Модель Автобус специальный для перевозки детей

Государственный регистрационный знак **Р 927 КТ**

Год выпуска **2009 г**. Количество мест в автобусе **11**

Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам **ДА**

**1. Сведения о водителе(ях) автобуса(сов)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата приня-тия на работу | Стаж вожде-ния ТС кате-гории D  | Дата пред- стоящего медицин-ского осмотра | Период проведения стажировки | Сроки повыше-ние ква- лификации | Допущен- ные нару- шения ПДД |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2. Организационно-техническое обеспечение**

1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения (ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошло аттестацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. специалиста)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действительного до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. специалиста)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действительного до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4) Дата очередного технического осмотра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время **УО Администрации Пугачевского МО**

меры, исключающие несанкционированное использование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сведения о владельце автобуса**

Юридический адрес владельца: **413718 Саратовская область, Пугачевский район, с.Старая Порубежка, ул. Лободина,21а**

Фактический адрес владельца: **413718 Саратовская область, Пугачевский район, с.Старая Порубежка, ул. Лободина, 21а**

Телефон ответственного лица: **8 845 74 3-71-92**

**Договор безвозмездного пользования ТС между школой, в лице директора Артемовой М.В., и МУ «ХЭС» УО администрации Пугачевского района, в лице директора Гончарова А.В. от 09.01.2017 года**