Приложение 1

к Положению об организации транспортного обслуживания населения на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом на территории муниципального образования городского округа города Лермонтова по регулируемым тарифам, утвержденному постановлением администрации города Лермонтова

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

СВЕДЕНИЯ

о транспортных средствах, осуществляющих перевозки по муниципальному маршруту № \_\_\_\_\_\_\_\_ по состоянию на «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 202\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Характеристики транспортных средств |
| 1. | Модель и марка транспортного средства |  |  |  |
| 2. | Государственный регистрационный знак |  |  |  |
| 3. | Год выпуска |  |  |  |
| 4. | Класс |  |  |  |
| 5. | Вместимость |  |  |  |
| 6. | Габаритные размеры |  |  |  |
| 7. | Экологический класс |  |  |  |
| 8. | Вид топлива (ГМТ, ДТ, бензин) |  |  |  |
| 9. | Наличие в транспортном средстве работоспособной системывидеонаблюдения (ответ – да, нет): |  |  |  |
| 1) | внутреннего; |  |  |  |
| 2) | внешнего (не менее чем в двухнаправлениях). |  |  |  |
| 10. | Доступность заявленных транспортных средств для инвалидов и других маломобильных групп населения (ответ– да, нет): |  |  |  |
| 1) | наличие работоспособного специального оборудования, предусмотренного заводом изготовителем, для осуществления безопасной посадки, высадки и перевозки пассажиров в инвалидныхкреслах; |  |  |  |
| 2) | низкий пол. |  |  |  |
| 11. | наличие работоспособного электронного информационного табло в салоне транспортного средства для информирования об остановочныхпунктах. |  |  |  |
| 12. | наличие в салоне транспортного средства работоспособного специального устройства для объявления остановочных пунктов(ответ – да, нет). |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. | Наличие в салоне транспортногосредства работоспособной системы кондиционирования воздуха (ответ – да,нет). |  |  |  |
| 14. | Наличие в салоне транспортного средства работоспособного оборудования для беспроводного доступа к сети Интернет (ответ – да,нет). |  |  |  |
| 15. | Единый корпоративный цветтранспортных средств (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 16. | Диспетчерское сопровождение движения транспортных средств по муниципальным маршрутам регулярных перевозок путем подключения к городской диспетчерской службеперевозок (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 17. | Наличие в салоне транспортного средства работоспособного оборудования для мониторинга общественного транспорта путем подключения к муниципальной информационной системе «Мониторингтранспорта» (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 18. | Наличие в салоне транспортного средства работоспособного оборудования подключённого(интегрированного) к АСУОП (ответ – да, нет). |  |  |  |

Наименование организации Подпись (Ф.И.О)

МП (при наличии)

Приложение 2

к Положению об организации транспортного обслуживания населения на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом на территории муниципального образования городского округа города Лермонтова по регулируемым тарифам, утвержденному постановлением администрации города Лермонтова

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

(наименование Уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении или изменении муниципального маршрута регулярных перевозок

1. Перевозчик:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование\* (Ф.И.О.) | ИНН | Номер и дата выдачи лицензии | Почтовый адрес | Контактные телефоны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) – заполняется для каждого участника договора простого товарищества, отчество указывается при наличии.

Прошу(сим) рассмотреть возможность установления/изменения (ненужное вычеркнуть) муниципального маршрута регулярных перевозок (далее - Маршрут):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- рег. №

(начальный пункт) (конечный пункт)

1. Протяженность устанавливаемого Маршрута/Изменение протяженности маршрута (ненужное вычеркнуть):
2. Протяженность Маршрута в прямом направлении км;
3. Протяженность Маршрута в обратном направлении км.
4. Сведения об остановочных пунктах:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование (\*) | Место нахождения (\*) |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) - при изменении Маршрута в графах 2 и 3 указываются сведения с учетом предлагаемых изменений.

2

1. Наименования улиц и автомобильных дорог, по которым предполагается движение транспортных средств между остановочными пунктами:
2. В прямом направлении:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование улиц/автомобильных дорог в прямом направлении (\*) |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. В обратном направлении:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование улиц/автомобильных дорог в прямом направлении (\*) |
| 1 | 2 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(\*) - при изменении Маршрута в графах 2 и 3 указываются сведения с учетом предлагаемых изменений.

1. Транспортные средства (возможно предоставить в виде отдельного приложения):

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Характеристики транспортных средств |
| 1. | Модель и марка транспортного средства |  |  |  |
| 2. | Государственный регистрационный знак |  |  |  |
| 3. | Год выпуска |  |  |  |
| 4. | Класс |  |  |  |
| 5. | Вместимость |  |  |  |
| 6. | Габаритные размеры |  |  |  |
| 7. | Экологический класс |  |  |  |
| 8. | Вид топлива (ГМТ, ДТ, бензин) |  |  |  |
| 9. | Наличие в транспортном средстве работоспособной системывидеонаблюдения (ответ – да, нет): |  |  |  |
| 1) | внутреннего; |  |  |  |
| 2) | внешнего (не менее чем в двухнаправлениях). |  |  |  |
| 10. | Доступность заявленных транспортных средств для инвалидов и других маломобильных групп населения (ответ– да, нет): |  |  |  |

3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | наличие работоспособного специального оборудования,предусмотренного заводом изготовителем, для осуществления безопасной посадки, высадки иперевозки пассажиров в инвалидных креслах; |  |  |  |
| 2) | низкий пол. |  |  |  |
| 11. | наличие работоспособного электронного информационного табло в салоне транспортного средства дляинформирования об остановочных пунктах. |  |  |  |
| 12. | наличие в салоне транспортного средства работоспособного специального устройства дляобъявления остановочных пунктов (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 13. | Наличие в салоне транспортного средства работоспособной системыкондиционирования воздуха (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 14. | Наличие в салоне транспортногосредства работоспособного оборудования для беспроводного доступа к сети Интернет (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 15. | Единый корпоративный цветтранспортных средств (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 16. | Диспетчерское сопровождение движения транспортных средств по муниципальным маршрутам регулярных перевозок путем подключения кгородской диспетчерской службе перевозок (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 17. | Наличие в салоне транспортного средства работоспособного оборудования для мониторинга общественного транспорта путем подключения к муниципальной информационной системе «Мониторингтранспорта» (ответ – да, нет). |  |  |  |
| 18. | Наличие в салоне транспортного средства работоспособного оборудования подключённого (интегрированного) к АСУОП (ответ –да, нет). |  |  |  |

4

1. Планируемое расписание:
2. В прямом направлении:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование остановочного пункта | Время начала | Время окончания |
|  | движения | движения |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. В обратном направлении:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование остановочного пункта | Время начала движения | Время окончания движения |
|  |  |  |
|  |  |  |

Интервалы движения:

Сезонность Маршрута:

(круглогодичный, сезонный)

Время в пути: Средняя эксплуатационная скорость: км/час. Объем рейсов в месяц -

Объем рейсов в год -

Планируемое количество перевозимых пассажиров за один рейс -

 человек.

1. Обоснование необходимости установления, изменения, отмены Маршрута

Дата подачи заявления

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

Подпись Перевозчика (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)

5

Приложение 3

к Положению об организации транспортного обслуживания населения на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом на территории муниципального образования городского округа города Лермонтова по регулируемым тарифам, утвержденному постановлением администрации города Лермонтова

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

УТВЕРЖДАЮ

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ежемесячные плановые задания проверки пассажирского транспорта, осуществляющего перевозку пассажиров по муниципальным маршрутам

Цель, задачи и предмет работы:

1. Выполнение графиков движений транспортных средств по муниципальным маршрутам.
2. Пресечение незаконной коммерческой деятельности на муниципальных маршрутах.
3. Обеспечение безопасности дорожного движения по муниципальным маршрутам.
4. Исполнение правил перевозки пассажиров и багажа.
5. Выполнение требований, установленных муниципальным контрактом или выданным свидетельством об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата проверки | Место проверки | Предмет проверки |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(наименование органа, составившего акт)

(место составления акта) (дата составления акта) (время составления акта)

6

Приложение 4

к Положению об организации транспортного обслуживания населения на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом на территории муниципального образования городского округа города Лермонтова по регулируемым тарифам, утвержденному постановлением

администрации города Лермонтова

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

АКТ ПРОВЕРКИ №

соблюдения юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, участниками договора простого товарищества требований, установленных муниципальными правовыми актами муниципального образования городского округа города Лермонтова, муниципальными контрактами или условиями выданного свидетельства

По адресу/адресам:

(место проведения мониторинга)

На основании:

В отношении:

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения контрольных мероприятий:

Акт составлен:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) контрольные мероприятия;

В ходе проведения проверки были установлены следующие нарушения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата/ Время | № маршрута, государственный регистрационныйзнак | Нарушение | Указание нарушений требования пунктов нормативных правовыхактов, положений и т.д. | Примечания |
|  |  |  |  |  |

Всего нарушений:

Прилагаемые к акту документы: Подписи лиц, составивших акт: Подпись представителя перевозчика:

7

Приложение 5

к Положению об организации транспортного обслуживания населения на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом на территории муниципального образования городского округа города Лермонтова по регулируемым тарифам, утвержденному постановлением

администрации города Лермонтова

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

АКТ

мониторинга работы общественного транспорта по муниципальному маршруту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата:

Остановочный пункт:

Направление движения:

Время оборотного рейса:

Расстояние оборотного рейса:

Утвержденное количество графиков:

Время начала мониторинга:

Время окончания мониторинга:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Перевозчик | №государствен-ного регистрацион-ного знака | время | Классавтобуса | Примечание |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Результаты

мониторинга

Участвующие лица (должность, Ф.И.О (последнее – при наличии), подпись): 1.

2.

3.