**Сведения о пропускной способности**

**передвижной диагностической линии (ПДЛ)**

***(заполняется на каждую ПДЛ, указанную в заявлении, отдельно)***

*(указывается область аккредитации ПДЛ согласно реестру операторов технического осмотра)*

Обоснование расчета пропускной способности произведено в соответствии с Методикой расчета пропускной способности, утвержденной приказом Минтранса России от 30 апреля 2020 года № 151:

|  |
| --- |
|  Расчет производится по формуле:   |
| **№** | **Расчет для ПДЛ** |
| 1. | Число одновременно работающих на диагностической линии технических экспертов **(W)**: |  |
| 2. | Продолжительность рабочей смены одного технического эксперта, час/эксперт **(t)**: |  |
| 3. | Число рабочих смен в сутки, смен/сутки **(n)**: |  |
| 4. | Расчетная продолжительность технического осмотра транспортного средства, час/транспортное средство **(Т)**: |  |
| 5. | **Итого:** значение пропускной способности ПДЛ в сутки: |  |
| Расчетное число одновременно работающих на диагностической линии технических экспертов не превышает число диагностических постов диагностической линии. |

**Приложение к настоящим сведениям:** *(в случае, если изменение пропускной способности не связано с увеличением количества технических экспертов, приложение не указывается, и данная строка удаляется из сведений)*

- В случае если увеличение пропускной способности связано с увеличением количества технических экспертов на передвижной диагностической линии - **копии документов, подтверждающих наличие в штате добавляемых технических экспертов (не прикладывается в отношении индивидуального предпринимателя, являющегося одновременно техническим экспертом у самого себя) и копии документов об образовании/переподготовке/повышении квалификации и стаже (опыте) работы добавляемых технических экспертов:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 *(указать ФИО добавляемых технических экспертов)*

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

 (должность) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. МП

 *(при наличии)*