Приложение к приказу МВД России от 01.01.2011 № 151 B A (форма справки) о дорожно-транспортном происшествии Широта (N): минут 201 Угловой штамп органа внутренних дел Долгота (Е): (Место дорожно-транспортного происшествия, наименование населенного пункта, (должен содержать улицы, дороги, на каком километре) полные реквизиты Информация о координатах места происшествия (заполняется на основании данных, полученных с использованием навигационной аппаратуры ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS) подразделения, включая адрес места расположения) (Обстоятельства происшествия, количество участников) водитель: телефон (место жительства) Освидетельствование на состояние алкогольного опьянения: да нет ла нет Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения: Водительское удостоверение или временное разрешение: ABC серия номер Категория (ненужное зачеркнуть) Протокол об административном правонарушении Определение о возбуждении дела об административном правонарушении Постановление по делу об административном правонарушении Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении (существо нарушения, пункт Правил дорожного движения, часть, статья КоАП РФ, устанавливающая ответственность) Страховой полис: серия $N_{\underline{0}}$ (наименование страховой компании, оформившей страховой полис ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО: гос. рег. знак (марка, модель) VIN Принадлежит: (фамилия, имя, отчество, место жительства/наименование, адрес организации) В результате ДТП повреждено: водитель: (фамилия, имя, отчество телефон (место жительства) номер Освидетельствование на состояние алкогольного опьянения: да нет Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения: да нет A B C D Водительское удостоверение или временное разрешение: серия номер Категория (ненужное зачеркнуть) Протокол об административном правонарушении Определение о возбуждении дела об административном правонарушении Постановление по делу об административном правонарушении Определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении (существо нарушения, пункт Правил дорожного движения, часть, статья КоАПРФ, устанавливающая ответственность) Страховой полис: серия Ŋo (наименование страховой компании, оформившей страховой полис ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО: гос. рег. знак (марка, модель) VIN Принадлежит: (фамилия, имя, отчество, место жительства/наименование, адрес организации) В результате ДТП повреждено: _

Приложение к справке о дорожно-транспортном происшествии: на_____л

(должность, подразделение, телефон, специальное звание, фамилия, инициалы лица, составившего справку)
201 г.

Приложение к справке о ДТП (заполняется и приобщается к справке о ДТП при наличии пострадавших)

им	ИМЕЮТСЯ: ПОСТРАДАВШИЕ В КОЛИЧЕСТВЕ □, ИЗ НИХ ПОГИБШИЕ В КОЛИЧЕСТВЕ □																																								
1.*										Ī	Ī																											$\overline{\mathbb{T}}$			
Тел	тефс)н *	*				-				I								(ф	амил	ия, им	ія, с	тчес	тво)																
пос	пострадавший (повреждения здоровью) □ погибший (смерть) □																																								
КАТ	КАТЕГОРИЯ ПОСТРАДАВШЕГО: □ ВОДИТЕЛЬ ТС; □ ПАССАЖИР ТС; □ ПЕШЕХОД; □ ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.																																								
ВЫ	вызов скорой помощи: \square да \square нет; номер бригады скорой помощи \square \square																																								
— Лаг	(название медицинской организации, работники которой прибыли на место ДТП) Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: □ данным документов; □ со слов потерпевшего; □ со слов свидетелей.															_																									
2 *		T	T	<i>r</i>	T	T			T	T	Ŧ	T	T	T								,			T	T	T	T	T	T				T	T	T	T	一	1		$\overline{\Box}$
Te.	і L тефо	<u> </u>	*		$\overline{1}$	_	_	F	十	늗	亡	 	十]				(ф	амил	ия, им	ія, с	тчес	тво)					!_	_			<u> </u>					!		ш
	Телефон * *																																								
КА	КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.																																								
ВЫ	вызов скорой помощи: \square да \square нет; номер бригады скорой помощи \square \square																																								
	(название медицинской организации, работники которой прибыли на место ДТП)															_																									
Цаг	Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: □ данным документов; □ со слов потерпевшего; □ со слов свидетелей.																																								
3.*	L				<u> </u>	_		늗	느	늗	븢	+	<u> </u>	<u> </u>	 I				(ф	амил	ия, им	ія, с	тчес	тво)	L											_	丄	_		Ш
	тефс		*				-	L	Ш	L	丄	_								,																					
	СТРА ГЕГО													пп	۸.	П САЖ				`	1EPT	ĺ		и	HAG	I IC	TEI	'nΡ	иа												
																ды с					-	,	<u>,,</u> _		11/1/	111		OI.													
					—		_	<u>дл</u>		_						ской ор						von	onoŭ	nnu	были	u u a	ween	<u></u>	TT)												_
Даг	нные	e o n	ост	ра	даві	ше.	м (noa	гибі	ше						огла														го; [] co	сло	вс	виде	тел	ей					
4.*				Ī					Π	Ι	\top			T												Τ	T								Τ		T	\Box			
Тел	тефс)Н *	*				-				Ī	Ĺ				-			(ф	амил	ия, им	ія, с	тчес	тво)												_				
пос	СТРА	ДАВІ	ший	(ПС	BPE	ЕЖД	ĮЕН	КИ	ЗДС)PC)ВЫ	O) [_			П	ЮІ	гибі	ший	Í (CN	1EPT	Ь)																			
KА	ТЕГО	РИЯ	пот	ЕРГ	IEBI	HEI	г о :		вод	цит	ГЕЛІ	ь то	C;	□ п	AC	САЖ	ИΡ	TC;		ПЕ	ЕШЕХ	KO)	Į; 🗆	И	НАЯ	I KA	ATEI	OP.	ия.												
ВЫ	зов с	СКОР	ой г	IOM	ЮЩ	И:		ДА		HE	T; 1	HOI	мер	БРИ	ГА	ды с	ко	РОЙ	по	MOI	щи [
										—						кой ор						коп	порой	npi		и на	месі	по Д	ТП)												_
Даг	нные	2 o n	ocm	pa	даві	ше.	м (noa	гибі	ше						огла] co	сло	в сі	виде	тел	ей		_			
5. *	* * *							_		_																															
	$\overline{}$	٦						(до.	_	ост 01	ь, по	дра: Г.	зделе	ние,	тел	іефон,	cne	гциал	ьное	зван	ие, фа	ми)	ия, и	ниці	иалы	лиц	a, co	cmae	виви	его с	npa	вку)									
_								_		J 1		Ι'.							_								(поді	ись	дол.	жнос	тн	020 J	ица)							—
										_=																															

 $^{^*}$ - если личность пострадавшего не установлена, то необходимо в графе Ф.И.О. указать «личность не установлена». * - заполняется, при наличии соответствующих сведений.

^{*** -} если пострадавших более четырех, то сведения заполняются аналогично графам 1-4 в дополнительном экземпляре листа приложения №2, с указанием в графе 5 количества заполненных листов приложения.