INFORMACJA

O DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH PRZEPROWADZONYCH PRZEZ ODDZIAŁ/PODODDZIAŁ*

CENTRALNY ODWÓD OPERACYJNY ☐ ODWÓD OPERACYJNY W WOJEWÓDZTWIE ☐

CZĘŚĆ I

1. Nazwa oddz. / pododdz.*: ..... wchodz. w skład brygady: .....
2. Dowódca oddz. / pododdz.*: ..... (stopień, imię i nazwisko)
3. Stanowisko kierowania, które dysponowało oddział / pododdz.*: .....

   w związku ze zdarzeniem (numer ewidencyjny): ☐☐☐☐☐☐ – ☐☐☐☐ data (dd:mm:rr) i godz. rozpoczęcia działań ratowniczych: ☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
4. Wyznaczony rejon koncentracji lub miejsce prowadzonych działań ratowniczych: .....
   .....
5. Przybycie do rejonu koncentracji data (dd:mm:rr) i godz.: ☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
6. Rozpoczęcie działań ratowniczych data (dd:mm:rr) i godz.: ☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
7. Opis miejsca i rodzaju zagrożenia oraz opis podjętych działań ratowniczych przed przybyciem sił i środków odwodu operacyjnego:
   .....
   .....
   .....
8. Informacja dotycząca ilości i rodzaju zadań do realizacji przez oddział / pododdział* w strefie oraz w obszarze współdział. podmiotów:
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
9. Skład oddziału / pododdziału*: pojazdów ☐ ratowników ☐
10. Łączność w czasie działań ratowniczych: kanał radiowy ☐ rezerwowy kanał radiowy ☐

    kryptonim dowódcy ☐ kryptonim dowódcy ☐ kryptonim dowódcy ☐
11. Zakończenie działań ratowniczych: data (dd:mm:rr) i godz.: ☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
12. Bezpośredni przełożony nadzorujący działania ratownicze oddziału / pododdziału*:
    .....
    (stopień, imię i nazwisko)
13. Miejsce i czas rozformowania oddziału / pododdziału*: .....

    Data (dd:mm:rr) i godz. : ☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
14. Opis podjętych działań ratowniczych przez oddział / pododdział* z wyszczególnieniem:
    1) etapów działań ratowniczych dotyczących ratowania osób poszkodowanych oraz zachowania bezpieczeństwa ratowników, a także ratowania zwierząt, środowiska i mienia;
    2) zastosowanych ochron osobistych oraz czasu pracy ratowników w strefie zagrożenia;
    3) zakresu współdziałania z podmiotami spoza odwodów operacyjnych;
    4) procedur i taktyki ratowniczej zastosowanej w czasie działań ratowniczych:
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
    .....
15. Zniszczony sprzęt ratowniczy oraz zużyte zasoby logistyczne: .....
    .....
16. Szczegółowy skład oddziału / pododdziału* zawierający w załączeniu:
    1) rodzaj i typ pojazdów z wyszczególnieniem ich numerów operacyjnych, liczby ratowników, nazwisk dowódców i ich funkcji w oddziale / pododdziale* - dla oddziałów podać skład sztabu
    2) rodzaj, typ, ilość pojazdów lub sprzętu specjalistycznego, a także zasoby stanowiące rezerwę żywności, wody, paliw, sprzętu techniczno - kwatermistrz. oraz innej formy zabezpiecz. logistycz.
17. Szkic sytuacyjny wraz z zasięgiem strefy zagrożenia i miejscem prowadzenia działań ratowniczych przez oddział / pododdział*.
18. Dokumentacja o działaniach ratowniczych prowadzonych przez specjalistyczną grupę ratowniczą zawierająca w załączeniu informacje uzupełniające (część II, III, IV lub V).
19. Wnioski dotyczące organizacji i prowadzenia działań ratowniczych oddziału / pododdziału*:
    .....
    .....
    .....

.....
podpis dowódcy oddziału / pododdziału*

☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
data (dd:mm:rr) i godz.

Dokumentację przekazano do: .....

☐☐:☐☐:☐☐, ☐☐:☐☐
data (dd:mm:rr) i godz.

*Niepotrzebne skreślić.

DRUK: ZP Golub-Dobrzyń, 56 683 25 39

PSP16 Zakład Poligraficzny Golub-Dobrzyń