

załącznik nr 1a

Korzystano: z hydrantów zewn.

22 UDZIELANO POMOCY Medycznej na terenie akcji w tym przez strażaków Przekazano służbie zdrowia Ewakuowano ze strefy zagrożenia	osobom 	23 WYPADKI Z LUDŹMI RATOWNICY w tym STRAŻACY INNE OSOBY w tym DZIECI	ŚMIERTELNE 	RANNI 	24 DANE PERSONALNE OSÓB POSZKODOWANYCH Wiek Płeć 																																																						
25 WIELKOŚĆ ZDARZENIA powierzchnia w m ² lub ha kubitura w m ³ 	26 WIELKOŚĆ OBIEKTU w m² dl. sz. wys. 	27 STRATY ogółem w tym budynki w tys. zł , ,	28 URATOWANO MIENIE w tys. zł																																																								
29 PRZYPUSZCZALNA PRZYČYNA ZDARZENIA KOD																																																											
30 DANE O BUDYNKU / POMIESZCZENIU, W KTÓRYM POWSTAŁO ZDARZENIE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">Instalacje ochronne</th> <th>Istniejąca</th> <th>Sprawna</th> <th>Zadziałala korzystanie</th> <th style="width: 20%;">Rodzaj budynku</th> <th>Niski</th> <th>Dostęp do budynku / pomieszczenia</th> <th>Istnieje</th> <th>Utrudniony</th> </tr> <tr> <td>Instalacje wykrywania zagrożeń, w tym pożarów</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Wolnostojący</td> <td>☐</td> <td>Dostęp drogą pożarową do budynku</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Systemy Automatycznej Transmisji Alarmu</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Kompleks budynków</td> <td>☐</td> <td>Inny dostęp / dojazd do budynku</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Stała/półstała instalacja gaśnicza</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Jednokondygnacyjny</td> <td>☐</td> <td>Dostęp do pomieszczenia, miejsca zdarzenia</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Urządzenia oddymiające</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hydranty wewnętrzne, zawory hydrantowe</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Instalacje ochronne	Istniejąca	Sprawna	Zadziałala korzystanie	Rodzaj budynku	Niski	Dostęp do budynku / pomieszczenia	Istnieje	Utrudniony	Instalacje wykrywania zagrożeń, w tym pożarów	☐	☐	☐	Wolnostojący	☐	Dostęp drogą pożarową do budynku	☐	☐	Systemy Automatycznej Transmisji Alarmu	☐	☐	☐	Kompleks budynków	☐	Inny dostęp / dojazd do budynku	☐	☐	Stała/półstała instalacja gaśnicza	☐	☐	☐	Jednokondygnacyjny	☐	Dostęp do pomieszczenia, miejsca zdarzenia	☐	☐	Urządzenia oddymiające	☐	☐	☐						Hydranty wewnętrzne, zawory hydrantowe	☐	☐	☐					
Instalacje ochronne	Istniejąca	Sprawna	Zadziałala korzystanie	Rodzaj budynku	Niski	Dostęp do budynku / pomieszczenia	Istnieje	Utrudniony																																																			
Instalacje wykrywania zagrożeń, w tym pożarów	☐	☐	☐	Wolnostojący	☐	Dostęp drogą pożarową do budynku	☐	☐																																																			
Systemy Automatycznej Transmisji Alarmu	☐	☐	☐	Kompleks budynków	☐	Inny dostęp / dojazd do budynku	☐	☐																																																			
Stała/półstała instalacja gaśnicza	☐	☐	☐	Jednokondygnacyjny	☐	Dostęp do pomieszczenia, miejsca zdarzenia	☐	☐																																																			
Urządzenia oddymiające	☐	☐	☐																																																								
Hydranty wewnętrzne, zawory hydrantowe	☐	☐	☐																																																								
31 KIEROWAŁ DZIAŁANAMI <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Stopień</th> <th>Nazwisko i imię</th> <th>stanowisko</th> <th>od daty</th> <th>godziny</th> <th>minuty</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>						Stopień	Nazwisko i imię	stanowisko	od daty	godziny	minuty																																																
Stopień	Nazwisko i imię	stanowisko	od daty	godziny	minuty																																																						
32 KOORDYNACJA MEDYCZNYCH DZIAŁAŃ RATOWNICZYCH <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>lekarz / nielekarz</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>							lekarz / nielekarz																																																				
	lekarz / nielekarz																																																										
33 DANE OPISOWE DO INFORMACJI ZE ZDARZENIA 1. Opis przebiegu działań ratowniczych. Zagrożenia i utrudnienia. Zużyty i uszkodzony sprzęt.																																																											
				34 Jednostki PSP spoza terenu powiatu																																																							
				35 Jednostki OSP spoza terenu gminy w tym spoza terenu powiatu																																																							
2. Przybył na miejsce zdarzenia 3. Uległo zniszczeniu lub spaleniu 4. Warunki atmosferyczne 5. Wnioski i uwagi wynikające z przebiegu działań ratowniczych 6. Inne uwagi dotyczące danych ze strony poprzedniej																																																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">Numer pozycji</th> <th>Treść uwag i uzupełnień</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>						Numer pozycji	Treść uwag i uzupełnień																																																				
Numer pozycji	Treść uwag i uzupełnień																																																										
36 INFORMACJĘ SPORZĄDIŁ stopień, nazwisko i imię pieczęć jednostki organizacyjnej PSP dn.																																																											

**Karta ukompletowania oddziału/pododdziału wojewódzkiego odwodu
operacyjnego przybyłego na miejsce akcji**

Nazwa oddziału/pododdziału WO:

Dane:

Dowódcy.....

Zastępcy Dowódcy:

Kryptonim Dowódcy/Zastępcy Dowódcy:

Kanał pracy r/t Dowódcy/Zastępcy Dowódcy:

Kontakt telefoniczny z Dowódcą/Zastępcą Dowódcy:

Skład oddziału/pododdziału:

Ilość zastępów

Ilość ratowników.....

Data i godzina zadysponowania oddziału/pododdziału:

Data i godzina wyjazdu oddziału/pododdziału z rejonu koncentracji:

Data i godzina przybycia oddziału/pododdziału do punktu przyjęcia sił i środków:

Uwagi istotne dla dowódcy pododdziału WO zebrane z kart alarmowania zastępu
centralnego odwodu operacyjnego:

(podpis d-cy)

(Wzór nr 2)

Karta alarmowania zastępu wojewódzkiego, odwodu operacyjnego

Nazwa oddziału/pododdziału WO (nazwa jednostki macierzystej), w skład którego wchodzi zastęp:

Dane Dowódcy zastępu:

Kryptonim Dowódcy zastępu:

Kanał pracy r/t Dowódcy zastępu:

Kontakt telefoniczny z Dowódcą zastępu:

Skład zastępu:

Samochód

Dane pozostałych funkcjonariuszy w zastępie (stopień, imię i nazwisko):

1

2

3

4

5

6

Data i godzina zadysponowania zastępu:

Data i godzina zameldowania się do Dowódcy oddziału/pododdziału w rejonie koncentracji:

Uwagi istotne dla dowódcy pododdziału WO, które są związane z funkcjonowaniem zastępu:

.....
(podpis dowódcy)

