

INFORMACJA

O DZIAŁANIACH RATOWNICZYCH PRZEPROWADZONYCH PRZEZ ODDZIAŁ / PODODDZIAŁ*

CENTRALNY ODWÓD OPERACYJNY ☐ ODWÓD OPERACYJNY NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA ☐

1. Nazwa oddziału / pododdziału*¹:
wchodzącego w skład odwodu operacyjnego na terenie województwa:.....
2. Dowódca oddziału/pododdziału* :
stopień, imię i nazwisko, jednostka organizacyjna
3. Stanowisko kierowania, które dysponowało oddział / pododdział* :
związku ze zdarzeniem (numer ewidencyjny): -
numer dyspozycji: z dnia - -
(dd-mm-rrrr)
4. Wyznaczony² :
1) rejon koncentracji:
2) punkt przyjęcia sił i środków (PPSIS):
5. Przybycie do³:
1) rejonu koncentracji: - -
data (dd-mm-rrrr), godz.
2) punktu przyjęcia sił i środków (PPSIS): - -
data (dd-mm-rrrr), godz.
6. Rozpoczęcie działań ratowniczych: - -
data (dd-mm-rrrr), godz.
7. Informacja dotycząca rodzaju zadań do realizacji przez oddział / pododdział*:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
8. Skład oddziału / pododdziału*: pojazdów ratowników
9. Łączność w czasie działań ratowniczych: kanał radiowy rezerwowy kanał radiowy
kryptonim dowódcy kryptonim dowódcy kryptonim dowódcy
10. Zakończenie działań ratowniczych: - -
data (dd-mm-rrrr), godz.
11. Kierujący działaniami ratowniczymi nadzorujący działania oddziału / pododdziału*:
.....
stopień, imię i nazwisko, jednostka organizacyjna
12. Miejsce zakończenia dyspozycji i czas odjazdu oddziału / pododdziału* z terenu objętego działaniami w ramach odwodu operacyjnego:

miejscowość
data (dd-mm-rrrr), godz.

- 1) prowadzonych działaniach ratowniczych;
- 2) wszelkich zmian miejsca prowadzenia działań;
- 3) informacji o osobach poszkodowanych i udzielanej pomocy medycznej (jeśli dotyczy);
- 4) procedur i taktyki ratowniczej zastosowanej w czasie działań ratowniczych:

[illegible]

14. Zniszczony sprzęt ratowniczy oraz zużyte zasoby logistyczne:

.....

15. Szczegółowy skład oddziału / pododdziału* zawierający w załączeniu⁴:

- 1) rodzaj i typ pojazdów z wyszczególnieniem ich numerów operacyjnych, liczby ratowników w poszczególnych pojazdach, 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-kwatermistrzowskiego oraz innej formy zabezpieczenia logistycznego.

16. Uwagi i wnioski dotyczące organizacji i prowadzenia działań ratowniczych oddziału / pododdziału*:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis dowódcy oddziału / pododdziału*

□□ - □□ - □□□□, □□ : □□
data (dd-mm-yyyy).godz.

Dokumentację przekazano do⁵: ☐ papierowo ☐ elektronicznie

* – niepotrzebne skreślić;

1 – należy podać nazwę z dokumentacji odwołów operacyjnych, w przypadku dysponowania grupy specjalistycznej wpisać poziom gotowości;

2 – wypełnić właściwe, a w przypadku dysponowania SIS COO oba pola;

3 – wypełnić właściwe:

4 – załącznikiem może być karta danych pododdziału:

5 – niniejszą informację przekazuje się do szefa sztabu bądź stanowiska kierowania (właściwego dla miejsca prowadzenia działań).