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. Wyznaczony[2] :

   1) rejon koncentracji: …….

   2) punkt przyjęcia sił i środków (PPSIS): ……..

5. Przybycie do[3]:

   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.

13. Opis podjętych działań ratowniczych przez oddział / pododdział* z wyszczególnieniem:

    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:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

14. Zniszczony sprzęt ratowniczy oraz zużyte zasoby logistyczne: ……

……

……

15. Szczegółowy skład oddziału / pododdziału* zawierający w załączeniu[4]:

    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-rrrr), godz.

Dokumentację przekazano do[5]: …….. ☐ papierowo ☐ elektronicznie

* – niepotrzebne skreślić;

1 – należy podać nazwę z dokumentacji odwodów 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).