

WZÓR

Nazwa jednostki

Miejscowość, data

.....

godz.

MELDUNEK Nr

Rodzaj meldunku *	Powiadomienie o zdarzeniu/zagrożeniu	
	Sytuacyjny	
	Wniosek o wsparcie	

* - zaznaczyć właściwe

KATEGORIA ZDARZENIA/ZAGROŻENIA

OPIS ZDARZENIA/ZAGROŻENIA*

Data, godz., miejsce zdarzenia/zagrożenia	
Przebieg (opis) zdarzenia/zagrożenia	
Przyczyny zdarzenia/zagrożenia	
Podjęte działania	
Skutki zdarzenia	
Przewidywany rozwój wydarzeń, w tym planowane zakończenie działań	
Potrzeby wsparcia	

* - wypełnić niezbędne pola

ZAŁĄCZNIKI:

1.

ROZDZIELNIK:

1.

Burmistrz Miasta

Gabriela Staszkiwicz
(1)

Sporządził:(imię, nazwisko, tel. kontaktowy)