

Załącznik nr 2

**Raport sytuacyjny
zgłoszenia sytuacji kryzysowej**

W

adres jednostki organizacyjnej

Otrzymuje:

Stanowisko Kierowania Ochroną Ministerstwa Sprawiedliwości - faks: (22) 521 28 46;
tel.: (22) 521 26 01; tel. kom.: 506 095 160; e-mail: dyzurnysko@ms.gov.pl.

OPIS ZDARZENIA

1. Rodzaj zdarzenia lub zagrożenia

.....
.....

2. Opis sytuacji, czas, miejsce i przyczyny wystąpienia zdarzenia lub zagrożenia

.....
.....

3. Faktyczne i potencjalne skutki zdarzenia lub zagrożenia (ofiary / zniszczenia / straty, ilość zagrożonych, objętych ewakuacją).

.....
.....

4. Ocena i prognoza rozwoju sytuacji

.....
.....

5. Opis podjętych i zamierzonych działań (kto i jakie podjął działania zapobiegawcze).

.....
.....
.....

6. Opis sił i środków zaangażowanych i przewidywanych do uruchomienia

.....
.....

7. Wnioski, rekomendacje, uwagi

.....
.....

8. Źródło informacji o zdarzeniu lub zagrożeniu

.....

Osoba sporządzająca notatkę:

Imię, nazwisko i podpis,

.....

Godzina __/__/__, dnia __/__/__ /20... r.