**Załącznik nr 9**

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

(podmiot ksrg)

**MELDUNEK**

**O WYPADKACH ŚMIERTELNYCH, CIĘŻKICH I ZBIOROWYCH RATOWNIKÓW**

oraz innych nadzwyczajnych wypadkach i zdarzeniach, którym ulegli ratownicy podmiotów ratowniczych w czasie działań ratowniczych.

1. Data ....................... o godz. ....................... w ...............................................................................

(podmiot, miejsce wypadku)

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

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

nastąpił wypadek ...........................................................................................................................

(podać rodzaj wypadku)

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

2. W czasie .........................................................................................................................................

(rodzaj wykonywanych czynności, cel jazdy)

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

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

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

(na polecenie, imię i nazwisko - funkcja dysponenta)

3. Szczegółowy opis wypadku:

W opisie wypadku podać:

- okoliczności i przyczyny wypadku,

- czy poszkodowany uległ wypadkowi w czasie czynności wchodzących w zakres stale

wykonywanych obowiązków służbowych, czy poszkodowany posiadał przygotowanie

zawodowe do wykonywania czynności, np.: kategoria prawa jazdy,

- liczba osób znajdujących się w pojeździe w chwili wypadku,

- uszkodzenie pojazdu lub innego sprzętu, orientacyjna wysokość strat w zł,

- podczas jakich czynności powstał wypadek, np.: akcja ratownicza, ćwiczenia, alarm, jazda

lub powrót do akcji ratowniczej, inne czynności,

- czy były naruszone przez poszkodowanego przepisy, np.: czy był pod wpływem alkoholu.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Skutki wypadku

W opisie skutków wypadku podać: zabity, ranny, imię i nazwisko, stopień, funkcja, data urodzenia (wiek), stan cywilny, osoby na utrzymaniu (wiek, nazwiska, imiona, adresy), rodzaj obrażeń, kto i jakiej medycznej pomocy udzielił, gdzie przebywa poszkodowany

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5. Czy i kto podjął dochodzenie powypadkowe

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

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

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

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

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

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

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

6. Informacje dodatkowe ...................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

7. Meldunek sporządził ......................................................................................................................

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

(stopień, imię i nazwisko, data i godzina)

8. Meldunek przyjął ...........................................................................................................................

(stopień, imię i nazwisko, data i godzina)

przekazał .......................................................................................................................

(komu)