Załącznik nr 1

*Zatwierdził:*

**Część sporządzana przed ćwiczeniami**

*…………………………………*

*Burmistrz, Wójt*

**DOKUMENTACJA ĆWICZEŃ**

**KOMENDANTA GMINNEGO OSP**

**pk. „……..”**

1. Nazwa i adres instytucji / miejsca /obiektu ćwiczeń............................................................

 ….......................................................................................................................................

2. Temat (cel główny ćwiczeń): …..........................................................................................

 …......................................................................................................................................

3. Cele szczegółowe:

1. …………………………………..……..……….………….…………..,
2. ……………………………………..……..……………..……………..,
3. ……………………………………..……..……………..……………..,
4. ……………………………………..……..……………..……………..,

4. Opis zdarzenia……………………………….............................................................................

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

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

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

5. Scenariusz ćwiczeń ...........................................................................................................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Czas astronomiczny** | **Czas operacyjny** | **Opis rozwoju sytuacji** | **Podjęte działania** | **Inne istotne informacje** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Planowane siły i środki:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jednostka** | **Pojazd / sprzęt** | **Obsada** | **Nr operacyjny** |
|  |  |  |  |

Inne podmioty planowane do ćwiczeń: …...........................................................................

Sposób alarmowania sił i środków: ….................................................................................

Punkty koncentracji: ….........................................................................................................

7. Istotne uwagi dot. prowadzenia ćwiczeń *(warunki terenowe, sposób zaopatrzenia wodnego, występujące zagrożenia i środki ochrony ratowników, zabezpieczenie medyczne, itp.)*: …............................................................................................................................................

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

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

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

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

8. Sposoby i środki pozoracji: …...............................................................................................

...….........................................................................................................................................

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

9. Termin ćwiczeń:

Data …....................., godz. rozpoczęcia …............, godz. zakończenia …..............,

10. Szkic sytuacyjny terenu ćwiczeń (lub mapa) – w załączeniu.

11. Łączność (kanał pracy):

12. Wykaz osób funkcyjnych ćwiczeń:

1. Kierownik ćwiczeń - .....................................................................................
2. KDR - ...........................................................................................................
3. Dowódcy OB - .........................................................................(wg założeń)
4. Główny rozjemca - .................................................................. (wg potrzeb)
5. ...........................................................................................................

…...........................(miejscowość), …............. (data) sporządził: …...........................

Załącznik nr 2

**Szkic sytuacyjny terenu ćwiczeń lub mapka**

 Załącznik nr 3

*Zatwierdził:*

*…………………………………*

*komendant gminny*

**OCENA ĆWICZEŃ**

**KOMENDANTA GMINNEGO OSP**

**pk. „……..”**

1. **Sposób prowadzenia pozoracji ćwiczenia (czytelność, skala trudności, adekwatność do tematyki ćwiczeń):**

……….………………………………………………………………………………….

……….………………………………………………………………………………….

1. **Dojazd zastępów do rejonu koncentracji:** ……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Znajomość i umiejętność obsługi posiadanego sprzętu:**

……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Organizacja i funkcjonowanie Punktu Przyjęcia Sił i Środków:**

……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Realizacja dowodzenia na poszczególnych szczeblach:** ……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Organizacja i funkcjonowanie łączności:** ……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Współpraca z innymi podmiotami, organizacjami i służbami:** ……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Ocena przyjętego zamiaru taktycznego:**

……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Zachowanie zasad bezpieczeństwa:** ……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Wykorzystanie walorów taktyczno – technicznych sprzętu:** ……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Stopień realizacji celów ćwiczeń:**

……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

1. **Uwagi wnioski i rekomendacje głównego rozjemcy:**

……….…………………………………………………………………………………

……….…………………………………………………………………………………

Główny Rozjemca

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

*Podpis*

Załącznik nr 4

**Część sporządzana po zakończeniu ćwiczeń**

1. Uwagi i wnioski z realizacji celów:

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

Komendant Gminny

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

*Podpis*