

ZATWIERDZAM

.....
(pieczęć organu,
podpis z imieniem i nazwiskiem)

....., dnia 20 r.

PLAN ŚWIADCZEŃ OSOBISTYCH PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA W RAZIE OGŁOSZENIA MOBILIZACJI I W CZASIE WOJNY NA TERENIE MIASTA – GMINY

SPIS TREŚCI:

ŚWIADCZENIA OSOBISTE:

Str.

- 1.1. na rzecz Sił Zbrojnych RP
- 1.2. na rzecz jednostek zmilitaryzowanych (przewidzianych do militaryzacji)
- 1.3. na rzecz jednostek organizacyjnych wykonujących zadania na potrzeby obrony państwa
- 1.4. na rzecz obrony cywilnej
- 1.5. na potrzeby akcji kurierskiej organizowanej przez starostę
- 1.6. na potrzeby akcji kurierskiej organizowanej przez wójta lub burmistrza (prezydenta miasta)

Lp.	Nazwa jednostki organizacyjnej, na rzecz której świadczenie ma być wykonywane	Liczba osób, ich kwalifikacje oraz wyposażenie w proste narzędzia	Termin i miejsce stawiennictwa do wykonania świadczenia	Rodzaj i zakres prac przewidywanych do wykonania	Czas trwania świadczenia	Nazwy miejscowości, w których zamieszkują osoby	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							

.....
(podpis z podaniem imienia i nazwiska
oraz stanowiska służbowego)