

Pieczałka zakładu		Pełna nazwa zakładu		Kierownik / Właściciel		Stanowisko służbowe		Numer operacyjny	
adres		kod		Imię		Nazwisko		adres	
adres		Czy zakład jest właścicielem budynków (dyrekcji i filii)		tel. służbowy		tel. prywatny		kom.	
Filie zakładu		Czy przeszkolony z zakresu OC		Prowadzący sprawę OC		Nazwa stanowiska pracy		tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
1									
2									
3									
4									
Magazyn OC		Ilość pom.		Punkt alarmowania		Postarunek Wykrywania Zagrożeń		Stan zatrudnienia w m. Bydgoszczy	
adres		obsada (osób)		obsada (osób)				W czasie "P"	
adres		telefon 1 :		telefon 2 :				W czasie "W"	
Magazynier sprzętu OC								Najliczniejsza zmiana ( która ? ) :	
tel. st.								W czasie "P"	
tel. pr.								W czasie "W"	
kom.								Stan zatrudnienia (wypełniają tylko szkoły) :	
Formacje Obrony Cywilnej		Etat		Komendant (Imię i Nazwisko)		Przeszkolony		W czasie "P"	
								Dydaktycznych	
								Obsługi	
								W czasie "W"	
								Dydaktycznych	
								Obsługi	
								Uczniowie	
								Szkoła Podstawowa	
								Gimnazjum	
								Szkoła Średnia	
Budowle ochronne		ilość / pojemność		Ujęcia wody		Punkty zabiegów sanitarnych		Ewakuacja planowa	
Istniejące				Powierzchniowe		ilość		przejętowość	
schrony				Głębiny		PZSan		obsługa	
ukrycia				Potrzeby wody do picia		POO			
schrony				Niezbedne (15 dcm <sup>3</sup> / osobę)		POTR			
ukrycia				Minimalne (7,5 dcm <sup>3</sup> / osobę)					
schrony				Agregaty prądowórcze		Syreny alarmowe		Informacje dodatkowe	
ukrycia				ilość		elektryczne		CSA	
schrony				stacjonarne		ręczne		zakładowe	
ukrycia				przewożne					
Pom. przed TSP									
ukrycia									
Czy zakład posiada		tak		Czy zakład znajduje się w strefie zagrożenia		tak		nie	
Toksyczne środki przemysłowe lub substancje niebezpieczne		<input type="checkbox"/>		od toksycznych środków przemysłowych		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sprzęt ciężki ( możliwość użycia w AR )		<input type="checkbox"/>		katastrofalnym zatopieniem		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Odkazalniki i dezaktywatory oraz środki zastępcze		<input type="checkbox"/>		pożarów przestrzennych		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sprzęt do odkazania i dezaktywacji		<input type="checkbox"/>							

\*Kartę należy wypełniać ówkiem, literami drukowanymi.