

**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](mailto: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.