

FORMULAR DE SOLICITARE DE SPRIJIN - MODEL
SOLICITARE DE SPRIJIN No.: _____ / _____

Data / Ora: _____ / _____	Număr pagini (inclusiv coperta): _____ Către: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Din / Țara: _____	
Nume / Funcție: _____	
Fax / Tel: _____	
E-mail: _____	

Natura situației de urgență și/sau dezastrului / situației excepționale

Accident	Tip de accident	Atac cu	Dezastru natural
Chimic <input type="checkbox"/>	Foc <input type="checkbox"/>	Explozivi <input type="checkbox"/>	Cutremur <input type="checkbox"/>
Minier <input type="checkbox"/>	Explozie <input type="checkbox"/>	Agenți chimici <input type="checkbox"/>	Inundații <input type="checkbox"/>
Transport <input type="checkbox"/>	Poluarea apei <input type="checkbox"/>	Agenți biologici <input type="checkbox"/>	Alunecări de teren/ Avalanșe <input type="checkbox"/>
Poluare marină <input type="checkbox"/>	Poluarea aerului <input type="checkbox"/>	Agenți radioactivi <input type="checkbox"/>	Incendii de pădure <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

1	Data accidentului			
2	Ora accidentului			
3	Locația			
4	Țara / Localitate / Zona			
5	Latitudine	(Grade / minute)	Nord / Sud	
6	Longitudine	(Grade / minute)	Est / Vest	
7	Cerere de asistență			
8	Evaluarea la locul evenimentului / măsuri întreprinse.			
9	Echipe de răspuns / Echipament	Incendiu <input type="checkbox"/> / Hazmat/CBRN <input type="checkbox"/> / Căutare și Salvare <input type="checkbox"/> / Asistență medicală de urgență <input type="checkbox"/> Altele: _____		
10	Asistență umanitară.			
11	Prelevarea de probe și analiză.			
12	Curățare / Restaurare			
13	Când și cum (acordarea efectivă a asistenței).			
14	Data și ora (la care se face acordarea efectivă a asistenței).			
15	Modalitatea efectuării transferului de asistență.			
16	Persoana de contact.			
17	Logistica	Scurtă descriere a situației de urgență și a efectelor imediate		
18	Ce și unde			
19	Măsurile de urgență și de atenuare deja luate.			
20	Evacuarea			km (rază)
21	Adăpostirea			km (rază)
22	Altele/Nevoia asigurării serviciilor de comunicații			

23	Alte informații	
24	Datele acestui raport au fost valabile la: data _____ / ora _____	Confirmarea de primire a acestui raport se transmite de urgență prin fax sau e-mail !!!