

POROČILO

O INTERVENCIJI OB NESREČI Z NEVARNO SNOVJO

1. Podatki o nesreči

1.1. Šifra nesreče

--	--	--	--

1.2. Vrsta nesreče

1.3. Datum nastanka nesreče

--	--	--	--	--	--

1.4. Čas nastanka nesreče

--	--	--	--

1.5. Kraj, oziroma območje, kjer je nesreča nastala

Kraj, oziroma območje, kjer je nesreca nastala

1.6. Centroid (koordinate)

X

--	--	--	--	--	--

 y

--	--	--	--	--	--

1.7. Občina

2. Domnevni vzrok nesreče



3. Kratek opis nesreče

4. Povzročitelj nesreče

☐ znan

☐ neznan

4.1. Ime pravne ali fizične osebe, ki je povzročila nesrečo

4.2. Naslov

4.3. Občina sedeža oziroma stalnega prebivališča povzročitelja nesreče

4.4. Številka telefona povzročitelja nesreče

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Nevarne snovi, ki so bile vpletene v nesreči

Kemijsko ime:

CAS oznaka:

EEC koda:

UN oznaka

Oznaka transporta po ADR:

Sestava snovi

Empirična formula

Količina nevarne snovi v posamezni embalaži (t, m³, kg, l)

EM:

--	--	--	--	--	--	--	--

Količina nevarne snovi, ki se je sprostila (t, m³, kg, l)

EM:

--	--	--	--	--	--	--	--

6. Posledice nesreče

6.1. Vrste posledic nesreče

- ☐ požar
- ☐ eksplozija
- ☐ onesnaženje tal
- ☐ onesnaženje zraka
- ☐ onesnaženje podtalnice
- ☐ onesnaženje vodotoka, jezera
- ☐ onesnaženje morja
- ☐ izliv v kanalizacijo
- ☐ pogin rib in drugega vodnega življa
- ☐ brez vpliva na okolje
- ☐ drugo

6.2. Število poškodovanih ali mrtvih ljudi

6.2.1. Število poškodovanih

--	--	--	--

6.2.2. Število mrtvih

--	--	--	--

6.3. Kratek opis drugih posledic nesreče

--

7. Izvedeni zaščitni ukrepi

--

8. Podatki o sodelujočih v intervenciji in stroški intervencije

Sile za zaščito, reševanje in pomoč	Skupno število sodelujočih	Število poškodovanih	Število mrtvih	Stroški intervencije
poklicni gasilci				
prostovoljni gasilci				
gorski reševalci				
jamarji				
potapljači				
kinologi				
pripadniki CZ				
člani RKS in Karitas				
zdravstveni delavci				
policisti, delavci MNZ				
vojaki				
skavti - taborniki				
radioamaterji				
drugi				

9. Organ, ki je vodil zaščito, reševanje in pomoč

10. Izpolnil

Gasilska enota ali drug organ
oziroma organizacija

Kraj

Telefonska številka

Datum

Čas

Vodja intervencije

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--