

Додаток 35
до Табеля термінових та строкових
донесень з питань цивільного захисту
(позиція 5 пункту 5 розділу II)

Форма 5/5/РХЗ

ВІДОМОСТІ

щодо забезпеченості персоналу хімічно небезпечних об'єктів (ХНО), працівників підприємств та населення засобами індивідуального захисту органів дихання (ЗІЗОД), що потрапляють до зони забруднення в разі аварії на потенційно небезпечних об'єктах
_____ станом на 01.01.20__
(регіон)

1. Забезпеченість ЗІЗОД персоналу хімічно небезпечних об'єктів

| № з/п | Найменування ХНО | Ступінь хімічної небезпеки | Потреба (тис. шт.) | Наявність (тис. шт.) | |
|-------------------|------------------|----------------------------|--------------------|----------------------|-----------|
| | | | | (тис. шт.) | % потреби |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| Усього за область | | | | | |

2. Забезпеченість ЗІЗОД населення, яке працює в зоні можливого хімічного забруднення (ЗМХЗ)

| Кількість суб'єктів господарювання у ЗМХЗ (од.) | Кількість населення, яке працює в ЗМХЗ | Потреба в ЗІЗОД (тис. шт.) | Наявність ЗІЗОД (тис. шт.) | Наявність ЗІЗОД від потреби (%) |
|---|--|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

3. Забезпеченість непрацюючого населення ЗІЗОД

| Кількість непрацюючого населення (тис. шт.) | Потреба в ЗІЗОД (тис. шт.) | Наявність ЗІЗОД (тис. шт.) | Наявність ЗІЗОД від потреби (%) | Наявність регіональних програм забезпечення ЗІЗОД (назва, коли затверджена) | Обсяги коштів місцевих бюджетів із залученням коштів хімічно небезпечних об'єктів для забезпечення населення ЗІЗОД (тис. шт.) | Обсяги коштів, які виділялися для забезпечення ЗІЗОД протягом останніх 5 років (тис. шт.) |
|---|----------------------------|----------------------------|---------------------------------|---|---|---|
| | | | | | | |

4. Забезпеченість респіраторами непрацюючого населення, яке проживає в зонах спостереження АЕС

| Потреба щодо накопичення респіраторів (тис. шт.) | Накопичено респіраторів (тис. шт.) | Накопичення респіраторів (%) |
|--|------------------------------------|------------------------------|
| | | |

Примітка. Подається відповідним адресатам у терміни, що зазначені в Табелі термінових та строкових донесень з питань цивільного захисту.

Посада керівника

структурного підрозділу з питань цивільного захисту

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

_____ 20__ р.

Керівник ГУДСНС (УДСНС) у (в)

_____ (регіон)

_____ (спеціальне звання)

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

_____ 20__ р.