

Додаток 35
до Табеля термінових та строкових
донесень з питань цивільного захисту
(пункт 2 глави 4 розділу II)

Форма 4/МБЗ-4

**Інформація
про потребу в препаратах стабільного йоду та забезпеченість ними населення, яке проживає в зонах спостереження АЕС**

на _____ 20__ р.

_____ (найменування адміністративно-територіальної одиниці)

Таблиця 1

**Інформація
щодо забезпеченості населення препаратами стабільного йоду**

№ з/п	Категорія населення (за віковими групами)	Кількість населення (за віковими групами)	Потреба в препаратах стабільного йоду, грами	Наявна кількість препарату стабільного йоду, грами	Забезпеченість від потреби (у відсотках)
1	Дорослі і діти старше 5 років				
2	Діти від 2 до 5 років				
3	Діти від 3 місяців до 2 років				
4	Діти на грудному годуванні				
5	Неонатальний період (<1 місяця)				
	Усього				

Посада керівника
структурного підрозділу з питань цивільного захисту _____

(підпис)

_____ (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

_____ 20__ р.

Керівник ГУ ДСНС у (в) _____
(найменування області, міста)

_____ (спеціальне звання)

_____ (підпис)

_____ (Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

_____ 20__ р.

Інформація
щодо місць зберігання та видачі препаратів стабільного йоду

№ з/п	Район	Населений пункт	Місце зберігання препаратів стабільного йоду (адреса)	Відповідальний за зберігання	Місце видачі препаратів стабільного йоду (адреса)	Відповідальний за видачу препаратів
1	2	3	4	5	6	7

Посада керівника

структурного підрозділу з питань цивільного захисту

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ 20__ р.

Керівник ГУ ДСНС у (в)

(найменування області, міста)

(спеціальне звання)

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

_____ 20__ р.
