

Veljača, 2023.

**Plan djelovanja civilne zaštite**

**PRILOZI**

Općina Lišane Ostrovičke

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naručitelj: | Općina Lišane Ostrovičke | | |  | |
| PREDMET: | **Plan djelovanja civilne zaštite** | | | | |
| Oznaka dokumenta: | 23116200012 | | |  | |
| Izrađivač: | DLS d.o.o. Rijeka (Spinčićeva 2, 51 000 Rijeka) | | |  | |
| Voditelj izrade: | Igor Meixner, dipl.ing.kem.tehn. | | A close-up of some writing  Description automatically generated with low confidence |
|  | mr.sc. Jarolim Meixner | dipl.ing.kem.tehn. | A picture containing text  Description automatically generated | |
| Suradnici: | Petra Meixner | mag.iur | A picture containing text  Description automatically generated | |
|  | Josipa Zarić | mag. ing. sec. | Text, letter  Description automatically generated | |
|  | Karlo Fanuko | ing.el. |  | |
|  | Sunčana Sitar | oecc. | Text  Description automatically generated | |
|  | Danijela Štimac | bacc.prim.educ. | C:\Users\Korisnik2-DLS\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Danijela Štimac potpis.png | |
|  | Matija Široka | oecol., mag.sanit.ing. | Icon  Description automatically generated | |

M.P.



Odgovorna osoba

Igor Meixner, dipl.ing.kem.tehn.



*Ovaj dokument u cijelom svom sadržaju predstavlja vlasništvo Općine Lišane Ostrovičke te je zabranjeno kopiranje, umnožavanje ili pak objavljivanje u bilo kojem obliku osim zakonski propisanog bez prethodne pismene suglasnosti odgovorne osobe Općine Lišane Ostrovičke*

*Zabranjeno je umnožavanje ovog dokumenta ili njegovog dijela u bilo kojem obliku i*

*na bilo koji način bez prethodne suglasnosti ovlaštene osobe tvrtke DLS d.o.o. Rijeka.*

**S A D R Ž A J**

[7. Prilozi 5](#_Toc128124073)

[7.1 Općinski načelnik 5](#_Toc128124074)

[7.2 Stožer civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke 6](#_Toc128124075)

[7.3 Nalog za aktiviranje Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke 8](#_Toc128124076)

[7.4 Plan pozivanja Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke 9](#_Toc128124077)

[7.5 Nalog za mobilizaciju Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke 10](#_Toc128124078)

[7.6 Plan pozivanja Stožera civilne zaštite putem teklića 11](#_Toc128124079)

[7.7 Povjerenici civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke 12](#_Toc128124080)

[7.8 Plan pozivanja povjerenika i zamjenika povjerenika civilne zaštite putem teklića 13](#_Toc128124081)

[7.9 Koordinatori na lokaciji 14](#_Toc128124082)

[7.10 Postrojba civilne zaštite opće namjene 15](#_Toc128124083)

[7.11 Nalog za mobilizaciju članova postrojbe civilne zaštite, povjerenika civilne zaštite, koordinatora na lokaciji i pripadnika operativnih snaga 17](#_Toc128124084)

[7.12 Izvještaj o odzivu pripadnika postrojbe opće namjene civilne zaštite 18](#_Toc128124085)

[7.13 Plan međusobnog povezivanja postrojbe civilne zaštite korištenjem telefonskih/mobilnih veza (samopozivanje) 19](#_Toc128124086)

[7.14 Plan pozivanja postrojbe civilne zaštite korištenjem teklićkog sustava 20](#_Toc128124087)

[7.15 Vatrogasne snage Općine Lišane Ostrovičke 21](#_Toc128124088)

[7.16 Gradsko društvo Crvenog križa Benkovac 21](#_Toc128124089)

[7.17 Hrvatska gorska služba spašavanja – stanica Zadar 22](#_Toc128124090)

[7.18 Pravne osobe i udruge od interesa za sustav civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke 23](#_Toc128124091)

[7.19 Nalog za mobilizaciju pravnih osoba od interesa za sustav civilne zaštite 24](#_Toc128124092)

[7.20 Pregled vlastitih teklića 25](#_Toc128124093)

[7.21 Popis kontakata sa više hijerarhijske razine 27](#_Toc128124094)

[7.22 Zahtjev za suglasnost na zahtjev za traženje pomoći od više hijerarhijske razine sustava civilne zaštite 28](#_Toc128124095)

[7.23 Suglasnost na zahtjev za traženje pomoći od više hijerarhijske razine sustava civilne zaštite 29](#_Toc128124096)

[7.24 Popis ranjivih skupina 30](#_Toc128124097)

[7.25 Upute za stanovništvo u slučaju velikih nesreća 31](#_Toc128124098)

[7.26 Odluka o uzbunjivanju stanovništva 33](#_Toc128124099)

[7.27 Informativni listići s podacima o evakuaciji 34](#_Toc128124100)

[7.28 Zapisnik o privremenom oduzimanju pokretnine 36](#_Toc128124101)

[7.29 Zapisnik o povratu privremeno oduzete pokretnine 37](#_Toc128124102)

[7.30 Zahtjev za naknadu za privremeno oduzetu pokretninu 38](#_Toc128124103)

[7.31 Izvještaj o odzivu davatelja materijalno-tehničkih sredstava (MTS) 39](#_Toc128124104)

[7.32 Isplata naknada vlasnicima materijalno-tehničkih sredstava 40](#_Toc128124105)

[7.33 Ovlaštenje 41](#_Toc128124106)

# 7. Prilozi

7.1 Općinski načelnik

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNKCIJA** | **IME I PREZIME** | **ADRESA RADA/TEL, FAX,**  **e-mail** | **ADRESA STANOVANJA** | **MOBITEL** |
| Općinski načelnik |  |  |  |  |

7.2 Stožer civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke

| **R.BR.** | **ČLAN STOŽERA**  **CIVILNE ZAŠTITE**  (ime i prezime) | **DUŽNOST**  (u Stožeru) | **DUŽNOST**  (u jedinici lokalne samouprave i prave, u tijelu državne uprave, u pravnoj osobi) | **ADRESA RADA/**  **STANOVANJA** | **TELEFON** (na poslu), **FAX/**  **e-mail** | **MOBITEL**  **TELEFON**  (kod kuće) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |

## 7.3 Nalog za aktiviranje Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke

****

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

**OPĆINSKI NAČELNIK**

**KLASA:**

**URBROJ:**

**MJESTOM DATUM:**

**SVIM ČLANOVIMA STOŽERA CIVILNE ZAŠTITE OPĆINE LIŠANE OSTROVIČKE**

Na temelju Zakona o sustavu civilne zaštite („Narodne Novine“, broj 82/15, 118/18, 31/20, 20/21,114/22) i Pravilnika o mobilizaciji, uvjetima i načinu rada operativnih snaga sustava civilne zaštite („Narodne Novine“, broj 69/16).

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ime i prezime, općinski načelnik)

**N A L A Ž E M**

Temeljem ukazane potrebe, a sukladno Planu pozivanja Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke (KLASA:\_\_\_\_\_, URBROJ:\_\_\_\_\_, donesenog \_\_\_\_\_ godine, putem fiksne telefonije, mobilne telefonije, SMS porukom ili osobnim pozivanjem.

Sukladno Zakonu o sustavu civilne zaštite troškove sudjelovanja snosi nalogodavac aktivacije.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(općinski načelnik)*

DOSTAVITI:

1. Naslovu

2. Pismohrana

## 7.4 Plan pozivanja Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke

***Općina Lišane Ostrovičke***

Klasa:

Ur. Broj:

Lišane Ostrovičke Vlastitim kapacitetima

**P O Z I V**

za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prezime, ime jednog roditelja i ime obveznika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i adresa prebivališta obveznika)

PRIMITKOM OVOG POZIVA ODMAH SE OSOBNO

**JAVITE NA ZBORNO MJESTO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena:

1. Neodaziv na ovaj poziv podliježe odredbama Kaznenog zakona

MP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ovlaštena osoba)

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

**DOSTAVNICA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(prezime, ime jednog roditelja i ime obveznika)

Potvrđujem primitak poziva za:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poziv mi je uručen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_godine u \_\_\_\_\_sati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis dostavljača) (potpis primatelja)

## 7.5 Nalog za mobilizaciju Stožera civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke

****

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

**OPĆINSKI NAČELNIK**

**KLASA:**

**URBROJ:**

**MJESTOM DATUM:**

Na temelju članka 4. stavka 4 Pravilnika o mobilizaciji, uvjetima i načinu rada operativnih snaga sustava civilne zaštite („Narodne Novine“, broj 69/16) izdajem

**NALOG ZA MOBILIZACIJU**

Za:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ime i prezime, godina rođenja, OIB)*

*Mjesto i adresa prebivališta*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Podaci o rasporedu** (označiti s x):

☐ član Stožera civilne zaštite

**Razlog pozivanja** (označiti s x):

☐ operativno djelovanje ☐ osposobljavanje

☐ smotra ☐ drugo

*Mobilizacijsko zborište*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adresa)*

*Vrijeme*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(datum i stat)*

Predviđeno vrijeme mobilizacije:

Potpis pozivatelja

(ovlaštena osoba)

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

DOSTAVNICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ime i prezime, ime roditelja, godina rođenja, OIB)*

Potvrđujem primitak naloga za mobilizaciju.

Poziv mi je uručen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(datum, vrijeme, mjesto)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Potpis primatelja Potpis dostavljača*

## 7.6 Plan pozivanja Stožera civilne zaštite putem teklića

Po prijemu obavijesti o nadolazećoj i neposrednoj opasnosti općinski načelnik samostalno odlučuje o potrebi sazivanja Stožera civilne zaštite.

Na putu prema mjestu okupljanja Stožera civilne zaštite dolazi na adresu 1. teklića.

Ukoliko prvog teklića ne zatekne na adresi, odlazi do 2. teklića.

Po dolasku na mjesto okupljanja Stožera civilne zaštite općinski načelnik iz Plana djelovanja civilne zaštite vadi pozive za ostale tekliće i članove Stožera po pravcima.

**1. teklić**

**PRAVAC 1**

Članovi stožera

Članovi stožera

2.

1.

Zamjenik Načelnika Stožera civilne zaštite

Načelnik Stožera civilne zaštite

**2. teklić**

**PRAVAC 2**

## 7.7 Povjerenici civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke

| **R.Br.** | **IME** | **PREZIME** | **IME JEDNOG RODITELJA** | **DATUM ROĐENJA** | **KONTAKT** | **ADRESA STANOVANJA** | **FUNKCIJA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |

## 7.8 Plan pozivanja povjerenika i zamjenika povjerenika civilne zaštite putem teklića

Na prijedlog Stožera CZ ili samostalno općinski načelnik može odlučiti da je potrebno izvršiti pozivanje povjerenika i zamjenika povjerenika CZ. Mobilizacija povjerenika i zamjenika CZ počinje s teklićima koji su prethodno izvršili mobilizaciju Stožera i nalaze se na raspolaganju na mjestu okupljanja.

Teklić 2 – Pravac 2

Povjerenici CZ

Teklić 1 – Pravac 1

Povjerenici CZ

## 7.9 Koordinatori na lokaciji

| **R.Br.** | **IME I PREZIME** | **IME RODITELJA** | **DATUM ROĐENJA** | **KONTAKT** | **ADRESA** | **OIB** | **RIZIK** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |  | Potres |
| **2.** |  |  |  |  |  |  | Ekstremne vremenske pojave |
| **3.** |  |  |  |  |  |  | Požari otvorenog tipa |
| **4.** |  |  |  |  |  |  | Epidemije i pandemije |

7.10 Postrojba civilne zaštite opće namjene

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.br.** | **Ime i prezime,**  **ime roditelja** | **Dužnost** | **Prebivalište** | **Adresa stanovanja** | **Struč. sprema, zanimanje** | **Kontakt telefon** | **Napomena**  **(OIB)** | **Broj tekućeg/žiro računa** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 7.11 Nalog za mobilizaciju članova postrojbe civilne zaštite, povjerenika civilne zaštite, koordinatora na lokaciji i pripadnika operativnih snaga

****

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

**OPĆINSKI NAČELNIK**

**KLASA:**

**URBROJ:**

**MJESTOM DATUM:**

Na temelju članka \_\_\_ stavka \_\_\_ Pravilnika o mobilizaciji, uvjetima i načinu rada operativnih snaga sustava civilne zaštite (»Narodne novine«, broj \_\_\_\_\_), izdajem

**NALOG ZA MOBILIZACIJU**

za: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                     *(Ime i prezime, ime roditelja, godina rođenja, OIB)*

Mjesto i adresa prebivališta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podaci o rasporedu (označiti s x):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | pripadnik postrojbe civilne zaštite | ☐ | zamjenik povjerenika civilne zaštite |
| ☐ | povjerenik civilne zaštite | ☐ | koordinator na lokaciji |

Razlog pozivanja (označiti s x):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | operativno djelovanje | ☐ | smotra |
| ☐ | osposobljavanje | ☐ | drugo *(navesti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Mobilizacijsko zborište: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                                               (adresa)

Vrijeme odaziva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                                          (datum i sat)

Predviđeno vrijeme mobilizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                       Potpis pozivatelja

*(ovlaštena osoba)*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

DOSTAVNICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                           (Ime i prezime, ime roditelja, godina rođenja, OIB)*

Potvrđujem primitak Naloga za mobilizaciju.

Poziv mi je uručen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                           *(datum, vrijeme, mjesto)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis primatelja                                                            Potpis dostavljača

## 7.12 Izvještaj o odzivu pripadnika postrojbe opće namjene civilne zaštite

| **R.Br.** | **FUNKCIJA** | **IME I PREZIME** | **ODZIV (staviti X kod odazvanih)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Zapovjednik |  |  |
| **2.** | Zamjenik zapovjednika |  |  |
| 1. Skupina | | | |
| **1** | Zapovjednik skupine |  |  |
| **2.** | Pripadnik |  |  |
| **3.** | Pripadnik |  |  |
| **4.** | Pripadnik |  |  |
| **5.** | Pripadnik |  |  |
| **6.** | Pripadnik |  |  |
| **7.** | Pripadnik |  |  |
| **8.** | Pripadnik |  |  |
| 2. Skupina | | | |
| **1** | Zapovjednik skupine |  |  |
| **2.** | Pripadnik |  |  |
| **3.** | Pripadnik |  |  |
| **4.** | Pripadnik |  |  |
| **5.** | Pripadnik |  |  |
| **6.** | Pripadnik |  |  |
| **7.** | Pripadnik |  |  |
| **8.** | Pripadnik |  |  |

## 7.13 Plan međusobnog povezivanja postrojbe civilne zaštite korištenjem telefonskih/mobilnih veza (samopozivanje)

**Općinski načelnik na prijedlog Stožera CZ donosi odluku o mobilizaciji postrojbe CZ opće namjene**

**2.**

**1.**

**Članovi ekipa 1-8**

**Članovi ekipa 1-8**

**Zamjenik Zapovjednika postrojbe CZ opće namjene**

**Zapovjednik postrojbe CZ opće namjene**

**Zapovjednik skupine 2**

**Zapovjednik skupine 1**

## 7.14 Plan pozivanja postrojbe civilne zaštite korištenjem teklićkog sustava

Na prijedlog Stožera CZ ili samostalno općinski načelnik može odlučiti da je potrebno izvršiti pozivanje postrojbe CZ. Mobilizacija postrojbe CZ počinje s teklićima koji su prethodno izvršili mobilizaciju Stožera i nalaze se na raspolaganju na mjestu okupljanja.

**Teklić 2 – Pravac 2**

**Teklić 1 – Pravac 1**

**Članovi ekipa 1-10**

**Zapovjednik postrojbe CZ opće namjene**

**Članovi ekipa 1-8**

**Zapovjednik skupine 2**

**Zamjenik Zapovjednika postrojbe CZ opće namjene**

**Zapovjednik skupine 1**

## 7.15 Vatrogasne snage Općine Lišane Ostrovičke

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBJEKT / SJEDIŠTE** | **FUNKCIJA ODGOVORNE OSOBE** | **IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE** | | **TELEFON** |
| **DVD LIŠANE OSTROVIČKE** | Predsjednik |  | |  |
| Zapovjednik |  | |  |
| Tajnik |  | |  |
| **UKUPAN BROJ VATROGASACA** | **POPIS OPREME – MATERIJALNO – TEHNIČKA SREDSTVA (MTS)** | | | |
|  |  | |  | |

## 7.16 Gradsko društvo Crvenog križa Benkovac

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRESA/ KONTAKT** | **ODGOVORNA OSOBA (FUNKCIJA)** | **POPIS OPREME – MATERIJALNO – TEHNIČKA SREDSTVA (MTS)** | **LJUDSTVO** |
|  |  |  |  |

## 7.17 Hrvatska gorska služba spašavanja – stanica Zadar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRESA/ KONTAKT** | **ODGOVORNA OSOBA (FUNKCIJA)** | **LJUDSTVO** | **POPIS OPREME – MATERIJALNO – TEHNIČKA SREDSTVA (MTS)** |
|  |  |  |  |
|  |

## 7.18 Pravne osobe i udruge od interesa za sustav civilne zaštite Općine Lišane Ostrovičke

| **NAZIV/ADRESA/KONTAKT** | **ODGOVORNA OSOBA**  **(FUNKCIJA)** | **LJUDSTVO** | **POPIS OPREME - MATERIJALNO-TEHNIČKA SREDSTVA (MTS)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Dobrovoljno vatrogasno društvo Lišane Ostrovičke |  |  |  |
| Kulturno umjetničko društvo „Sveti Nikola Tavelić“ |  |  |  |
| Boćarski klub „Lišane“ |  |  |  |

## 7.19 Nalog za mobilizaciju pravnih osoba od interesa za sustav civilne zaštite

****

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

**OPĆINSKI NAČELNIK**

**KLASA:**

**URBROJ:**

**MJESTOM DATUM:**

Na temelju članka 21.stavka 1. Pravilnika o mobilizaciji, uvjetima i načinu rada operativnih snaga sustava civilne zaštite (»Narodne novine«, broj 69/16), izdajem

**NALOG ZA MOBILIZACIJU**

Za: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                       *(pravna osoba, OIB)*

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razlog pozivanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                             *(mjere i aktivnosti CZ, vrsta operativne zadaće ili usluge)*

Potrebni kapaciteti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                       *(broj ljudi, radni strojevi, oprema…)*

Mobilizacijsko zborište: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                                                *(adresa)*

Vrijeme odaziva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                      (osoba kojoj se javlja, datum i sat)*

Predviđeno vrijeme mobilizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   Potpis pozivatelja

*(ovlaštena osoba)*

*\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_*

DOSTAVNICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (Pravna osoba, OIB)*

Potvrđujem primitak Naloga za mobilizaciju.

Poziv mi je uručen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                            (datum, vrijeme, mjesto)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Potpis odgovorne osobe primatelja                       Potpis dostavljača

## 7.20 Pregled vlastitih teklića

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME | ADRESA  (posao) | TELEFON | | REGISTARSKA OZNAKA AUTOMOBILA | PRAVAC KRETANJA |
| **POSAO** | **PRIVATNI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uputa za tekliće

1. *Teklić – raznosač poziva uručuje pozive osobno obveznicima civilne zaštite i davateljima materijalnih sredstava ODMAH po privitku istih, čuvajući svoj pravac kretanja i ostale podatke kao SLUŽBENU TAJNU. Pravci kretanja su utvrđeni ranije.*
2. *Ako se obveznik civilne zaštite ili davatelj materijalnog sredstva ne nalazi kod kuće, a nemoguće ga je brzo pronaći, to jest pozvati ili će se uskoro vratiti, teklić uručuje poziv uz potpis punoljetnom članu domaćinstva, stanodavcu, kućepazitelju, poslodavcu, susjedu i slično, obvezujući tu osobu da poziv uruči osobi na koju poziv glasi i to ODMAH čim je moguće.*
3. *U slučaju da osoba koja je poziv preuzela ne može uručiti poziv iz bilo kojeg razloga, treba ga hitno vratiti tekliću koji joj je dao poziv ili voditelju mobilizacije na mobilizacijskom zborištu.*
4. *U slučaju da se obveznika civilne zaštite ili davatelja materijalnog sredstva ne može pronaći ili utvrditi gdje se on nalazi, a nema ni drugih prikladnih osoba iz točke 2. ovog Uputstva da preuzmu poziv, teklić mora na odgovarajućem i uočljivom mjestu (ulazna vrata, prozor, automobil, poštanski sandučić i slično) ostaviti pismenu obavijest da se traženi ODMAH po dolasku kući javi u sjedište Općine. Na poleđini tako neuručenog poziva teklić upisuje razlog neuručenja uz svoj potpis, a poziv vraća u sjedište Općine.*
5. *Pozive obveznika civilne zaštite koji su u međuvremenu umrli ili se nalaze u bolnici, inozemstvu, zatvoru ili im se ne zna boravak, teklić vraća djelatniku civilne zaštite na mobilizacijskom zborištu s upisanim obrazloženjem na poleđini poziva, kao i podacima uz potpis osobe koja je obrazloženje dala.*
6. *Obvezniku civilne zaštite koji je nepokretan zbog bolesti poziv se uručuje s time da isti preko člana obitelji ili druge osobe u što kraćem roku opravda neodazivanje pozivu kod djelatnika civilne zaštite na mobilizacijskom zborištu, uz predočenje liječničkog nalaza. Teklić na potvrdi – dostavnici ovako uručenog poziva uočljivo upisuje da se pozvani neće odazvati, kao i razlog neodazivanja.*
7. *Davatelju materijalno-tehničkog sredstva koji izjavi da je sredstvo neispravno, rashodovano ili otuđeno POZIV SE URUČUJE, a njegovu izjavu teklić uočljivo upisuje na dostavnicu, s time da neupućivanje sredstva davatelj mora u što kraćem roku opravdati kod voditelja mobilizacije na mobilizacijskom zborištu.*
8. *Ako se obveznik civilne zaštite ili davatelj materijalnog sredstva nalazi izvan mjesta prebivališta (godišnji odmor, službeno putovanje, školovanje, sportska natjecanja, i slično) zbog čega mu se ne može uručiti poziv, teklić priopćava članovima njegova domaćinstva kako su dužni obavijestiti pozvanog da se ODMAH javi u svoju postrojbu civilne zaštite. Teklić upisuje adresu trenutnog boravka obveznika na poleđini poziva, kao i podatke uz potpis osobe koja je obavijest dala, a poziv vraća voditelja mobilizacije na mobilizacijskom zborištu.*
9. *Ako obveznik civilne zaštite odbije primiti poziv, teklić pravi zabilješku o tome na poleđini poziva, sa naznakom vremena i mjesta pokušaja uručenja poziva uz svoj potpis, a isti vraća voditelja mobilizacije na mobilizacijskom zborištu.*
10. *Potvrdu – dostavnicu o primitku poziva potpisuje vlastoručno osoba koja je primila poziv, kao i teklić koji je poziv uručio, punim imenom i prezimenom uz točno vrijeme i datum. Istovjetno se postupa kod danih izjava i zabilješki na poleđini poziva.*
11. *Po završetku uručivanja, strogo poštivajući ove UPUTE, teklić vraća potvrde – dostavnice i neuručene pozive, ako ih ima, voditelju mobilizacije na mobilizacijskom zborištu. Po potrebi se neuručeni pozivi šalju ponovno.*

Mobilizacijske pozive priprema općinski načelnik (pozive treba pripremiti prema popisu pozivanja, upoznati pripadnike sustava civilne zaštite sa zbornim mjestom i njihovom obvezom javljanja, upoznati tekliće s njihovim pravcima i koje pripadnike pozivaju).

## 7.21 Popis kontakata sa više hijerarhijske razine

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV** | **KONTAKT** | **FUNKCIJA/IME I PREZIME** | **OSOBNI KONTAKT ČELNIKA** |
| Zadarska županija | Božidara Petranovića 8, 23000 Zadar  Tel: 023 350 350  Fax: 023 350 319 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Služba civilne zaštite Zadar | Andrije Hebranga 11/c, 23000 Zadar  Tel: 023/230-453, Fax: 023/231-822 |  |  |

## 7.22 Zahtjev za suglasnost na zahtjev za traženje pomoći od više hijerarhijske razine sustava civilne zaštite



**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

KLASA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTOM DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**Načelnik stožera civilne zaštite**

**Zadarske županije**

**PREDMET:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (izvanredni događaj), **suglasnost na zahtjev za traženje pomoći od** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (viša hijerarhijska razina sustava civilne zaštite), **traži se.**

|  |
| --- |
| 1. Opis velike nesreće s nastalim posljedicama: |
| 2. Moguće daljnje posljedice: |
| 3. Angažirane operativne snage sustava civilne zaštite (poduzete operativne aktivnosti sustava civilne zaštite): |
| 4. Angažirana materijalno tehnička sredstva (poduzete operativne aktivnosti stožera civilne zaštite): |
| 5. Procjena potrebnih dodatnih snaga za koje se predlaže izdavanje suglasnosti na zahtjev kojim se traži pomoć od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| 6. Procjena potrebnih dodatnih materijalno tehničkih sredstava ili druge pomoći za koje se predlaže izdavanje suglasnosti na zahtjev kojim se traži pomoć od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Načelnik Stožera civilne zaštite)

Dostaviti:

- Naslovu

- Pismohrana

## 7.23 Suglasnost na zahtjev za traženje pomoći od više hijerarhijske razine sustava civilne zaštite



**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

KLASA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

URBROJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTOM DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NAČELNIK STOŽERA CIVILNE ZAŠTITE**

**PREDMET:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*izvanredni događaj*),

* ***Zahtjev za traženje pomoći od*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*viša hijerarhijska razina sustava civilne zaštite*),
* ***daje se (ne daje se)***

**Veza: Vaš zahtjev, KLASA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, URBROJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Sukladno Vašem zahtjevu iz akta pod vezom **dajem – ne dajem** suglasnost.

MP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Općinski načelnik

Dostaviti:

- Naslovu

- Pismohrana

7.24 Popis ranjivih skupina

U trenutku izrade Plana djelovanja civilne zaštite popis ranjivih skupina nije izrađen. Po završetku izrade, Popis ranjivih skupina, nalaziti će se kod povjerenika civilne zaštite koji su zaduženi za određeno područje. Povjerenici civilne zaštite dužni su obavijest o broju pripadnika ranjivih skupina proslijediti načelniku Stožera civilne zaštite.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R.BR.** | **IME I PREZIME** | **ADRESA PREBIVALIŠTA / BORAVIŠTA** | **KONTAKT** | **IME I PREZIME OSOBE OD POMOĆI / BR. TELEFONA** | **NAPOMENA (POSTOTAK I VRSTA INVALIDITETA)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

7.25 Upute za stanovništvo u slučaju velikih nesreća

|  |  |
| --- | --- |
| **POTRES** | * **Prije potresa** * Saznaj što više o potresu i što ti je činiti ako do njega dođe * Vježbaj za slučaj potresa – prvu pomoć i samopomoć, evakuaciju, gašenje požara… * Pripremi komplet za preživljavanje * **Tijekom potresa** * Zakloni se ispod masivnog stola, u kutu sobe ili ispod nosive grede * Odmakni se od građevina, stupova, dalekovoda. * Ako si zatrpan skreni pozornost na sebe lupanjem po cijevi ili zidu, izbjegavaj vikanje (štediš energiju, kisik, ne udišeš prašinu) * Ne koristiti stepenice * Ne koristiti dizalo * Ne skači kroz prozor * **Poslije potresa** * Ostani miran, ne širi paniku. * Kontaktiraj obitelj, pokušaj pomoći ozlijeđenima. * Isključi vodu, plin i struju. * Izađi na otvoreno. * Slušaj vijesti i upute žurnih službi. * Izbjegavaj korištenje telefona i GSM aparata te izbjegavaj vožnju automobilom. |
| **EKSTREMNE VREMENSKE POJAVE−VJETAR** | * Zatvorite sve prozore i vrata, spustite rolete ili zatvorite prozorske kapke. * Odmaknite se od prozorskih stakala u unutrašnjost građevine. * Ako građevina nije solidno građena, sklonite se u podrum ili u solidno građenu građevinu, a prethodno zatvorite vodu i plin i isključite struju. * Slušajte obavijesti na radiju i postupajte u skladu s njima. * Nakon prestanka opasnosti popravite oštećenja. * Kao pješak krećite se u pognutom stavu uza zavjetrinu, pridržavajući se za čvrste predmete i vodeći računa o mogućnosti pada crijepa s krova, grana s drveća i slično. * Ne sklanjajte se ispod drveća zbog opasnosti od udara groma, loma grana ili rušenja stabla. * Vozilo sklonite u čvrsti objekt ili ga parkirajte na otvorenom prostoru (ne uz kuće ili drveće), na mjestu gdje se ne mogu pojaviti bujične vode. * Ako vozite, poštujte upozorenja i zabrane nadležnih službi. * Ako kampirate, pratite vremensku prognozu, poštujte upozorenja o mogućnosti jakog vjetra,šator ili kamp-prikolicu premjestite na prostor bez drveća i dodatno usidrite, a vi se sklonite u čvrste objekte.. |
|  | * **Postupci nakon proglašenja pojave epidemije zarazne bolesti** * obvezno slušajte službene upute o poduzimanju i provođenju mjera zaštite koje priopćava Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi, odnosno nadležne osobe iz higijensko-epidemiološke službe. Upute se daju sredstvima javnog informiranja (radio, TV) i službenim napisima u dnevnom tisku, * dozvolite obavljanje propisanih zdravstvenih pregleda osoba, objekata, proizvoda, uzimanje potrebnog materijala za preglede te poduzimanje drugih propisanih mjera za zaštitu stanovništva od zaraznih bolesti, * izbjegavajte mjesta, posebno ona zatvorena, gdje se okuplja veći broj ljudi, * boravite u zatvorenom prostoru svoje kuće, ukoliko ste bolesni, da bolest ne širite, ukoliko ste zdravi da je ne dobijete, * spriječite dodir djece svih uzrasta, majki uz malu djecu, trudnica, onih koji se oporavljaju od drugih bolesti, bolesnih od drugih bolesti s bolesnima ili sumnjivima na bolest u epidemiji, * izbjegavajte bliži kontakt sa životinjama čije se zarazne bolesti mogu prenijeti na ljude, * osobito vodite računa o higijeni prostora, osobnoj higijeni i higijeni životinja s kojima ste u dodiru, * novooboljelog ili sumnjivog na bolest izolirajte iz zdrave sredine, pružite mu njegu i zatražite mišljenje stručne službe. * **Mjere zaštite i spašavanja stanovništva od zaraznih bolesti** * Mjere za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti mogu biti: opće, posebne i ostale. * **Opće mjere** * osigurajte zdravstveno ispravne namirnice i predmete opće uporabe te sanitarno-tehničke i higijenske uvjete proizvodnje i prometa istih, * koristite zdravstveno ispravnu vodu za piće, * brinite o sanitarno-tehničkim i higijenskim uvjetima u kući, * brinite o higijenskom neškodljivom uklanjanju fekalija i drugih otpadnih tvari, * provedite, ovisno o mogućnosti, dezinfekciju, dezinsekciju i deratizaciju u prostoru gdje proizvodite ili prodajete namirnice opće uporabe i hranu, gdje se opskrbljujete vodom za osobne potrebe i u prostoru za hranjenje i napajanje domaćih životinja, * provedite dezinfekciju, dezinsekciju i deratizaciju u prijevoznim sredstvima namijenjenim za promet namirnica i predmeta opće uporabe te sirovina za njihovu proizvodnju. * **Posebne mjere** * slušajte (radio, TV) i čitajte i slijedite upute nadležne službe za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti kako bi mogli provesti neke posebne mjere: * rano otkriti izvor zaraze i put prenošenja zaraze, * prevesti, izolirati i brinuti za oboljele do mjesta stanovanja do zdravstvene ustanove, * prijaviti zaraze odgovarajućoj službi. * **Ostale mjere** * redovito uzimajte propisane lijekove i savjetujte se sa zdravstvenim djelatnicima, * temeljito i često perite ruke i odjeću i prostor u kojem boravite, * ne koristite namirnice kojima ne znate porijeklo i koje nisu u zatvorenoj ambalaži, * namirnice prije uporabe dobro operite i termički obradite, * opće i posebne mjere za sprječavanje i suzbijanje zaraznih bolesti prestanite primjenjivati tek onda kada to dozvole nadležne službe koje su proglasile pojavu epidemije. |
| **EPIDEMIJE I PANDEMIJE** |

## 7.26 Odluka o uzbunjivanju stanovništva

|  |  |
| --- | --- |
| **Donositelj odluke (ime i prezime, funkcija, tijelo)** |  |
| **KLASA** |  |
| **URBROJ** |  |
| **Datum donošenja odluke** |  |
| **Vrijeme donošenja odluke** |  |

**ŽUPANIJSKI CENTAR 112 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ODLUKA**

**O UZBUNJIVANJU STANOVNIŠTVA**

1. OGLASITI ZNAK (zaokružiti):

* **UPOZORENJE NA NADOLAZEĆU OPASNOST**
* **NEPOSREDNA OPASNOST**
* **PRESTANAK OPASNOSTI**
* **VATROGASNA UZBUNA**

2.UZROK OPASNOSTI: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

3. PODRUČJE ZA KOJE SE OGLAŠAVA OPASNOST:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

4. PRIOPĆENJE ZA STANOVNIŠTVO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpis ovlaštene osobe**

**M. P.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dostaviti na znanje:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.27 Informativni listići s podacima o evakuaciji

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

Temeljem Odluke o evakuaciji stanovništva uslijed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a poradi potrebne sigurnog i brzog napuštanja mjesta prebivališta potrebno je slijediti

**U P U T E**

Napuštanja mjesta prebivališta **organiziranim prijevozom**

|  |  |
| --- | --- |
| **MJESTA PRIHVATA** | **POSTUPANJE** |
| Organizacija informativnih punktova za stanovništvo koje se evakuira organiziranim prijevozom u slijedećim naseljima:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Na navedenim mjestima biti će organizirani informativni punktovi. Nećete moći napustiti mjesto prebivališta bez izvršenog prijavljivanja na punktovima. |

**Prije napuštanja objekta**

* isključite električnu energiju na glavnoj sklopki i isključite iz mreže sva električna trošila
* ispustite vodu iz vodovodnih cijevi, spremnika ili grijača vode te sustava centralnog grijanja
* zaključajte prostorije
* ponesite sa sobom osobne dokumente (osobna iskaznica, zdravstvena iskaznica, putovnica, vojna iskaznica, svjedodžba/diploma)
* uzmite sa sobom hranu i vodu za piće
* ne zaboravite uzeti lijekove ako ste kronični bolesnik

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

Temeljem Odluke o evakuaciji stanovništva uslijed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a poradi potrebne sigurnog i brzog napuštanja mjesta prebivališta potrebno je slijediti

**U P U T E**

Napuštanja mjesta prebivališta **osobnim prijevozom**

|  |  |
| --- | --- |
| **MJESTA PRIHVATA** | **POSTUPANJE** |
| Organizacija informativnih punktova za stanovništvo koje se evakuira osobnim prijevozom u slijedećim naseljima:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Na navedenim mjestima biti će organizirani informativni punktovi. Nećete moći ući u prijevozno sredstvo bez izvršene prijave na punktu. Sa sobom možete ponijeti jednu putnu torbu. |

**Prije napuštanja objekta**

* isključite električnu energiju na glavnoj sklopki i isključite iz mreže sva električna trošila
* ispustite vodu iz vodovodnih cijevi, spremnika ili grijača vode te sustava centralnog grijanja
* zaključajte prostorije
* ponesite sa sobom osobne dokumente (osobna iskaznica, zdravstvena iskaznica, putovnica, vojna iskaznica, svjedodžba/diploma)
* uzmite sa sobom hranu i vodu za piće
* ne zaboravite uzeti lijekove ako ste kronični bolesnik

## 7.28 Zapisnik o privremenom oduzimanju pokretnine

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

Temeljem članka 3. Uredbe o načinu utvrđivanja naknade za privremeno oduzete pokretnine radi provedbe mjera zaštite i spašavanja (NN 85/2006), sačinjen je

**ZAPISNIK O PRIVREMENOM ODUZIMANJU POKRETNINE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O MJESTU PRIMOPREDAJE I O OSOBAMA KOJE VRŠE PRIMOPREDAJU** | | | | |
| **1.** | ***Mjesto primopredaje - adresa*** | **GRAD/MJESTO** | **ULICA** | **KUĆNI BROJ** |
| **2.** | ***Vrijeme primopredaje*** | **DAN, MJESEC, GODINA** | | **SAT, MINUTA** |
| **3.** | ***Djelatnik ili osoba ovlaštena od tijela koji je naložio privremeno oduzimanje pokretnine*** | **IME I PREZIME** | **BROJ ISKAZNICE** | **POTPIS** |
| **4.** | ***Vlasnik ili korisnik pokretnine*** | **ZA PRAVNE OSOBE NAZIV -PRAVNE OSOBE** | **MB** | **TELEFON** |
| **ZA FIZIČKE OSOBE – IME, IME OCA I PREZIME** | | **TELEFON** |
| **5.** | ***Sjedište, adresa vlasnika ili korisnika*** | **GRAD/MJESTO** | **ULICA** | **KUĆNI BROJ** |
| **6.** | ***Vlasnik pokretnine ili zastupnik vlasnika*** | **IME, IME OCA I PREZIME** | **ODNOS S VLASNIKOM** | **TELEFON** |
| **7.** | ***Stručna osoba za pregled pokretnine*** | **IME, IME OCA I PREZIME** | **KVALIFIKACIJA** | **TELEFON** |
| **PODACI O POKRETNINI** | | | | |
| **8.** | **VRSTA** | **TIP** | | **GODINA PROIZVODNJE** |
| **9.** | ***Registrirano*** | **DA** | **REGISTRACIJSKA OZNAKA** | |
| **NE** | **BROJ ŠASIJE ILI TVORNIČKI BROJ** | |
| **10.** | ***Stanje brojača prijeđenih kilometara ili sati rada*** | **KM** | **SATI RADA** | **NEMA NIKAKVOG BROJILA** |
| **11.** | ***Popis alata i druge opreme koja nije sastavni dio pokretnine ali koristi se s pokretninom*** | | | |
| **12.** | ***Opis općeg stanja pokretnine, ispravnosti, oštećenja, kvarovi i slično*** | | | |
| **13.** | ***Posebne napomene*** | | | |

Napomena: Ukoliko za podatke u rubrikama 11., 12. i 13. nema dovoljno prostora, isti se, uz naznaku broja rubrike, mogu nastaviti na poleđini ovoga zapisnika ili na ovjerenom privitku.

Pokretninu predao Ovlašteni službenik Potpis odgovorne osobe i pečat

*(vlasnik ili korisnik)* ili druga ovlaštena osoba tijela koje je naložilo privremeno

oduzimanje pokretnine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 7.29 Zapisnik o povratu privremeno oduzete pokretnine

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ZADARSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA LIŠANE OSTROVIČKE**

Temeljem članka 3. Uredbe o načinu utvrđivanja naknade za privremeno oduzete pokretnine radi provedbe mjera zaštite i spašavanja (NN 85/2006), sačinjen je

**ZAPISNIK O POVRATU PRIVREMENOM ODUZIMANJU POKRETNINE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O MJESTU PRIMOPREDAJE I O OSOBAMA KOJE VRŠE PRIMOPREDAJU** | | | | | | |
| **1.** | ***Mjesto primopredaje - adresa*** | **GRAD/MJESTO** | | | **ULICA** | **KUĆNI BROJ** |
| **2.** | ***Vrijeme primopredaje*** | **DAN, MJESEC, GODINA** | | | | **SAT, MINUTA** |
| **3.** | ***Djelatnik ili osoba ovlaštena od tijela koji je naložio privremeno oduzimanje pokretnine*** | **IME I PREZIME** | | | **BROJ ISKAZNICE** | **POTPIS** |
| **4.** | ***Vlasnik ili korisnik pokretnine*** | **ZA PRAVNE OSOBE NAZIV -PRAVNE OSOBE** | | | **MB** | **TELEFON** |
| **ZA FIZIČKE OSOBE – IME, IME OCA I PREZIME** | | | | **TELEFON** |
| **5.** | ***Sjedište, adresa vlasnika ili korisnika*** | **GRAD/MJESTO** | | | **ULICA** | **KUĆNI BROJ** |
| **6.** | ***Vlasnik pokretnine ili zastupnik vlasnika*** | **IME, IME OCA I PREZIME** | | | **ODNOS S VLASNIKOM** | **TELEFON** |
| **7.** | ***Stručna osoba za pregled pokretnine*** | **IME, IME OCA I PREZIME** | | | **KVALIFIKACIJA** | **TELEFON** |
| **PODACI O POKRETNINI** | | | | | | |
| **8.** | **VRSTA** | **TIP** | | | | **GODINA PROIZVODNJE** |
| **9.** | ***Registrirano*** | **DA** | | | **REGISTRACIJSKA OZNAKA** | |
| **NE** | | | **BROJ ŠASIJE ILI TVORNIČKI BROJ** | |
| **10.** | ***Stanje brojača prijeđenih kilometara ili sati rada*** | **KM** | | | **SATI RADA** | **NEMA NIKAKVOG BROJILA** |
| **11.** | ***Popis alata i druge opreme koja nije sastavni dio pokretnine ali koristi se s pokretninom*** | | | | | |
| **12.** | ***Opis općeg stanja pokretnine, ispravnosti, oštećenja, kvarovi i slično koji su nastali tijekom privremenog oduzimanja*** | | | | | |
| **13.** | ***Da li je šteta na pokretnini ili opremi prijavljena nadležnoj PU MUP-a*** | | **NE** |  | | |
| **DA** | **PP**  **BROJ ZAPISNIKA** | | |
| **14.** | ***Posebne napomene*** | | | | | |

Napomena: Ukoliko za podatke u rubrikama 11., 12. i 13. nema dovoljno prostora, isti se, uz naznaku broja rubrike, mogu nastaviti na poleđini ovoga zapisnika ili na ovjerenom privitku.

Pokretninu predao Ovlašteni službenik Potpis odgovorne osobe i pečat

*(vlasnik ili korisnik)* ili druga ovlaštena osoba tijela koje je naložilo privremeno

oduzimanje pokretnine

## 7.30 Zahtjev za naknadu za privremeno oduzetu pokretninu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ime i prezime ili naziv)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(MB – za pravne osobe)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Adresa sjedišta ili prebivališta)*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Naziv tijela kojem se upućuje zahtjev, tj. tijela*

*koje je naložilo privremeno oduzimanje pokretnine)*

Temeljem članka 6. Uredbe o utvrđivanju naknade za privremeno oduzete pokretnine radi provedbe mjera zaštite i spašavanja (NN 85/2006) i na osnovi zapisnika o privremenom oduzimanju pokretnine i zapisnika o povratu privremeno oduzete pokretnine, podnosim/o sljedeći

**ZAHTJEV ZA NAKNADU ZA PRIVREMENO ODUZETU POKRETNINU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O POKRETNINI** | | | |
| Vrsta |  | | |
| Tip |  | | |
| Godina proizvodnje |  | | |
| Registrirano | DA | *Registracijske oznake* | |
| NE | *Broj šasije ili tvornički broj* | |
| **Redni broj** | **Vrsta naknade** | **Oznaka X za traženu naknadu** | **Napomena** |
| **1.** | **Naknada za korištenje teretnog vozila, vozila za prijevoz putnika u cestovnom prometu, plovila ili radnog stroja** |  |  |
| **2.** | **Naknada za korištenje privremeno oduzetog osobnog vozila** |  |  |
| **3.** | **Naknada za oštećenje pokretnine** |  |  |
| **4.** | **Naknada za uništenu ili otuđenu pokretninu** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Traženu naknadu molim/o doznačiti na naš žiro račun broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / moj tekući račun broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koji se vodi kod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banke u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

M.P. Zahtjev podnosi/ovjerava

*(za pravne osobe) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## 7.31 Izvještaj o odzivu davatelja materijalno-tehničkih sredstava (MTS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Redni broj** | **Vrsta materijalno-tehničkih sredstava** | **Ime i prezime vlasnika** | **Telefon** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 7.32 Isplata naknada vlasnicima materijalno-tehničkih sredstava

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REDNI BROJ** | **VRSTA MATERIJALNO – TEHNIČKOG SREDSTVA** | **REGISTARSKA OZNAKA** | **IME I PREZIME VLASNIKA** | **BANKA** | **BROJ RAČUNA** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |

## 7.33 Ovlaštenje



