



ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ І НАУКИ

бульвар Шевченка, 185, м. Черкаси, 18001, тел.: (0472) 33-43-43, факс: (0472) 33-45-30
E-mail: uon@osvita-cherkasy.gov.ua, код ЄДРПОУ 02141265

11.09.2020 № 02/11-02/1974

На № _____ від

Керівникам органів управління
освітою, закладів фахової
передвищої, професійної
(професійно-технічної), позашкільної
освіти та інтернатних закладів освіти

Про термінове звітування

Відповідно до Табеля термінових та строкових донесень Міністерства освіти і науки України з питань цивільного захисту та безпеки життєдіяльності, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 11.08.2020 № 1037, звертаємо Вашу увагу на своєчасне та достовірне подання інформації про документально підтверджені випадки захворювання на COVID-19 (форма донесення 2/НС-1) **серед працівників у закладах освіти** області.

Крім того нагадуємо, що за виникнення або загрозу виникнення надзвичайної ситуації та ліквідації її наслідків – пожежі, шкода, заповідяна населенню та господарству, руйнування споруд, пошкодження навколишнього природного середовища тощо інформація подається за вищевказаною формою донесення у визначені табелем терміни (форма донесення 2/НС-1 додається).

Інформація очікується із позначкою у темі «COVID-19» на ел. адресу: stryzhak_bezpeka@ukr.net.

Просимо довести зміст листа до відома керівників закладів освіти та сприяти вчасному виконання передбачених заходів.

ЗВЕРТАЄМО УВАГУ!!!

Обов'язково слід вказати номер контактного мобільного телефону виконавця.

Додаток: на 2 арк.

Начальник

Ольга ЧЕПКА

Стрижак Лариса 0472 33 0530

Додаток
до листа Управління освіти і науки
обласної державної адміністрації
від №

Форма 2/НС-1

**ПОВІДОМЛЕННЯ
про виникнення надзвичайної ситуації**

	Вид інформації	Зміст інформації	Примітка
1	Код НС (або загроза її виникнення) та класифікаційна ознака надзвичайної ситуації (далі - НС)		
2	Місце виникнення НС (область, район, населений пункт, об'єкт, належність об'єкта, напрямок і відстань від обласного центру)		
3	Початок НС (дата, час) та дата і час доповіді (станом на час, на який складено доповідь)		
4	Закінчення робіт з ліквідації НС, дата, час		
5	Характер та масштаби НС (опис НС, причини виникнення; зона НС; кількість осіб, які перебувають у зоні НС; шкода, заподіяна населенню та господарству, обсяги руйнування споруд, масштаби пошкодження навколишнього природного середовища тощо)		
6	Кількість та стан потерпілих, у тому числі кількість загиблих, постраждалих (травмованих, захворілих), евакуйованих, врятованих тощо		
7	Вплив на роботу інших галузей господарської діяльності та додаткова загроза у разі можливості розвитку НС (зазначити об'єкти, розташовані поблизу, для яких існує загроза внаслідок розвитку такої події, тощо)		
8	Сили, які залучаються (залучалися) для ліквідації НС (осіб-з них працівників ДСНС, одиниць техніки-з них тієї, що належать ДСНС України, інші сили (Міноборони України, МВС України, МОЗ України тощо), види та кількість спеціальної техніки, кількість спеціалізованих формувань, добровільних формувань, формувань ЦЗ		
9	Потреба у додаткових силах та засобах (види та кількість одиниць необхідної штатної техніки, спеціального обладнання, кількість фахівців)		
10	Стисла характеристика робіт з рятування людей та локалізації і ліквідації наслідків НС (характер і обсяг аварійно-відновних, рятувальних робіт, їх		

	Вид інформації	Зміст інформації	Примітка
	інтенсивність та строки виконання)		
11	Оцінка матеріальних збитків, завданих НС (зазначити відповідно до Методики оцінки збитків від наслідків НС техногенного і природного характеру, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2002 р. № 175)		
12	Матеріальні витрати на ліквідацію НС, тис. гривень		
13	Додатки (карти, схеми, слайди, фотоматеріали), кількість		
14	Посада, прізвище, ініціали керівника (начальника) штабу з ліквідації наслідків НС, номер телефону, телефаксу		
15	Посада, прізвище, ініціали особи, яка підписала повідомлення, номер телефону, телефаксу		

_____ " _____ " _____ 20__ р.

(

п
о
с
а
д
а
,

п
і
д
п
и
с
,

т
а