



### III. Członkowie OSP zwyczajni (czynni)

Mężczyźni  Kobiety   
18-60 lat   
ponad 60 lat

### Młodzieżowa Drużyna Pożarnicza:

Liczba drużyn   
Członkowie: Chłopcy  Dziewczyna

#### Liczba osób, które w ostatnim roku wstąpiły do MDP:

Chłopcy  Dziewczyna

#### Liczba osób, które po opuszczeniu MDP pozostały w OSP i są aktywnymi strażakami:

Chłopcy  Dziewczyna

#### Liczba drużyn i młodzieży uczestniczącej w obozach MDP w kraju:

Drużyna  Młodzież

#### Liczba drużyn i młodzieży uczestniczącej w obozach MDP za granicą lub w obozach obcojęzycznych:

Drużyna  Młodzież

#### W jakich krajach były zorganizowane obozy MDP:

Kraje

Członkowie wspierający Liczba   
Członkowie honorowi Liczba

### IV. Strażnica

Brak strażnicy  Murowana  Drewniana  W rozbudowie  W remoncie

Ogrzewanie:

Garaże: Liczba stanowisk

Tytuł prawny do siedziby OSP:

Własność  Wieczyste użytkowanie  Dzierżawa  Najem

Użytkowanie  Udział  Posiadanie bez tytułu prawnego

### V. Wyposażenie w sprzęt ratowniczy samochodów ratowniczo-gaśniczych

	do 15 lat	16-25 lat	powyżej 25 lat
Lekkie 2 t. <MMR ≤ 7,5 t.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
średnie 7,5 t. < MMR ≤ 14 t.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ciężkie MMR >14 t.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* MMR - rzeczywista całkowita masa pojazdu

#### Inne:

Podnośnik  Drabina  Dźwig  Karetka  Samochód ciężarowy   
Autokar  Ciężarówka  Inne   
Łódzie  Pontony

**Motopompy:**Po arnicze o wyd. M8/8 lub wy szej  Szlamowe **Sprz t ratowniczy:**Zestawy ratownictwa technicznego  Pilarki do drewna  Piły do betonu i stali **Agregaty pr dotwórcze:** jednofazowe  trójfazowe **Sprz t ochrony dróg oddechowych:** aparaty podci nieniowe (kpl.)  nadci nieniowe(kpl.)   
czujniki bezruchu **Sprz t alarmowania i t czno ci:**Syrena  mo liwo zdalnego uruchomienia (GSM, pager, radio itp.) radiostacja stacjonarna na stałe w stra nicy  selektywne wywołanie radiostacje nasobne **Odzie ochronna:**Ubranie ochronne (kpl.)  Ubranie koszarowe (kpl.) Buty specjalne (par)  Hełmy (szt.)  R kawice (par) **Ekwipunek osobisty stra aka:** Pasy bojowe  Latarki **Ubranie ochronne do ratownictwa chemicznego:** Liczba szt. **Sprz t do nurkowania** Liczba kpl. **Zestaw do ratownictwa medycznego (walizka):**Zestaw bez tlenoterapii  Zestaw z tlenoterapii **VI. Wyszkolenie****Liczba wyszkolonych****Do przeszkolenia**

Szeregowcy OSP	<input type="text"/>
Dowódcy OSP	<input type="text"/>
Operatorzy sprz tu	<input type="text"/>
Ratownicy medyczni	<input type="text"/>
Naczelnicy OSP	<input type="text"/>
Członkowie MDP	<input type="text"/>
Dowódcy MDP	<input type="text"/>
Członkinie KDP	<input type="text"/>
Płetwonurkowie	<input type="text"/>
Ratownicy wodni	<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

**VII. Działania ratownicze****Po ary:****Liczba zdarze****Liczba ratowników**

Na terenie gminy	<input type="text"/>
Poza terenem gminy	<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**Miejscowe zagro enia:****Liczba zdarze****Liczba ratowników**

Na terenie gminy	<input type="text"/>
Poza terenem gminy	<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**Alarmy fałszywe**Liczba

**Poszkodowani w działaniach ratowniczych:**

**Ofiary śmiertelne**

**Ranni**

ratownicy OSP

Osoby ratowane

**VIII. Działalność kulturalno-oświatowa**

**Orkiestra** Tak  Liczba muzyków  **Grupa taneczna** tak  liczba członków

**Zespół artystyczny** Tak  Liczba członków zespołu

Charakter zespołu: Folklorystyczny  Wokalno-instrumentalny

Teatralny  Inny

Izba tradycji  Prowadzona kronika OSP

**Udział w zawodach sportowo-oświatowych:**

według regulaminu krajowego  Liczba uczestników

według regulaminu CTIF  Liczba uczestników

**Drużyna sportowa**  Liczba uczestników

**Udział młodzieży w OTWP**  Liczba uczestników

**Prenumerata czasopism tematycznych:**

„Strazak” (egz.)  „Przebieg Pożarniczy” (egz.)  Inne czasopisma

**IX. Inne**

**Czy OSP posiada dostęp do Internetu?**

Tak  Nie  Jeśli tak, to jaki?

**Sprzęt biurowy w OSP:**

Komputer  Ksero  Drukarka

**Czy OSP pozyskiwała w poprzednim roku środki na działalność statutową z zewnątrz?**

Tak  Nie  Jeśli tak, to proszę podać wartość:

Gmina  Starostwo  Urząd Marszałkowski

Inne  WFO iGW  Fundusze UE

**Środki przeznaczone w poprzednim roku na zabezpieczenie działalności operacyjnej OSP:**

Gmina - Kwota  KSRG - kwota

**X. Zamierzenia OSP na rok przyszły**

**Strasznica:**

budowa  modernizacja, remont

**Pozyskanie sprzętu ratowniczego:**

samochody pożarnicze

nowe lekkie  średnie  ciężkie

karosowane

**Motopompy:**

Po arnicze o wyd. M8/8 lub wy szej  Szlamowe

**Sprz t ratowniczy:**

Zestawy ratownictwa technicznego  Pilarki do drewna  Piły do betonu i stali

**Agregaty pr dotwórcze:** jednofazowe  trójfazowe

**Sprz t ochrony dróg oddechowych:** aparaty podci nieniowe (kpl.)  nadci nieniowe (kpl.)

czujniki bezruchu

**Sprz t alarmowania i t czno ci:**

Syrena  mo liwo zdalnego uruchomienia (GSM, pager, radio itp.)

radiostacja stacjonarna na stałe w stra nicy  selektywne wywołanie

radiostacje nasobne

**Odzie ochronna:**

Ubranie ochronne (kpl.)  Ubranie koszarowe (kpl.)

Buty specjalne (par)  Hełmy (szt.)  R kawice (par)

**Ekwipunek osobisty stra aka:** Pasy bojowe  Latarki

**Ubranie ochronne do ratownictwa chemicznego** Liczba szt.

**Sprz t do nurkowania** Liczba kpl.

**Zestaw do ratownictwa medycznego (walizka):**

Zestaw bez tlenoterapii  Zestaw z tlenoterapii

Wypełnił:

Imi i nazwisko (\*\*) .....

Data (\*\*)

rok miesi c dzie

\*) *niepotrzebne skre li*