

.....
(podmiot KSRG)

**POTWIERDZENIE
PRZEKAZANIA TERENU, OBIEKTU LUB MIENIA*
OBJĘTEGO DZIAŁANIEM RATOWNICZYM**

Dotyczy zdarzenia w
(miejscowość, adres)

.....
W dniu o godzinie,
zgodnie z § 21 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia
24 czerwca 2026 r. w sprawie szczegółowej organizacji krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego
przekazuję (właścicielowi, zarządcy, użytkownikowi, przedstawicielowi organu administracji
rządowej lub samorządu terytorialnego, Policji, straży gminnej/miejskiej)*

.....
(imię i nazwisko)
do nadzorowania i zabezpieczenia następującego terenu, obiektu lub mienia*:

.....
które były objęte działaniami ratowniczymi.

Uwagi szczególne:

Przekazujący:

Przejmujący:

.....
(stopień służbowy, imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko, adres służbowy lub zamieszkania
oraz numer telefonu)

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Miejscowość, dnia

* Niepotrzebne skreślić.