*Kancelaria godz.: …………*

*BZK godz.: …………………*

*Nr dokumentu.: ……………*

*BZK.5310.SiŚ.OSP……….*

Świdnica, dnia ………………........

URZĄD MIEJSKI W ŚWIDNICY

WPŁYNĘŁO

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

Ilość załączników:………………..

Podpis …………………………….

**Prezydent Miasta Świdnicy**

**Wniosek organizatora dotyczący użycia sił i środków Ochotniczej Straży Pożarnej w Świdnicy**

**w celu zapewnienia zabezpieczenia przeciwpożarowego**

*Wydarzenie pn. „..............................................................................................”*

*Organizator: ....................................................................................................*

*Przewodniczący wydarzenia: ..........................................................................*

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o pomoc w zapewnieniu bezpieczeństwa uczestnikom wydarzenia miejskiego, siłami i środkami Ochotniczej Straży Pożarnej w Świdnicy.

Będąc w pełni świadom odpowiedzialności za bezpieczeństwo uczestników wydarzenia zwracam się jednocześnie z prośbą o poniesienie przez Gminę Miasto Świdnica kosztów wypłacenia ekwiwalentu Ochotnikom Straży Pożarnej.

*Organizator Ochotnicza Straż Pożarna Urząd Miejski*

 wnioskujący możliwość realizacji wyrażenie zgody

 *........................................ ........................................ ........................................*

*(data i podpis) (data i podpis) (data i podpis)*

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

***Komórka Urzędu Miejskiego w Świdnicy właściwa ds. użycia sił i środków zapewniających bezpieczeństwo:***

*Biuro Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, p. 319 (74 / 8562-909) e-mail: kryzys@um.swidnica.pl*

*Kancelaria godz.: …………*

*BZK godz.: …………………*

*Nr dokumentu.: ……………*

*BZK.5310.SiŚ.SM ………….*

Świdnica, dnia ………………........

URZĄD MIEJSKI W ŚWIDNICY

WPŁYNĘŁO

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

Ilość załączników:………………..

Podpis …………………………….

**Prezydent Miasta Świdnicy**

**Wniosek organizatora dotyczący użycia sił i środków Straży Miejskiej w Świdnicy**

**w celu zapewnienia ładu i porządku publicznego**

*Wydarzenie pn. „..............................................................................................”*

*Organizator: ....................................................................................................*

*Przewodniczący wydarzenia: ..........................................................................*

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o pomoc w zapewnieniu bezpieczeństwa uczestnikom wydarzenia miejskiego, siłami i środkami Straży Miejskiej w Świdnicy.

Będąc w pełni świadom odpowiedzialności za bezpieczeństwo uczestników wydarzenia zwracam się jednocześnie z prośbą o zadysponowanie możliwych sił i środków.

*Organizator Straż Miejska Urząd Miejski*

 wnioskujący możliwość realizacji wyrażenie zgody

 *........................................ ........................................ ........................................*

*(data i podpis) (data i podpis) (data i podpis)*

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

***Komórka Urzędu Miejskiego w Świdnicy właściwa ds. użycia sił i środków zapewniających bezpieczeństwo:***

*Biuro Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, p. 319 (74 / 8562-909) e-mail: kryzys@um.swidnica.pl*