**Sběrný formulář povodňového plánu nemovitosti**

část obce: č.p. katastr:

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa nemovitosti: |  |
| Parcelní číslo: | **| stavební | pozemková** |
| Druh nemovitosti: | (počet bytů: ) |

**Kontaktní osoby:**

Kontakty uvádějte v pořadí, ve kterém si přejete být obesíláni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení** | **Jméno** | **Titul** | | **Rok narození** | **Adresa** | | **Vztah k nemovitosti** | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
| **Telefon:** |  |  | |  |  | |  | |
| **Email:** |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
| **Telefon:** |  |  | |  |  | |  | |
| **Email:** |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
| **Telefon:** |  |  | |  |  | |  | |
| **Email:** |  |  | |  |  | |  | |
| **Počty osob bydlících v nemovitosti:**  počet osob | | | | **: :** | | | z toho požadavek na ubytování | |
| děti | | | |  | | |  | |
| dospělí | | | |  | | |  | |
| osob starších (nad 65 let) | | | |  | | |  | |
| **CELKEM:** | | | |  | | |  | |
| z toho imobilních: | | | |  | | |  | |

**Činnost při zabezpečovacích pracích:**

Odhadněte v hodinách časovou náročnost jednotlivých činností a uveďte kolik osob, případně která osoba ji bude zajišťovat.

**Požadavek na pomoc**

nehodící se škrtněte

|  |
| --- |
| **ANO -** |
| **ANO -** |

hasiči, vybraní spoluobčané: **NE**

věcná pomoc (např. strojní): **NE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evakuace domácích zvířat** |  |  |  |
| Druh: | Počet: | Druh: | Počet: |
| Druh: | Počet: | Druh: | Počet: |