

**ПРЕГЛЕД  
УГРОЖЕНИХ КОЈИ СЕ ЕВАКУИШУ**

Ред. број	Организационе јединице по објектима /адреса	ЗАПОСЛЕНИ КОЈИ СЕ ЕВАКУИШУ			Корисници услуга/ Остали присутни	УКУПНО	Место прикупљања / адреса /	Правац евакуације	Место прихвата евакуисаних/ адреса /	Сопствена средства за превоз		Примедба
		Труднице	Запослени са посебним потребама	запослени са						Остали запослени	Врста	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

\* у овом обрасцу се уносе подаци о запосленима и корисницима а подаци у колонама 8,9,10, и сопствена средства за превоз а за недостајућа средства превоза субјекат обезбеђује средства превоза у координацији са јединицом локалне самоуправе на чијој се територији налази.