

proszę wypełniać TYLKO pola zaznaczone na żółto

wypełniają gminy

Informacje ogólne na temat sprawozdania z Programu ochrony powietrza		
Lp.	Zawartość	Opis - wypełniają GMINY
1	Rok sprawozdawczy*	2024
2	Województwo	świętokrzyskie
3	Strefa i kod strefy	strefa świętokrzyska (PL2602)
4	Powiat*	kielecki
5	Gmina*	Nowiny
6	Nazwa Urzędu Marszałkowskiego przyjmującego sprawozdanie	Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego
7	Adres pocztowy Urzędu Marszałkowskiego	25-516 Kielce, aleja IX Wieków Kielc 3
8	Imię i nazwisko osoby do kontaktu*	Joanna Chechelska
9	Numer służbowego telefonu osoby do kontaktu*	413475073
10	Numer służbowego faksu osoby do kontaktu	brak
11	Służbowy adres e-mail osoby do kontaktu*	j.chechelska@nowiny.com.pl
12	Uwagi	brak

*pole wymagane

Informacje ogólne na temat sprawozdania z PDK (Plan działań krótkoterminowych)		
Lp.	Zawartość	Opis - wypełniają GMINY
1	Rok sprawozdawczy	2024
2	Województwo	świętokrzyskie
3	Strefa i kod strefy	strefa świętokrzyska (PL2602)
4	Powiat	kielecki
5	Gmina	Nowiny
6	liczba dni w roku z informacją o wystąpieniu na terenie gminy/powiatu ALARMU I STOPNIA PDK*	0
7	liczba dni w roku z informacją o wystąpieniu na terenie gminy/powiatu ALARMU II STOPNIA PDK*	6

*pole wymagane

[tab.1 ZSO gminy](#)

informacje szczegółowe o realizacji zadań ZSO (gminy)

[tab.2 EE gminy](#)

informacje szczegółowe o realizacji zadań EE (gminy)

[tab.3 KPP](#)

informacje szczegółowe o realizacji zadań KPP (gminy)

[tab.5 PDK](#)

informacje szczegółowe o PDK (gminy)