



Gubernatorskie Ogłoszenie Stanu Kłęski Żywiolowej

ZWAŻYWSZY, ŻE ochrona zdrowia i bezpieczeństwa mieszkańców stanu Illinois jest jedną z najważniejszych funkcji rządu stanowego; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE istotne jest, aby mieszkańcy stanu Illinois, którzy zachorują, mogli być leczeni przez personel medyczny, również wtedy, gdy potrzebne jest łóżko szpitalne, łóżko na oddziale ratunkowym lub respirator; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE kluczowe znaczenie ma również to, by stanowa służba zdrowia i pracownicy pierwszego kontaktu dysponowali odpowiednim wyposażeniem ochrony osobistej (PPE) w celu bezpiecznego leczenia pacjentów, reagowania na katastrofy w dziedzinie zdrowia publicznego a także zapobiegania rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE choroba koronawirusowa z roku 2019 (COVID-19) jest nową, ostrą chorobą zakaźną układu oddechowego, która rozprzestrzeniła się wśród ludzi poprzez drogi oddechowe, Światowa Organizacja Zdrowia w dniu 30 stycznia 2020 r. ogłosiła sytuację związaną z COVID-19, stanem zagrożenia zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym, a Sekretarz Zdrowia i Usług Społecznych Stanów Zjednoczonych 27 stycznia 2020 r. ogłosił, że COVID-19 stanowi zagrożenie dla zdrowia publicznego; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE 11 marca 2020 r. Światowa Organizacja Zdrowia określiła epidemię COVID-19 jako pandemię i ogłosiła na dzień 30 kwietnia 2020 r. na całym świecie ponad 3 mln potwierdzonych przypadków zakażeń oraz 200 000 zgonów na COVID-19; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE szczepionka lub lekarstwo na COVID-19 nie są obecnie dostępne 24 kwietnia 2020 r. Światowa Organizacja Zdrowia ostrzegła, że obecnie nie ma dowodów na to, że osoby, które odzyskały zdrowie po zakażeniu COVID-19 mają odpowiednie przeciwciała i są chronione przed ponownym zakażeniem; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE Światowa Organizacja Zdrowia i federalne ośrodki ds. zwalczania i zapobiegania chorobom (CDC) wskazały, że pomimo wysiłków zmierzających do powstrzymania rozprzestrzeniania się COVID-19, spodziewano się dalszego rozprzestrzeniania się wirusa, a w rzeczywistości nadal rozprzestrzeniał się on szybko, co spowodowało konieczność podjęcia przez rząd federalny i rządy stanowe istotnych działań; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE 9 marca 2020 r. ja, JB Pritzker, Gubernator Stanu Illinois, ogłosił wszystkie hrabstwa stanu Illinois obszarem kłęski żywiolowej w odpowiedzi na wybuch epidemii COVID-19 (Pierwsze Gubernatorskie Ogłoszenie Stanu Kłęski Żywiolowej); oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE 13 marca 2020 r. prezydent ogłosił w całym kraju stan nadzwyczajny zgodnie z sekcją 501(b) Ustawy o pomocy w przypadku kłesk żywiolowych i pomocy w

sytuacjach kryzysowych Roberta T. Stafforda, 42 U.S.C. 5121-5207 („Ustawa Stafforda”), obejmująca wszystkie stany i terytoria, w tym Illinois; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE 26 marca 2020 r. prezydent ogłosił stan poważnej klęski żywiołowej w Stanie Illinois zgodnie z sekcją 401 ustawy Stafford; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE 1 kwietnia 2020 r. z powodu gwałtownego rozprzestrzeniania się COVID-19 w stanie Illinois, ponownie ogłosiłem wszystkie hrabstwa stanu Illinois obszarem klęski żywiołowej (Drugie Gubernatorskie Ogłoszenie Stanu Klęski Żywiołowej); oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w miarę jak okoliczności związane z COVID-19 szybko się zmieniają, w wyniku pojawiających się dowodów często dochodzi do zmian w informacjach i wytycznych przekazywanych przez urzędników służby zdrowia publicznego; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE od samego początku dane sugerowały, że osoby starsze oraz osoby z przewlekłymi schorzeniami są bardziej narażone na poważne, a czasem śmiertelne powikłania związane z COVID-19; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE pojawiające się dowody wskazują, że młodzi ludzie, w tym niemowlęta i małe dzieci, są również narażeni na takie powikłania; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE analiza przeprowadzona przez CDC wykazała, że według stanu na 16 marca 2020 r. 38 procent hospitalizowanych pacjentów z COVID-19 było w wieku od 20 do 54 lat i istnieją dowody na to, że COVID-19 powoduje zakrzepy krwi i udary oraz jest przyczyną śmiertelnych udarów zarówno u młodych jak i będących w średnim wieku pacjentów, którzy wykazywali niewiele objawów; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE zrozumienie rozprzestrzeniania się choroby od zakażonych osób, które nie wykazały objawów, uległo zmianie, a 12 kwietnia 2020 r., CDC zmieniło okres ryzyka narażenia z „występowania objawów” na „48 godzin przed wystąpieniem objawów”; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE wcześniej CDC zalecało noszenie płóciennego okrycia twarzy lub masek jako ochrony, a teraz, w świetle nowych badań nad bezobjawową i przed objawową transmisją, natomiast obecnie CDC zaleca noszenie płóciennego okrycia twarzy w miejscach publicznych, gdzie trudno jest utrzymać społeczne środki dystansujące; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE COVID-19 rozprzestrzenił się w Illinois w trakcie trwania Gubernatorskich Ogłoszeń Stanu Klęski Żywiołowej, okoliczności powodujące katastrofę w stanie zmieniły się; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w czasie, gdy wydałem Pierwsze Gubernatorskie Ogłoszenie Stanu Klęski Żywiołowej, było 11 potwierdzonych przypadków COVID-19 w jednym hrabstwie stanu Illinois; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE na dziś, czyli 30 kwietnia 2020 r., odnotowano prawie 53 000 potwierdzonych przypadków COVID-19 w 97 hrabstwach stanu Illinois; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE pierwszy zgon spowodowany przez COVID-19 w stanie Illinois został ogłoszony 17 marca 2020 r.; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE na 30 kwietnia 2020 r. w stanie Illinois odnotowano ponad 2 350 zgonów spowodowanych przez COVID-19, w tym 141 zgonów zgłoszonych w ciągu 24-godzinnego okresu 30 kwietnia; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE badania sugerują, że dla każdego potwierdzonego przypadku istnieje o wiele więcej nieznanymi przypadków, z których część to osoby przechodzące tę chorobę bezobjawowo, co oznacza, że osoby te mogą przekazać wirus innym nie wiedząc o tym; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE Departament Zdrowia Publicznego stanu Illinois uruchomił swój Plan Operacyjny na wypadek sytuacji kryzysowych w stanie Illinois oraz 8 Plan Wsparcia Sytuacji Kryzysowych w celu skoordynowania działań podejmowanych przez szpitale, lokalne oddziały służby zdrowia oraz systemy zarządzania kryzysowego w celu uniknięcia gwałtownego drenażu zasobów i możliwości szpitali; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE wraz z rozprzestrzenianiem się wirusa w stanie Illinois, kryzys, z którym boryka się stan, rozwinął się i obecnie wymaga ewoluującej reakcji w celu zapewnienia, że szpitale, pracownicy służby zdrowia i osoby udzielające pierwszej pomocy są w stanie sprostać potrzebom opieki zdrowotnej wszystkich obywateli stanu Illinois w sposób zgodny z wytycznymi CDC, które są nadal aktualizowane; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w celu zapewnienia, że pracownicy służby zdrowia, osoby udzielające pierwszej pomocy, szpitale i inne placówki są w stanie zaspokoić potrzeby wszystkich mieszkańców stanu Illinois w zakresie opieki zdrowotnej, stan musi posiadać krytyczne wyposażenie, w tym środki ochrony osobistej, takie jak maski, osłony na twarz, fartuchy i rękawice; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE stan Illinois utrzymuje zapasy, które wspierają istniejące łańcuchy dostaw środków ochrony osobistej a także zapasy w różnych placówkach opieki zdrowotnej; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w przeciągu 10 dni szpitale i placówki opieki długoterminowej w całym stanie zużywają około 1,5 mln masek N95, 25 mln rękawic, 4,4. fartuchów i 700 000 masek chirurgicznych; oraz

ZWAŻYWSZY ŻE stan rozproszdził wśród wszystkich 102 hrabstw stanu Illinois miliony masek chirurgicznych i masek N95, dziesiątki tysięcy fartuchów, miliony par rękawic i setki tysięcy tarcz na twarz ze stanowych zapasów; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE Departament Zdrowia Publicznego stanu Illinois przedstawił wytyczne dla wszystkich szpitali i dostawców EMS zalecające natychmiastowe podniesienie ich strategii ochrony i strategii awaryjnych w odniesieniu do środków ochrony osobistej; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE podczas gdy stan dokłada wszelkich starań, by nabyć dodatkowe środki ochrony osobistej, jeśli te wysiłki zostaną przerwane lub będzie miał miejsce gwałtowny wzrost liczby przypadków COVID-19 w stanie Illinois, staniemy w obliczu zagrażającego życiu braku respiratorów, masek, ochronnych okularów ochronnych, osłon twarzy, rękawic, fartuchów i innego wyposażenia ochronnego dla pracowników służby zdrowia i osób udzielających pierwszej pomocy; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE stan Illinois wykorzystuje obecnie wysoki odsetek łóżek szpitalnych, łóżek na OIOM-ie i respiratorów w związku z liczbą pacjentów COVID-19 którzy wymagają hospitalizacji, gdyby liczba ta miała wzrosnąć, stan stanąłby w obliczu niedoboru tych krytycznych zasobów opieki zdrowotnej; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w stanie Illinois znajduje się obecnie łącznie 32 010 łóżek szpitalnych oraz 3 631 łóżek na OIOM-ie, z czego na dzień 30 kwietnia 2020 r., w całym stanie dostępnych było 33% łóżek szpitalnych i 25% na OIOM-ie a w rejonie miasta Chicago odsetek ten wynosił zaledwie 17%; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE stan współpracował z najlepszymi badaczami z University of Illinois w Urbana-Champaign, Northwestern School of Medicine, University of Chicago, Departamentami Zdrowia Publicznego w Chicago oraz stanie Illinois, wraz z grupą konsultingową McKinsey i Mier, oraz Civis Analytics, w celu analizy dwóch miesięcy codziennych danych na temat zgonów spowodowanych COVID-19 i obłożenia na OIOM-ie a także modelu potencjalnych wyników; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE modelowanie stanowe pokazuje, że wykorzystanie zasobów opieki zdrowotnej osiągnie szczyt dopiero w maju, a po jego osiągnięciu zasoby opieki zdrowotnej będą nadal ograniczone; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE modelowanie stanowe pokazuje, że bez rozległego dystansu społecznego i innych środków ostrożności stan nie będzie dysponował wystarczającą liczbą łóżek szpitalnych, łóżek na OIOM-ie lub respiratorów; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w stanie Illinois znajduje się obecnie łącznie 32 010 łóżek szpitalnych, a z modelowania stanowego wynika, że bez nakazu „pozostawania w domach” konieczne byłoby ponad 100 000 łóżek szpitalnych; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w stanie Illinois znajduje się obecnie łącznie 3 631 na OIOM-ie, a z modelowania stanowego wynika, że bez nakazu „pozostawania w domach”, potrzebnych byłoby ponad 25 000 takich łóżek; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE stan Illinois posiada obecnie w sumie 3 378 respiratorów, a modelowanie stanowe pokazuje, że bez nakazu „pozostawania w domach”, konieczne byłoby zwiększenie ich liczby do 20 000; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE modelowanie stanowe pokazuje, że bez nakazu „przebywania w domach” liczba zgonów spowodowanych COVID-19 byłaby od 10 do 20 razy większa niż przy obowiązującym nakazie „przebywania w domach”; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE epidemiologiczna koncepcja R_0 (Podstawowa liczba odtwarzania) - oznaczająca liczbę przypadków, które przeciętnie osoba zakażona spowoduje w okresie zakaźnym - jest ważnym miernikiem postępu w zwalczaniu wirusa takiego jak COVID-19, a R_0 o wartości poniżej 1 jest kamieniem milowym o krytycznym znaczeniu, ponieważ sugeruje, że występowanie choroby raczej się zmniejsza niż rozprzestrzenia; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE szacowane przez stan efektywne R_0 wynosiło około 3,5 na początku epidemii, ale liczba ta poprawiła się do około 1,25 dzięki nadzwyczajnym środkom stosowanym przez stan, w tym nakaz „pozostawania w domach”; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE łóżka szpitalne, łóżka na OIOM-ie i respiratory są potrzebne nie tylko dla pacjentów z COVID-19, ale także dla każdej liczby dodatkowych chorób i urazów; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w ostatnich tygodniach mniej obywateli stanu Illinois poszukiwało opieki medycznej i pomocy w nagłych wypadkach niezwiązanych z COVID-19 a jest niezmiernie ważne, by mieszkańcy stanu Illinois byli w stanie i chcieli poszukiwać opieki medycznej i pomocy w nagłych wypadkach niezwiązanych z COVID-19; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE mieszkańcy stanu Illinois będą mogli uzyskać opiekę medyczną i pomoc w nagłych wypadkach niezwiązanych z COVID-19, jeśli w szpitalu będzie wystarczająca liczba łóżek, respiratorów i jeśli personel medyczny będzie w stanie chronić się za pomocą sprzętu ochrony osobistej; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE stan ograniczył liczbę testów COVID-19 które mogą być wykonywane i przetwarzać ze względu na ograniczoną liczbę stanowisk badawczych i laboratoriów, a także brak niezbędnych zapasów, w tym wymazów potrzebnych do pobierania próbek; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w czasie, gdy wydawałem Pierwsze Gubernatorskie Ogłoszenie Stanu Klęski Żywiłowej, stan Illinois był w stanie przetestować na obecność COVID-19 nie więcej niż kilkaset osób dziennie na niewielkiej liczbie stanowisk testowych; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE stan rozwinął stanowiska badawcze w całym stanie i obecnie zwiększył liczbę codziennie wykonywanych testów na COVID-19 do ponad 10 000; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE na dzień 30 kwietnia 2020 r. stan Illinois zbadał prawie 270 000 próbek pod względem występowania COVID-19; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE prognozy krajowe dostosowane do populacji stanu Illinois sugerują, że stan może potrzebować przetwarzania kilka tysięcy więcej testów dziennie w ramach wysiłków mających na celu trwałe spowolnienie i ograniczenie rozprzestrzeniania się COVID-19; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE Światowa Organizacja Zdrowia określiła dodatni wskaźnik testów na poziomie 10% jako punkt odniesienia dla odpowiedniego testowania, ale obecnie ponad 20% testów COVID-19 wykonywanych w stanie Illinois ma dodatnie wyniki, co sugeruje, że stan Illinois nadal musi zwiększać liczbę testów; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE na podstawie powyższych faktów i biorąc pod uwagę spodziewane ciągle rozprzestrzenianie się COVID-19 i wynikające z tego skutki zdrowotne, które będą odczuwalne w nadchodzącym miesiącu przez ludzi w całym stanie, obecne okoliczności w stanie Illinois

związane z rozprzestrzenianiem się COVID-19 stanowią zagrożenie epidemiczne i zagrożenie dla zdrowia publicznego na mocy sekcji 4 Ustawy o Agencji Zarządzania Kryzysowego stanu Illinois; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE w oparciu o powyższe, nowe okoliczności związane z zagrożeniem niedoborów łóżek szpitalnych, łóżek na OIOM-ie, respiratorów i sprzętu ochrony osobistej oraz krytyczną potrzebą zwiększenia możliwości testowania COVID-19 stanowią zagrożenie dla zdrowia publicznego na mocy sekcji 4 Ustawy o Agencji Zarządzania Kryzysowego stanu Illinois; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE Polityka Stanu Illinois zakłada, że stan będzie przygotowany na wszelkie katastrofy i dlatego konieczne i właściwe jest udostępnienie dodatkowych zasobów stanowych w celu zapewnienia, że nasz system świadczenia opieki zdrowotnej jest w stanie służyć chorym, a obywatele stanu Illinois pozostają bezpieczni i pewni, że mogą uzyskać opiekę medyczną; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE niniejsze ogłoszenie pomoże agencjom stanu Illinois w koordynowaniu zasobów stanowych i federalnych, w tym materiałów potrzebnych do testowania występowania COVID-19, sprzętu ochrony osobistej i leków, w wysiłkach mających na celu wsparcie reakcji stanu, jak również reakcji samorządów lokalnych w obecnej sytuacji zagrożenia zdrowia publicznego; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE powyższe warunki te zapewniają uzasadnienie prawne na mocy sekcji 7 Ustawy o zarządzaniu kryzysowym Stanu Illinois dla wydania nowego ogłoszenia o klęsce żywiołowej; oraz

ZWAŻYWSZY, ŻE konstytucja stanu Illinois, w artykule V, sekcji 8, stanowi, że „gubernator ma najwyższą władzę wykonawczą i jest odpowiedzialny za wierne wykonywanie ustaw”, a w Preambule stwierdza, że głównym celem Konstytucji stanu Illinois jest „zapewnienie zdrowia, bezpieczeństwa i dobrobytu ludu”;

NINIEJSZYM, w interesie na rzecz pomocy ludności Stanu Illinois oraz samorządom lokalnym odpowiedzialnym za zapewnienie zdrowia i bezpieczeństwa publicznego, ja, JB Pritzker, Gubernator Stanu Illinois, niniejszym ogłaszam, co następuje:

Sekcja 1. Zgodnie z przepisami sekcji 7 Ustawy o zarządzaniu kryzysowym Stanu Illinois, 20 ILCS 3305/7, stwierdzam, że w Stanie Illinois istnieje trwająca klęska żywiołowa, a w szczególności ogłaszam wszystkie hrabstwa Stanu Illinois jako obszar jej występowania. Ogłoszenie upoważnia do wykonywania wszystkich uprawnień w sytuacjach awaryjnych przewidzianych w sekcji 7 Ustawy o Agencji Zarządzania Kryzysowego stanu Illinois, 20 ILCS 3305/7, w tym między innymi tych szczególnych uprawnień w sytuacjach awaryjnych określonych poniżej.

Sekcja 2. Departament Zdrowia Publicznego Stanu Illinois i Agencja Zarządzania Kryzysowego Stanu Illinois są skierowane do koordynacji wspólnych działań w zakresie planowania i reagowania na aktualne sytuacje kryzysowe dotyczące zdrowia publicznego.

Sekcja 3. Departament Zdrowia Publicznego Stanu Illinois jest ponadto ukierunkowany na dalszą współpracę z Gubernatorem, innymi agencjami stanowymi i władzami lokalnymi, w tym lokalnymi władzami odpowiedzialnymi za zdrowie publiczne, przy opracowywaniu i wdrażaniu strategii i planów ochrony zdrowia publicznego w związku z obecnym zagrożeniem zdrowia publicznego.

Sekcja 4. Zadaniem Agencji Zarządzania Kryzysowego Stanu Illinois jest bezpośrednio wdrażanie stanowego planu operacji kryzysowych w celu koordynacji zasobów stanowych w celu wspierania samorządów lokalnych w operacjach reagowania na katastrofy i usuwania ich skutków.

Sekcja 5. W celu pomocy w zakupach interwencyjnych niezbędnych do reagowania i innych nadzwyczajnych uprawnień, na które zezwala Ustawa o zarządzaniu kryzysowym Stanu Illinois, przepisy Kodeksu zamówień publicznych Stanu Illinois, które w jakikolwiek sposób uniemożliwiają, utrudniają lub opóźniają niezbędne działania w radzeniu sobie z katastrofą, są zawieszane w zakresie, w jakim nie są one wymagane przez prawo federalne. W razie konieczności i zgodnie z sekcją 7(1) Ustawy o zarządzaniu kryzysowym Stanu Illinois, 20 ILCS

3305/7(1), Gubernator może podjąć odpowiednie działania wykonawcze w celu zawieszenia dodatkowych statutów, nakazów, zasad i przepisów.

Sekcja 6. Zgodnie z sekcją 7(3) Ustawy o zarządzaniu kryzysowym Stanu Illinois 20 ILCS 3305/7(3), niniejsze ogłoszenie stanowi umożliwienie uprawnienia Gubernatora, w razie konieczności, do przekierowywania kierownictwa, personelu lub funkcji departamentów i agencji stanowych lub ich jednostek w celu wykonywania lub ułatwiania programów reagowania kryzysowego.

Sekcja 7. Departament Zdrowia Publicznego stanu Illinois, Departament Ubezpieczeń stanu Illinois oraz Departament Opieki Zdrowotnej i Usług Rodzinnych stanu Illinois otrzymują polecenia, aby zalecać i w stosownych przypadkach, podejmować niezbędne działania w celu zapewnienia szerszego dostępu do testów na występowanie COVID-19 i aby konsumenci nie doświadczali barier finansowych w dostępie do testów diagnostycznych i usług leczenia w przypadku wystąpienia COVID-19.

Sekcja 8. Kuratorium oświaty stanu Illinois ma zalecać i, w stosownych przypadkach, podejmować niezbędne działania mające na celu zaradzenie wszelkim wpływom na edukację związanym z obecnym stanem zagrożenia zdrowia publicznego oraz w celu zniesienia wszelkich barier w korzystaniu ze zdalnego uczenia się podczas obowiązywania tego ogłoszenia, które przewiduje Kodeks szkolny stanu Illinois, 105 ILCS 5/1-1 i następne.

Sekcja 9. Wszystkie agencje stanowe są zobowiązane do współpracy z gubernatorem, innymi agencjami stanowymi i władzami lokalnymi w zakresie opracowywania i wdrażania strategii i planów radzenia sobie ze skutkami gospodarczymi obecnego kryzysu w dziedzinie zdrowia publicznego i wychodzenia z niego.

Sekcja 10. Zgodnie z sekcją 7(14) Ustawy o zarządzaniu kryzysowym Stanu Illinois, 20 ILCS 3305/7(14) podwyżki cen sprzedaży towarów lub usług, w tym artykułów medycznych, wyposażenia ochronnego, leków i innych towarów przeznaczonych do pomocy w zapobieganiu lub leczeniu i rekonwalescencji po COVID-19, są zakazane w Stanie Illinois w czasie obowiązywania niniejszego ogłoszenia.

Sekcja 11. Niniejsze ogłoszenie może ułatwić składanie wniosków o federalną pomoc nadzwyczajną i/lub pomoc w związku z klęskami żywiołowymi, jeżeli pełna i kompleksowa ocena szkód wskazuje, że skuteczna naprawa szkód przekracza możliwości Stanu i dotkniętych nimi samorządów lokalnych.

Sekcja 12. Niniejsze ogłoszenie wchodzi w życie niezwłocznie i pozostaje w mocy przez 30 dni.

Na dowód czego, niniejszym umieszczam Pieczęć
Tłoczoną Stanu Illinois.

Sporządzono w Kapitolu w
Springfield, dnia 30
kwietnia, roku pańskiego
dwa tysiące dwudziestego, a
stanu Illinois dwieście
drugiego.

SEKRETARZ STANU

GUBERNATOR