ANEXO C – RELATÓRIO DE DIAGNÓSTICO PARA AÇÕES DE PREVENÇÃO EM ÁREA DE RISCO

|  |
| --- |
| **Identificação do Município** |
| **Município Proponente:** | **CNPJ do Município:** |
| **Endereço:** |
| **CEP:** | **DDD / Telefone (s):** | **Ramal:** |
| **Identificação do Chefe do Executivo** |
| **Nome:** |
| **CPF:** |
| **Identificação do Coordenador Municipal de Proteção e Defesa Civil** |
| **Nome:** |
| **CPF:** |
| **Endereço:** |
| **CEP:** | **DDD / Telefone (s):** | **Ramal:** |
| **Identificação do Assistente Social**  |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **CRESS:** |
| **Endereço:** |
| **CEP:** | **DDD / Telefone (s):** | **Ramal:** |

# DESCRIÇÃO DO OBJETO

Inserir descrição constante no Plano de Trabalho.

1. **INFORMAÇÃO DO DIAGNÓSTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meta 01:** | Inserir a descrição da ação proposta conforme plano de trabalho. |

* 1. Quais os principais riscos e ameaças da área objeto da ação em defesa civil proposta?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Risco e Ameaças** | **Setor De Risco** | **Grau De Risco** |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |

* 1. Qual a população vulnerável exposta ao risco?

|  |
| --- |
| **Diagnóstico da população diretamente exposta ao risco** |
| **Quantidade de edificações diretamente afetadas**  | **Renda média *“per capita”*** |
|  | R$ |

* 1. Possui infraestrutura pública instalada que se encontra em uso e em ameaça e risco de desastre?

|  |
| --- |
| **Diagnóstico da infraestrutura pública instalada na área de risco** |
|  **Possui infraestrutura pública instalada na área de risco?**  | **Sim** | **Não** |
|  |  |
|  **Se sim, especifique quais são e descreva brevemente sua localização.** |
|  |

* 1. O projeto contempla Soluções Baseadas na Natureza (SBN)?

|  |
| --- |
| **Diagnóstico das Soluções Baseadas na Natureza¹ previstas no projeto** |
|  **O projeto contempla Soluções Baseadas na Natureza?**  | **Sim** | **Não** |
|  |  |
|  **Se sim, especifique.** |
|  |

¹ Intervenções que utilizam processos e elementos naturais para reduzir riscos, promover resiliência e gerar benefícios ambientais, sociais e econômicos. Exemplos: jardins de chuva, reuso de água, telhado verde, parques lineares.

* 1. Inserir mapa de localização da região a ser contemplada pelo objeto (imagem aérea, Google Earth, ou equivalentes), escala aproximada 1:80:

|  |
| --- |
|  |

* 1. Demonstrar através de fotografias datadas e georreferenciadas a problemática da área que sofrerá a intervenção – FOTOS REPRESENTATIVAS COM LEGENDAS.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Legenda:  | Legenda:  |
|  |  |
| Legenda:  | Legenda:  |
|  |  |
| Legenda:  | Legenda:  |

# Relação dos Pareceres Técnicos Complementares

Neste item, o proponente deverá anexar, como encarte, os documentos complementares que comprovem as informações declaradas no diagnóstico e descritos na Portaria que regula o repasse de recursos para as ações de prevenção em área de risco.

**Encarte A** – Mapeamento de Risco tais como os elaborados pelo Serviço Geológico do Brasil – CPRM, os contidos nos Planos Municipais de Redução de Risco – PMRR, ou Laudo emitido por profissional competente da CEPDEC, com a respectiva classificação de risco da área.

**Encarte B** – Relatório Social emitido por profissional habilitado contendo a caracterização socioeconômica da população vulnerável residente na área de risco, de acordo com cada meta proposta (01 para cada meta, caso se trate de áreas de risco distintas).

**Encarte C** - Laudos de vistorias e/ou relatórios de acompanhamento realizados na área de risco (se existente).

**Encarte D** – Outros documentos que comprovem a necessidade das intervenções, tais como, relatórios de outras secretarias ou instituições (Secretarias de Meio Ambiente, Saúde, Educação, Ação Social, Saneamento, Economia, Infraestrutura e/ou Obras) elaborados de acordo com o objeto, metas e justificativa proposta; notícias veiculadas em imprensa; etc.

|  |  |
| --- | --- |
| **Meta 02:** | Caso haja mais metas, inserir tantos campos relacionados as informações anteriores declaradas quanto necessários. |

.....................................................

......................................................

Local e Data

Nome e assinatura do Coordenador Municipal de Proteção e Defesa Civil Nº do CPF