**ANEXO E – RELATÓRIO DE DIAGNÓSTICO PARA AÇÕES DE RECUPERAÇÃO EM ÁREAS ATINGIDAS POR DESASTRES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Identificação do Município** | | | | | | | **Município Proponente:** | | | | **CNPJ do Município:** | | |  | | | |  | | | **Endereço:** | | | | | | |  | | | | | | | **CEP:** | **DDD / Telefone (s):** | | **Ramal:** | | | |  |  | |  | | | | **Identificação do Chefe do Executivo** | | | | | | | **Nome:** | | | | | | |  | | | | | | | **CPF:** | | **RG / UF de emissão:** | | | | |  | |  | | | | | **Identificação do Coordenador Municipal de Proteção e Defesa Civil** | | | | | | | **Nome:** | | | | | | |  | | | | | | | **CPF:** | | | | | | |  | | | | | | | **Endereço:** | | | | | **CEP:** | |  | | | | |  |  1. **IDENTIFICAÇÃO DO DESASTRE**   Data do evento: COBRADE:  Descrição do desastre:   1. **DESCRIÇÃO DO OBJETO** |

1. **INFORMAÇÃO DO DIAGNÓSTICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meta 01:** | Inserir a descrição da ação proposta. | |
| ( ) Recuperação de estrutura danificada | | ( ) Reconstrução de estrutura destruída |

1. Como a estrutura foi afetada?

(Descreva o efeito do desastre sobre a infraestrutura atingida)

1. Foi realizada alguma ação paliativa como resposta imediata ao desastre?

(Descreva sucintamente as ações realizadas)

1. Qual a população diretamente atingida, relacionada a esta meta? Quais os prejuízos (social, econômico, ambiental) e limitações a que estão submetidas?
2. **Diagnóstico da infraestrutura pública destruída, danificada ou com atendimento comprometido, instalada na área atingida pelo desastre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Tipo de infraestrutura** | **Sim** | **Não** | **Nº de Imóveis** | **Observações** |
| Saúde |  |  |  |  |
| Ensino |  |  |  |  |
| Segurança |  |  |  |  |
| Uso comunitário1 |  |  |  |  |
| Outros1 |  |  |  |  |
| Outros1 |  |  |  |  |

¹ descrever o tipo de infraestrutura em observações.

1. Demonstrar através de fotografias datadas e georreferenciadas a área atingida pelo desastre e a estrutura que vai receber a intervenção – FOTOS REPRESENTATIVAS COM LEGENDAS.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Legenda: (descrever a anomalia) | Legenda: (descrever a anomalia) |
|  |  |
| Legenda: (descrever a anomalia) | Legenda: (descrever a anomalia) |
|  |  |

1. **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 recuperação em área de risco.

**Encarte A** – Cópia do Decreto Municipal da situação de emergência ou do estado de calamidade pública;

**Encarte B** – Cópia do Decreto Estadual da homologação da situação de emergência ou do estado de calamidade pública;

**Encarte C** – Cópia do FIDE, com as informações inseridas no S2ID e o respectivo nº de protocolo;

**Encarte D** – Relatório Social elaborado pelo Serviço de Assistência Social do Município, contendo a caracterização acerca da vulnerabilidade social e econômica da população atingida e/ou afetada, residente na respectiva área atingida pelo desastre, de acordo com cada meta pleiteada;

**Encarte E** - Laudos de Vistorias anteriores que comprovem o acompanhamento e/ou a fiscalização da ocupação na área de risco, se existentes;

**Encarte F** – 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., quando existentes.

|  |  |
| --- | --- |
| **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