

PAPEL TIMBRADO DO ENTE BENEFICIÁRIO

Anexo A - Termo de aceitação definitiva da obra ou serviço de engenharia.

(Elaborar um termo para cada meta)

O Município/Estado de **(NOME DO MUNICÍPIO OU ESTADO)**, inscrito no CNPJ sob o nº, **CERTIFICA**, para fins de prova junto à Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil, que a(o) (discriminar obra), sito a (inserir endereço com CEP), realizada com recursos do Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil (FUNPDEC), por meio da Portaria nº/XX, publicada no DIOES em xx/xx/xxxx, foi aceita (o) como concluída(o), estando tudo dentro das especificações exigidas, de acordo com o Plano de Trabalho aprovado e apresentando plenas condições de solidez, segurança e funcionalidade.

Local e data

Nome e assinatura do Responsável Técnico do ente
Nº do CPF / Nº do Registro no Conselho de Classe

Nome e assinatura do responsável legal do ente ou Ordenador de
Despesas do Fundo/ Nº do CPF do responsável legal

ANEXO B – PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

Identificação do Município		
Município Proponente:	CNPJ do Município:	
Endereço:		
CEP:	DDD / Telefone (s):	Ramal:
Identificação do Chefe do Executivo/Ordenador de Despesa do Fundo Municipal		
Nome:		
CPF:	RG / UF de emissão:	
Endereço:		CEP:
Identificação do Responsável Técnico Municipal		
Nome:		Cargo / Função:
CPF:	RG / UF de Emissão:	Registro CREA/CAU:
Email:		Tel:
Informações do Fundo Municipal de Defesa Civil		
Razão Social:		CNPJ do Fundo:
Conta Corrente no BANESES (Exclusiva para a solicitação):		Agência:

2. OUTROS PARTICIPES

Nome:	CPF/CNPJ:	Esfera Administrativa:
Endereço:		CEP:

3. OBJETO

Descrição do Objeto:

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA

Justificativa: <i>Neste item, o proponente deverá apresentar a motivação que o levou à presente proposta, descrevendo a área que está sob ameaça, vulnerabilidade e risco, população que poderá ser afetada, população atual que trafega ou reside na área proposta, obras de infraestrutura pública que estão em risco, se houveram desastres, relatar o histórico de desastres, decretações, recortes de jornais, revistas quais os principais danos que podem ocorrer caso a intervenção não ocorra, enfim, um panorama geral da situação para adequada compreensão da problemática. Neste item deverá estar contida as justificativas de todas as metas proposta no Plano de Trabalho.</i>
--

5. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS METAS

Meta		Localização (Grau decimal)		Dimensões	Unidade ²	Custo Global (R\$)
Nº	Descrição ¹	Latitude	Longitude			
01						
02						
03						
04						
Valor Total Solicitado						

¹Obra e tipo de material a ser utilizado.

²De acordo com o tipo de obra, adotar as seguintes unidades: Pontes – metro quadrado (m²); Estruturas de Contenção – metro quadrado (m²); Estruturas de Drenagem – Metro Linear (m); para outros tipos: outra (descrever abaixo da tabela).

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

ETAPA	PERÍODO	
	INÍCIO	TÉRMINO

7. RELAÇÃO DOS ENCARTES DO PLANO DE TRABALHO

Encarte A - Croqui Esquemático da solução técnica

Encarte B - Demonstrativo de Cálculo

Encarte C – ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) do orçamento, elaborado pelo Responsável Técnico do ente.

8. TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que tenho conhecimento sobre a Portaria que define os procedimentos para as transferências de recursos pelo Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil por meio da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) aos municípios, para ações de Proteção e Defesa Civil e que todas as metas e demais informações prestadas neste plano de trabalho estão de acordo com a legislação pertinente.

Local e Data

Nome e assinatura do Responsável Técnico do Proponente
Nº do CPF / Nº do Registro no Conselho de Classe

Declaro que tenho conhecimento das informações contidas nas legislações que definem os procedimentos para as transferências de recursos pelo Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil por meio da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) aos municípios, para ações de Proteção e Defesa Civil e **assumo o compromisso** de aplicar os recursos repassados pela CEPDEC/ES na forma da legislação pertinente.

Nesses termos, pede deferimento.

Local e Data

Nome e Assinatura do Chefe do Executivo Municipal ou
Ordenador de Despesa do Fundo Municipal/ Nº do CPF

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:

I. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Inserir descrição constante no Plano de Trabalho.

II. 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

2. Qual a população vulnerável exposta ao risco?

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

3. 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		
	Sim	Não
Possui infraestrutura pública instalada na área de risco?		
Se sim, especifique quais são e descreva brevemente sua localização.		

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

Diagnóstico das Soluções Baseadas na Natureza ¹ previstas no projeto		
	Sim	Não
O projeto contempla Soluções Baseadas na Natureza?		
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.

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

6. 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:

7. 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

PAPEL TIMBRADO DO ENTE BENEFICIÁRIO

Anexo D – Declaração de conformidade do projeto.

Declaro que o(s) projeto(s) de engenharia, considerando todos seus elementos, conforme disposto no Art. 6º da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 atendem às normas técnicas vigentes em todos os aspectos necessários para a realização das obras e serviços e encaminho a(s) em anexo as cópias das Anotação(ões) de Responsabilidade Técnica do(s) mesmo(s).

Local e data

Nome e assinatura do Responsável Técnico do ente
Nº do CPF / Nº do Registro no Conselho de Classe

Nome e assinatura do responsável legal do ente ou Ordenador de
Despesas do Fundo/ Nº do CPF do responsável legal

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:		
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:

I. IDENTIFICAÇÃO DO DESASTRE

Data do evento:

COBRADE:

Descrição do desastre:

II. DESCRIÇÃO DO OBJETO

Inserir descrição constante no Plano de Trabalho.

III. 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)
2. Foi realizada alguma ação paliativa como resposta imediata ao desastre?
(Descreva sucintamente as ações realizadas pelo município)
3. Qual a população diretamente atingida, relacionada a esta meta? Quais os prejuízos (social, econômico, ambiental) e limitações a que estão submetidas?
4. Diagnóstico da infraestrutura pública destruída, danificada ou com atendimento comprometido, instalada na área atingida pelo desastre

Diagnóstico da infraestrutura pública destruída, danificada ou com atendimento comprometido		
Possui infraestrutura pública destruída, danificada ou com atendimento comprometido, instalada na área atingida pelo desastre?	Sim	Não
Se sim, especifique quais são e descreva brevemente sua localização.		

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

--

--

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

Legenda: (descrever)	Legenda: (descrever)
Legenda: (descrever)	Legenda: (descrever)
Legenda: (descrever)	Legenda: (descrever)

7. 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

PAPEL TIMBRADO DO ENTE BENEFICIÁRIO

Anexo F – Declaração de conformidade do processo de contratação.

Declaro que o processo de contratação da(s) meta(s) nºs _____
_____ (*descrever as metas*) relacionada(s) no plano de trabalho aprovado
pela Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil atendeu a todos os aspectos
da legislação pertinente.

Local e data

Nome e assinatura do responsável legal do ente ou Ordenador de
Despesas do Fundo/ Nº do CPF do responsável legal