

BLOCO 04**DADOS GERAIS**

01 O MUNICÍPIO PARTICIPA DE CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL / INTERFEDERATIVO NO SETOR DE SANEAMENTO?		02	EM QUE ÁREA(S)?	
		Admitte-se múltipla marcação		
1 <input type="checkbox"/> Sim		21 <input type="checkbox"/> Abastecimento de água	22 <input type="checkbox"/> Esgotamento sanitário	
3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 03)		23 <input type="checkbox"/> Manejo de águas pluviais	24 <input type="checkbox"/> Manejo de resíduos sólidos	
03 EXISTE ALGUMA ESTRUTURA NO MUNICÍPIO QUE PERMITA A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE NO CONTROLE SOBRE O(S) SERVIÇO(S) DE SANEAMENTO BÁSICO?		04	DE QUAL(IS) ESTRUTURA(S) A COMUNIDADE PARTICIPA?	
		Admitte-se múltipla marcação		
Admitte-se múltipla marcação (nos quesitos 21 a 24)		41 <input type="checkbox"/> Conselho Municipal da Cidade	42 <input type="checkbox"/> Conselho Municipal do Meio Ambiente	
2 <input type="checkbox"/> Sim →	21 <input type="checkbox"/> Abastecimento de água 22 <input type="checkbox"/> Esgotamento sanitário 23 <input type="checkbox"/> Manejo de águas pluviais 24 <input type="checkbox"/> Manejo de resíduos sólidos	43 <input type="checkbox"/> Conselho Municipal de Saúde	44 <input type="checkbox"/> Conselho de Usuários ou de Cidadãos	
4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 05)		45 <input type="checkbox"/> Comitê de Bacia Hidrográfica	46 <input type="checkbox"/> Outra	
05 A PREFEITURA TEM CONHECIMENTO DE OCORRÊNCIA NO MUNICÍPIO DE DOENÇAS (ENDEMIAS OU EPIDEMIAS) ASSOCIADA(S) AO SANEAMENTO BÁSICO, NOS ÚLTIMOS 12 MESES?				
		1 <input type="checkbox"/> Sim		3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 05)
06		DE QUE DOENÇA(S)?		
Admitte-se múltipla marcação				
61 <input type="checkbox"/> Diarreia	62 <input type="checkbox"/> Leptospirose	63 <input type="checkbox"/> Verminoses		
64 <input type="checkbox"/> Cólera	65 <input type="checkbox"/> Difteria	66 <input type="checkbox"/> Dengue		
67 <input type="checkbox"/> Tifo	68 <input type="checkbox"/> Malária	69 <input type="checkbox"/> Hepatite		
70 <input type="checkbox"/> Febre amarela	71 <input type="checkbox"/> Dermatite	72 <input type="checkbox"/> Doença do aparelho respiratório		
73 <input type="checkbox"/> Outra				

BLOCO 05**ABASTECIMENTO DE ÁGUA - AA***(Preencha este bloco se houver pelo menos um distrito registrado com cód. 1 no bloco 03 / questão 03)*

01	FORMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA	02	EXISTE INSTRUMENTO LEGAL MUNICIPAL REGULADOR DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	03	QUE INSTRUMENTO(S) REGULADOR(ES)?
1 <input type="checkbox"/> A prefeitura é a única executora do serviço 3 <input type="checkbox"/> Outra(s) entidade(s) é(são) executora(s) do serviço 5 <input type="checkbox"/> Prefeitura e outra(s) entidade(s) são executoras do serviço		1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 04)		Admitte-se múltipla marcação 31 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Abastecimento de Água 32 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Desenvolvimento Urbano 33 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Recursos Hídricos (Plano de Bacia Hidrográfica) 34 <input type="checkbox"/> Plano Diretor Integrado de Saneamento Básico 35 <input type="checkbox"/> Outro	
04	EXISTE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL SOBRE PROTEÇÃO DE MANANCIAIS ?	05	ALEGISLAÇÃO MUNICIPAL EXIGE APROVAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE UM SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA PARA LOTEAMENTOS NOVOS?	06	EXISTE ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não		1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não		2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 10)	
07 O ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO ABASTECIMENTO DE ÁGUA CARACTERIZA-SE COMO:					
1 <input type="checkbox"/> Secretaria municipal exclusiva de saneamento básico (passe ao quesito 10) 2 <input type="checkbox"/> Secretaria municipal em conjunto com outra política 3 <input type="checkbox"/> Setor subordinado a outra secretaria 4 <input type="checkbox"/> Setor subordinado diretamente à chefia do executivo 5 <input type="checkbox"/> Fundação pública / autarquia 6 <input type="checkbox"/> Outro					
08 A QUE SECRETARIA OU SETOR O ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA ESTÁ ASSOCIADO OU SUBORDINADO?					
Admitte-se múltipla marcação 81 <input type="checkbox"/> Obras 82 <input type="checkbox"/> Saúde 83 <input type="checkbox"/> Meio Ambiente 84 <input type="checkbox"/> Habitação 85 <input type="checkbox"/> Planejamento 86 <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Urbano 87 <input type="checkbox"/> Outro → 87.1 Especifique					
09 NOME DO ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA					
10 NOME E ENDEREÇO DA(S) ENTIDADE(S) EXECUTORA(S) DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA 1 Nome _____ Endereço _____ 2 Nome _____ Endereço _____ 3 Nome _____ Endereço _____					

BLOCO 06**ESGOTAMENTO SANITÁRIO - ES***(Preencha este bloco se houver pelo menos um distrito registrado com cód. 2 no bloco 03 / questão 05)*

01	FORMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO	02	EXISTE INSTRUMENTO LEGAL MUNICIPAL REGULADOR DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO?	03	QUE INSTRUMENTO(S) REGULADOR(ES)?
1 <input type="checkbox"/> A prefeitura é a única executora do serviço 3 <input type="checkbox"/> Outra(s) entidade(s) é(são) executora(s) do serviço 5 <input type="checkbox"/> A prefeitura e outra(s) entidade(s) são executoras do serviço		1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 04)		Admitse-se múltipla marcação 31 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Egotamento Sanitário 32 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Desenvolvimento Urbano 33 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Recursos Hídricos (Plano de Bacia Hidrográfica) 34 <input type="checkbox"/> Plano Diretor Integrado de Saneamento Básico 35 <input type="checkbox"/> Outro	

04	A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL EXIGE APROVAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE UM SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO PARA LOTEAMENTOS NOVOS? 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não	05	EXISTE ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO ESGOTAMENTO SANITÁRIO?
		2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 09)	

06	O ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO CARACTERIZA-SE COMO:			
1 <input type="checkbox"/> Secretaria municipal exclusiva de saneamento básico (passe ao quesito 09) 2 <input type="checkbox"/> Secretaria municipal em conjunto com outra política 3 <input type="checkbox"/> Setor subordinado a outra secretaria 4 <input type="checkbox"/> Setor subordinado diretamente à chefia do executivo (passe ao quesito 08) 5 <input type="checkbox"/> Fundação pública / autarquia 6 <input type="checkbox"/> Outro				

07	A QUE SECRETARIA OU SETOR O ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO ESTÁ ASSOCIADO OU SUBORDINADO?				
Admitse-se múltipla marcação 71 <input type="checkbox"/> Obras 72 <input type="checkbox"/> Saúde 73 <input type="checkbox"/> Meio Ambiente 74 <input type="checkbox"/> Habitação 75 <input type="checkbox"/> Planejamento 76 <input type="checkbox"/> Desenvolvimento Urbano 77 <input type="checkbox"/> Outro → 77.1 Especifique					

08	NOME DO ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO ESGOTAMENTO SANITÁRIO				

09	NOME E ENDEREÇO DA(S) ENTIDADE(S) EXECUTORA(S) DO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO				

1	Nome	
	Endereço	
2	Nome	
	Endereço	

3	Nome	
	Endereço	

BLOCO 07

MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS - MAP

Continua

01		FORMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS		02		EXISTE INSTRUMENTO LEGAL MUNICIPAL REGULADOR DO MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS?		03		QUE INSTRUMENTO(S) REGULADOR(ES)?	
1		A prefeitura é a única executora do serviço		1		Sim		Admitte-se múltipla marcação 31 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Manejo de Águas Pluviais		32 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Desenvolvimento Urbano	
3		Outra(s) entidade(s) é(são) executora(s) do serviço		3		Não (passe ao quesito 04)		33 <input type="checkbox"/> Plano Diretor de Recursos Hídricos (Plano de Bacia Hidrográfica)		34 <input type="checkbox"/> Plano Diretor Integrado de Saneamento Básico	
5		A prefeitura e outra(s) entidade(s) são executoras do serviço		35		Outro					
04		HOVE DESTINAÇÃO NO ORÇAMENTO MUNICIPAL PARA O MAP EM 2008?		05		QUE PERCENTUAL DO ORÇAMENTO MUNICIPAL FOI DESTINADO AO MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS EM 2008?		06		A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL PREVÊ COBRANÇA PARA O MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS, POR MEIO DE TAXA ESPECÍFICA?	
2		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> (passe ao quesito 06)		% <input type="text"/>		1 <input type="checkbox"/> Sim		3 <input type="checkbox"/> Não		07 O MUNICÍPIO COBRA TAXA ESPECÍFICA PARA O MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS?	
08		A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL EXIGE APROVAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE UM SISTEMA DE MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS PARA LOTEAMENTOS NOVOS?		09		A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL PREVÊ MECANISMO DE CONTROLE DAS ÁGUAS PLUVIAIS EFLUENTES DE NOVOS LOTEAMENTOS?		10		A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL PREVÊ MECANISMO DE PRESERVAÇÃO DAS ÁREAS DE RECARGA DE ÁGUAS SUBTERRÂNEAS?	
1		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> Sim		3 <input type="checkbox"/> Não		2 <input type="checkbox"/> Sim		4 <input type="checkbox"/> Não	
11		EXISTE ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS?		12		O ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS CARACTERIZA-SE COMO:					
2		Sim <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> Secretaria municipal exclusiva de saneamento básico (passe ao quesito 15) 4 <input type="checkbox"/> Setor subordinado diretamente à chefia do executivo (passe ao quesito 14)		2 <input type="checkbox"/> Secretária municipal em conjunto com outra política 5 <input type="checkbox"/> Fundação pública / autarquia		3 <input type="checkbox"/> Setor subordinado a outra secretaria			
13		A QUE SECRETARIA OU SETOR O ÓRGÃO MUNICIPAL GESTOR DO SERVIÇO DE MANEJO DE ÁGUAS PLUVIAIS ESTÁ ASSOCIADO OU SUBORDINADO?									
Admitte-se múltipla marcação		11 <input type="checkbox"/> Obras		12 <input type="checkbox"/> Saúde		13 <input type="checkbox"/> Meio Ambiente		14 <input type="checkbox"/> Habitação		15 <input type="checkbox"/> Planejamento	
17		Outro <input type="checkbox"/> → 17.1		Especifique							
14											
15											
1		Nome		Endereço							
2		Nome		Endereço							
3		Nome		Endereço							
15											

BLOCO 08

MANEJO DE RESÍDUOS SÓLIDOS - MRS
(Preencha este bloco se houver pelo menos um distrito registrado com cód. 2 no bloco 03 / questão 08)

continua

01	FORMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO DE MANEJO DE RESÍDUOS SÓLIDOS	02	NÚMERO DE EXECUTORAS DO SERVIÇO
1 <input type="checkbox"/> A prefeitura é a única executora do serviço		<input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/> Outra(s) entidade(s) e(são) executora(s) do serviço			
5 <input type="checkbox"/> A prefeitura e outra(s) entidade(s) são executoras do serviço			

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PÚBLICA MUNICIPAL

Atenção:
Somente preencha os quesitos de 03 a 17, se a entidade pública municipal tiver apenas a função de gestora e/ou fiscalizadora (exclusive a prefeitura).

03	NOME
04	LOGRADOURO
05	NÚMERO
06	COMPLEMENTO
07	BAIRRO
08	CEP
09	DDD / TELEFONE
10	DDD / FAX
11 A ENTIDADE PÚBLICA MUNICIPAL POSSUI PÁGINA PRÓPRIA NA INTERNET?	
2 <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2.1 http://www.	
4 <input type="checkbox"/> Não	
12	CNPJ

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO NA ENTIDADE PÚBLICA MUNICIPAL

13	NOME
14	CARGO
15	DDD / TELEFONE / RAMAL
16	E-MAIL
17	ASSINATURA

AÇÕES DE COLETA SELETIVA DE RESÍDUOS RECICLÁVEIS NO MUNICÍPIO

39	QUAL A SITUAÇÃO DA COLETA SELETIVA NO MUNICÍPIO?	40	EXISTE PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DA COLETA SELETIVA?	41	EM QUE SITUAÇÃO ENCONTRA-SE O PROJETO?	42	QUAL(S) A(S) RAZÃO(ÕES) DA INTERRUPÇÃO DA COLETA SELETIVA?	
1	Em atividade (passe ao questionário 43)	2	Sim	1	Em planejamento (encerre o preenchimento do bloco)	Admita-se múltipla marcação 41		
3	Projeto-piloto, em área restrita do município (passe ao questionário 43)			41	Má aceitação por parte da comunidade	42	Falta de equipamentos para coleta e/ou triagem e/ou estocagem dos resíduos recuperados.	
5	Interrompida (passe ao questionário 42)	4	Não (encerre o preenchimento do bloco)	3	Suspensão	43	Falta de local adequado para triagem e/ou estocagem dos resíduos recuperados	
7	Não há coleta (siga para o questionário 40)					45	Descontinuidade administrativa	
							46	Outra (encerre o preenchimento do bloco)
43	ESTA ENTIDADE PARTICIPA DAS AÇÕES DE COLETA SELETIVA?	44	QUAL(S) A(S) FORMA(S) DE PARTICIPAÇÃO DESTA ENTIDADE NAS AÇÕES DE COLETA SELETIVA?					
2	Sim	Admita-se múltipla marcação						
4	Não (passe ao questionário 45)	41	Responsabilidade pela promoção das iniciativas em curso	42	Cessão de uso de galpões, próprios ou alugados	43	Repasso de recursos financeiros	
		44	Apoio técnico a associações de catadores	45	Promoção de campanha de mobilização social			
		46	Incentivo a organização de grupos interessados	47	Implantação de projetos de coleta de recicláveis em prédios públicos municipais (repartições, escolas, etc.)	48	Outra	
45	QUE ENTIDADE(S) PARTICIPAM DAS AÇÕES DE COLETA SELETIVA?	46	QUE MATERIAL É RECOLHIDO ATRAVÉS DA COLETA SELETIVA?					
Admita-se múltipla marcação								
40	Prefeitura	41	Entidade pública municipal	42	Organizações não-governamentais (ONGs)	43	Associações de bairro	
		44	Entidades religiosas	41	Papel / papelão	42	Plástico	
		43	Vidro			43	Vidro	
45	Associações de catadores	46	Escolas	47	Condomínios	48	Estabelecimentos comerciais	
		49	Outra	44	Metal (ferroso e não-ferroso)	45	Outro	
47	QUAL A ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA COLETA SELETIVA NO MUNICÍPIO?	48	HÁ PROCEDIMENTOS DE SENSIBILIZAÇÃO DA POPULAÇÃO PARA A COLETA SELETIVA?	49	HÁ PARTICIPAÇÃO DE CATADORES NAS AÇÕES DE COLETA SELETIVA?	50	QUAL A FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS CATADORES NA COLETA SELETIVA?	
1	Todo o município	2	Toda a área urbana da sede municipal	1	Sim	2	Sim	
3	Exclusivamente alguns bairros da área urbana da sede municipal	4	Bairros selecionados	3	Não	4	Não (passe para autenticação)	
		5	Outra	Admita-se múltipla marcação				
				51	Participação organizada, através de cooperativas ou associações	52	Participação isolada	
				53	Outra			

