**PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Servidores municipais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resp. SASB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tabela .1 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de abastecimento de água no município

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Levantamento de informações sobre o abastecimento de água no município** |
|  | **Observação** |
| QUEM PRESTA OS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA? | NA ZONA URBANA? | CORSAN |  | Caso seja a CORSAN, adicionar como anexo o contrato |
| MUNICÍPIO |  |  |
| OUTRO (especificar) |  |  |
| NA ZONA RURAL? | CORSAN |  |  |
| MUNICÍPIO |  |  |
| COMUNIDADES (ex: por meio de associações de água) |  | Se as associações de água forem constituídas através de regulamento, anexar o arquivo. |
| OUTRO (especificar) |  |  |
| SE FOR O MUNICÍPIO, ESPECIFIQUE QUAL O DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO |  |
| FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA | NA ZONA URBANA? | POÇO PROFUNDO |  |  |
| RIO |  |  |
| OUTRO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | POÇO PROFUNDO |  |  |
| POÇO RASO |  |  |
| AÇUDE |  |  |
| VERTENTE, FONTE |  |  |
| EXISTEM ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA)?QUANTAS ETA's EXISTEM NO MUNICÍPIO? | NA ZONA URBANA? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |

Tabela .1 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de abastecimento de água no município (continuação)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EXISTE TRATAMENTO SIMPLIFICADO DA ÁGUA? | NA ZONA URBANA? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |
| QUANTOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA EXISTEM NO MUNICÍPIO? | NA ZONA URBANA? | QUANTIDADE |  |  |
| CAPACIDADE (m³) |  |  |
| NA ZONA RURAL? | QUANTIDADE |  |  |
| CAPACIDADE (m³) |  |  |
| O MUNICÍPIO POSSUI MAPEAMENTO DA REDE URBANA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA? | SIM | Se sim, anexar o mapa correspondente. |
| NÃO |
| QUAL EXTENSÃO DA REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA (km)? | NA ZONA URBANA? |  |
| NA ZONA RURAL? |  |
| EXISTEM BAIRROS URBANOS AINDA NÃO ATENDIDOS POR REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA? SE SIM, QUAIS? | SIM |  |
| NÃO |  |
| QUANTAS FAMÍLIAS/COMUNIDA-DES SÃO BENEFICIADAS PELOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA | NA ZONA URBANA? |  |
| NA ZONA RURAL? |  |
| TEM MEDIÇÃO DO CONSUMO DE ÁGUA POR MEIO DE HIDRÔMETROS? | NA ZONA URBANA? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |
| EXISTE COBRANÇA DE TAXA OU TARIFA? | NA ZONA URBANA? | SIM | Caso a tarifa não seja regida pela CORSAN, responda a linha abaixo. |
| NÃO |
| NA ZONA RURAL? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |
| CASO SIM, TEM NORMA, DECRETO OU LEI QUE FIXA AS TAXAS OU TARIFAS? | NA ZONA URBANA? | SIM |  | Se sim, adicionar a Lei que rege a tarifa |
| NÃO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |  |  |
| NÃO |  |  |

Tabela .1 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de abastecimento de água no município (continuação)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QUANTO CUSTA A TAXA OU TARIFA MÍNIMA ? | NA ZONA URBANA? | R$/m³ |  |
| NA ZONA RURAL? | R$/m³ |  |
| QUANTO CUSTA O EXCESSO DE ÁGUA? | NA ZONA URBANA? | R$/m³ |  |
| NA ZONA RURAL? | R$/m³ |  |
| NA ÁREA RURAL, SE A FONTE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA FOR POÇO PROFUNDO, INFORME SE TEM: | OUTORGA DO DRH/SEMA |  |  |
| POSIÇÃO GEOGRÁFICA (GPS) |  |  |
| PERFIL GEOLÓGICO DO POÇO |  |  |
| MEDIÇÃO DE VAZÃO |  |  |
| ADEQUADA INFRAESTRUTURA |  |  |
| TRATAMENTO DA ÁGUA |  |  |
| PERIMETRO DE PROTEÇÃO |  |  |
| MÉDIA DE GASTOS COM ENERGIA |  |  |
| SE A FONTE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA FOR POÇO RASO INFORME SE TEM: | ADEQUADA INFRAESTRUTURA |  |  |
| PERIMETRO DE PROTEÇÃO |  |  |
| TRATAMENTO DA ÁGUA |  |  |
| O MUNICÍPIO POSSUI MAPA DAS FONTES NA ZONA RURAL? | SIM | Se sim, anexar o mapa correspondente. |
| NÃO |  |

Para levantamento de informações sobre o abastecimento de água nas comunidades, aglomerados rurais, áreas indígenas ou quilombolas, é necessário o preenchimento do checklist abaixo para cada uma das localidades. Essas informações devem ser fornecidas pelo responsável de cada localidade.

Tabela .2 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de abastecimento de água no interior dos municípios

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Levantamento de informações sobre o abastecimento de água das SAC's, com rede de distribuição, no interior do município** |
| **Nome da localidade:** |
| QUEM PRESTA OS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA | CORSAN |   | Caso seja a CORSAN, adicionar como anexo o contrato |
| MUNICÍPIO |   |   |
| COMUNIDADES (ex: por meio de associações de água)  |   | Se as associações de água forem constituídas através de regulamento, anexar o arquivo. |
| OUTRO (especificar) |   |   |
| SE FOR O MUNICÍPIO, ESPECIFIQUE QUAL O DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO  |   |
| FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA  | POÇO PROFUNDO  |   |   |
| RIO |   |   |
| OUTRO |   |   |
| POÇO PROFUNDO  |   |   |
| POÇO RASO |   |   |
| AÇUDE |   |   |
| VERTENTE, FONTE |   |   |
| EXISTEM ESTAÇÕES DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA)? | SIM |   |   |
| NÃO |   |   |
| EXISTE TRATAMENTO SIMPLIFICADO DA ÁGUA? | SIM |   |   |
| NÃO |   |   |
| EXISTE RESERVATÓRIO DE ÁGUA?  | QUANTIDADE |   |   |
| CAPACIDADE (m³) |   |   |
| EXISTE O MAPEAMENTO DA REDE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA? | SIM |   | Se sim, anexar o mapa correspondente. |
| NÃO |   |  |

Tabela .2 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de abastecimento de água no interior dos municípios (continuação)

|  |  |
| --- | --- |
| QUAL EXTENSÃO DA REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA (km)? |   |
|
| QUEM SÃO AS PESSOAS RESP. PELA MANUTENÇÃO E REPAROS QUANDO NECESSÁRIOS? |   |
|
| QUANTAS FAMÍLIAS/COMUNIDA-DES/PESSOAS SÃO BENEFICIADAS PELOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA? |   |
| TEM MEDIÇÃO DO CONSUMO DE ÁGUA POR MEIO DE HIDRÔMETROS? | SIM |   |   |
| NÃO |   |
| EXISTE COBRANÇA DE TAXA OU TARIFA? | SIM |   | Caso a tarifa não seja regida pela CORSAN, responda a linha abaixo. |
| NÃO |   |
| TEM NORMA, DECRETO OU LEI QUE FIXA AS TAXAS OU TARIFAS? | SIM |   | Se sim, adicionar a Lei que rege a tarifa. |
| NÃO |   |  |
| QUANTO CUSTA A TAXA OU TARIFA MÍNIMA? | R$/m³ |   |
|
| QUANTO CUSTA O EXCESSO DE ÁGUA? | R$/m³ |   |
|
| QUAL O CUSTO MENSAL DE OPERAÇÃO DA SAC? | R$/mês |   |
| SE A FONTE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA FOR POÇO PROFUNDO, INFORME SE TEM: | OUTORGA DO DRH/SEMA |   |   |
| POSIÇÃO GEOGRÁFICA (GPS) |   |   |
| PERFIL GEOLÓGICO DO POÇO |   |   |
| MEDIÇÃO DE VAZÃO |   |   |
| ADEQUADA INFRAESTRUTURA |   |   |
| TRATAMENTO DA ÁGUA |   |   |
| PERIMETRO DE PROTEÇÃO |   |   |
| MÉDIA DE GASTOS COM ENERGIA  |   |   |

Tabela .2 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de abastecimento de água no interior dos municípios (continuação)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SE A FONTE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA FOR POÇO RASO INFORME SE TEM: | ADEQUADA INFRAESTRUTURA |   |   |
| PERIMETRO DE PROTEÇÃO |   |   |
| TRATAMENTO DA ÁGUA |   |   |
| A SAC POSSUI MAPA COM A LOCALIZAÇÃO DA(S) FONTE(S) DE ÁGUA? | SIM | Se sim, anexar o mapa correspondente. |
| NÃO |  |

Tabela .3 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de esgotamento sanitário

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Levantamento de informações sobre o esgotamento sanitário no município** |
|  | **Observação** |
| QUEM PRESTA OS SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO? | NA ZONA URBANA? | CORSAN |   | Caso o serviço seja delegado a prestador de serviço, adicionar como anexo o contrato |
| MUNICÍPIO |   |
| OUTRO  |   |
| NA ZONA RURAL? | CORSAN |   |
| MUNICÍPIO |   |
| OUTRO |   |
| SE FOR O MUNICÍPIO, ESPECIFIQUE QUAL O DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL |   |
| EXISTE REDE COLETORA DE ESGOTO? | NA ZONA URBANA? | SIM |   |   |
| NÃO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |   |   |
| NÃO |  |  |
| EXISTE ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO? QUANTAS? | NA ZONA URBANA? | SIM |   |   |
| NÃO |  |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |  |  |
| NÃO |   |   |
| QUAL EXTENSÃO DA REDE DE COLETA DE ESGOTOS SANITÁRIOS (km)? | NA ZONA URBANA? |   |
| NA ZONA RURAL? |  |
| O MUNICÍPIO POSSUI MAPEAMENTO DA REDE DE ESGOTO? | SIM |  Se sim, anexar mapas.   |
| NÃO |

Tabela .3 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de esgotamento sanitário (continuação)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NA ZONA URBANA, É REALIZADA COLETA SEPARADA DE ESGOTO? | SIM |  |
| NÃO |  |
| NA ZONA RURAL, TODAS AS CASAS COM ABASTECIMENTO DE ÁGUA, POSSUEM BANHEIRO? | SIM |  |
| NÃO |  |
| EXISTE LEVANTAMENTO DO NUMERO DE CASAS SEM BANHEIRO? | SIM |   |
| SE SIM, QUANTAS CASAS? |  |
| NÃO |  |
| NA ZONA RURAL E ÁREAS INDÍGENAS E QUILOMBOLAS (SE HOUVEREM), QUAL O TIPO MAIS COMUM DE DISPOSIÇÃO/TRATAMENTO DE ESGOTO? | DIRETO EM ALGUM RECURSO HÍDRICO |   |   |
| LATRINA |   |   |
| FOSSA RUDIMENTAR |   |   |
| FOSSA SÉPTICA +SUMIDOURO |   |   |
|  OUTROS |   |   |
| O MUNICÍPIO QUANDO DE NOVAS CONSTRUÇÕES TEM NORMA PARA EXIGIR ALGUM TIPO DE TRATAMENTO DOS ESGOTOS COMO FOSSA, FILTRO, SUMIDOURO? | SIM |   |   |
| SE SIM, QUAL É A NORMA? |   |   |
| NÃO |   |   |
| EXISTEM LOCAIS CONTAMINADOS OU DEGRADADOS PELO DESCARTE DE ESGOTO SANITÁRIO SEM TRATAMENTO? INDICAR OS LOCAIS | NA ZONA URBANA? | SIM |   |   |
| NA ZONA RURAL? | NÃO |   |   |
| EXISTE COBRANÇA DE TAXA OU TARIFA DE COLETA E/OU TRATAMENTO DE ESGOTO? | NA ZONA URBANA? | SIM |   |   |
| NÃO |   |  |
| NA ZONA RURAL? | SIM |   |  |
| NÃO |   |  |
| QUANTO CUSTA A TAXA OU TARIFA? | NA ZONA URBANA? | R$/m³ |  |
| NA ZONA RURAL? | R$/m³ |  |

Tabela .3 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de esgotamento sanitário (continuação)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QUAL O CUSTO MENSAL COM OS SERVIÇOS DE COLETA E TRATAMENTO DOS ESGOTOS SANITÁRIOS? | NA ZONA URBANA? | R$/m |  |
| NA ZONA RURAL? | R$/m |  |

Tabela .4 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de drenagem pluvial

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Levantamento de informações sobre a drenagem no município** |
|  | **Observação** |
| QUAL O DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELA DRENAGEM URBANA? |   |
| NO MUNICÍPIO TEM REDE PLUVIAL? | SIM |   |   |
| NÃO |   |   |
| QUAL EXTENSÃO DAS VIAS URBANAS (km)? |  |
| QUAL EXTENSÃO DA REDE PLUVIAL (km)? |  |
| QUAL EXTENSÃO DAS VIAS URBANAS PAVIMENTADAS (km)? |  |
| QUAL EXTENSÃO DAS VIAS URBANAS PAVIMENTADAS E COM DRENAGEM (km)? |  |
| EXISTEM ÁREAS QUE FREQUENTEMENTE ALAGAM? | SIM |   | Caso a resposta seja sim, anexar um arquivo com a localização dos pontos e, se possível, fotos dos locais. |
| NÃO |   |
| O MUNICÍPIO POSSUI MAPEAMENTO DA REDE PLUVIAL? | SIM |   | Se sim, anexar as respectivas plantas. |
| NÃO |   |
| O MUNICÍPIO REALIZA LIMPEZA DA REDE DE DRENAGEM?Se sim, informar onde é disposto o material retirado. | SIM |   |  |
| NÃO |   |
| O MUNICÍPIO POSSUI ARROIOS E CÓRREGOS NO PERÍMETRO URBANO? | SIM |   | Caso positivo, informar se estes cursos são canalizados, retificados ou mantém as margens naturais. |
| NÃO |   |

Tabela .4 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de drenagem pluvial (continuação)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O MUNICÍPIO POSSUI BACIAS DE CONTENÇÃO E RETENÇÃO PARA CONTROLE DE ÁGUAS PLUVIAIS? | SIM |   |   | Caso positivo, anexar mapa com localização  |
| NÃO |   |   |   |
| CAPACIDADE (m³) |   |   |   |
| EXISTEM CASAS EM ÁREAS OU SITUAÇÕES DE RISCO? | DESMORONA-MENTO |   | Caso o município apresentar alguma destas situações, anexar um arquivo com a localização dos pontos e descrição dos eventos. |
| ALAGAMENTO |   |
| ENCHENTE |   |
| HABITAÇÃO PRECÁRIA |   |
| EXISTEM CASAS EM APP (mata ciliar)? | SIM |   |   | Caso a resposta seja sim, anexar um arquivo com a localização dos pontos. |
| NÃO |   |   |
| NO MUNICÍPIO TEM POSTO DE MEDIÇÃO DE PRECIPITAÇÃO PLUVIOMÉTRICA? | SIM |   |   | SE SIM, QUAL O POSTO? |
| NÃO |   |   |   |
| O MUNICÍPIO POSSUI PROBLEMAS COM ENCHENTES E INUNDAÇÕES NA ZONA RURAL?Caso positivo, indicar distrito ou aglomerado rural atingido. | SIM |   |   |   |
| NÃO |   |   |   |
| QUAIS OS CUSTOS MENSAIS DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE DRENAGEM URBANA? |   |   |   |   |

Tabela .5 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de limpeza pública e manejo de resíduos sólidos

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Levantamento de informações sobre os resíduos sólidos no município** |
|  | **Observação** |
| TEM PLANO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS? | SIM, MUNICIPAL |   | Caso o município apresente, anexar o plano existente. |
| SIM, REGIONAL |   |
| NÃO |   |
| QUEM FAZ A COLETA DOS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS? | MUNICÍPIO |   | Adicionar todos os contratos de terceirização acordados entre prefeitura e empresa, se for o caso. |
| CONSÓRCIO |   |
| EMP. PRIVADA |   |
| ASSOCIAÇÃO, COOPERATIVA |   |

Tabela .5 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de limpeza pública e manejo de resíduos sólidos (continuação)

|  |  |
| --- | --- |
| QUAL O DEPARTAMENTO/ SECRETARIA/EMPRESA RESPONSÁVEL PELA GESTÃO DOS RSU? |   |
| NO MUNICÍPIO TEM COLETA SELETIVA? | SIM |   |   |
| NÃO |   |  |
| SIM, A COOPERATIVA FAZ |   |  |
| EM QUAIS DIAS SÃO REALIZADOS A COLETA DOS RESÍDUOS | ÚMIDOS |  |
| SECOS |  |
| NO MUNICÍPIO TEM CATADORES DE RUA? | SIM |   |  |
| NÃO |   |  |
| MESMO NÃO HAVENDO COLETA SELETIVA, É REALIZADO ALGUM TIPO DE TRIAGEM? | SIM |   |   |
| NÃO |   |  |
| QUAL A FORMA DE DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS? | ATERRO MUNICIPAL |   |   |
| ATERRO CONSÓRCIO |   |  |
| ATERRO PRIVADO |   |  |
| A DISPOSIÇÃO FINAL É REALIZADA EM:QUAL MUNICÍPIO E QUAL DISTÂNCIA (km)? | LIXÃO |   |   |
| ATERRO CONTROLADO |   |  |
| ATERRO SANITÁRIO |   |  |
| QUAL A GERAÇÃO PER CAPITA DE RESÍDUOS (Kg/habitante.dia) |  |
| QUAL O CUSTO MENSAL COM OS SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS? |  R$ |  |
| O MUNICÍPIO COBRA TAXA DE LIXO? | SIM |   |   |
| SE SIM, QUANTO (R$)? |   |  |
| NÃO |   |  |
| SE SIM, QUAL O VALOR ANUAL DAS RECEITAS DECORRENTES DA COBRANÇA DAS TAXAS DE LIXO? | R$: |  |

Tabela .5 - Checklist para levantamento de informações sobre os serviços de limpeza pública e manejo de resíduos sólidos (continuação)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESÍDUOS SÓLIDOS DA ÁREA RURAL? | QUEM REALIZA? |   |
| QUE FREQUENCIA? |  |
| ONDE É DISPOSTO? |  |
| RESÍDUOS SÓLIDOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL E DE DEMOLICÃO | QUEM REALIZA? |  |
| QUE FREQUÊNCIA? |  |
| ONDE É DISPOSTO? |  |
| RESÍDUOS DE PODA | QUEM REALIZA? |   |
| QUE FREQUENCIA? |  |
| ONDE É DISPOSTO? |  |
| RESÍDUOS DE VARRIÇÃO | QUEM REALIZA? |   |
| QUE FREQUENCIA? |  |
| ONDE É DISPOSTO? |  |
| RESÍDUOS ESPECIAIS | TEM PLANO DE GERENCIAMENTO OU LOGISTICA REVERSA? |  |
| TEM PONTO DE ENTREGA VOLUTÁRIA? |  |
| SE SIM, ONDE? |  |
| QUEM RECOLHE? |  |
| RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE | QUEM REALIZA? |   |
| QUAL O CUSTO MENSAL? |   |
| QUAL VOLUME GERADO? |   |
| TIPO DE TRATAMENTO?  |  |
| LOCAL DE DISPOSIÇÃO? |  |
| EXISTEM ÁREAS DEGRADAS POR DISPOSIÇÃO IRREGULAR DE RESÍDUOS SÓLIDOS? ESPECIFICAR LOCAL (IS) | SIM |   |   |
| NÃO |   |  |
| EXISTEM PONTOS DE DISPOSIÇÃO IRREGULAR DE RESÍDUOS?  | SIM |   |  |
| NÃO |   |  |

Tabela .6 - Checklist para levantamento de informações sobre a organização institucional do município

|  |
| --- |
| **PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Levantamento de informações sobre a organização institucional do município** |
|  | **Observação** |
| O MUNICÍPIO TEM PLANO MUNICIPAL DE SANEAMENTO BÁSICO? | SIM |   | Se sim, anexar o Plano. |
| NÃO |   |   |
| O MUNICÍPIO TEM LEI DE SANEAMENTO BÁSICO? | SIM |   | Se sim, anexar Lei que institui a política. |
| NÃO |   |   |
| O MUNICÍPIO TEM EM SEUS QUADROS DE SERVIDORES ? | ENGENHEIRO |   |   |
| ARQUITETO |   |   |
| BIOLOGO |   |   |
| TECNÓLOGO |   |   |
| TOPOGRAFO |   |   |
| OUTRO QUE TENHA CONHECIMENTO NO SANEAMENTO BÁSICO |   |   |
| O MUNICÍPIO POSSUI MAPA, PLANTA, FOTO DE SATÉLITE, TOPOGRAFIA ? | DA ZONA URBANA |   | Se sim, anexar projetos e plantas. |
| DA ZONA RURAL |   |   |
| EXISTE ALGUM PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DE ? | NOVAS REDES DE ÁGUA |   |   |
| REDES DE ESGOTO |   |   |
| MÓDULOS SANITÁRIOS |   |   |
| CENTRAL DE TRIAGEM |   |   |
| ATERRO SANITÁRIO CONSÓRCIADO |   |   |
| REMEDIAÇÃO DE ÁREA DEGRADADA |   |   |
| REDE PLUVIAL |   |   |
| ASFALTO OU PAVIMENTAÇÃO DE NOVAS RUAS |   |   |
| OUTRO |   |   |
| EXISTE NO MUNICÍPIO | PLANO DIRETOR |   | Caso exista, anexar os documentos relativos |
| LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS |   |   |
| PLANO DE GESTÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS |   |   |
| OUTROS PLANOS RELEVANTES |   |   |

Tabela .6 - Checklist para levantamento de informações sobre a organização institucional do município (continuação)

|  |  |
| --- | --- |
| QUAIS LEGISLAÇÕES EXISTENTES NO MUNICÍPIO ENVOLVEM QUESTÕES REFERENTES AOS SERVIÇOS DE SANEAMENTO? |  |
| O MUNICÍPIO POSSUI TERMOS AJUSTE DE CONDUTA (TAC)?Caso positivo, anexar termos firmados. |  |
| BACIA HIDROGRÁFICA | NOME |   |
| TEM COMITÊ? |   |   |
| TEM PLANO DE BACIA? |   |   |