

ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM 2021

FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS 18-A

(ANO 3)

MUNICÍPIO:	
ÓRGÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO IQM:	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO:	TELEFONE:
NOME DO GESTOR DO ÓRGÃO:	
TELEFONE FIXO:	CELULAR:
E-MAIL:	

CONDICIONANTE PARA PARTICIPAÇÃO NO IQM/2021

FUNDO ESPECÍFICO DE MEIO AMBIENTE	SIM ()	NÃO ()
Doc. comprobatório: Comprovar com a cópia da Lei do fundo municipal do meio ambiente		

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE COLETA DE DADOS

OBS. 1: TODOS OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO LISTADOS NO FORMULÁRIO DEVEM SER ENVIADOS EM ANEXO PARA ANÁLISE EM FORMATO DIGITAL.

OBS. 2: O PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SÃO IMPRESCINDÍVEIS AO PLANEJAMENTO DA POLÍTICA ESTADUAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS.

OBS. 3: PARA PONTUAÇÃO NO IQM 2021, O ITEM (1, alíneas A, B, C, D e E) DEVERÃO SER COMPROVADOS.

OBS. 4: PARA A AVALIAÇÃO DO ÍNDICE MUNICIPAL DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE – IQM – EDIÇÃO 2021, FICA SUSPensa A EXIGÊNCIA CONTIDA NO ARTIGO 9º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA SEMA Nº 01/2020, QUANTO A COMPROVAÇÃO DOS REPASSES AO FUNDO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DOS VALORES PUBLICADOS PELA SEFAZ/SEMA, REFERENTES AO ANO DE 2020. (Instrução Normativa SEMA Nº 01/2021, Art. 1º).

1. ESTRUTURAÇÃO DA GESTÃO INTEGRADA E REGIONALIZADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS**ANO 3****A) REGULARIZAÇÃO DO CONTRATO DE RATEIO JUNTO À SEFAZ/CE**

Documentação comprobatória: Documentos comprovando a entrega dos documentos na SEMA/SEFAZ em 2021, tais como: Declaração assinada pelo Superintendente do Consórcio, com o Protocolo de Entrega à SEMA/SEFAZ ou Ofício atestando essa entrega à SEFAZ.

B) LICITAÇÃO DA CENTRAL MUNICIPAL DE RESÍDUOS/RECICLAGEM - CMR

Documentação comprobatória: Publicação de Edital de Licitação da CMR.

C) ESTRUTURA DA SEDE FÍSICA ADMINISTRATIVA DO CONSÓRCIO

Documentação comprobatória: Comprovante de endereço da sede do consórcio.

D) PLANO DE COMUNICAÇÃO E EDUCAÇÃO AMBIENTAL (GESTÃO DE EDUCAÇÃO SÓCIO AMBIENTAL PARA RESÍDUOS SÓLIDOS)

Documentação comprobatória:

Cópia de Plano e/ou Projeto de Comunicação e Educação Ambiental com ênfase em resíduos sólidos, assinado pelo Superintendente ou Secretário Executivo, contendo no mínimo:

1. COMUNICAÇÃO: Justificativa; objetivo geral e específicos; público- alvo; período de execução; material de mídia (gráfico, serigráfico, spots, vídeos, etc); estratégias e meio de comunicação; metas.

2. EDUCAÇÃO AMBIENTAL: Justificativa; objetivo geral e específicos; público-alvo; conteúdo programático; cronograma de execução; recursos necessários e metas.

E) SUPERINTENDENTE E/OU SECRETÁRIO EXECUTIVO

Documentação comprobatória:

E1: Ato de nomeação/designação do Superintendente e/ou Secretário Executivo; e

E2: Currículo do Superintendente e/ou Secretário Executivo; e

E3: Declaração do Presidente do Consórcio da dedicação exclusiva ao Consórcio.

F) DISPOSIÇÃO FINAL (Item específico para os municípios que compõem o Consórcio de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos da Região Metropolitana de Sobral – CGIRS / RMS)

Documentação comprobatória: Apresentação do Contrato de Programa vigente assinado junto ao Consórcio de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos da Região Metropolitana de Sobral – (CGIRS-RMS) para a prestação de serviços de transbordo, transporte ao Aterro Sanitário da Central de Tratamento de Resíduos (CTR) e disposição final de resíduos sólidos urbanos (RSU).

2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2.1- ARCABOUÇO LEGAL

Documentação comprobatória:

* Cópia da Lei da Política Municipal de Resíduos Sólidos:

- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos da construção civil ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos de serviço de saúde ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos da logística reversa ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos orgânicos ()sim ()não
- Possui artigo e/ou inciso que trata da gestão dos resíduos secos/recicláveis()sim ()não

2.2. EQUIPAMENTOS PARA COLETA DE RESÍDUOS

Habitantes	Preencher abaixo a quantidade (Qtd.) de veículos utilizados na coleta de resíduos sólidos em todo o município especificada de acordo com sua população.									
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
a) Veículos para coleta e transporte dos resíduos sólidos urbanos	2		3		8		13		50	

DOC. COMPROBATÓRIA:

*Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE

VIGÊNCIA: _____

**Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação do veículo.

DOCUMENTAÇÃO TITULAR:

Habitantes	Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) especificada de acordo com a população do município.									
	Até 20 mil		>20 mil ≤50 mil		>50 mil ≤100 mil		>100 mil ≤400 mil		> 400 mil	
	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.	Mín.	Qtd.
b) Veículos especiais para coleta de resíduos sólidos de serviços de saúde de em conformidade com as normas NBR 12.810 e NBR 14.652 da ABNT	1		1		1		1		5	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Comprovar com contrato vigente e registros fotográficos dos veículos (placas, frente e lateral).

Nº DO CONTRATO E PRAZO DE VIGÊNCIA*: _____

*Caso o veículo seja de propriedade do município, comprovar através de documentação.

DOCUMENTAÇÃO

TITULAR: _____

2.3. COLETA SELETIVA

a) Possui Coleta Seletiva?

() Sim () Não

Se a resposta for “Sim”, marcar nos itens abaixo os itens que o município possui. Se a resposta for “Não”, seguir para o item 3.

a) **Mínimo 50% dos domicílios urbanos atendidos pela coleta porta a porta;** () Sim () Não

DOC. COMPROBATÓRIA:

Cópia do Cadastro de domicílios atendidos em papel timbrado, assinado e datado;

b) **Preencher abaixo com a quantidade (Qtd.) de PEV (Pontos de Entrega Voluntária) de acordo com a população do município.**

Até 25 mil		>25 mil ≤50 mil		>50 mil ≤75 mil		>75 mil ≤100 mil		> 100 mil	
1		2		3		4		4	

DOC. COMPROBATÓRIA:

Endereços e registro fotográfico dos Pontos de Entregas Voluntárias.

2.4. DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS

a) **Lixão** () Sim () Não

b) **Aterro Sanitário em atividade** () Sim () Não

Licença de Operação **Documentação comprobatória: N° da licença**

Documentação comprobatória:

Licença de Operação: cópia da Licença de Operação válida.

O Município possui o mapeamento georreferenciado dos lixões? () Sim () Não

Informe os lixões ativos e desativados:

Localização (Localidade, Distrito, Bairro)	Coordenadas Geográficas (EPSG 31984 – SIRGAS 2000/ UTM ZONA 24S)	Área (km ² ou ha)	Status

Medidas tomadas para início de redução de impactos dos lixões:

3. AVALIAÇÃO RESERVADA À SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE- SEMA

3º ANO - REQUISITOS AVALIADOS	CUMPRIU	NÃO CUMPRIU
A) REGULARIZAÇÃO DO CONTRATO DE RATEIO JUNTO À SEFAZ/CE		
B) LICITAÇÃO DA CENTRAL MUNICIPAL DE RESÍDUOS/RECICLAGEM - CMR		
C) ESTRUTURA DA SEDE FÍSICA ADMINISTRATIVA DO CONSÓRCIO		
D) PLANO DE COMUNICAÇÃO E EDUCAÇÃO AMBIENTAL		
E) SUPERINTENDENTE E/OU SECRETÁRIO/EXECUTIVO		
F) DISPOSIÇÃO FINAL		

FORTALEZA, _____ de _____ DE 2021.

TÉCNICOS AVALIADORES:
