|  |
| --- |
| Este questionário tem como objetivo coletar informações municipais relacionadas com a temática de incêndios florestais. O instrumento deverá ser enviado no momento da adesão e reenviado anualmente para fins de atualização. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Município: |
|  |
| Responsável pelo preenchimento do formulário: |
|  |
| Cargo/ Função | Telefone para contato | E-mail |
|  | ( ) |  |

|  |
| --- |
| **I – BRIGADA MUNICIPAL** |
| O município possui brigada municipal de combate ao fogo em coberturas vegetais? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Nº atual de brigadistas ( ) |
| A brigada está formalizada por instrumento legal? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Em caso positivo, indicar lei ou instrumento que cria a brigada e anexar cópia da mesma: |
| Data do último treinamento de combate ao fogo em vegetação: | Dia | Mês | Ano |
|  |  |  |
| Observação: Anexar certificado do Corpo de Bombeiros referente ao treinamento para combate ao fogo em vegetação. |
| Telefone para acionamento da brigada: | ( ) |
| Responsável pela brigada: ( ) é o mesmo responsável pelo preenchimento do formulário |
|  |
| Cargo/ Função | Telefone de contato | E-mail |
|  | ( ) |  |

|  |
| --- |
| **II – EQUIPAMENTOS PARA COMBATE AO FOGO: VEÍCULOS E FERRAMENTAS** |
| Indicar a quantidade de equipamentos que o município possui. Caso o município não possua o tipo de equipamento, marcar com Ø. |
|  | Caminhão pipa ou tanque |
|  | Caminhonete com conjunto para combate (moto bomba e tanque flexível) |
| Outros veículos para combate – descrever e indicar quantidade: |
|  | Vassoura de bruxa |
|  | Abafador |
|  | Bomba Costal |
| Outras ferramentas para combate – descrever e indicar quantidade: |

|  |
| --- |
| **III – ARTICULAÇÕES E PARCERIAS** |
| O município participa de Plano de Auxílio Mútuo – PAM ou Rede Integrada de Emergência – RINEM?  | ( ) Sim | ( ) Não |
| Descrever (qual, onde, quem coordena, quem são os órgãos integrantes, tipo de ações desenvolvidas, região de abrangência, etc): |
| **IV – Ações municipais relacionadas à Prevenção, Controle e Combate ao Fogo** |
| O município desenvolve ações de prevenção? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Descrever brevemente as ações de prevenção: |
| O município possui legislação disciplinadora de queimadas urbanas? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Identificação (Tipo e Nº) da Legislação que disciplina queimadas urbanas: |
| A prefeitura aplica a legislação? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Descrever como funciona a aplicação da legislação no município – instrumentos legais, nº de agentes, período: |
| A prefeitura possui mapeamento de áreas de risco ou plano de contingência para incêndios florestais? | ( ) Sim | ( ) Não |
| Caso seja possível, encaminhe o mapeamento das áreas de risco anexo a esta documentação. |

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nome responsável:Cargo: |  | Nome:Prefeito(a) Municipal |