|  |  |
| --- | --- |
| **QUESTIONÁRIO DE RISCO SOCIOAMBIENTAL** | T:\BARBARA\age - logo.png |
|  |  |
| Em atendimento a Resolução BACEN 4.327 de 25/04/2014, a AGE – Agência de Empreendedorismo de Pernambuco institui sua Política de Responsabilidade Socioambiental dirigida à operacionalização de seus produtos, fornecedores e clientes com atividades enquadradas na Lei nº 10.165/2000. Para tal fim, seus clientes devem responder ao presente Questionário de Risco Socioambiental. *Todas as informações fornecidas são tratadas com confidencialidade, porém sujeitas à verificação.* |
| NOME DA EMPRESA: | GRUPO: |
| CNPJ: | ENDEREÇO: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | CIDADE: |
| UF: | SETOR DE ATIVIDADE: | CNAE: |
| RISCO DE IMPÁCTO AMBIENTAL (Lei 10.165/ 2000): ALTO MÉDIO BAIXO  | QUANTIDADE |
| FUNCIONÁRIOS | TERCEIRIZADOS |
|  |  |
| **GESTÃO SOCIOAMBIENTAL** (Solicitar cópia onde couber) |
|  |
| 1. Sobre os princípios do pacto global, a empresa:
 |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Apoia os direitos humanos reconhecidos internacionalmente na sua área de influência. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Assegura a sua não participação em violações dos direitos humanos.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Apoia a liberdade de associação e o reconhecimento efetivo do direito à negociação coletiva. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Elimina todas as formas de trabalho forçado ou compulsório.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Abole efetivamente todas as formas de trabalho infantil de sua cadeia produtiva. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Estimula práticas que extinguem qualquer tipo de discriminação no emprego.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Assume uma abordagem preventiva, responsável e proativa para os desafios ambientais. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Desenvolve iniciativas e práticas para promover e disseminar a responsabilidade socioambiental.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Incentiva o desenvolvimento e a difusão de tecnologias ambientais responsáveis. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Combate à corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno.  |

 |
|  |
|  |
| 1. A empresa possui um responsável com atribuição voltada para meio ambiente ou saúde e segurança?

 SIM NÃO  |
|  |  |
|  |  | Possui para meio ambiente. |  |  | Possui para saúde e segurança. |
|  |  |
|  |
| A empresa possui instrumentos ou padrões de gestão dos itens de sustentabilidade ou reporte socioambiental? Se positivo, indicar quais. SIM NÃO   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. A empresa divulga externamente informações sobre as suas práticas socioambientais? Se positivo, como são divulgadas essas informações? SIM NÃO
 |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Balanço Social |

 |  | Relatório de Sustentabilidade |  | Website da instituição |  | Outros (especificar) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Há projetos documentados em andamento para questões socioambientais?

 Se positivo, assinalar quais indicadores: |  | SIM |  | NÃO |
|  |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Água |

 |  | Energia |  | Afluentes |  | Resíduos |  | Emissões Atmosféricas |  | Reflorestamento |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Saúde e Segurança |

 |  | Fornecedores |  |  |
|  |
| 1. Sobre os aspectos socioambientais de seus fornecedores, a empresa:
 |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Sugere cumprimento da legislação trabalhista  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Sugere cumprimento da legislação fiscal ou previdenciária  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Sugere critérios ambientais  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Exige cumprimento da legislação trabalhista  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Exige cumprimento da legislação fiscal ou previdenciária |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Exige critérios ambientais  |

 |
|  |
|  |
| 1. A empresa monitora os seus impactos ambientais?
 |  | SIM |  | NÃO. Em caso positivo, a empresa: |
|  |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Possui plano para reduzir os seus impactos mais significativos, monitorando através de indicadores a evolução destes impactos.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  Estende o monitoramento dos impactos ambientais a seus fornecedores . |

 |
|  |
|  |
| 1. A empresa possui algum tipo de pendência referente a questões socioambientais? Em caso afirmativo, Especifique. SIM NÃO
 |
|  |
|   |
|  |
| **GESTÃO AMBIENTAL** (Identificação e monitoramento de riscos ambientais) |
|  |
| 1. A empresa possui licenciamento ambiental?
 |  | NÃO |  | SIM.  |
|  |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Não é exigido. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| É exigido e tem licenciamento com vigência até \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_. Órgão Expedidor:  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| É exigido, mas não tem licenciamento.  |

 |
|  |
|  |
| 1. A empresa atende as exigências legais para destinação dos resíduos sólidos e afluentes de seus processos e produtos? (solicitar cópias)
 |  | NÃO |  | SIM. Especifique:  |
|  |  |
| 1. Existem planos de ação para prevenir e/ou minimizar os impactos ambientais? (solicitar cópias)
 |  | NÃO |  | SIM. Especifique:  |
|  |  |
|  |
|   |
|  |
| 1. Realiza investimentos em programas de desenvolvimento e/ou aquisição de novas tecnologias visando à sustentabilidade ambiental de seu negócio? (solicitar cópias)
 |  | NÃO |  | SIM. Especifique:   |
|  |  |
|  |
|   |
|  |
| 1. A empresa possui algum passivo ambiental? (solicitar cópias)
 |  | NÃO |  | SIM. Especifique:  |
|  |  |
|  |
|   |
|  |
| 1. A empresa foi atuada ou processada por questões ambientais por algum órgão governamental nos últimos cinco anos? (solicitar cópias) NÃO SIM
 |
|  |
| Motivo: Órgão: Data: Valor: R$ Medidas adotadas:  |
|  |
| 1. Houve negociação conciliatória? (solicitar cópias)
 |  | NÃO |  | SIM. Especifique. |
|  |  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| TCA – Termo de Compromisso Ambiental. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| TAC – Termo de Ajustamento de Conduta.  |

 |
|  |
| Situação Atual:  |
|  |
| 1. A empresa possui seguro para possível degradação ambiental decorrente de acidentes em suas operações? (solicitar cópias)

Especifique. NÃO SIM  |
|  |
| Seguradora: Nº Apólice: Data de Vigência: Valor: R$ Riscos Cobertos:  |
|  |
| 1. A empresa monitora os seus impactos ambientais?
 |   | SIM |   | NÃO. Em caso positivo, a empresa: |
|  |  |
|  |
|  |   |

|  |
| --- |
| Possui plano para reduzir os seus impactos mais significativos, monitorando através de indicadores a evolução destes impactos.  |

 |
|  |
|  |
|  |   |

|  |
| --- |
|  Estende o monitoramento dos impactos ambientais a seus fornecedores. |

 |
|  |
|  |
| 1. A empresa possui ou já possuiu área contaminada ou degradada?
 |   | SIM |   | NÃO |
|  |  |
|  |  |  |
|  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Recuperação não iniciada.  |

 |

 |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Está em recuperação |   | Com recuperação concluída. |

 |
|  |
| CUSTO:  | PREVISÃO DA CONCLUSÃO:  |
|  |
| 1. A empresa adota medidas de combate às mudanças climáticas?
 |  | NÃO |  | SIM. Especifique: |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Através da adoção de geração de energia de fontes renováveis. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Através da adoção de combustíveis renováveis.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Através do diagnóstico de emissão de gases nocivos e adoção de medidas de redução. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Outros (especificar)  |

 |
|  |
|   |
| **GESTÃO SOCIAL** (Identificação e monitoramento de riscos ambientais) |
|  |
| 1. A empresa exige documento comprobatório de contratação de maiores de 18 anos?
 |  | NÃO |  | SIM. Em caso afirmativo, Especifique. |
|  |  |
|  |
|   |
|  |
| 1. Nos últimos dois anos, a empresa foi autuada ou processada por algum órgão público (exceto ação trabalhista) devido às condições de trabalho de funcionários próprios ou terceirizados? Se sim, informar o motivo, data, valor e as medidas que foram tomadas posteriormente à multa.
 |  | SIM |  | NÃO |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Nos últimos dois anos, ocorreram acidentes de trabalho?
 |  | SIM |  | NÃO |
|  |  |
|  |
|  |
| 1. A empresa adota políticas e práticas de relacionamento com a comunidade, a sociedade, instituições públicas e governamentais, por iniciativa própria ou em parceria?

 NÃO SIM Especifique: |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Programas de diálogo e desenvolvimento das comunidades do entorno.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Programas de geração de renda, emprego e capacitação ao trabalho em comunidades carentes.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Apoio à melhoria da qualidade da educação. |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Programa de redução de analfabetismo.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Incentivo ao voluntariado atuante dos seus funcionários.  |

 |
|  |
|  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Outros (especificar) |

 |
|  |
|   |

Declaro para todos os fins a veracidade das informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF Nº