



## DECLARAÇÃO MUNICIPAL DE ATUAÇÃO EMERGENCIAL - DMATE

Município:

UF:

**1. Caracterização de Situação de Emergência ou Calamidade Pública:**

SIM

NÃO

A magnitude do evento superou a capacidade de gestão do desastre pelo poder público municipal

Os danos e prejuízos comprometeram a capacidade de resposta do poder público municipal

Os prejuízos econômicos públicos foram causados por esse desastre

Os prejuízos econômicos públicos desse desastre foram separados dos privados

**Informe, resumidamente, esses danos e prejuízos:****2. Informações Relevantes sobre o desastre**

SIM

NÃO

**HISTÓRICO DE DESASTRE**

Este tipo de evento já ocorreu anteriormente

Este tipo de evento ocorre anual e repetidamente

**Se este tipo de desastre ocorre repetida e/ou anualmente cite as ações preventivas e explique porque ainda exige ação emergencial****3. Informações sobre capacidade gerencial do Município**

SIM

NÃO

**PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO/TÁTICO/OPERACIONAL MUNICIPAL**

Já foi efetuado o mapeamento das áreas de risco neste Município

O município possui COMDEC ou órgão correspondente

Existe Plano de Contingência para o tipo de desastre ocorrido

Foram realizados simulados de evacuação da população nas áreas de risco do município

Esse desastre foi previsto e tem recurso orçamentário na LOA atual

Existe um programa/projeto para enfrentamento desse problema com inclusão no PPA

Órgãos e Instituições Estaduais apoiam a Defesa Civil Municipal

**Informe as dificuldades do município para a gestão do desastre****4. Medidas e Ações em curso:** Indicar as medidas e ações de socorro, assistência e de reabilitação do cenário adotadas pelo Estado.**4.1 Mobilização e Emprego de Recursos Humanos e Institucionais**

Indicar o emprego com: “S” para SIM, “N” para NÃO. Marcar “NA” com um “X” caso necessite apoio.

S/N

NA

QUANT.

**PESSOAL / EQUIPES EMPREGADAS**

Apoio a Saúde e Saúde Pública

Avaliação de Danos

Reabilitação de Cenários (obras públicas e serviços gerais)

Assistência médica

Busca, resgate e salvamento

Segurança pública

Ajuda humanitária

Promoção, assistência e comunicação social

Outros

Descrever outros e/ou detalhar, quando for o caso, o pessoal e equipes já empregados ou mobilizados.

#### 4.2 MOBILIZAÇÃO E EMPREGO DE RECURSOS MATERIAIS:

Indicar o emprego com: "S" para SIM, "N" para NÃO. Marcar "NA" com um "X" caso necessite apoio.

MATERIAL / EQUIPAMENTO EMPREGADO	S/N	NA	QUANT.
Helicópteros, Barcos, Veículos, Ambulâncias, Outros meios de transporte			
Equipamentos e Máquinas			
Água Potável/ Alimentos/Medicamentos			
Material de Uso pessoal (asseio e higiene, utensílios domésticos, vestuário, calçados, etc)			
Material de Limpeza, desinfecção, Desinfestação e Controle de Pragas e Vetores			
Outros			

Descrever e/ou detalhar, quando for o caso, os materiais e equipamentos já empregados ou providenciados.

#### 4.3. MOBILIZAÇÃO E EMPREGO DE RECURSOS FINANCEIROS

Indicar o emprego com: "S" para SIM, "N" para NÃO. Marcar "NA" com um "X" caso necessite apoio.

VALOR FINANCEIRO EMPREGADO	S/N	NA	VALOR (R\$)
Oriundos de Fonte Orçamentária Municipal			
Oriundos de Fonte Extra orçamentária Municipal			
Oriundos de Doações: Pessoas Físicas, Pessoas Jurídicas, ONG			
Oriundos de Outras fontes			

Descrever e/ou detalhar

#### 5. INFORMAÇÕES PARA CONTATO

Órgão Municipal de Proteção e Defesa Civil:

Telefone: ( )

Celular: ( )

Fax: ( ) E-

mail:

Local e Data : , de de 201\_