

## АНКЕТА МОНІТОРИНГУ ЕКОЛОГІЧНИХ ТА СОЦІАЛЬНИХ СТАНДАРТІВ

**Будь ласка, уважно ознайомтесь з цими рекомендаціями перед заповненням анкети!**

1. На виконання п. 6.5А(е) Статті 6 Фінансової угоди між Україною та ЄІБ і положень відповідних Угод про передачу коштів позики, ця анкета є частиною екологічного та соціального моніторингу НКПВУ (Пул 4А). Розділи 1-4 спрямовані на відстеження стану дотримання екологічних і соціальних стандартів ЄІБ впродовж реалізації субпроєкту, розділ 5 призначений для збору даних щодо впливу субпроєкту.
2. У анкеті містяться посилання на «**субпроєкт**» (заходи щодо будівництва, реконструкції або капітального ремонту об'єкта, які фінансуються в межах НКПВУ), «**кінцевого бенефіціара**», «**підрядника**» та «**субпідрядника(ів)**» (у разі наявності), «**звітний період**» (проміжок часу між датою початку будівельних робіт або подання попередньої анкети та датою подання поточної анкети).
3. Анкета має достовірно відображати поточні дані/стан реалізації субпроєкту на момент її подання (для фінальної анкети – на день завершення будівельних робіт). Дані, наведені у анкеті, мають бути перевірені моніторинговою групою під час візиту на об'єкт будівництва.
4. **Початкова** анкета заповнюється та подається кінцевим бенефіціаром субпроєкту протягом 14 днів з початку будівельних робіт, **проміжна** анкета – кожні шість місяців протягом будівництва об'єкта, **фінальна** анкета подається протягом 7 днів після завершення будівельних робіт у субпроєкті.
5. Анкета надсилається до ГТП ПРООН у вигляді **скан-копії** документа з печаткою кінцевого бенефіціара або в **електронному вигляді** (файл pdf) з накладенням ЕЦП кінцевого бенефіціара.

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ		
Тип анкети:	<input type="checkbox"/> початкова	<input type="checkbox"/> проміжна
<input type="checkbox"/> фінальна		
Ідентифікаційний код субпроєкту:		
Назва субпроєкту:		
Адреса розташування об'єкта:		
Основні види будівельних/інших робіт у субпроєкті:		
<b>Кінцевий бенефіціар</b>		
Назва:		
Адреса:		
Телефон:	мобільний:	Email:
<b>Підрядник</b>		
Назва:		
Адреса:		
Телефон:	мобільний:	Email:
<b>Субпідрядник(и)</b>		
Назва:		
Адреса:		
Телефон:	мобільний:	Email:
<b>Повноважний представник кінцевого бенефіціара</b>		
Посада, ПІБ:		
Я засвідчую, що дані, які містяться в цій анкеті, точно відображають поточну та/або плановану діяльність у субпроєкті		
Дата заповнення	Підпис / ЕЦП	Печатка (у разі необхідності)

## 1. ОЦІНКА ТА УПРАВЛІННЯ ЕКОЛОГІЧНИМИ Й СОЦІАЛЬНИМИ ВПЛИВАМИ ТА РИЗИКАМИ

1.1.	Чи підпадає субпроект під дію Додатку I чи II Директиви ЄС з Оцінки впливу на довкілля?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, вкажіть категорію субпроекту відповідно до Директиви ЄС та надайте копію ОВД		
1.2.	Чи субпроект передбачає/призводить протягом звітного періоду до:	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	• придбання землі (державної, комунальної або приватної форми власності)	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	• вимушеного переселення/відселення людей	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис, зазначаючи осіб, що користуються землею, а також які заходи пом'якшення будуть вжиті для компенсації або переселення постраждалих осіб:		
1.3.	• будь-яких втрат майна (активів) або доступу до майна (активів), втрат доходу або засобів існування для окремих осіб/груп людей	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис, зазначаючи компенсаційні заходи (наприклад, грошова компенсація, надання рівноцінного майна (активів), тощо), які будуть вжиті:		
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис, зазначаючи компенсаційні заходи (наприклад, грошова компенсація, надання рівноцінного майна (активів), тощо), які будуть вжиті:		
1.4.	Чи відповідає субпроект особливим потребам/надає специфічну допомогу вразливим групам осіб (ВПО, особи з обмеженими можливостями, жінки, діти, люди похилого віку, тощо)?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис:		
1.5.	Чи передбачає/заподіює протягом звітного періоду реалізація субпроекту негативний вплив на довкілля та/або соціальні групи ( мешканців громади, користувачів об'єкта, тощо) чи окремих осіб?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис:		
1.6.	Чи має кінцевий бенефіціар план заходів реагування на негативні екологічні та соціальні впливи та особу, відповідальну за реалізацію таких заходів?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, вкажіть відповідальну особу	ПІБ:	Тел/моб.:
		Посада:	Email:
1.6.	Чи укладено підрядником/субпідрядником договір на утилізацію будівельних відходів та чи вчасно проводиться вивезення та утилізація відходів з будівельного майданчика?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні

## 2. СТАНДАРТИ У СФЕРІ ПРАЦІ

2.1.	Яку кількість працівників, включаючи тимчасових, залучено підрядником/субпідрядником для виконання поточних будівельних робіт?		
	Чоловіків:	Жінок:	Разом:
2.2.	Яку кількість нових тимчасових та/або постійних робочих місць було створено підрядником/субпідрядником за звітний період для реалізації субпроекту?		
	Для чоловіків:	Для жінок:	Разом:
2.3.	Чи всі залучені працівники працевлаштовані офіційно (на підставі трудових договорів) та отримали інформацію про строки та умови роботи?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Ні», будь ласка, зазначте кількість неформально працевлаштованих працівників:		
2.4.	Чи є ознаки використання примусової праці під час будівельних робіт (утримання особистих документів працівників, робота без згоди або із застосуванням насильства чи залякування)?	<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис, включаючи вжиті заходи реагування/попередження:		

2. СТАНДАРТИ У СФЕРІ ПРАЦІ				
2.5.	Чи є ознаки використання праці неповнолітніх під час будівельних робіт (залучення до робіт осіб молодше 18 років)?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, зазначте кількість неповнолітніх працівників та надані гарантії їх трудових прав:			
2.6.	Чи мають місце ознаки дискримінації або порушення прав працівників на будівництві (нерівні умови праці та/або оплати, невплата заробітної плати, незаконні звільнення, відсутність належних умов проживання, санітарних умов праці, тощо)?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, надайте детальний опис:			
2.7.	Чи має підрядник/субпідрядник механізм вирішення скарг та особу, відповідальну за організацію будівельних робіт та розгляд скарг і звернень працівників з питань, пов'язаних з роботою?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, вкажіть особу	ПІБ:	Тел/моб.:	
		Посада:	Email:	
2.8.	Чи наймає підрядник/субпідрядник трудових мігрантів (працівників, що мають громадянство іншої держави) для виконання будівельних робіт?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
			Якщо «Так», вкажіть кількість:	
	Якщо «Так», чи мають трудові мігранти однакові із місцевими працівниками умови праці?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні

3. ОХОРОНА ТА ЗАХИСТ ПРОФЕСІЙНОГО ТА ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я І БЕЗПЕКИ				
3.1.	Чи має підрядник/субпідрядник особу, яка відповідає за охорону здоров'я працівників та безпеку праці на будівельному майданчику?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, вкажіть відповідальну особу	ПІБ:	Тел/моб.:	
		Посада:	Email:	
3.2.	Чи відповідає система охорони здоров'я та безпеки працівників на підприємстві вимогам міжнародних стандартів, зокрема ISO 45001 (Системи управління охороною здоров'я та безпекою праці)?		<input type="checkbox"/> Так <i>будь ласка, надайте копію сертифіката ISO 45001</i>	<input type="checkbox"/> Ні
3.3.	Чи відповідає стан охорони здоров'я та безпеки працівників на будівельному майданчику національним вимогам?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
3.4.	Чи забезпечені працівники необхідними засобами індивідуального захисту для виконання будівельних робіт?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
3.5.	Чи веде підрядник/субпідрядник належний облік:		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	<ul style="list-style-type: none"> <li>відпрацьованих працівниками робочих годин/обсягу робіт (журнал, таблиць обліку робочого часу)</li> <li>інструктажів з охорони праці, техніки безпеки та пожежної безпеки (журнали інструктажів)</li> </ul>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
3.6.	Чи були нещасні випадки на будівництві, у т.ч. ті, що призвели до загибелі працівників?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
			Якщо «Так», будь ласка, зазначте кількість нещасних випадків протягом звітного періоду:	
3.7.	Чи використовує підрядник/субпідрядник заходи для обмеження або заборони перебування сторонніх осіб на будівельному майданчику (огорожа, охорона)?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні

4. ЗАЛУЧЕННЯ ЗАЦІКАВЛЕНИХ СТОРІН				
4.1.	Чи має кінцевий бенефіціар затверджений План соціального менеджменту для субпроєкту?		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні

4. ЗАЛУЧЕННЯ ЗАЦІКАВЛЕНИХ СТОРІН				
4.2.	<b>Чи призначено особу, відповідальну за інформування зацікавлених сторін та зв'язки з місцевою громадою?</b>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, вкажіть відповідальну особу	ПІБ: Посада:	Тел/моб.: Email:	
4.3.	<b>Чи здійснює кінцевий бенефіціар належне інформування громадськості про стан реалізації субпроєкту?</b>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, зазначте періодичність інформування, використані канали комунікації та посилання на основні публікації протягом звітного періоду:			
4.4.	<b>Чи проводились консультації щодо реалізації субпроєкту із зацікавленими сторонами, включаючи вразливі групи осіб?</b>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, зазначте кількість та учасників консультацій, основні питання, що обговорювались протягом звітного періоду:			
4.5.	<b>Чи створено механізм розгляду пропозицій та скарг, пов'язаних з реалізацією субпроєкту?</b>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
4.6.	<b>Чи призначено особу, відповідальну за розгляд пропозицій та скарг від громадськості та зацікавлених сторін?</b>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, вкажіть відповідальну особу	ПІБ: Посада:	Тел/моб.: Email:	
4.7.	<b>Чи були подані скарги, пов'язані з реалізацією субпроєкту?</b>		<input type="checkbox"/> Так	<input type="checkbox"/> Ні
	Якщо «Так», будь ласка, зазначте кількість скарг протягом звітного періоду та узагальніть на що скаржились та яким чином було вирішено питання:			

5. СОЦІАЛЬНИЙ ВПЛИВ СУБПРОЄКТУ (лише початкова та фінальна анкети)		
5.1.	<b>Яка кількість місцевих мешканців отримує вигоду від впровадження субпроєкту?</b>	Орієнтовно (осіб):
	<b>Яка кількість внутрішньо переміщених осіб (ВПО) отримує вигоду від впровадження субпроєкту?</b>	Орієнтовно (ВПО):
5.2.	<b>Яку кількість нових тимчасових та/або постійних робочих місць створено або планується створити у закладі внаслідок реалізації субпроєкту?</b>	Загалом:
5.3.	<b>Будь ласка, надайте опис запланованих або досягнутих соціальних впливів субпроєкту для місцевих жителів та ВПО, включаючи особливі переваги для жінок, дітей, людей з обмеженими можливостями, людей похилого віку:</b>	

Інформація, наведена у п. 1.6., Розділах 2 та 3 анкети, перевірена під час візиту на об'єкт будівництва «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р. та відповідає дійсності.

Голова моніторингової групи		ПІБ:
-----------------------------	--	------