**Додаток 15**

до Правил надання кредиту клієнтам мікро, малого, середнього та корпоративного бізнесу

за Програмою фінансової державної підтримки суб’єктів підприємництва

«Доступні кредити 5-7-9%» в АБ «УКРГАЗБАНК»

Голові Правління/

*Заступнику Голови Правління/*

*Директору дирекції*

АБ «УКРГАЗБАНК»

**Щорічний соціальній та екологічний звіт - форма для Позичальника**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Інформація про Компанію** | | | | | | | | | | | |
| **Назва:** | | | | | | | | | | | |
| **Адреса:** | | | | | | | | | | | |
| **Представник Компанії**  Підтверджую, що надані у звіті дані повні та достовірні щодо діяльності впродовж звітного періоду.  Підпис:  Посада: Дата: | | | | | | | | | | | |
| **Контакти**  Телефон:  Моб. тел.:  E-mail: | | | | | | | | | | | |
| **Звітній період:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2. Загальна інформація** | | | | | | | | | | | |
| Чи відповідає проект усім вимогам УКРГАЗБАНКУ щодо його реалізації (включаючи додаткові/ відклад альні умови кредитування)? | |  | | | | | Якщо ні, будь-ласка пояснить розходження: | | | | |
| Чи відповідає проект усім відповідним екологічним та соціальним законам та нормативам? | |  | | | | | Якщо ні, будь-ласка пояснить розходження: | | | | |
| Чи мали місце інциденти, що зашкодили довкіллю, призведи до травмувань або смерті людей, вплинули на проектні роботи або на місцевих жителів людей, вплинули на культурній спадок або призведи до будь-яких інших зобов’язань Компанії? | |  | | | | | Якщо так, будь-ласка пояснить, включаючи опис заходів по розслідуванню, ліквідації наслідків та попередження таких інцидентів у майбутньому: | | | | |
| Чи сталися зміни у соціальному, екологічному або трудовому законодавстві, що значно вплинули на роботу Компанії? | |  | | | | | Якщо так, будь-ласка пояснить: | | | | |
| Чи були перевірки з боку органів з охорони довкілля, промислової безпеки, охорони праці та охорони здоров’я за звітний період? | | Кількість: | | | | | Надайте інформацію щодо перевірок та виявлених порушень: | | | | |
| Чи були накладені штрафні санкції або приписи внаслідок перевірок? | |  | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | | | |
| Чи було припинено будь-які роботи через ризики/порушення соціальні, екологічні або безпеки праці? | |  | | | | | Якщо так, надайте деталі | | | | |
| Надайте опис екологічних та соціальних проектів/ініціатив проведених у звітній період для покращення соціального або екологічного впливу або покращання системи менеджменту: | | | | | | | | | | | |
| **3. Статус виконання додаткових /відкладальних умов для кредитування** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **4. Показники екологічного моніторингу** | | | | | | | | | | | |
| **Ім’я та контакти керівника що відповідає за екологічні питання:** | | | | |  | | | | | | |
| **Стічні води** | | | | | | | | | | | |
| Надайте дані з обсягів, методів очистки/утилізації та показників контрольованих параметрів | | | | | | | | | | | |
| **Атмосферні викиди** | | | | | | | | | | | |
| Надайте дані з дозволів на викиди, обсягів, методів очистки та показників контрольованих параметрів | | | | | | | | | | | |
| **Інші показники контрольованих параметрів (шум, пил, вібрації, запах, тощо)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Тверді відходи** | | | | | | | | | | | |
| Надайте перелік усіх утворюваних відходів, включаючи клас небезпеки, обсяги та методи утилізації | | | | | | | | | | | |
| **5. Ефективність ресурсокористування** | | | | | | | | | | | |
| **Сировина** | | | | | | | | | | | |
| Надайте перелік та обсяги використаної протягом звітного періоду сировини | | | | | | | | | | | |
| **Енергоресурси** | | | | | | | | | | | |
| Надайте дані з користування електроенергією та паливно-мастильними матеріалами за звітній період | | | | | | | | | | | |
| **Вихід продуктів** | | | | | | | | | | | |
| Надайте перелік та обсяги усіх вироблених за звітній період продуктів | | | | | | | | | | | |
| **6. Керування персоналом** | | | | | | | | | | | |
| **Ім’я та контакти HR менеджера:** | | |  | | | | | | | | |
|  | **Кількість** | | **Наняти за звітній період** | | | | | | | **Звільнені за звітній період** | |
| **Постійні робітники:** |  | |  | | | | | | |  | |
| **Робітники за контрактом:** |  | |  | | | | | | |  | |
| Чи відбулися масові звільнення за звітній період? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі причин, кількості та плану звільнень: | | |
| Чи заплановані масові звільнення на наступний рік? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі причин, кількості та плану звільнень: | | |
| Чи відбулися зміни у взаємодії Компанії з профспілками або представниками робітників за звітній період? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | |
| Чи були внесені зміни до Колективного Договору? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | |
| Чи були подані/роздягнуті скарги від робітників? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | |
| Чи сталися страйки або інші колективні акції робітників щодо умов праці/працевлаштування у Компанії за звітний період? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | |
| Чи були за звітний період судові позови стосовно умов праці\ працевлаштування у Компанії? | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | |
| Чи відбулися за звітній період змини у політиці Компанії стосовно:   * Профспілок та колективного договору * Питань відсутності дискримінації та гендерної рівності * Працевлаштування неповнолітніх * Рівня оплаті праці * Графіку роботи та понаднормової праці * Механізму розгляду скарг робітників * Умов праці та безпеки праці | | |  | | | | | | Якщо так, надайте деталі: | | |
| **7. Безпека праці** | | | | | | | | | | | |
| **Ім’я та контакти менеджера з БП:** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Кількість людино-годин відпрацьовано за звітній період : |  | | | | | | | Кількість фатальних нещасних випадків: | | |  |
| Бюджет на потреби БП за звітній період: | Кількість нефатальних нещасних випадків | | |
| Кількість тренінгів з БП за звітній період у людино-годинах: | Кількість випадків примусового простою | | |
| Кількість робочих днів простою за звітній період: | Кількість випадків захворювань пов’язаних з умовами праці: | | |
| Кількість лікарняних днів за звітній період: |  | | |
| Перелічить причини нещасних випадків (падіння, удар об’єктом, підняття важкого тощо): | | | | | | | | | | | |
| Надайте деталі результатів нещасних випадків, включаючи виплачену компенсацію: | | | | | | | | | | | |
| Наведіть плани тренінгів з БП, пожежної та промислової безпеки за звітній період | | | | | | | | | | | |
| **9. Робота з зацікавленими сторонами** | | | | | | | | | | | |
| Ім’я та контакти PR менеджера: | | | | | |  | | | | | |
| Надайте план та результати роботи з зацікавленими сторонами за звітній період, включаючи:   * Зустрічі з громадянами, громадами, громадськими організаціями * Інформація щодо екологічних та соціальних з питань надана громадянам * Робота зі ЗМІ * Взаємодія з екологічними та природоохоронними групами або організаціями. | | | | | | | | | | | |
| Наведіть кількість та деталі розгляду звернень та скарг від громадян або громадських організацій за звітній період | | | | | | | | | | | |
| **10. Взаємодія з місцевою громадою** | | | | | | | | | | | |
| Перелічить двосторонні проекти/програми з розвитку місцевої громади | | | | | | | | | | | |

Керівник \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_