*рекомендована форма\* Щорічного соціального та екологічного звіту*

*Звіт надається:*

*- за інвестиційними Еко-проектами, що спрямовані на кредитування альтернативної енергетики та енергозбереження* *та проектами сумою понад еквівалент 2 000 000 USD за офіційним курсом НБУ, у разі якщо надання щорічного соціального та екологічного звіту передбачене рішенням уповноваженого колегіального органу з питань кредитування Банку/ Уповноважених осіб*

*- позичальникам, щои провадить діяльність у сільському господарстві (основний КВЕД) за всіма КВЕД секції А або діяльність з переробки сільськогосподарської продукції (основний КВЕД) за всіма КВЕД групи 10.51, 10.61 та 10.71 Національного класифікатора України у разі кредитування за програмою «Доступні кредити 5-7-9%»*

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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  Надайте копії протоколів контролю за дотриманням граничнодопустимих скидів забруднюючих речовин у водний об’єкт за останній рік (якщо здійснюється скид до водного об’єкту) | | | | | | | | | | | |
| **Атмосферні викиди** | | | | | | | | | | | |
| Надайте дані з дозволів на викиди, обсягів, методів очистки та показників контрольованих параметрів  Надайте копії протоколів контролю за дотриманням граничнодопустимих викидів забруднюючих речовин в атмосферне повітря стаціонарними джерелами за останній рік (якщо даний контроль передбачено дозволом на викиди). | | | | | | | | | | | |
| **Інші показники контрольованих параметрів (шум, пил, вібрації, запах, тощо)** | | | | | | | | | | | |
| Надайте копії протоколів дослідження повітря населених місць в санітарно-захисній зоні за останній рік. | | | | | | | | | | | |
| **Тверді відходи** | | | | | | | | | | | |
| Надайте перелік усіх утворюваних відходів, включаючи клас небезпеки, обсяги та методи утилізації  Надайте копії договорів на передачу відходів (рідкі, тверді, небезпечні) що були підписані за останні 12 місяців | | | | | | | | | | | |
| **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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | *(підпис)* |  | *(прізвище та ініціали)* |
|  |  |  |  |  |
| Головний бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | *(підпис)* |  | *(прізвище та ініціали)* |

*М.П.*

\*ця форма є рекомендованою, за необхідності поля/блоки в ній можуть бути Банком змінені та/або доповнені.