**申请单位情况一览表**

表1充装场地及储存能力基本情况一览表

表2人员情况一览表

表3充装设备一览表

表4安全附件一览表

表5检验检测仪表一览表

表6法律、法规、规章、规范、标准一览表

填写说明：

**1．申请单位应至少在评审前七日将填报完成的本表提交至评审组。**

**2．提交本表时附以下见证材料电子版（扫描件）：**

（1）场地权属证明文件：房产证、租赁合同或政府部门出具的其他有效证明；

（2）技术人员：职称证书和学历证书（无法提供学历证书原件时以学历验证材料代替）、社保缴纳凭证或退休人员的聘用合同等有效凭证；

（3）检验检测人员和作业人员：作业证书、检验检测证书、执业注册证书（特种设备检验检测人员）、培训考核记录（无持证要求的人员）、职称证书或学历证书（有职称要求的人员）（无法提供学历证书原件时以学历验证材料代替）、社保缴纳凭证或退休人员的聘用合同等有效凭证；

（4）设备设施发票或证明权属的其他有效文件、检定校准证书（适用于检验检测仪器）；

（5）法律法规标准清单目录；

（6）外委项目的委托合同（协议）及第三方资格认定证书（如：无损检测机构核准证、CNAS、CMA等）。

**3．申请单位应在评审当日准备好以上见证材料原件备查。**

**4．评审组在向评审机构提交评审报告时一并提交以上见证材料电子版。**

**5．申请单位应承诺以上见证材料的真实性，提供虚假材料造成任何后果的由申请单位承担。**

**表1**

**充装场地及储存能力基本情况一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 充装地址 | （单位加盖公章处） |
| 产权证明文件名称及编号 |  | 充装场地权属 | □自有 | □租赁 租赁期限至：XX年XX月XX日 |
| 规划许可文件名称及编号 |  | 危化品经营许可证号及有效期 |  |
| 安全生产许可证号及有效期 |  | 燃气经营许可证号及有效期 |  |
| 建设工程消防验收合格的意见书编号 |  | 其他相关证明文件名称及编号 |  |
| 其他相关证明文件名称及编号 |  | 其他相关证明文件名称及编号 |  |
| 充装场地分布情况 |
| 充装地址1 | 检查区域面积 | 充装区域面积 | 介质存储区域面积 | 充装地址2 | 检查区域面积 | 充装区域面积 | 介质存储区域面积 |
|  |  |  |  |  |  |
| 充装品种 | 储存能力 |
| 储存介质名称 | 固定式压力容器名称 | 使用登记证号 | 容积 | 投入使用时间 | 下次检验时间 | 备注 |
| 充装地址1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 充装地址2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 日期： 年 月 日

评审人员： 日期： 年 月 日**表2**

**人员情况一览表**

|  |
| --- |
| 一、法定代表人（主要负责人、站长）（单位加盖公章处） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 能力情况 |
| 1 |  |  | 熟悉与移动式压力容器充装安全管理相关的法律、法规、规章和安全技术规范。 |
| 二、技术负责人（填写职称、职称证书编号，或填写学历、技术工作年限，限65周岁以下） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | （本栏目二选一） | 在本单位缴纳社保情况（本栏目二选一） |
| 职称及证书编号 | 学历及技术工作年限（年） |
| 1 |  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
| 2 |  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
| 三、安全管理人员 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 持证项目 | 证书有效期 | 在本单位缴纳社保情况（本栏目二选一） | 充装地址[注3] |
| 1 |  |  | A |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ | 充装地址1 |
| 2 |  |  | A |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ | 充装地址2 |
| 四、移动式压力容器充装安全总监（一般由技术负责人承担） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 在本单位担任行政职务 | 在本单位缴纳社保情况（本栏目二选一） |
|  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
| 五、移动式压力容器充装安全员（应当逐个工位配备安全员至少1人，一般由安全管理员承担） |
| 序号 | 姓名 | 身份证 | 在本单位缴纳社保情况（本栏目二选一） |
|  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
|  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
| 四、作业（充装）与检查人员充装地址1共XX个班次，每班次XX名作业（充装）人员；XX名检查人员[注5]。充装地址2共XX个班次，每班次XX名作业（充装）人员；XX名检查人员。 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 持证项目 | 证书有效期 | 岗位 | 在本单位缴纳社保情况（本栏目二选一） | 充装地址[注3] |
| 1 |  |  | R2 |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ | 充装地址1 |
| 2 |  |  | R2 |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ | 充装地址2 |
| 3 |  |  | R2 |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 4 |  |  | R2 |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 5 |  |  | R2 |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 6 |  |  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 7 |  |  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 8 |  |  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 9 |  |  |  |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |  |
| 五、化验人员 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 培训情况 | 在本单位缴纳社保情况（本栏目二选一） |
| 1 |  |  | 经过技术和安全培训，掌握与充装介质相关的知识，检验设备、仪器和仪表的性能以及使用方法 | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
| 2 |  |  | 本机构缴纳社保是□否□/退休返聘是□否□ |
| 其他情况说明 |  |

**评审现场提供以下文件的原件备查：**

**技术负责人：①身份证；②职称证书；③以学历比照职称时需提供学历证书或学历查验证明截图、学历验证报告或其他有效证明文件（无法提供学历证书原件时）；**

**其他人员：①身份证；②特种设备作业人员资格证书（如有）；**

**所有人员：劳动合同及社保缴纳情况证明材料。**

注：1.职称高级别覆盖低级别，高级技师和技师可以分别相当于工程师和助理工程师；

2.职称根据学历与技术工作年限进行比照的，应在相应职称后注明“比照”字样，如：高级工程师（比照）、工程师（比照）等；

3.有多个充装地址的，应分别注明。

4.每个充装工位应当配备安全员至少1人。

5.充装人员每个班次不少于2人；检查人员每个班次至少1人。在充装作业时，作业人员不得同时兼任检查人员。

单位负责人： 日期： 年 月 日

评审人员： 日期： 年 月 日

**表3**

**充装设备一览表**（单位加盖公章处）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备 | 介质 | 所在位置 | 数量 |
| 1 | 充装用泵或压缩机 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 | 压力管道 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 | 装卸用管 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 | 残液、残气或超装介质处理设备 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 | 紧急切断装置 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 | （其他设备） |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |

单位负责人： 日期： 年 月 日

评审人员： 日期： 年 月 日

**表4**

**仪表及安全附件一览表**（单位加盖公章处）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备 | 介质 | 数量 | 评审人员抽查情况（最少抽取3件） |
| 1 | 压力表 |  |  | 表1：压力等级： 介质：安装位置： 检验报告编号：检验单位：检验有效期： |
| 2 |  |  | 表2：压力等级： 介质：安装位置： 检验报告编号：检验单位：检验有效期： |
| 3 |  |  | 表3：压力等级： 介质：安装位置： 检验报告编号：检验单位：检验有效期： |
| 4 | 安全阀 |  |  | 阀1：压力等级： 介质：安装位置： 校验报告编号：校验单位：校验有效期： |
| 5 |  |  | 阀2：压力等级： 介质： 安装位置：校验报告编号：校验单位：校验有效期： |
| 6 |  |  | 阀3：压力等级：介质：安装位置： 校验报告编号：校验单位：校验有效期： |
| 11 | （其他仪表及安全附件） |  |  |  |
| 12 | （其他仪表及安全附件） |  |  |  |

单位负责人： 日期： 年 月 日

评审人员： 日期： 年 月 日

**表5**

**检验检测设备一览表**（单位加盖公章处）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备 | 型号 | 数量 | 安装位置 | 检验或校准有效期 |
| 1 | 汽车衡或复核用压力表 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 | 可燃气体报警仪或空气中氧气浓度报警仪 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 | （其他检验检测设备） |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

单位负责人： 日期： 年 月 日

评审人员： 日期： 年 月 日

**表6**

**法律、法规、规章、规范、标准一览表**（单位加盖公章处）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 文件号 | 法律、法规和标准名称 |
| 1 | 中华人民共和国主席令（第4号） | 中华人民共和国特种设备安全法 |
| 2 | 中华人民共和国主席令（第7号） | 中华人民共和国行政许可法 |
| 3 | 国务院令（第549号） | 特种设备安全监察条例 |
| 4 | 国家市场监督管理总局令74号 | 特种设备使用单位落实使用安全主体责任监督管理规定 |
| … | … | … |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

单位负责人： 日期： 年 月 日

评审人员： 日期： 年 月 日