附件3

四川省建设工程项目复工申请表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工程名称 |  | | | | | | | |
| 建设单位 |  | | 项目负责人 |  | | 电话 |  | |
| 施工单位 |  | | 项目经理 |  | | 电话 |  | |
| 监理单位 |  | | 项目总监 |  | | 电话 |  | |
| 项目自查情况 | **一、项目安全生产条件** | | | | | | | |
| 1.安全基础管理是否符合要求 | 关键岗位人员是否到岗 | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 安全生产教育及技术交底（网上、广播、微信等）是否组织 | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 安全防护用具是否购置发放等 | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 2.深基坑及支护、脚手架、模板工程等危大工程是否符合安全生产条件 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 3.安全防护措施是否满足要求 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 4.起重设备、施工机具是否符合安全生产条件 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 5.临时用电是否满足要求 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 6.易燃易爆品管理、消防灭火设施是否满足要求 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| **二、保障项目正常施工条件** |  | | |  |  |  |  |
| 1.管理人员、劳务队伍已落实 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 2.工程建设所需原材料来源已落实 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| **三、防疫防控措施** |  | | |  |  |  |  |
| 1.成立项目经理负责的疫情防控机构，设立专人专岗 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 2.严格落实建筑工人实名制，对项目所有人员建档立卡 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 3.现场设置相对独立的医学观察区（隔离区临时单间） |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 4.防疫物品落实到位，备足口罩、测温计、消毒液等卫生防疫用品 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 5.已排查复工入场人员近14天的往来史、接触史 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 6.按要求对工地实行实名制封闭管理，做好生活、办公、作业区的消毒工作 |  | | | 符合 |  | 不符合 |  |
| 经自查我项目已经满足复工条件。**（样表参考）**  检查人员： 项目经理：  （项目部公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 施工单位复查意见 | 检查人员： 主管领导：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 监理单位复核意见 | 检查人员： 主管领导：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 建设单位审核意见 | 检查人员： 主管领导：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管部门（监督机构）审核意见 | 参建各方已经履行复工前条件的检查、复核和审核职责，准予复工。**（样表参考）**  检查人员：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 科学城  办事处  审批意见 | （单位公章）  检查人员： 年 月 日 | | | | | | | |

本表一式五份，施工企业、监督机构、建设单位、科办、属地行业主管部门各留存一份。