|  |
| --- |
| 附件3象山县“两小”及使用危化品企业排查表 |
| 单位名称 |  | 注册地址 |  | 总人数 |  | 是否消防安全重点单位 | □是 □否 |
| 经营地址 |  |
| 主要负责人 |  | 联系电话 |  | 安全管 理人员 |  | 联系电话 |  | 营业执照 | □有 □无 |
| 租赁厂房 | □是 □否 | 2018年产值（万元） |  | 行业分类 |  | □小型企业□小加工作坊 | 是否涉及化学品 |  □是 | 是否危险化学品 | □是 □否 |
| 土地权证 | □有 □无 | 房产权证 | □有□无 |  □否 | 社会信 用代码 |  |
| **涉及的危险化学品基本信息** |
| 序号 | 危化品名称 | 分类 | 主要用途 | 使用工艺 | 日使用量（吨） | 最大储存量（吨） | 是否储存在专用仓库 | 是否有专人管理 |
|  |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
|  |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
|  |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
|  |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
| 　 |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
| 　 |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
| 　 |  | □易制爆 □易制毒 □重点监管 | □主要原料 □辅助材料 | □混合加工 □喷涂 □电镀 □化学反应 □其他  |  |  |  |  |
| **现场检查情况** |
| **序号** | **检查内容** | **检查结果** | **处理措施** | **完成日期** |
| 1 | 是否存在无证无照生产经营 | □是□否 |  |  |
| 2 | 是否取得特种许可证（需审批生产经营的） | □是□否 |  |  |
| 3 | 是否超范围生产经营 | □是□否 |  |  |
| 4 | 生产经营场所是否存在“三合一” | □是□否 |  |  |
| 5 | 安全出口、疏散通道是否畅通 | □是□否 |  |  |
| 6 | 消火栓、灭火器等消防设施器材是否完整好用 | □是□否 |  |  |
| 7 | 是否存在外墙门窗设置影响逃生、灭火救援障碍物的情形 | □是□否 |  |  |
| 8 | 生产加工区或疏散通道是否不足2个 | □是□否 |  |  |
| 9 | 生产加工区域与储存区域是否未采用防火隔墙或防火门是否未进行有效分隔 | □是□否 |  |  |
| 10 | 易燃易爆危化品存放场地和使用场所是否配备符合要求的灭火器等消防设施 | □是□否 |  |  |
| 11 | 员工是否掌握岗位火灾危险性和消防安全“四懂三会” | □是□否 |  |  |
| 12 | 是否存在超量储存、违规储存和违规使用危险化学品 | □是□否 |  |  |
| 13 | 易燃易爆场所是否按标准设置可燃气体报警装置 | □是 □否 |  |  |
| 14 | 易燃易爆场所电气是否防爆，设备设施是否按要求进行静电接地 | □是 □否 |  |  |
| 15 | 易燃易爆危化品使用环节是否采用不易导除静电的塑料管道、塑料容器等设施 | □是 □否 |  |  |
| 16 | 是否设置符合标准要求的危化品储存场地，是否张贴安全周知卡 | □是 □否 |  |  |
| 17 | 是否指定专人负责安全生产工作 | □是 □否 |  |  |
| 18 | 是否制定危化品使用安全操作规程 | □是 □否 |  |  |
| 19 | 员工是否经过安全培训并具备本岗位安全操作、应急处置等知识和技能 | □是 □否 |  |  |
| 20 | 是否制定应急预案并演练 | □是 □否 |  |  |
| 21 | 是否存在危及生产安全的工艺、设备；有无安全评价报告 | □是 □否 |  |  |
| 22 | 是否违章搭建厂棚占用间距，影响消防安全及火灾扑救的情形，是否存在违法建筑 | □是 □否 |  |  |
| 23 | 燃气装置是否设置防熄火或点火失败情况下快速切断燃气紧急切断阀 | □是 □否 |  |  |
| 其他情况： |
| 被检查单位负责人（签字）： |
| 检查人员（签字）： 企业所在地人民政府（盖章）  |
|  检查日期： 年 月 日 |
| 注：1.“危化品名称”一栏填写：排查单位实际使用的危化品名称，如香精、稀释剂、甲醇、乙醇、煤油等。2.行业分类指的是按照《国民经济行业分类》GB/T 4754—2017划分的最小类。 |
| 3.本表一式三份，报送至“大会战”领导小组办公室。 |  |  |  |  |  |  |