

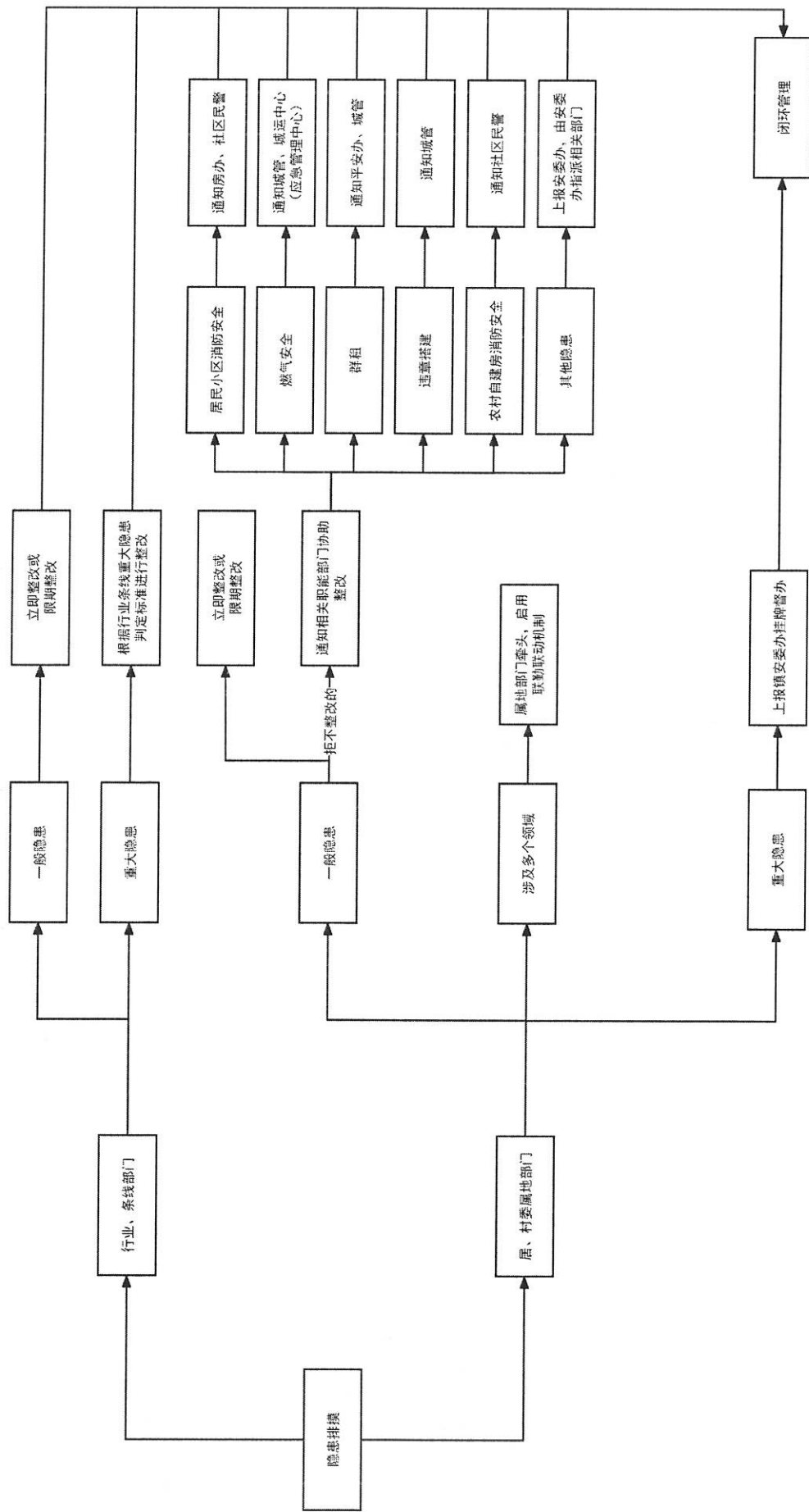
附件 1

高桥镇消防安全集中除患攻坚行动单位自查自纠表

单位 基础 信息	单位名称		
	单位地址	高桥镇 路 弄 号	
	单位类别 (可多选)	1、人员密集场所： ☐ 五违点位 ☐ 资源回收点位 ☐ 工业园区 ☐ 老街商业区 ☐ 镇集体资产 ☐ 带征土地 ☐ 生产经营企业 ☐ 文博建筑 ☐ 公共文化体育场所 ☐ 在建工地 ☐ 宗教场所 ☐ 居民小区 ☐ 自建房 ☐ 类住宅 ☐ 农贸市场 ☐ 宾馆饭店 ☐ 公共娱乐场所 ☐ 大型商业综合体 ☐ 医院 ☐ 学校 ☐ 培训机构 ☐ 养老院 ☐ 旅游场所 ☐ 儿童福利院 ☐ 其他类型人员密集场所	
		2、多业态混合生产经营场所： ☐ 多种业态、多功能于一体的经营场所 ☐ 分租、转租具有生产、储存多种功能的劳动密集型企业 3、九小场所： ☐ 小型学校幼儿园 ☐ 小型医疗机构 ☐ 小商店 ☐ 小餐饮 ☐ 小旅店 ☐ 小歌舞娱乐 ☐ 小网吧 ☐ 小美容洗浴 ☐ 小生产加工企业 ☐ 其他小规模经营场所	
施工作业 和生产经 营	未经审批施工作业、无证施工作业、违规拆除作业、违规层层转包施工作业、未落实作业安全措施冒险作业。		是 ☐ 否 ☐
	违规使用明火或者电焊、气焊作业，动火、电焊、气焊作业人员未持证上岗，电焊、气焊作业未办理动火审批手续，作业现场未采取相应的消防安全措施。		是 ☐ 否 ☐
	动火作业未安排专门人员进行现场安全管理。		是 ☐ 否 ☐
	施工现场动火动焊作业、带火花作业与具有火灾、爆炸风险作业交叉进行。		是 ☐ 否 ☐
	设置在人员密集场所、地下建筑的冷库	违规采用易燃可燃保温材料。 建设、改造、拆除施工期间未严密落实火灾防范措施。	是 ☐ 否 ☐
安全疏散 条件	占用、堵塞、封闭疏散通道、安全出口和消防车通道。		是 ☐ 否 ☐
	安全出口和疏散楼梯数量不足、宽度不够。		是 ☐ 否 ☐
	住宿和经营部位共用一部楼梯，过道上堆放可燃易燃物、过道上使用液化气钢瓶，“下店上宅、前店后宅”未进行防火分割。		是 ☐ 否 ☐
	应急照明、疏散指示标志损坏。		是 ☐ 否 ☐
	未结合实际制定灭火和应急疏散预案，员工、宿管员不掌握初期火灾扑救和组织疏散逃生技能。		是 ☐ 否 ☐
	多业态混合生产经营场所未确定责任人对共用的疏散通道、安全出口进行统一管理。		是 ☐ 否 ☐
违规设置 防盗网和 广告牌	人员密集场所在门窗上设置影响逃生和灭火救援的防盗网、铁栅栏、广告牌等障碍物。		是 ☐ 否 ☐
	人员密集场所设置户外广告牌影响灭火救援和安全疏散。		是 ☐ 否 ☐
	人员密集场所设置户外广告牌影响灭火救援和安全疏散。		是 ☐ 否 ☐
建筑消防 设施配备 不足、损坏 停用	未对建筑消防设施进行定期维护、保养及巡查。		是 ☐ 否 ☐
	消防设施、器材或者消防安全标志配置、设置不符合国家标准、行业标准。		是 ☐ 否 ☐
	消防设施、器材或者消防安全标志未保持完好有效		是 ☐ 否 ☐
	消防控制柜有警报未处置。		是 ☐ 否 ☐
违规住人	沿街商铺“三合一”场所违规住人。		是 ☐ 否 ☐
	违章建筑、泡沫夹芯板房、集装箱房违规住人。		是 ☐ 否 ☐
	涉及“群租房”违规住人。		是 ☐ 否 ☐
	应拆未拆建筑违规住人。		是 ☐ 否 ☐
	改变建筑使用性质违规住人。		是 ☐ 否 ☐

违规使用 燃气	违章占压（圈占）天然气管道。		是□	否□
	违规安装、改装、拆除户内燃气设施和燃气计量装置。		是□	否□
	自建房过道或卧室上使用液化气。		是□	否□
	燃气排烟管道设置在室内。		是□	否□
	同一建筑同时使用两种气源（液化气和天然气）。		是□	否□
	外来租户未办理液化气开户使用液化气。		是□	否□
电动自行车 综合治理	电动自行车在室内、安全出口、过道上停放充电。		是□	否□
	电动自行车飞线充电。		是□	否□
	电瓶入户充电。		是□	否□
	电动自行车违规改拼装。		是□	否□
	动态化推进电动自行车充电设施建设，居民小区电动自行车与充电口配置按 1:3、自建房电动自行车与充电口配置按 1:1 建设要求，足量配置。		是□	否□
电气线路 综合治理	电气线路私拉乱接。		是□	否□
	电线未穿管敷设。		是□	否□
	配电箱不符合安全要求。		是□	否□
其他			是□	否□
			是□	否□
			是□	否□
			是□	否□
			是□	否□
自查发现 其他隐患				
整改情况 及计划				
责任人 (管理人)		填表日期	年 月 日	

隐患处置流程图



附件3

消防安全集中除患攻坚治理情况表

填报单位：_____

整治时间	整治地点	整治内容	整治方式	整治情况 是否完成/计划时间	现有管控措施	建立长效机制 (是/否)
累计汇总	截至目前，共出动检查人员____人次，领导带队检查研究____次，发现问题隐患____项，完成整改____项，形成长效机制____项。					

填报人：

联系电话：

填报时间：