附件1

杨陵区企业有限空间作业审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作内容 |  | 作业地点 |  |
| 作业单位 |  | | |
| 作业负责人 |  | 安全监护人 |  |
| 作业人员 |  | | |
| 作业时间 | 月 日 时 分至 月 日 时 分 | | |
| 序号 | 安全措施 | 主要内容 | 确认人签字 |
| 1 | 作业人员安全交底 |  |  |
| 2 | 氧气浓度、有害气体检测 |  |  |
| 3 | 通风措施 |  |  |
| 4 | 个人防护用品使用 |  |  |
| 5 | 照明措施 |  |  |
| 6 | 应急器材配备 |  |  |
| 7 | 现场监护 |  |  |
| 8 | 其他补充措施 |  |  |
| 作业安全条件及措施确认：  作业负责人： 年 月 日 | | | |
| 企业授权审批部门审批意见：  签发人： 年 月 日 | | | |

(此表一式二份，第一联审批部分保留，第二联作业单位保留)

注：该审批表是进入有限空间作业的依据，不得涂改且要求审批部门存档时间至少一年。

附件2

杨陵区企业有限空间作业自查自纠表

填表单位（盖章）： 联系人： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 企业名称 |  | | |
| 企业类型 |  | 所属镇办 |  |
| 主要负责人 |  | 分管负责人 |  |
| 安全员 |  | 联系方式 |  |
| 有限  空间  辨识 | 有限空间数量 |  | | |
| 有限空间位置 |  | | |
| 危险有害因素 |  | | |
| 检查项目 | | | | 检查情况 |
| 规章  制度 | 是否建立有限空间作业安全生产责任制、管理制度和操作规程 | | |  |
| 是否明确有限空间作业负责人、作业人员、监护人员、审批人员的职责 | | |  |
| 是否对进入有限空间进行施工、检修、清理的作业建立并施行作业审批制度 | | |  |
| 培训  教育 | 是否对有限空间作业现场负责人员、检测人员、监护人员和作业人员进行安全教育培训 | | |  |
| 是否有相关安全教育培训记录 | | |  |
| 发包  管理 | 是否将有限空间作业发包给其他单位实施 | | |  |
| 承包单位是否具备相应的安全生产条件（未发包的不填） | | |  |
| 是否与承包单位签订了专门的安全生产管理协议（未发包的不填） | | |  |
| 警示  标志 | 是否在有限空间进入点附近设置醒目的警示标志 | | |  |
| 是否设置了须经授权、批准允许进入的警示标志 | | |  |
| 作业  管理 | 实施有限空间作业时，是否严格执行了“先通风、再检测、后作业”的规定 | | |  |
| 有限空间作业前，是否对监护人和作业人员进行安全交底（交底内容包括作业空间的结构和相关介质、有限空间内可能存在的有毒有害物质，作业中可能遇到的意外情况以及处理、救护方法等） | | |  |
| 是否明确有限空间作业现场负责人、监护人员和作业人员，不得在没有监护人的情况下作业 | | |  |
| 是否存在有可燃性气体和爆炸性粉尘的有限空间，通风、检测、照明、通讯设备是否符合防爆要求 | | |  |
| 是否严禁作业人员在有限空间作业区域内脱卸个人防护用品 | | |  |
| 难度大、劳动强度大、时间长的有限空间作业是否采取轮换作业 | | |  |
| 作业后，现场负责人是否进行了安全检查，消除隐患，确保人员全部离开 | | |  |
| 防护  用品 | 是否为有限空间作业人员（含检测人员）配备符合国家标准要求的防护用品和设备（包括呼吸防护用品、应急通讯报警器材、快速检测设备、大功率强制通风设备、应急照明设备、安全绳、救生索、安全梯等防护用品）。参考标准：《呼吸防护用品的选择、使用与维护》（GB/T18664-2002）、《自给开路式压缩空气呼吸器》（GB/T16556-2007）、《呼吸防护长管呼吸器要求》（GB6220-2009）、《缺氧危险作业安全规程》（GB8958-2006） | | |  |
| 是否对防护用品和设备按规定进行定期检验、维护 | | |  |
| 应急  救援 | 是否制定有针对性的应急救援预案 | | |  |
| 是否开展了有限空间作业应急演练并有演练记录 | | |  |

填表说明：1、有限空间位置请根据实际情况一一列举，并用序号隔开。

2、危险有害因素主要包括：易引发窒息、中毒、火灾和爆炸事故以及存在冒顶、坍塌、高处坠落、物体打击、机械伤害、触电。

 附件3

杨陵区企业有限空间基本情况统计表

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 密闭半密闭设备 | 贮罐 | | | 车载槽罐 | | | 反应塔（釜） | | | 压力容器 | | | | 管道 | | | | 烟道 | | | 锅炉 | | 工业炉窖 | | | 搅拌机械 | | 其他 |
| （个） | M3 | | （个） | | M3 | （个） | M3 | | 台 | （kg） | | | 长（米） | 直径（米） | | | 长（米） | | 直径（米） | 台 | （吨） | （座） | | | 台 | M3 |
|  |  | |  | |  |  |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  |  |  |  | | |  | |  |
| 地下有限空间 | 地下管道 | | | 暗沟 | | | 下水道 | | | 淹菜池 | | | | 沼气池 | | | | 污水池 | | | 化粪池 | | 窨井 | | | 地窑（个） | | 其他 |
| 长（米） | 直径  （米） | | 长（米） | | 直径（米） | （（个） | M3 | | （个） | | M3 | | （个） | | | M3 | （个） | M3 | | （个） | M3 | （个） | M3 | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  |
| 地上有限空间 | 储藏室 | | | 酒糟池 | | | 发酵池 | | | 垃圾站 | | | | 料仓 | | | | 除尘器 | | | 蓄水池 | | 冷库 | | | 电梯井道（个） | | 其他 |
| （个） | | M2 | （个） | M2 | | （个） | | M2 | （个） | | | M3 | （个） | | M3 | | （个） | M3 | | （个） | M3 | （个） | | M3 |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |

部门负责人： 填表人： 联系电话：

附件4

杨陵区企业有限空间作业检查情况汇总表

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排查企业数量 | | |  | | 存在有限空间作业企业数量 | | |  | |
| 排查隐患数量 | | |  | | 隐患整改数量 | | |  | |
| 有限空间作业类别 | 有限空间数量 | 制定作业审批等制度 | 制定操作规程 | 配备安全  防护装备 | 配备劳动  防护用品 | 安全防护  装备检测 | 培训作业人员监护人员 | 制订应急  救援预案 | 开展应急演练 |
| 数量 | 数量 | 数量 | 数量 | 数量 | 人数 | 数量 | 次数 |
| 密闭及半密闭空间 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 地下有限空间 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 地上有限空间 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：此表为各镇办、各牵头部门填报。

部门负责人： 填表人： 联系电话：

附件5

杨陵区企业有限空间作业基本情况汇总表

填报单位（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 地址 | 法定 代表人 | 联系方式 | 有限空间作业类别 | | |
| 密闭半密闭设备（数） | 地下有限空间（数） | 地上有限空间（数） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

部门负责人： 填表人： 联系电话