附件1

新疆维吾尔自治区污染治理设施运行服务

能力评价申请表

申请单位（公章）：

填报时间： 年 月 日

**新疆维吾尔自治区生态环境保护产业协会制**

**填 表 说 明**

一、本表由申请单位填写，封面上的申请单位名称应填写单位的全称。

二、本表须用计算机填写，打印一式两份，封面和“申请单位承诺”处加盖公章，公章须与申请单位名称一致，公章不得复印。

三、申请单位应如实填写，并对填报内容的真实性负责。

四、本表所列内容均应完整填写，说明不需填写的除外。

五、申请单位可将分公司或者绝对控股子公司（持股比例51%以上）的人员、检测能力、运行服务业绩等资源用于评价申请，当使用绝对控股子公司资源时，应填写栏目“申请单位在本次申请中覆盖的下属子公司”。

六、申请单位提交申请表时，应同时提交下列证明文件和材料：

1、企业法人营业执照复印件或事业单位法人证书复印件（当使用绝对控股子公司资源时，应提供子公司营业执照复印件和绝对控股证明材料）；

2、新疆维吾尔自治区生态环境保护产业协会会员证书复印件；

3、运行服务质量保证体系文件和突发环境事件应急预案,若通过ISO体系认证，同时提交体系认证证书复印件；

4、检测条件和能力的证明，包括实验室产权证明或租赁合同，实验室实景图片及各实验室功能说明；配置仪器设备目录、操作规程、购置发票、用途及校准/检定证明；分析化验人员专业技能证明；检测项目及标准目录；相关检测数据记录文件；

5、专业技术人员的身份证、职称证书、污染治理设施运行人员考试合格证书、社会保险证明等复印件；

6、运行服务业绩实例，包括运行项目简介、委托运行合同、用户意见、有资质的第三方监测机构出具的运行合同期间设施运行效果监测报告；

7、近两年财务报表（四表一注）或审计部门出具的财务审计报告；

8、污染治理设施运行服务单位行业自律承诺书；

9、企业获得的有关资质、荣誉、资信等能够证明申请单位运行服务能力的其他材料，如：环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、高新技术企业证书、实用新型专利、发明专利等。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 登记地址 |  | | 邮编 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人及职务 |  | |
| 注册资金 | （万元） | 固定资产 | （万元） | |
| 成立时间 |  | 经济类型 |  | |
| 会员证书编号 |  | 证书有效期 |  | |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  | |
| 联系方式 |  | E-mail |  | |
| 上一年度  经营收入 | 总收入： （万元）；其中运行收入： （万元） | | | |
| 申请单位在本次申请中覆盖的下属子公司  （本列表不够时，可自行加列） | 子公司名称 | | 申请单位持股比例 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 申请单位人员情况（含子公司） | 1、技术人员共 名；  其中，高级职称 名；中级职称 名；初级职称 名。  2、现场运行人员共 名；实验室检测人员共 名。  其中，取得环境污染治理设施运行人员考试合格证书的人员 名。  **说明：**此处填写的人员数应与附后的人员名单一致。 | | | |
| 申请类别与级别 | 1、生活污水处理  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 2、工业废水处理  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 3、医疗废水处理  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 4、除尘脱硫脱硝  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 5、工业废气处理 **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 6、工业固体废物无害化处理处置  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 7、有机废物处理处置  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 8、生活垃圾处理处置 **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 9、环境生态修复  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 10、自动监控系统（水） **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 11、自动监控系统（气）  **□一级 □二级 □三级** | | | |
| 12、餐饮业油烟净化（不分级别） □ | | | |
| 同一类别评价只可选择一个级别，否则按无效申请处理；在相应的□中划√。 | | | |

**二、管理概况和应急预案**

|  |
| --- |
| （一）运行服务质量管理体系框图及质量管理文件清单  （二）突发环境事件应急预案建立情况  说明：运行服务质量管理体系只需提供文件清单，具体文件现场审核。 |

**三、实验室及检测能力**

|  |
| --- |
| （一）实验室和检测条件  （二）检测人员配备情况  说明：请在本表中详细说明本单位已经具备的、与此次申请的类别相应的污染物检测能力，包括实验室、分析仪器、检测人员、能够自行检测的污染物项目等情况。 |

**四、人员情况**

**（一）技术人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **具有高级、中级技术职称和从事本领域工作5年以上的技术管理人员名单** | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称及专业** | **从事年限** | **发证时间** | **发证单位** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（二）其他技术人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称及专业** | **考试工种** | **发证时间** | **证书编号** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.此表填写的技术人员是指所有从事环境污染治理和污染设施运行服务的相关专业人员,含分析化验人员、未取证人员；

2.填写的取得环境污染治理设施运行人员考试合格证书的人员应与附件内提供的人员证书复印件一致。**五、污染治理设施运行业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申请类别** | **业绩名称** | **业绩规模** | **运行时间** | **设施所在地** | **业主名称** | **合同签订单位** |
| 1 | 生活污水处理 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 工业废水处理 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 医疗废水处理 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 除尘脱硫脱硝 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 工业废气处理 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 工业固体废物无害化处理处置 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 有机废物处理处置 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 生活垃圾处理处置 |  |  |  |  |  |  |
|  | ... |  |  |  |  |  |  |
| 说明：1、只需填写与此次申请的类别相应的运行业绩；  2、运行业绩的内容应对照《污染治理设施运行服务能力评价指标》中的运行业绩要求填写，自动监控类别需在业绩规模中补充运行站点；  3、应说明运行的设施所处的省份、城市和区县；  4、业主名称应填写该单位注册或登记的全称。 | | | | | | | |

**六、申请单位承诺**

|  |
| --- |
| 我单位自愿申请新疆维吾尔自治区污染治理设施运行服务能力评价，承诺所提供的与服务能力评价相关的文件均真实、有效。否则，愿意承担因此所造成的一切后果。  单位法定代表人（签字）： 申请单位（公章）  年 月 日 |
| **（以下仅适用于使用子公司资源的情况，由每一个子公司法定代表人分别签字并加盖公章，可加附页）**  我单位自愿将人员、检测能力、运行服务业绩用于 公司污染治理设施运行服务能力评价申请，当出现违反国家相关法律法规及《污染治理设施运行服务能力评价指南（试行）》相关规定的情况，我单位愿意承担连带责任，接受相应处理。  单位法定代表人（签字）： 申请单位（公章）  年 月 日 |

**七、审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 协会秘书处初审意见 |  |
| 专家组现场考察意见 |  |
| 协会秘书处审定意见 |  |