

附件 2

消防监督检查通知书

×消查通字〔 〕第 号

（被检查人名称、统一社会信用代码）：

根据_____，决定对你单位实施消防监督检查。现将有关事项通知如下：

一、消防监督检查人员信息

姓名：_____ 行政执法证号：_____

姓名：_____ 行政执法证号：_____

二、消防监督检查时间及地点

时间： 年 月 日（ 时 分）至 年 月 日（ 时 分）

地点：_____

三、消防监督检查法律依据

四、消防监督检查内容及方式

请提供下列材料、物品和必要的工作条件，配合消防监督检查人员依法开展各项检查活动。如拒不配合检查，将依法承担法律责任。

（一）材料、物品清单：_____。

（二）到场配合消防监督检查的人员：_____。

（三）其他：_____。

五、消防监督检查频次

☐ 本次检查系 ☐ 日常检查 ☐ 专项检查，年度检查频次上限：_____次，本次为第_____次。

☐ 本次检查系根据 ☐ 投诉举报 ☐ 转办交办 ☐ 数据监测 ☐ 其他_____发起的消防监督检查，
不受年度检查频次上限限制。

六、权利告知

（一）如你单位发现存在消防监督检查人员不出示行政执法证件等违反规定实施消防监督检查的情形，有权拒绝接受检查。

（二）如你单位认为消防监督检查人员与检查工作有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正执法，可以申请回避。是否同意回避的决定将在_____日内作出并告知你单位，回避申请审查期间不停止消防监督检查。

（三）你单位有权监督消防监督检查全过程，如认为侵犯你单位合法权益，有权投诉举报、依法获得救济。

（四）其他_____。

本次消防监督检查，将同步开展音像记录。

消防救援机构名称及印章

年 月 日

消防救援机构联系人、联系方式：_____

受送达人：_____ 年 月 日

送达方式和地址：_____

消防救援机构名称

消防监督检查记录

编号：〔 〕第 号

检查形式：☐ 消防监督抽查

☐ 公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查

被检查单位（场所）名称：_____

地 址：_____

消防安全责任人：_____ 电话：_____

消防安全管理人：_____ 电话：_____

联 系 人：_____ 电话：_____

☐ 消防安全重点单位

☐ 非消防安全重点单位

消防监督检查员：_____

检查时间：_____年_____月_____日_____时

被检查单位随同检查人员（签名）：_____

此记录由消防救援机构存档

安全疏散		疏散通道 抽查部位_____ 安全出口 抽查部位_____ 应急照明 抽查部位_____ 疏散指示标志 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 避难层 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 应急广播 抽查部位_____ 检查情况：
消防控制室		☐ 有 ☐ 无 消防控制室 值班操作人员 在岗人数_____ 值班记录 ☐ 有 ☐ 无 消防联动控制设备运行情况 ☐ 正常 ☐ 不正常 消防电话 抽查部位_____ 检查情况：
消防设施器材	火灾自动报警系统	☐ 有 ☐ 无 火灾自动报警系统 探测器 抽查部位及数量_____ 手动报警器 抽查部位_____ 控制设备 抽查部位_____ 其他设施_____ 抽查部位_____ 检查情况：
	消防给水设施	☐ 有 ☐ 无 消防给水设施 ☐ 有 ☐ 无 消防水池 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 消防水箱 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 消防水泵 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 室内消火栓 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 室外消火栓 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 水泵接合器 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 稳压设施 抽查部位_____ 其他设施_____ 抽查部位_____ 检查情况：

消 防 设 施 器 材	自 动 灭 火 系 统	☐ 有 ☐ 无 自动喷水灭火系统 报警阀 抽查部位_____ 末端试水装置 抽查部位_____ 压力值_____ 其他设施_____ 抽查部位_____ 检查情况：
		☐ 有 ☐ 无 其他自动灭火系统 类型_____ 设置部位_____ 检查情况：
	其 他 设 施 器 材	☐ 有 ☐ 无 防 火 门 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 防火卷帘 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 防排烟设施 抽查部位_____ ☐ 有 ☐ 无 灭 火 器 抽查部位及数量_____ 其他设施_____ 抽查部位_____ 检查情况：
	其 他 消 防 安 全 管 理	☐ 不 涉 及 电器产品的线路定期维护、检测 ☐ 有记录 ☐ 无记录 ☐ 不 涉 及 燃气用具的管路定期维护、检测 ☐ 有记录 ☐ 无记录 ☐ 不 涉 及 违反规定使用明火作业或在具有火灾、爆炸危险的场所吸烟、使用明火 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 不 涉 及 违反消防安全规定进入生产、储存易燃易爆危险品场所 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 不 涉 及 违反有关消防技术标准和管理规定生产、储存、运输、销售、使用、销毁易燃易爆危险品 ☐ 否 ☐ 是 其他情况：
	备 注	

消防救援机构名称

消防监督检查记录

(其他形式消防监督检查适用)

编号: [] 第 号

检查时间: 年 月 日 时

检查类型: ☐ 大型群众性活动举办前的检查 ☐ 建设工程施工现场检查 ☐ 对举报投诉的核查 ☐ 复查 ☐ 申请恢复施工、使用、生产、经营的检查 ☐ 申请解除临时查封的检查 ☐ 其他检查				
单位情况	单位(场所) 名称		法定代表人/ 主要负责人	
	地 址		联系人及 联系电话	
检查 内容 和 情况				
备注				

消防监督检查员(签名):

被检查单位随同检查人员(签名):

此记录由消防救援机构存档。对大型群众性活动举办前进行消防安全检查的,另制作一份加盖印章后移交公安机关,由其在存档联备注栏签收。

消防救援机构名称

责令立即改正通知书

苏消即字〔 〕第 号

_____:

根据《中华人民共和国消防法》第五十三条的规定，我_____于____年__月__日对你单位（场所）进行消防监督检查，发现存在下列第_____项消防安全违法行为，现责令立即改正：

- ☐1. ☐消防设施、器材/☐消防安全标志的配置、设置不符合标准；
- ☐2. ☐消防设施、器材/☐消防安全标志未保持完好有效；
- ☐3. ☐损坏/☐挪用消防设施、器材；
- ☐4. 擅自☐拆除/☐停用消防设施、器材；
- ☐5. ☐占用/☐堵塞/☐封闭疏散通道、安全出口；
- ☐6. ☐埋压/☐圈占/☐遮挡消火栓，☐占用防火间距；
- ☐7. 违反消防安全规定进入☐生产/☐储存易燃易爆危险品场所；
- ☐8. 违反规定使用明火作业；
- ☐9. 在具有火灾、爆炸危险的场所☐吸烟/☐使用明火；
- ☐10. ☐占用/☐堵塞/☐封闭消防车通道，妨碍消防车通行；
- ☐11. 人员密集场所外墙门窗上设置影响逃生、灭火救援的障碍物；
- ☐12. 其他消防安全违法行为和火灾隐患：_____

具体问题：_____

你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。对消防安全违法行为，将依法予以处罚。

（消防救援机构印章）

年 月 日

被检查单位（场所）签收：

年 月 日

一式两份，一份交被检查单位（场所），一份存档。

消防救援机构名称

责令限期改正通知书

苏消限字〔 〕第 号

_____:

根据《中华人民共和国消防法》第五十三条的规定，我_____于____年__月__日对你单位（场所）进行消防监督检查，发现存在下列第_____项消防安全违法行为：

- ☐1. 未依法进行☐消防设计备案/☐竣工验收消防备案；
- ☐2. 消防设施、器材、消防安全标志☐配置、设置不符合标准，☐未保持完好有效；
- ☐3. ☐损坏/☐挪用/☐擅自拆除消防设施、器材；
- ☐4. ☐占用/☐堵塞/☐封闭疏散通道、安全出口；
- ☐5. ☐埋压/☐圈占/☐遮挡消火栓，☐占用防火间距；
- ☐6. ☐占用/☐堵塞/☐封闭消防车通道，妨碍消防车通行；
- ☐7. 人员密集场所外墙门窗上设置影响逃生、灭火救援的障碍物；
- ☐8. 使用☐不符合市场准入/☐不合格/☐国家明令淘汰的消防产品；
- ☐9. ☐电器产品/☐燃气用具的安装、使用及其线路、管路的设计、敷设、维护保养、检测不符合消防技术标准和管理规定；
- ☐10. 不履行《中华人民共和国消防法》☐第十六条/☐第十七条/☐第十八条/☐第二十一条第二款规定的其他消防安全职责；
- ☐11. 其他消防安全违法行为和火灾隐患：_____

具体问题：_____

对上述第_____项，责令你单位（场所）于____年____月____日前改正；第_____项，责令你单位（场所）于____年____月____日前改正。（可根据实际增减）

改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。对消防安全违法行为，将依法予以处罚。

（消防救援机构印章）
年 月 日

被检查单位（场所）签收：_____年 月 日

一式两份，一份交被检查单位（场所），一份存档。