附件1

广东省环境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

**广东省环境保护产业协会制**

**二零二三年**

**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、申报材料及相关附件应装订成册，并发送电子版到工作邮箱。

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；

2、广东省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；

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；检测仪器台账及校准/检定证明；分析化验人员专业技能证明；

5、专业技术人员和运营人员的身份证、职称证书、培训合格证书、劳动合同、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CMA资质的第三方检测机构出具的运行效果检测报告；

7、污染治理设施运行服务单位行业自律承诺书；

8、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：其它认证证书，高新技术企业、专精特新、小巨人证书、实用新型专利、发明专利，其它荣誉证书等。

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 登记地址 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 | （万元） |
| 法定代表人 |  | 职务 |  |
| 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）；其中环境污染治理设施运行服务收入： （万元） |
| 人员情况 | 1、技术人员 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。 |
| 申请类别与级别（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√） | 1、生活污水处理（集中式污水） □甲级 □乙级 □临时 |
| 2、生活污水处理（分散式污水） □甲级 □乙级 □临时 |
| 3、工业废水处理（工业园区废水） □甲级 □乙级 □临时 |
| 4、工业废水处理（非工业园区废水） □甲级 □乙级 □临时 |
| 5、渗滤液处理 □甲级 □乙级 □临时 |
| 6、除尘脱硫脱硝 □甲级 □乙级 □临时 |
| 7、工业废气处理 □甲级 □乙级 □临时 |
| 8、固体废物处理处置（工业固体废物） □甲级 □乙级 □临时 |
| 9、固体废物处理处置（有机废物） □甲级 □乙级 □临时 |
| 10、固体废物处理处置（生活垃圾） □甲级 □乙级 □临时 |
| 11、自动监控系统（地表水） □甲级 □乙级 □临时 |
| 12、自动监控系统（水污染源） □甲级 □乙级 □临时 |
| 13、自动监控系统（环境空气） □甲级 □乙级 □临时 |
| 14、自动监控系统（烟气） □甲级 □乙级 □临时 |

**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 |

**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：应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**

|  |
| --- |
| **1、具有高级技术职称和从事本领域工作5年以上的中级技术职称的人员名单** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **技术职称** | **专业** | **发证时间** | **发证单位** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2、其他技术人员名单** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **技术职称** | **专业** | **发证时间** | **发证单位** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表填写的技术人员是指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。 **（二）取得环境污染治理设施运行人员考试合格证书的人员名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **考试合格证书编号** | **考试工种** | **身份证号** | **社保缴纳单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |

说明：此表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、环境污染治理设施运行业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申请类别** | **业绩名称** | **业绩规模** | **运行期限** | **项目所在地** | **业主名称** | **合同签订单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说明：1、只需填写与此次申请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；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、申请单位目前持有的其它相关证书的情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 级别 | 证书有效期起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**七、申请单位承诺**

|  |
| --- |
| 我单位自愿申请广东省环境污染治理设施运行服务能力评价，承诺所提供的相关材料均真实、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 |

**八、审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 协会秘书处初审意见 |  |
| 专家组现场核查意见 |  |
| 协会秘书处审定意见 |  |