晋城市房屋市政工地2020年春节后复工拟用工情况统计表（一）

项目名称： 填表施工企业（盖章）： 填表时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 手机号码 | 籍贯 | 现处（城市）具体位置 | 计划（通知）到工地时间 | 现本人及家人有无发热症状 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

晋城市房屋市政工地2020年春季复工现场疫情防控及安全条件检查验收表（二）

项目名称：

安全监督机构名称（盖章）： 检查人员： 检查时间：2020年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施工企业现场务工人数 |  | 实 行 实 名 制 管 理 情 况 |
| 是否有门禁系统并实行打卡封闭管理 | 是否与农民工签订劳动合同 | 是否设立维权告示牌 | 是否有专职劳资管理员 | 是否开设工资专用账户 | 农民工是否有工资银行卡 | 建设单位是否按约定按时拨付工资及工程款 | 农民工工资是否按月发放 | 监理是否将实名制管理纳入监理范畴 | 用工信息是否上传信息平台 |
| 监理企业现场人数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **有无未戴口罩现象** |
| 安 全 生 产 条 件 |  | 疫 情 防 控 措 施 落 实 情 况 |
| 1、建设单位是否将安全文明施工措施费拨付到位 |  | 1、是否制定疫情防控工作方案并经批准 |  |
| 2、施工企业是否建立安全生产管理机构、配备专职安全生产管理人员 |  | 2、是否准备体温测量仪 |  |
| 3、是否制定施工现场安全责任制度 |  | 3、是否为现场管理、务工人员准备口罩 |  |
| 4、是否对从业人员进行安全生产教育、培训 |  | 4、食堂、宿舍、办公区消毒用具是否备好 |  |
| 5、总承包单位是否与分包单位签订安全生产协议书 |  | 5、工地现场环境卫生是否良好 |  |
| 6、是否按规定为作业人员提供劳动防护用品 |  | 6、就餐区是否设有洗手池、是否配有洗手液 |  |
| 1. 是否在有较大危险因素的场所和有关设施、设备上设置明显安全警示标志
 |  | 7、是否有餐具高温消毒设备 |  |
| 8、绿色施工十项措施是否落实到位 |  | 8、现有管理、留守务工人员有无发热情况 |  |
| 9、项目负责人、专职安全生产管理人员、特种作业人员是否与办理安全监督手续资料一致 |  |

晋城市房屋市政工地2020年春季复工后现场管理、务工人员情况统计表（三）

项目名称： 填表施工企业（盖章）： 填表时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 务工人员姓 名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 手机号码 | 籍贯 | 本人体温 | 节后到达工地时间 | 返回工地行程描述 | 现居住地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

晋城市房屋市政工地2020年春季复工后每日疫情报告表（四）

项目名称： 填表施工企业（盖章）： 填表时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 务工人员姓 名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 手机号码 | 籍贯 | 本人体温 | 症状表现 | 已采取何种措施 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |