附件2

**电梯按需维保试点工作申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 维保单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 社会统一信用代码 |  | | |
| 电梯维保许可证号 |  | 有效期 |  |
| 许可项目和级别 |  | | |
| 申请单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 试点电梯数量 | 台 | | |
| 维保工作标准、服务质量承诺是否公开（是/否） | | | |
| 公开承诺查询网址： | | | |
| 我单位申请电梯按需维保试点，保证按照相关要求开展按需维保工作，落实电梯安全管理要求，接受各级市场监管部门监督管理，确保电梯安全运行。若违反试点要求，自愿退出试点。  申请单位法定负责人：  （公章） 年 月 日 | | | |
| 市（地）市场监管局确认意见 | （公章）  年 月 日 | | |
| 说明：1.申请书一式三份，申请单位、市（地）、试点县（市、区）市场监管局各留存一份。2.拟试点电梯使用单位同意试点的书面意见书（加盖公章）。 | | | |

附件3

**电梯按需维保试点电梯名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 使用单位名称 | 电梯使用  登记证号 | 下次检验  日期（年月） | 是否纳入应急平台（是/否） | 是否购买电梯保险（是/否） | 保险有效期（年月日） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 说明 | 1.试点电梯名单一式三份，申请单位、市（地）、试点县（市、区）市场监管局各留存一份。2.工作标准声明、服务质量承诺、维保实施方案另行提供。3.拟试点电梯使用单位同意开展按需维保试点的书面意见（加盖公章）。4.经市（地）局确认并加盖公章的“按需维保”试点申请书。 | | | | | | |

附件4

**电梯自行检测试点工作申请书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用/维保单位名称 |  | |
| 单位地址 |  | |
| 社会统一信用代码 |  | |
| 使用、维保单位  自行检测 | 电梯检验师 | 人 |
| 电梯检验员 | 人 |
| 试点电梯数量 | 部 | |
| 试点电梯检验机构 |  | |
| 是否建立检测信息化系统并实现向  市场监管部门上传检测数据 | | （是/否） |
| 我单位申请电梯自行检测试点，保证按照相关要求开展电梯检测工作，落实电梯安全管理要求，接受各级市场监管部门监督管理，确保电梯安全运行。若违反试点要求，自愿退出试点。  申请单位法定负责人：  （公章） 年 月 日 | | |
| 市地市场监管局  审核意见 | （公章）  年 月 日 | |
| 省市场监管局  确认意见 | （公章）  年 月 日 | |
| 说明：1.申请书一式四份，申请单位、省、市（地）、试点县（市、区）市场监管局各留存一份。2.维保单位申请时，须提供拟试点电梯使用单位加盖公章的同意参与电梯检测试点的书面意见。3.电梯检验人员注册情况、检测仪器、质保手册、检测试点方案、电梯检测委托协议等资料另行提供。 | | |

附件5

**电梯委托检测试点工作申请书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 社会统一信用代码 |  | | |
| 使用单位  委托检测 | 电梯检测机构 | 机构名称 |  |
| 证书编号 |  |
| 有效期 |  |
| 电梯维保单位 | 单位名称 |  |
| 试点电梯数量 | 部 | | |
| 试点电梯检验机构 |  | | |
| 所委托检测机构是否建立检测信息化系统并实现向市场监管部门上传检测数据 | | | （是/否） |
| 我单位申请委托开展电梯检测试点，按照相关要求落实电梯检测工作，落实电梯安全管理要求，接受各级市场监管部门监督管理，确保电梯安全运行。若违反试点要求，自愿退出试点。  申请单位法定负责人： （公章）  年 月 日 | | | |
| 市（地）市场监管局  确认意见 | （公章）  年 月 日 | | |
| 说明：1.申请书一式三份，申请单位、市（地）、试点县（市、区）市场监管局各留存一份。2.所委托的电梯检测机构核准证复印件、首次工作报告单，以及检测试点方案、电梯检测委托协议等资料另行提供。 | | | |

附件6

**电梯检测试点电梯名单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 使用单位名称 | 电梯使用  登记证号 | 下次检验  日期（年月） | 是否纳入应急平台（是/否） | 是否购买电梯保险（是/否） | 保险有效期（年月日） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 说明 | 1.试点电梯名单一式三份，申请单位，市（地）、试点县（市、区）市场监管局各留一份。2.由维保单位申请试点的，须出具拟试点电梯使用单位加盖公章的同意参与电梯检测试点的书面意见。3.经确认的电梯自行检测试点工作申请书，或电梯委托检测试点工作申请书等资料另行提供。 | | | | | | |

附件7

**电梯检测机构首次工作报告单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电梯检测机构名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | |
| 核准证编号 |  | | 有效期 | |  |
| 负责人 |  | | 联系电话 | |  |
| 现场负责人 |  | | 联系电话 | |  |
| 检测区域 |  | | | | |
| 是否建立检测信息化系统并实现向市场监管部门上传检测数据 | | | | （是/否） | |
| 我单位拟在 市（地）参与电梯检测改革试点，保证按照相关要求开展电梯检测工作，接受各级市场监管部门监督管理，认真落实检测责任，严格执行检测标准，及时报送检测结果，确保电梯检测质量。若违反试点要求，自愿退出试点。  报告单位法定负责人：  （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 市（地）市场  监管局 | | 接收人：  （公章）  年 月 日 | | | |
| 说明 | | 报告单一式三份，电梯检测机构，市（地）、试点县（市、区）市场监管局各留存一份。 | | | |