**政务服务事项基本信息表**

**（备注：本信息表和流程图中的相关内容仅供填报示范参考，政务服务事项相关要素内容的真实性、准确性以部门正式填报的信息为准。）**

填表单位（公章）：益阳市安全生产监督管理局 填表日期：2017年7月28日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | | | 特种作业和特种设备作业人员资格认定 | | | | | | | | | 子项名称 | | | 特种作业和特种设备作业人员资格认定复审 | | | | | | | | |
| 事项编号 | | | 430900 740640214 A 3 02 00 | | | | | | | | | 子项编号 | | | 430900 740640214 A 3 02 02 | | | | | | | | |
| 办件类型 | | | ■转报件 □ 承诺件 □即办件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否转报上级机关 | | | ■是 □否 | | 转报单位 | | 湖南省安全生产监督管理局 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否前置审批 | | | □是 ■否 | | 前置审批单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否联合审批 | | | □是 ■否 | | 联合单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否包含  特别程序 | | | □是 ■否 | | 特别程序名称及启用频率 | | **听证** □必需启动 □选择性启用 | | | | **招标** □必需启动 □选择性启用 | | | | | | | **拍卖** □必需启动 □选择性启用 | | | | | |
| **检验** □必需启动 □选择性启用 | | | | **检测** □必需启动 □选择性启用 | | | | | | | **检疫** □必需启动 □选择性启用 | | | | | |
| **鉴定** □必需启动 □选择性启用 | | | | **专家评审**□必需启动□选择性启用 | | | | | | | □必需启动 □选择性启用 | | | | | |
| 事项类别 | | | ■行政许可 □行政处罚 □行政强制 □行政征收 □行政给付 □行政检查 □行政确认 □行政奖励 □行政裁决 □其他行政权力 □公共服务事项 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 许可对象 | | | 个人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 许可依据 | | | 《中华人民共和国安全生产法》第二十四条、第二十七条 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 收费名称及非税执收代码 | | | 收费依据 | 收费性质 | | 收费标准（元/计费单位） | | | | | | | | | | | | | | 执收单位及非税执收代码 | 收费方式 | 收费  模式 | |
| 特种工作人员考试费 | | | 湘价费【2014】83号 | 行政事业 | | 1高处作业和烟花爆竹安全作业人员考试：理论考试每人90元，实际操作考试每人120元。2除上述两项考试之外的其他特种作业人员考试；理论考试每人110元，实际操作考试每人140元。 | | | | | | | | | | | | | | 湖南省财政厅 | □选择性收费■必须收费 | □市本级非税  ■其他 | |
| 许可数量 | | | ■无限制 □有限制 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法定期限 | | | 45个工作日 | | | | | | | | | | 承诺期限 | | | | | | | 3 个工作日 | | | |
| 许可条件 | | | 申请材料齐全、规范、有效。考试合格。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 许可程序 | | | **一、受理**  1、岗位责任人：益阳市安监局窗口工作人员  2、岗位职责及权限：  按照许可的法定条件、标准，查验申请材料是否齐全、符合法定形式，申请事项是否属于本行政机关的职权范围，决定是否受理。  3、时限：即时  **二、审查**  1、岗位责任人：益阳市安监局窗口负责人  2、岗位职责及权限：  （1）按照许可条件及标准对申请人提交的材料内容进行合法性、真实性审查。  （2）对符合许可条件的，提出同意的书面审核意见；对不符合许可条件的，提出不同意的书面意见及理由，与申报材料一并退回受理人员。  3、时限：1个工作日  **三、决定**  1、岗位责任人：局主管领导  2、岗位职责及权限：  （1）根据许可条件和窗口负责人审查意见，作出是否准予行政许可的决定。  （2）对符合许可条件的，签发准予许可的意见。  （3）对不符合许可条件的，签具不予许可的意见及理由。  3、时限：1个工作日  **四、（一）办结转报（仅适用特种作业人员（特种设备作业人员除外）操作资格认定）**  1、岗位责任人：益阳市安监局窗口工作人员  2、岗位职责及权限：  （1）局主管领导签发准予许可同意见申报意见的，转报湖南省安全生产监督管理局审核。  （2）局主管领导签发不准予许可意见及理由的，制作不予许可的决定文书及及告知书，说明理由，并将申请材料一并退还申请人，同时告知申请人享有依法申请行政复议或者提起行政诉讼的权利。  3、时限：1个工作日  **四、（二）办结告知**  1、岗位责任人：益阳市安监局窗口工作人员  2、岗位职责及权限：  （1）公示审定结果，如无异议，及时、准确告知申请人办理结果。  （2）对准予行政许可的，制作准予许可的决定文书及资格证书交申请人。  （3）对不予行政许可的，制作不予许可决定文书及告知书，说明理由，并将申请材料一并退还申请人，同时告知申请人享有依法申请行政复议或者提起行政诉讼的权利。  （4）按照档案管理的有关规定将材料整理归档。  3、时限：1个工作日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 监督部门及投诉电话 | | | 益阳市政务中心：0737-6204123(投诉处)，6803332(业务监督科) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 窗口地点 | | | 益阳市金山南路696号益阳市政务中心三楼综合服务受理窗口 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 交通到达线路 | | | 乘6路、10路、18路、19路、20路、21路、108路公交车在市政务中心下 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作时间 | | | 周一至周五（法定节假日除外）上午：9：00-12：00  下午：13：00-17：00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 业务咨询电话 | | | 0737-6204380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人及联系电话 | | | 联系人：贺军 电话：0737-6204380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位网址 | | | http://ajj.yiyang.gov.cn/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **办理环节信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 办理环节 | | | 办理时限 | | 进行特别程序 | | | 执行人 | | | | | | | | | 所在部门 | 职 务 | | | | | |
| 姓名 | | 手机号码 | | | | | | |
| 统一收件 | | | 即时 | | □是 ■否 | | |  | 任意一人 |  | | | | | | | 市政务中心 | 综合服务受理窗口工作人员 | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| 受理 | | | 即时 | | □是 ■否 | | | 贺军 | | 13787370858 | | | | | | | 市安监局 | 窗口工作人员 | | | | | |
| 审查 | | | 1个工作日 | | □是 ■否 | | | 贺军 | | 13787370858 | | | | | | | 市安监局 | 窗口工作人员 | | | | | |
| 决定 | | | 1个工作日 | | □是 ■否 | | | 刘轶才 | | 13607379399 | | | | | | | 市安监局 | 副局长 | | | | | |
| 办结移交 | | | 1个工作日 | | □是 ■否 | | | 贺军 | 任意一人 | 13787370858 | | | | | | | 市安监局 | 窗口工作人员 | | | | | |
| 李小军 | 13973730060 | | | | | | | 窗口工作人员 | | | | | |
| 统一反馈办理结果 | | | 即时 | | □是 ■否 | | |  | 任意一人 |  | | | | | | | 市政务中心 | 综合服务受理窗口工作人员 | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **提交材料信息由本人签署与原件一致的字样** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 材料名称 | | | | | | | | | | | | | | | 材料类型（表格/证照/文件/其它） | | | | 材料获取方式 | | | 份数 |
| 1 | 《特种作业操作证复审登记表》 | | | | | | | | | | | | 必备 | | | 表格 | | | | 窗口领取/虚拟大厅下载填报 | | | 1份 |
| 2 | 三年内单位无事故证明 | | | | | | | | | | | | 必备 | | | 其它 | | | | 原件 | | | 1份 |
| 3 | 县级以上医院体检合格表 | | | | | | | | | | | | 必备 | | | 其它 | | | | 自行复印原件 (在有效期近三个月内) | | | 1份 |
| 4 | 特种作业人员考核合格证明 | | | | | | | | | | | | 必备 | | | 其它 | | | | 信息共享 | | | 1份 |
| 5 | 身份证复印件及本人2寸彩色照片 | | | | | | | | | | | | 必备 | | | 其他 | | | | 自行复印身份证原件 ，照片原件 | | | 1份 |
| 部门业务系统的名称、链接及建设单位 | | 系统名称：中华人民共和国特种作业IC卡管理系统（2010）版  链接：  建设单位：广东省佛山市安讯智能科技有限公司 | | | | | | | | | | | | 部门业务系统技术  负责人及联系电话 | | | | | 4007169099  075789923010 | | | | |
| 审批流程图 | | 详见审批流程图 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

负责人（签字）：刘轶才 填报人（签字）：莫轶强 联系电话：07376204380