附表1

运输经营人生产经营情况月度报表

企业名称： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 船舶拥有情况 | | | |
| 船舶类型 | 艘数（艘） | | 载重吨（吨） |
| 1危险品船舶总计 |  | |  |
| 其中：化学品船 |  | |  |
| 成品油船 |  | |  |
| 原油船 |  | |  |
| 液化气体船 |  | |  |
| 2停航船舶及其原因 |  | | |
| 运输价格情况 | | | |
| 1原油运输价格（元/吨） |  | | |
| 2成品油运输价格（元/吨） |  | | |
| 3浓硫酸、盐酸运输价格（元/吨） |  | | |
| 4液碱运输价格（元/吨） |  | | |
| 5其他货品运输价格（注明货种及价格） |  | | |
| 船舶运输生产情况 | | | |
| 1货运量（万吨） |  | | |
| 2货物周转量（万吨公里） |  | | |
| 3燃油消耗量（吨） |  | | |
| 4船舶周转率 |  | | |
| 5主要经营航线（注明装、卸货港口） |  | | |
| 企业经营财务情况 | | | |
| 1主营业务收入（万元） | |  | |
| 2主营业务成本（万元） | |  | |
| 其中：燃油成本（万元） | |  | |
| 人力成本（万元） | |  | |
| 税费成本（万元） | |  | |
| 税费成本其他成本（万元） | |  | |
| 3主营业务利润（万元） | |  | |
| 安全管理情况 | | | |
| 1 隐患排查次数，是否整改 | |  | |
| 2 开展安全管理学习、培训次数 | |  | |
| 3 开展应急演练类型与次数 | |  | |
| 4 是否发生违法违规行为受到交通、海事执法部门处罚 | |  | |
| 简要情况说明 | | | |
| 填表人： 联系电话： | | | |

备注：1.统计范围为珠江水系省际危险品运输船舶；2. 运输经营人应在每月10前，在珠江航运信息服务系统（[https://zjhyxx.mot.gov.cn/#](https://zjhyxx.mot.gov.cn/)）上填写每月生产经营情况。； 3.相关数据仅作为经营资质跟踪监管之用，将为企业严格保密。

附表2

运输经营人经营资质检查表

企业名称： 检查单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **检 查 内 容**  （检查适用的项目，合格的填“√”，不合格的填“×”，不适用的划“-”） | | | | | | |
| 序号 | 项目 | 内 容 | | | 不符合简述 | 处理意见 |
| 1 | 企业资质 | □国内水路运输经营许可证  □营业执照 □安全与防污染符合证明及年度签注  □企业安全生产标准化建设等级证明 | | |  |  |
| 2 | 船舶资质 | □检验证书 □所有权登记证书 □国籍证书  □船舶营运证 □安全管理证书  □委托安全管理协议 □光船租赁登记证明 | | |  |  |
| 3 | 管理人员 | □管理人员在岗  □按规定足额配备专职安全生产管理人员  □具有与所经营范围相适应的船长、轮机长的从业资历 | | |  |  |
| 4 | 船员管理 | □签订一年以上劳动合同的高级船员占比不低于50%  □安全培训教育台账、档案，准确记录培训情况 | | |  |  |
| 5 | 运力资质 | □省际成品油船和化学品船船舶运力最低3000总吨，原油船最低15000总吨，液化气体船最低2000立方米。 | | |  |  |
| 6 | 管理制度 | □安全生产责任制 □安全管理制度  □经营管理制度 □安全操作规程  □台账整理完善有序,更新及时 | | |  |  |
| 7 | 事故应急 | □制定相应的突发事件应急预案，有相应的应急保障措施  □结合实际将应急预案分为综合、专项应急预案和现场处置方案  □开展应急预案培训，熟悉应急预案内容、职责、程序和处置方案  □按计划组织开展应急预案演练 | | |  |  |
| 8 | 安全投入 | □按规定足额提取安全生产费用  □监督安全专项经费使用情况  □建立安全费用使用台账 | | |  |  |
| 9 | 检查制度 | □企业内部检查制度（含检查范围、内容、职责、频率和纠正措施）  □查验托运人身份信息及托运货物信息  □安全隐患排查记录和处理台账  □值班安排记录 | | |  |  |
| **采 取 措 施**  （适用的在“□”内填“√”，不适用的填“×”） | | | | | | |
| 措 施 | | | | 备 注 | | |
| □当场纠正  □限期整改 （整改期限： ） | | | |  | | |
| 检查情况概述： | | | | | | |
| 存在问题及整改意见： | | | | | | |
| 检查人员（签字）：    年 　 月 　 日 | | | 法人代表/总经理（签字）：    （企业盖章）  年 　 月 　 日 | | | |
| 跟踪检查情况：  复查人员（签字）：  年 　　 月 　　 日 | | | | | | |