附件2

施放气球安全监督检查任务清单（施放气球活动）

监督检查机构名称（公章）： 检查时间： 年 月 日

被检查单位名称： 负责人签字：

检查地点： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  项目序号 | 检查标准 | 检查方式 | 检查结果 | 备注 |
| 1 | 具有有效的《施放气球资质证》 | 查看资质证 | 有效口 无效口 无口 |  |
| 2 | 有专人值守 | 现场查看 | 有口/无口 |  |
| 3 | 施放气球活动通过审批 | 查看审批文书 | 有口/无口 |  |
| 4 | 施放气球的时间、地点、种类和数量等与所批准的内容相符合 | 实况对照审批文书 | 符合口/不符合口 |  |
| 5 | 系留气球加装快速放气装置 | 现场查看 | 有口/无口 |  |
| 6 | 施放气球的球体或者附属物上设置识别标志 | 现场查看 | 有口/无口 |  |
| 7 | 气球充灌现场设置明显的禁火标志和警示标志；配备必要的消防器材。 | 现场查看 | 禁火标志 有口/无口警示标志 有口/无口消防器材 有口/无口 |  |

检查人员签字：