

附件 1

## 山东省住建系统安全生产“黑名单”管理 信息采集表

企业基本信息	
企业名称	
注册地址	
法定代表人	
统一社会信用代码	
简要情况	
处罚信息	
处罚内容	
处罚依据	
执法单位	
处罚文号	
黑名单管理期限	年
“黑名单”管理信息采集部门审核意见	
单位名称 ( 加盖公章 ) 年 月 日	

填表人：

联系电话：

备注：发生事故的，简要情况应记录事故发生时间、事故等级、事故简况、人员伤亡和财产损失情况等信息。

个人基本信息			
姓名		身份证号码	
所在单位		职务	
执业（职业） 资格类别		执业（职业） 资格证号	
简要情况			
处罚信息			
处罚内容			
处罚依据			
执法单位			
处罚文号			
黑名单管理期限	年		
“黑名单”管理信息采集部门审核意见			
单位名称（加盖公章） 年 月 日			

填表人：

联系电话：

备注：存在第四条第四款情形的，在法定期间内被采取任职资格或职业资格限制，不得从事相关工程建设管理工作的个人，其黑名单管理期限应明确相应法定期间的期限和起止时间。

附件 2

## 山东省住建系统安全生产纳入安全生产 “黑名单”管理告知书

被告知单位（人员）	
按照《中华人民共和国安全生产法》等法律法规和《山东省实施<生产经营单位安全生产不良记录“黑名单”管理暂行规定>办法》规定，你因：	
拟将纳入 级安全生产不良记录“黑名单”管理，期限 个月，自 年 月 日起至 年 月 日止。	
对此，你有陈述和申辩的权利，请于接到此告知书之日起，7日内书面提交陈述和申辩意见，逾期视为放弃上述权利。	
（单位盖章） 年 月 日	
送达人（签字）： 年 月 日	被告知单位负责人（人员）（签字）： 年 月 日

注：此告知书一式两份。一份由送达部门留存，一份交被告知单位（人员）。

附件 3

## 山东省住建系统纳入安全生产“黑名单” 管理信息提交表

提交纳入 单位信息	单位名称		统一社会信用 代码	
	类 别		经营范围	
	注册地址		联系电话	
	安全生产 许可证号		法人代表或 主要负责人	
提交纳入 人员信息	姓名		身份证号	
	所在单位		职务	
	执业(职业) 资格类别		执业(职业) 资格证号	
其他信息				
纳入“黑名单” 管理原因	(可另附页)			

提交单位 意见	<p>已按程序告知责任单位（人员），确认纳入省级安全生产“黑名单”管理， 期限  个月，自   年   月   日起至   年   月   日止。</p> <p style="text-align: right;">( 单位盖章 ) 年   月   日</p>
审核 单位 意见	<p style="text-align: right;">( 单位盖章 ) 年   月   日</p>
省住房城乡建设 厅意见	<p style="text-align: right;">( 单位盖章 ) 年   月   日</p>

填表人：

联系电话：

注：此表一式两份，一份由提交部门留存，一份逐级上报至省住房和城乡建设厅。

附件 4

## 山东省住建系统安全生产“黑名单”信息 ( 移出/保留 ) 提交表

提交移出/保留 单位信息	单位名称		统一社会信用 代码	
	类 别		经营范围	
	注册地址		联系电话	
	安全生产 许可证号		法人代表或 主要负责人	
提交移出/保留 人员信息	姓名		身份证号	
	所在单位		职务	
	执业(职业) 资格类别		执业(职业)资 格证号	
纳入“黑名单” 管理基本情况	该单位(人员)于 年 月 日被纳入省安全生产“黑名单”管理,至 年 月 日期满。			
单位(个人) 整改情况				

提交单位 意见	( 单位盖章 ) 年 月 日
审核 单位 意见	( 单位盖章 ) 年 月 日
省住房城乡建设 厅意见	( 单位盖章 ) 年 月 日

填表人：

联系电话：

注：此表一式两份，一份由提交部门留存，一份逐级上报至省住房和城乡建设厅。