昆明市西山区城市管理局
昆明市西山区市场监督管理局 文件
昆明市西山区交通运输局

西城管联通〔2021〕1号　　签发人：陈松涛　尚勇军　杜天春

关于印发《西山区2021年度建筑垃圾运输企业联合“双随机一公开”监督检查工作方案》的通知

区城市管理局、区市场监管局、区交通运输局：

经研究，现将《西山区2021年度建筑垃圾运输企业联合“双随机一公开”监督检查工作方案》印发，请认真抓好贯彻落实。

西山区城市管理局　　西山区市场监管局　　西山区交通运输局

2021年7月16日

西山区2021年度建筑垃圾运输企业联合“双随机一公开”监督检查工作方案

根据昆明市市场监管领域部门联合“双随机、一公开”监管工作领导小组办公室《转发<关于印发云南省市场监管领域部门联合抽查事项清单（第一版）的通知>的通知》要求，为进一步加强建筑垃圾运输源头治理，规范我区建筑垃圾运输市场秩序，全力做好建筑垃圾处置运输安全管理工作，督促建筑垃圾运输企业合法合规运营，加强事中事后监管，制定西山区2021年度建筑垃圾运输企业“双随机一公开”专项监督检查工作方案：

一、检查数量

西山区注册所有建筑垃圾运输企业按照5%比例抽取。

二、检查时间

2021年7月1日至2021年11月30日

三、检查内容

本次检查的内容为建筑垃圾运输企业管理事项检查。

区城市管理局、区交通运输局具体检查事项为：

（一）道路运输许可证、工商营业执照、税务登记、机构代码证是否齐全有效；

（二）是否有固定的办公场所；

（三）是否有固定的停车场（至少可停放20台车）、规范的

车辆维修保养场地和设施；

（四）每月不少于两次的公司培训会，要有会议记录等台账；

（五）公司管理制度是否建立，有没有上墙公示，管理人员和管理机构是否健全；

（六）企业自有合格车辆20台以上，且符合行业专用功能规范要求、行驶证和道路运输证年检合格；

（七）所属建筑垃圾运输车辆有无脱检或带“病”上路现象、是否按照相关要求喷涂放大号牌，标识标志是否完好；

（八）车辆道路运输证、行驶证、责任驾驶员驾驶证齐全有效，购置交强险和不少于100万的商业三责保险；

（九）驾驶员是否经过培训上岗，是否取得从业资格证，是否签订了安全生产责任书；

区市场监督管理局具体检查事项：

（十）依照《企业信息公示暂行条例》、《企业公示信息抽查暂行办法》和部门抽查事项清单中列入的抽查事项，对本方案中抽中企业的登记事项、公示信息进行检查。

四、检查组人员

成员：从区城市管理局、区交通运输局、区市场监督管理局抽调相关人员组成。

五、工作要求

（一）开展“双随机一公开”监管工作是深化“放管服”改革的重要举措，检查组要在实地检查中，如实记录抽查检查情况，并

要求监管对象当场签字或盖章确认。整个过程要做到程序规范化、内容精细化、过程痕迹化。

（二）本次检查将落实“双随机、一公开”监督检查的工作要求，通过“国家企业信用信息公示系统”随机抽取检查对象和工作人员，在实地检查前1天通知被检查单位。

（三）本次随机抽查的结果将如实录入“双随机、一公开”系统，并于检查结束之日起20个工作日内通过国家企业信用信息公示系统向社会进行公示。

附件：1.2021年度西山区建筑垃圾运输企业“双随机”联合检查记录表。

西山区城市管理局 西山区市场监管局 西山区交通运输局

2021年7月16日印发

附件 1:

2021年度西山区建筑垃圾运输企业“双随机”联合检查记录表

检查日期：　年　月　日

企业名称			车辆数	）
公司地址			企业法人	
检查项目		检查内容	检查结果	备注
检查内容	1	道路运输许可证、工商营业执照、税务登记、机构代码证是否齐全有效		
	2	是否有固定的办公场所		
	3	是否有固定的停车场（至少可停放20台车）、规范的车辆维修保养场地和设施		
	4	每月不少于两次的公司培训会，要有会议记录等台账		
	5	公司管理制度是否建立，有没有上墙公示，管理人员和管理机构是否健全		
	6	企业自有合格车辆20台以上，且符合行业专用功能规范要求、行驶证和道路运输证年检合格		
	7	所属建筑垃圾运输车辆有无脱检或带“病”上路现象、是否按照相关要求喷涂放大号牌，标识标志是否完好		
	8	车辆道路运输证、行驶证、责任驾驶员驾驶证齐全有效，购置交强险和不少于100万的商业三责保险		
	9	驾驶员是否经过培训上岗，是否取得从业资格证，是否签订了安全生产责任书		
	10	依照《企业信息公示暂行条例》、《企业公示信息抽查暂行办法》和部门抽查事项清单中列入的抽查事项，对本方案中抽中企业的登记事项、公示信息进行检查。		
抽查依据		《关于昆明市城市建筑管理实施办法实施细则（昆政办〔2018〕64号）》2018年5月实施；2015年7月30日下发的《关于进一步理顺和规范全市建筑垃圾管理工作的通知》		

现场检查情况			
整改意见			
抽检对象签名	（公章） 年　月　日	检查人员签名	年　月　日