附件2

**住宅小区自查自纠工作台账**

填报单位： 填报人： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（市、区） | 住宅小区名称 | 管理单位 | 存在隐患 | 整改情况 | 架空层设置电动车停放场所数量（处） | 有落实防火分隔的架空层数量（处） | 备注 |
|  |  |  | 1.  2. | 1.  2. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**全市住宅小区督导检查问题告知单**

检查时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受检企业 |  | 法人代表 |  |
| 项目名称 |  | 项目经理 |  |
| 项目地点 | 区 街道 社区 | | |
| 存在  问题 |  | | |
| 受检项目负责人  （签认） |  | | |
| 备注 |  | | |

注：1. 此表一式两份，检查单位、受检企业各留存一份；

2.请受检企业1个星期内将整改情况（盖公章）反馈至区级住建部门。

附件4

**督导检查发现问题“四个清单”**

（指导检查时间：2024年 月 日- 月 日）

| **序序号** | **排查清单** | **隐患清单** | | **整改清单** | | | **责任清单** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **问题隐患** | **突出问题或重大隐患** | **整改措施** | **销号情况** | **制度措施** | **整改单位** | **责任人** |
| 1 | XX县（市、区）XX小区 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |