

对残疾人福利机构的检查

检查时间： 年 月 日 时 分 秒

检查单编号：京民政〔2024〕24号

任务名称	
任务编号	
统一社会信用代码/身份证号	
名称	
类型	
法定代表人/负责人/经营者姓名	
住所或地址	
联系方式	
检查来源	<div><input type="checkbox"/> 日常检查</div> <div><input type="checkbox"/> 专项检查</div> <div><input type="checkbox"/> 投诉举报</div> <div><input type="checkbox"/> 转办交办</div> <div><input type="checkbox"/> 证后核查</div> <div><input type="checkbox"/> 巡查检查</div>

序号	检查项	检查要点	检查结果
1	对残疾人福利机构的食品安全进行行业检查	食品经营许可证合法有效、与经营场所（实体门店）地址一致。在许可经营项目内开展餐饮服务活动。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
2	对残疾人福利机构服务开展情况进行检查	机构与接受服务的残疾人或者代理人签订具有法律效力、权责明晰的服务协议。机构中从事医疗、康复、心理咨询、社会工作等服务的专业技术人员，应当依据相关法律法规持证上岗，或上岗前接受专业技能培训。	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>
3	对残疾人福利机构的消防安全情况进行行业检查	机构建立消防档案，确定消防安全重点部位，设置防火标志	<div><input type="radio"/> 未发现问题</div> <div><input type="radio"/> 发现问题</div> <div><input type="radio"/> 不涉及</div> <div>问题记录_____</div>

检查单位	
检查结论	

检查结论		
检查人员签名	姓名： 执法证号：	年 月 日
	姓名： 执法证号：	年 月 日
备注		