附件2

渝北区养老服务机构消防安全专项整治工作情况统计表

（此表每周累计填报）

填报人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查单位数（家） | 发现火灾隐患数（处） | 整改火灾隐患数（处） | 取缔数（家） | 关停数（家） | 确立重大火灾隐患数（家） | 拆除易燃可燃夹芯彩钢板(m) | 投入整改资金（万元 | 约谈数（人） | 张贴消海报（份） | 培训数（人） |
| 养老机构 | 医养结合机构 | 养老机构 | 医养结合机构 | 养老机构 | 医养结合机构 | 养老机构 | 医养结合机构 | 养老机构 | 医养结合机构 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |