附件4

**XXXX区**

**2022年农村户用厕所防渗漏改造**

**农户档案**

2022年X月制

农村厕所防渗漏改造农户档案目录

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 资料名称 |
| 1 | 三亚市农村厕所防渗漏改造农户申请审批表 |
| 2 | 三亚市农村厕所防渗漏改造工程质量巡查记录表 |
| 3 | 三亚市农村厕所防渗漏改造竣工验收表 |
| 4 | 农村厕所化粪池盖板打开后防渗漏施工前、防渗漏改造完工后复土前、竣工验收悬挂标识牌后全貌等三张相片 |
| 5 | 资金拨付证明（银行卡入账单） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 各区政府（育才生态区管委会）可根据实际情况增加相关内容，防渗漏改造中厕所与农村生活污水治理一体化推进项目，农户档案资料至少要有第3、4项；新建厕所采用原来档案目录。 | |

三亚市农村厕所防渗漏改造农户申请审批表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | 家庭人口 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 地址 | 区 村 组 | | |
| 对象类别 | 一般户□ 脱贫户□ 低保户□ 农村分散供养特困户□ 突发严重困难家庭□ 边缘易致贫户□ 农村低收入家庭□ | | |
| 改造后化粪池类型 | 成品三格□ 砖砌三格□ 厕污一体化□ 其他□ | | |
| 补助金额  （元） |  | 改造后化粪池容积m³ |  |
| 村委会  审议意见 | 经村民民主评议会议讨论同意，建议列入农村防渗漏改造补助对象，我们将督促其按质按时完成改造任务。（可根据实际情况填写）    村委会主任签字：  村委会公章： 乡村振兴工作队签字：      年 月 日 | | |
| 区政府（管委会）改造主管部门审批意见 | 经本区人民政府（管委会）改造主管部门调查核实，申请人家庭符合防渗漏改造条件，同意列入防渗漏改造补助对象。（可根据实际情况填写）    经办人签字： 区（管委会）改造主管部门分管领导签字：    区（管委会）改造主管部门公章：    年 月 日 | | |

注：请在相应的□内打“√”。

三亚市农村厕所防渗漏改造工程质量巡查记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区（管委会） |  | 村 组 |  |
| 农 户 |  | 联系方式 |  |
| 施 工 方 |  | 联系方式 |  |
| 巡查时间 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 巡查内容 |  |  |  |
| 发现问题  及  处理建议 |  |  |  |
| 处理或整改  结 果 |  |  |  |
| 巡查员签 字 |  |  |  |
| 农 户 签 字 |  |  |  |
| 施工方签 字 |  |  |  |
| 备 注 |  |  |  |

三亚市 区 农村厕所防渗漏改造竣工验收表

验收日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 户主姓名 |  | | | 改厕地址 | 区 村委会 村 | |
| 化粪池类型 | 成品三格□ 砖砌三格□ 混凝土三格□ 其他□ | | | | | |
| 开工时间 | 年 月 | | | | 竣工时间 | 年 月 |
| 验收项目 | | | 验收结果 | | 验收项目 | 验收结果 |
| 1.是否达到“五有”厕屋 | | | 是□ 否□ | | 6.清渣口，取粪口是否略高于地面或具有防水倒灌设计 | 是□ 否□ |
| 2.是否按照要求安装便器 | | | 是□ 否□ | | 7.过粪管安装是否规范 | 是□ 否□ |
| 3.化粪池是否防渗漏 | | | 是□ 否□ | | 8.是否按要求安装排气管 | 是□ 否□ |
| 4.化粪池是否划分三格 | | | 是□ 否□ | | 9.生活污水是否排入化粪池 | 是□ 否□ |
| 5.是否有清渣口、取粪口 | | | 是□ 否□ | | 10.冲水验收是否合格 | 是□ 否□ |
| 验收结论 | | | 合格□ 不合格□ | | | |
| 验收人员（签名） | |  | | | | |
| 区政府（管委会）改造主管部门验收意见 | | （公章）  年 月 日 | | | | |
| 市政府渗漏改造主管部门验收意见 | | （公章）  年 月 日 | | | | |

注：市农村厕所改造主管部门按总任务的15%进行抽查做意见；请在相应的□内打“√”。