附件1

取水单位“双随机、一公开”监督检查表（非水力发电）

取水单位名称： 取水许可证号：

取水项目名称： 生 产 地 址：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **检查内容** | **现场核实情况** | **存在的问题**  **或需要说明的情况** |
| 1 | 取水许可登记信息情况 | 取水许可证登记的基本情况是否与实际一致（单位名称、法人信息、地址、联系人信息等） | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 2 | 取水许可证是否在有效期内，是否临期。 | 是□ 否□ 未涉及□  有效期至： |  |
| 3 | 取水地点（经纬度）与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 4 | 水源类型与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 5 | 取水用途与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 6 | 取水工程（设施）情况 | 取水工程（设施）数量与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 7 | 取水工程（设施）参数与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 8 | 贸易结算计量设施管理情况 | 计量设施是否按规定安装 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 9 | 取水计量安装位置 | 取水口□ 进厂口□ 出厂□  其他： |  |
| 10 | 计量设施是否正常运行（含在线监测设施） | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 11 | 计量是否按规定检定或校准 | 是□ 否□ 未涉及□  检定或校准日期： |  |
| 12 | 取水在线监测计量设施读数 | 拍摄时间：  表1： 表2：  表3： 表4：  表5： 表6： |  |
| 13 | 取用水管理情况 | 是否有原始取水台账 | 是□ 否□ 未涉及□  台账取水量（m³）  上一年度：  本年度（前 季度）： |  |
| 14 | 上一年度至今向省水利厅报送取水量数据是否与取水台账一致 | 是□ 否□ 未涉及□  向水利厅报送的取水量（m³）  上一年度：  本年度（前 季度）： |  |
| 15 | 上一年度至今用水统计调查数据是否与取水台账一致 | 是□ 否□ 未涉及□  用水统计调查报送的取水量（m³）  上一年度：  本年度（前 季度）： |  |
| 16 | 上一年度是否存在超计划取水的情况 | 是□ 否□ 未涉及□  上一年度计划取水量（m³）： |  |
| 17 | 是否存在擅自转让水权 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 18 | 水资源费缴纳情况 | 上一年度至今是否按照规定缴纳水资源费 | 是□ 否□ 未涉及□  缴纳水资源费取水量（m³）  上一年度：  本年度（前 季度）： |  |
| 其他问题：  被检查单位负责人签字： 联系电话：  时间： 年 月 日 | | | | |
| 处理意见： | | | | |
| 监督检查单位：  监督检查人员签字：  监督检查时间： 年 月 日 | | | | |

（本表一式两份，监督检查单位和被监督检查单位各执一份）

附件2

取水单位“双随机、一公开”监督检查表（水力发电）

取水单位名称： 取水许可证号：

取水项目名称： 生 产 地 址：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **检查内容** | **现场核实情况** | **存在的问题**  **或需要说明的情况** |
| 1 | 取水许可登记信息情况 | 取水许可证登记的基本情况是否与实际一致（单位名称、法人信息、地址、联系人信息等） | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 2 | 取水许可证是否在有效期内，是否临期。 | 是□ 否□ 未涉及□  有效期至： |  |
| 3 | 取水地点（经纬度）与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 4 | 水源类型与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 5 | 取水用途与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 6 | 取水工程（设施）情况 | 机组台数及装机容量与许可证是否一致 | 是□ 否□ 未涉及□  机组台数及装机容量： |  |
| 7 | 生态下泄流量泄放情况 | 是否按照要求保障生态流量 | 是□ 否□ 未涉及□ |  |
| 8 | 取用水管理情况 | 是否有原始发电记录台账 | 是□ 否□ 未涉及□  台账发电量（m³）  上一年度：  本年度（前 季度）： |  |
| 9 | 水资源费缴纳情况 | 上一年度至今是否按照规定缴纳水资源费 | 是□ 否□ 未涉及□  缴纳水资源费发电量(kW.h)  上一年度：  本年度（前 季度）： |  |
| 其他问题：  被检查单位负责人签字： 联系电话：  时间： 年 月 日 | | | | |
| 处理意见： | | | | |
| 监督检查单位：  监督检查人员签字：  监督检查时间： 年 月 日 | | | | |

（本表一式两份，监督检查单位和被监督检查单位各执一份）