小区安全检查记录

被检查单位：{{chected\_unit}} {{y}}年{{m}}月{{d}}日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 消防设施是否完好有效 | {{box0}} |
| 2 | 水、电、气等是否存在安全隐患 | {{box1}} |
| 3 | 是否制定突发事件处置预案、定期开展演练 | {{box2}} |
| 4 | 是否按照规定落实门卫及保安巡逻制度,且巡查记录登记详细规范 | {{box3}} |
| 5 | 是否按规定留存视频影像资料 | {{box4}} |
| 6 | 消防通道是否堵塞 | {{box5}} |
| 7 | 消防通道是否按标准划线、标名、立牌、表示化管理 | {{box6}} |
| 8 | 是否存在飞线充电 | {{box7}} |
| 9 | 是否设置电动车集中充电桩(配备灭火器) | {{box8}} |
| 10 | 安全通道是否堵塞 | {{box9}} |
| 其他安全隐患 | {{other\_safty\_danger}} | |

被检查单位负责人签名： 检查人员签名：