|  |
| --- |
| 附件5县（市）区镇村两级渔船安全管理基本情况汇总表 |
| 沿海乡（镇）、村（居）、渔业公司渔船管理 |
|  | 乡镇或村（居）、渔业公司名称 | 乡镇政府是否已设置渔船管理机构 | 村级渔船管理队伍 | 是否有独立的办公场所 | 应配备人员 | 已配备人员 | 是否有完备的办公设备 | 是否有明确的工作职责 | 是否有经费保障 | 是否有24小时值班值守 | 是否已开展“福建省海洋与渔业应急指挥决策支持系统”平台24小时监视 |
| 专职 | 兼职 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：此表由村（居）、渔业公司填写汇总至乡镇政府，乡镇填写汇总至县级“整治办”，再汇总上报市“整治办”。 |
| 上报单位：（盖章） 经办人： 审核人： 联系电话： 上报时间：2018年 月 日  |
|  |