附件4

海南省灾害事故应急救援费用补偿申 请 表

(参考模板)

灾害事故名称：

救援地区/单位名称：

应急救援队伍(单位)名称(盖章)：

年 月 日

（一）应急救援补偿费用明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 标准(元) | 合计(元) | 备注 |
| 一、人工补助费 |  |  |
| 1 | 人员补助费 |  |  |  |  |  |
| 二、食宿交通费 |  |  |
| 1 | 伙食费 |  |  |  |  |  |
| 2 | 住宿费 |  |  |  |  |  |
| 3 | 交通费 |  |  |  |  |  |
| 三、装备使用费 |  |  |
| 1 | 装备1 |  |  |  |  |  |
| 2 | 装备2 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |
| 四、耗材物资费 |  |  |
| 1 | 耗材1 |  |  |  |  |  |
| 2 | 耗材2 |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |
| 六、其他费用 |  |  |
| 1 | …… |  |  |  |  |  |
| 总 计 |  |  |

填表人及联系方式： 审核人及联系方式：

（二）应急抢险救援人员情况统计表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 出发时间 | 返回驻地时间 | 累计天数 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

填表人及联系方式： 审核人及联系方式：

（三）应急救援费用审核(确认)表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 费用名称 | 金额(元) | 备注 |
| 1 | 人工补助费 |  |  |
| 2 | 食宿交通费 |  |  |
| 3 | 装备使用费 |  |  |
| 4 | 耗材物资费 |  |  |
| 5 | 其他费用 |  |  |
| 合计 |  |  |
| 应急救援队伍(单位)意见 | 负责人签字(公章)：年 月 日 |
| 应急管理部门审核意见 | 负责人签字(公章)：年 月 日 |
| 事故责任单位确认意见 | 负责人签字(公章)：年 月 日 |

填报人及联系方式: 审核人及联系方式：

填表说明

1.本表为事故灾害应急抢险救援结束后，被派遣参加救援的应急救援队伍（单位）申请费用补偿时填写。

2.本表包括费用明细表、人员情况统计表、审核（确认）表。填写时要字迹清晰、页面整洁、不得涂改。不得有虚假内容。

3.费用明细表中，各项费用要附发票、收据等证明材料，所有材料编号并列出清单，在“备注”栏标记编号。

4.人员情况统计表中，“累计天数”为应急救援人员出发到返回驻地的天数。

5.费用明细表和人员情况统计表可以附页。

6.审核（确认）表由应急管理部门填写并审核(复核）盖章后，作为支付依据。事故责任单位应据此确认补偿费用。

7.本表一式4份，应急管理部门、应急救援队伍（单位）、被救援单位、事故责任单位各1份。

8.应急救援队伍（单位）提交本表时，须同时提交事故灾害应急救援调遣通知书、到达确认单和完成任务日清单。