

附件 1

## 事故灾害应急抢险救援调遣单

\_\_\_\_\_队伍（单位）：

根据\_\_\_\_\_抢险救灾需要，请你单位立即组织\_\_\_\_\_名人员，携带\_\_\_\_\_设备\_\_\_\_\_台/套，调集车辆\_\_\_\_\_台（其中\_\_\_\_\_车辆\_\_\_\_\_台，\_\_\_\_\_车辆\_\_\_\_\_台），于\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时前到达受援地\_\_\_\_\_，现场联系人\_\_\_\_\_，电话\_\_\_\_\_。带队指挥员\_\_\_\_\_，电话\_\_\_\_\_。

调遣人：\_\_\_\_\_，调遣单位：\_\_\_\_\_，电话\_\_\_\_\_。

年 月 日

## 到达指定地点确认单

\_\_\_\_\_队伍（单位）已于\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时到达受援地\_\_\_\_\_执行抢险救援任务，携带\_\_\_\_\_等设备共\_\_\_\_\_台/套，调集车辆\_\_\_\_\_台（其中\_\_\_\_\_车辆\_\_\_\_\_台，车辆\_\_\_\_\_台）。

应急救援队伍确认人：\_\_\_\_\_，单位：\_\_\_\_\_，电话\_\_\_\_\_。

现场确认人：\_\_\_\_\_，单位：\_\_\_\_\_，电话\_\_\_\_\_。

应急管理或救援牵头部门现场负责人签字（盖章）

年 月 日

附件 2

## 救援任务完成日清单

事故灾害名称			
抢险救援地点			
受调队伍名称			
抢险救援任务			
救援时间	20XX 年 X 月 X 日		
工作量	1. 投入车辆 X 辆，工作时间 X 小时。 2. 投入设备 X 台/套，工作时间 X 小时。 3. 投入人员 X 人，工作时间 X 小时。		
受调队伍联系人		联系电话	
现场确认人		联系电话	
现场确认人所在 指挥机构（单位） 审核意见			

附件 3

# 事故灾害应急抢险救援费用补偿 申 请 表

(参考文本)

应急抢险救援事故名称: \_\_\_\_\_

被救援单位名称; \_\_\_\_\_

应急抢险救援队伍(单位)名称: \_\_\_\_\_ (盖章)

年 月 日

## （一）应急抢险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、人工费						
1	人员补助费	天数				
二、食宿费						
1	伙食费	天				
2	住宿费	间天				
三、装备费						
1	装备 1					
2	装备 2					
	.....					
四、材料费						
1	材料 1					
2	材料 2					
	.....					
五、交通运输费						
1	交通费					
2	运输费					
	.....					
六、其他费用						
1	.....					
总计						

填表人及联系方式：

审核人：

## (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	抵达驻地时间	累计天数	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
.....						

填表人员及联系方式:

审核人:

### (三) 应急救援抢险费用审核(确认)表

序号	费用名称	金额(元)	备注
1	人工费		
2	住宿费		
3	装备费		
4	材料费		
5	交通运输费		
6	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		
应急管理或抢险救援 牵头部门审核意见	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:

# 填写说明

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抢险救援队伍（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，所有材料编号并列清单，在“备注”栏标记编号。装备费若无市场指导价格，补偿标准按不超过装备原价值的 3% 计算。

4. 人员情况统计表中，“累计天数”为应急抢险救援人员出动到返回驻地的天数。

5. 费用明细表和人员情况统计表可以附页。

6. 审核（确认）表由应急管理或抢险救援牵头部门填写并审核（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，应急管理或抢险救援牵头部门、应急抢险救援队伍（单位）、被救援单位、事故责任单位各 1 份。

8. 应急抢险救援队伍（单位）提交本表时，须同时提交事故灾害应急救援调遣单、到达指定地点确认单、救援任务完成日清单。