

事项名称	饮用水供水单位卫生许可			
实施机构	邵阳市卫生健康委员会			
事项类型	行政许可			
设定依据	《中华人民共和国传染病防治法》(1989年2月21日主席令第十五号,2013年6月29日予以修改)第二十九条:……饮用水供水单位从事生产或者供应活动,应当依法取得卫生许可证。			
办件类型	承诺件			
受理条件	1、供水单位供应的饮用水必须符合国家生活饮用水卫生标准; 2、供水单位应建立饮用水卫生管理规章制度,配备专职或兼职人员负责饮用水卫生管理工作; 3、直接从事供、管水的人员取得有效健康合格证并经卫生知识培训合格; 4、集中式供水单位必须有水质净化消毒设施及必要的水质检验仪器、设备和人员; 5、饮用水水源地必须设置水源保护区。 6、新、改、扩建集中式供水项目须有预防性审查意见书; 7、使用的涉水产品须有合格的证明资料。			
办理流程	环节顺序	环节名称	办理时限	
	1	受理	1工作日	
	2	初审	6工作日	
	3	审核	1工作日	
	4	审批	1工作日	
	5	办结	1工作日	
结果名称	饮用水供水单位卫生许可			
法定办结时限	20			
承诺办结时限	10			
是否收费	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
申请材料	序号	材料名称	材料类型	材料份数
	1	供水单位生产场所建筑平面图及加工工艺布局图	原件和复印件	2
	2	企业法定代表人的个体工商户户主身份证	原件和复印件	2
	3	新、改、扩建集中式供水项目预防性卫生审查意见书	原件和复印件	2
	4	卫生行政部门规定应当提交的其它资料	原件和复印件	2
	5	卫生管理组织与管理制度;	原件和复印件	2

	6	卫生许可证申请书	原件和复印件	1
	7	现场检查验收卫生学评价书	原件和复印件	2
	8	使用的涉及饮用水卫生安全的产品的合格证明	原件和复印件	2
	9	水质检测报告	原件和复印件	2
	10	直接从事供、管水人员的健康检查证明	原件和复印件	2
办理时间	上午 9:00-12:00 下午 1:30-5:00(工作日)			
监督电话	0739-12345 (邵阳市政府服务热线)			
办公地点	办 理 地 址		咨询电话	
市政务服务中心	邵阳市双清区邵阳大道八一路政务服务中心		0739-5367067	
大祥区政务中心	邵阳市大祥区西湖路国土大厦		0739-5396466	
双清区政务中心	双清区陶家冲社区大楼一楼		0739-5270736	
北塔区政务中心	邵阳市北塔区云山路 6 号北塔区政务服务中心		0739-5169909	
经开区政务中心	邵阳市经开区邵阳大道与财神路交汇处		0739-5286583	
邵东市政务中心	邵东市金龙大道 655 号		0739-2721335	
新邵县政务中心	新邵县酿溪镇资码街		0739-3606428	
邵阳县政务中心	邵阳县塘渡口镇振羽新区碧水绿苑商住 1 号楼		0739-6834107	
武冈市政务中心	武冈市法相岩街道春光路春光大桥旁工业园办公楼		0739-4225008	
城步县政务中心	城步苗族自治县行政中心 1 栋		0739-7369731	
新宁县政务中心	新宁县坤一路和棉塘路交汇处 (富丽城西门)		0739-4836992	
隆回县政务中心	隆回县桃花坪街道桃洪东路 496 号		0739-8236111	
绥宁县政务中心	绥宁县中心街 1 号		0739-7601240	
洞口县政务中心	洞口县华荣路与梨园路交叉口东 100 米		0739-7235601	

受理编号： 卫 申（ ）第 号
受理日期： 年 月 日

邵阳市公共场所卫生（供水单位）许可 申 请 表

申请项目 _____

申请单位 _____

申请日期 _____ 年 月 日

邵阳市卫生健康委员会

填 表 说 明

一、填写内容应准确，项目齐全。申报单位名称应填写全称。

二、填表前，请认真阅读有关法规及申请与受理规定。

三、本表所附文字或图像资料全部使用 A4 纸打印或绘制，一式二份，并逐页加盖公章，如企业未有公章，法人代表必须逐页签字。

申请单位		经济性质	个体/股份制
单位负责人		法人及	
单位地址		法人代表	
职工人数		应体检人数	
固定资产 (万元)		项目总投资 (万元)	
电 话		邮 编	
传 真		联 系 人	
申请卫生 许可项目			
统一社会 信用代码		房屋使用 面积 (m ²)	
<p>申报单位保证书</p> <p>本申报单位保证: 本申请表中所申报的内容和所附资料均真实、合法, 所附资料中的数据均为研究和检测该产品得到的数据。如有不实之处, 我单位愿负相应法律责任, 并承担由此造成的一切后果。</p>			
<p>_____</p> <p>申报单位 (签章)</p>		<p>_____</p> <p>法定代表人 (签字)</p> <p>20XX 年 XX 月 XX 日</p>	

所附资料（请在所附资料前的□内打“√”）:

- 1、法定代表人或负责人资格证明（任命文件及身份证复印件）
- 2、平面布局图
- 3、从业人员健康检查及卫生知识培训合格证明
- 4、基本卫生设施情况
- 5、卫生管理组织及制度
- 6、法定检验机构出具的检验报告
- 7、建设项目设计卫生审查认可书，竣工卫生验收认可书（新、改、扩建项目）
- 8、消防合格鉴定意见书
- 9、工商部门拟核准名称
- 10、房屋产权证明或租赁合同
- 11、其它

卫生监督所资料完整性审查意见:

卫生监督员 (签字):

科室负责人 (签字):

年 月 日

卫生监督所现场卫生审查意见: <可附页>

卫生监督员 (签字):

科室负责人 (签字):

年 月 日

(盖章)

卫生监督所审批意见:

负责人(签字):

年 月 日

卫生局审批意见:

审批人(签字):

年 月 日

卫生许可项目		盖 章 年 月 日
批准文号		
有效期		
领证人		

