

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

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						
...						

填表人及联系方式:

审核人:

（三）应急抢险救援费用审核（确认）表

序号	费用名称	金额（元）	备注
1	人工费		
2	食宿费		
3	装备费		
4	材料费		
5	交通运输费		
6	其他费用		
合计			
应急抢险救援队伍 （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，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。