附件3

安全生产领域群众反映强烈突出问题专项整治数据统计表

填报单位： 填报人： 联系电话： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位工作情况 | 安排部署情况 | | | 督导检查情况 | | | 受理群众信访举报情况 | | | | | 制度建设情况 | | | 舆论宣传情况 | | | 问题整改情况 | | |
| 是否建立机构 | 党委  （党组）  会议次数（次） | 成员协调会议次数（次） | 督导指导（次） | 发现问题（个） | 推动整改（个） | 总计（件） | 自办（件） | 转办（件） | 办结（件） | 向纪检监察机关移交问题线索（件） | 总计（项） | 新建(项) | 修改完善(项) | 广播电视宣传(次) | 报纸期刊宣传(次) | 网络新媒体宣传(次) | 问题总数（个） | 已整改  （个） | 未整改（个） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.各单位根据职能职责、工作实际填；

2.每月20日前报省应急管理厅机关党委（机关纪委）， 联系人：任平利 联系电话：61166263。