|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 北京金柯建筑工程有限公司: | | |
| 依据《建筑业企业资质管理规定》（住房城乡建设部第22号令）、《建筑业企业资质管理规定和资质标准实施意见》（建市〔2015〕20号）及《北京市建筑业企业资质及人员资格动态监督管理暂行办法》（京建法〔2007〕825号）的规定，我单位将派核查人员对你单位进行建筑业企业动态核查，请予配合。为保证此次核查工作的顺利进行，请你单位法定代表人或委托代理人（持法人授权委托书）于 2024年12月05日 10:00:00时，到密云区住建委配合核查，并请按《资质核查资料清单》要求提供相关核查资料。  特此通知。 | | |
|  | | (印章) |
|  | 2024年11月29日 | |
|  | | |
| （联系电话：010-69045932） | | |

**资质动态核查资料清单**

|  |
| --- |
| 1.法定代表人身份证明书（格式见附件1）及身份证原件及复印件。 |
| 2.上一年度或当期合法的财务报表。 |
| 3.所提交的复印件应与原件一致，并加盖企业公章。 |
| 4.委托代理人需提供《法人授权委托书》（格式见附件2）及身份证原件及复印件。 |
| 5.《住房城乡建设部门当事人送达地址确认书》（格式见附件3）。 |
| 6.法人营业执照副本、安全生产许可证副本、建筑业企业资质证书副本复印件。 |
| 7.技术负责人任命文件、工作简历（格式见附件4）、职称证书（学历证明）原件及复印件或建造师注册证书复印件、近1个月社保缴费证明； |
| 8.注册建造师名单（格式见附件5）、注册证书复印件、近1个月社保缴费证明。 |
| 9.中级及以上职称人员名单（格式见附件6）、职称证书原件及复印件、近1个月社保缴费证明原件。 |
| 10.技术工人名单（格式见附件7）、职业培训合格证书或职业技能等级证书原件及复印件、近1个月社保缴费证明原件。 |
| 注：所提交的复印件应与原件一致，并加盖企业公章。 |

附件1

法定代表人身份证明书

在我公司担任 职务，为我公司法定代表人。

特此证明。

单位全称（加盖公章）：

年 月 日

年 月 日

附：该代表人性别： 身份证号：

住址： 联系电话：

附件2

法人授权委托书

：

现委托 、 到你机关处理

事宜。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委  托  人 | | 委托单位 | |  | | | | |
| 法定代表人 | |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 | |  | 证件号码 |  | | |
| 受  委  托  人 | | 姓名 | |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 | |  | 证件号码 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 姓名 | |  | 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 | |  | 证件号码 |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 委  托  事  项  和  权  限 | □代为提供相关核查材料  □代为陈述、申辩  □代为确认核查记录  □代为领取签收有关文书 | | | | | | | |
| 委托期限 | | | 自 年 月 日至处理完毕。 | | | | | |
| 委托单位（盖章）  法定代表人（签章） | | | | | | | | |

注：1、授权委托事项和权限由委托人根据本单位（人）真实意愿在□内打√或×，不得留空。

2、本授权委托书为参考式样，当事人另行拟定授权委托书的，委托书应符合有关法律法规规定。

|  |  |
| --- | --- |
| 住房城乡建设部门当事人送达地址确认书 | |
| 告  知  事  项 | 一、当事人向本机关申请办理有关事项时应当向本机关提供或确认自己准确的送达地址并填写本送达地址确认书；当事人拒不提供或者提供、确认的送达地址不准确以及送达地址变更未及时告知本机关，将可能承担不利后果。  二、当事人在填写本送达地址确认书后如发生地址变更，应当在地址变更之日起二日内向本机关提交变更后的送达地址确认书；  三、本机关将按照当事人提供的地址邮寄送达有关文书。文书被接收的，实际接收日为送达日；文书因当事人提供的地址不准确、拒不提供送达地址、变更送达地址后未及时告知，当事人或者指定的代收人拒绝签收，导致相关法律文书未能被受送达人实际接收的，文书退回之日即视为送达日。 |
| 当  事  人  送  达  地  址 | 当事人姓名（名称）： |
| 送达地址： |
| 邮政编码： |
| 联系电话： |
| 其它联系方式： |
| 代  收  人  送  达  地  址 | 代收人姓名（名称）： |
| 送达地址： |
| 邮政编码： |
| 联系电话： |
| 其它联系方式： |
| 送  达  地  址  确  认 | 我（单位）自愿选择邮寄送达的方式收取有关法律文书，我（单位）已经阅读并同意本送达地址确认书的“告知事项”，并确认上述送达地址是准确的、有效的，否则承担由此造成的一切不利后果。  当事人或代理人签字、盖章：  年月日 |
| 备注 |  |

附件3

附件4

技术负责人工作简历

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生日期 |  | 年龄 | |  |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 职称及专业 | |  | 最高学历 | |  | | 学历专业 |  | | |
| 注册建造师专业 | |  | 注册建造师证书编号 | |  | | 从事工程施工技术管理工作年限 | |  | |
| 工  作  简  历 | 由何年、月至何年、月 | | | | 在何单位、从事何工作(业绩)、任何职 | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

注：工作简历从参加工作开始连续填写。

附件5

注册建造师名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **注册专业** | **注册类别及等级** | **注册执业证书号** | **是否退休**  **聘用人员** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件6

中级及以上职称人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **学历** | **职称** | **职称专业/学历专业** | **是否退休**  **聘用人员** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件7

技术工人人员名单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **技能等级** | **专业工种** | **证书编号** | **发证单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |