

# 安徽省林业有害生物防治协会

林防协函[2022]6号

## 关于印发《安徽省林业有害生物防治组织 能力等级认定办法（暂行）》的通知

协会各会员单位：

为做好全省林业有害生物防治组织能力等级认定工作，根据《安徽省林业有害生物防治协会章程》规定，经协会三届二次理事会审议通过，制定《安徽省林业有害生物防治组织能力等级认定办法（暂行）》。现印发你们，请遵照执行。

各会员单位在实施过程中如有问题和建议，请及时反馈。

联系人：宋少钧、江顺利、吴伟伟，联系电话：0551-62635018，电子邮箱：1256618664@qq.com。

安徽省林业有害生物防治协会

2022年8月12日



# 安徽省林业有害生物防治组织 能力等级认定办法（暂行）

## 第一章 总则

**第一条** 为促进行业自律，扎实推进为民办实事为企优环境建设，规范全省林业有害生物防治组织能力等级认定的程序和监督管理，确保能力等级认定工作做到公开、公正、透明，根据国家有关要求和《安徽省林业有害生物防治协会章程》，结合我省林业行业实际，特制定本办法（暂行）。

**第二条** 安徽省行政区域内注册的林业有害生物防治组织（包括林木健康保健、林业有害生物灾害防治生产和防治技术咨询服务、业务监管等），适用本办法。

**第三条** 林业有害生物防治组织能力等级认定工作遵循林业有害生物防治组织自愿、安徽省林业有害生物防治协会（以下简称防治协会）组织、专家评审的原则，公开、公平、公正的进行。

**第四条** 林业有害生物防治组织能力等级由高到低分为一级、二级、三级 3 个等级，由防治协会负责认定和管理。

**第五条** 防治协会委托省林学会推荐林业有害生物、经济类等专家 7-9 名，组建能力等级认定评审专家委员会，受理防治组织能力等级认定工作。推荐专家遵循回避、单数、专业性原则。

## 第二章 能力等级认定程序

**第六条** 能力等级认定原则上根据申请一年开展一次，流程主要包括：申请受理、初审、初审结果公示、专家评审、评审结果公示、公告和发证六个环节。

**第七条** 防治组织能力等级认定程序如下：

（一）申请。申请防治组织填写《林业有害生物防治组织能力等级认定申请表》（附件1），并按要求提供相关证明材料，报防治协会。

（二）初审（形式审查和现场核实）。防治协会秘书处对申报材料进行初审（形式审查），对材料不齐全或不符合有关规定的，一次性告知需要其补正的材料，如补正后仍不符合要求的，可以做出不予受理的决定，并书面通知申请人（附件2）。委托申报企业属地县级以上林检机构派员实地核验企业的申报材料（现场核实），形成书面意见（附件3）。协会秘书处视情抽取一定比例的申报企业材料组织人员现场核验。

（三）初审结果公示。初审通过后，在安徽省林业有害生物防治协会网站（网址：[www.ahlyfzxh.cn](http://www.ahlyfzxh.cn)）对能力等级认定申请受理情况及初审结果进行公示，公示期为5个工作日，公示期满无异议的，提交评审专家委员会进行评审；对公示事项有异议的，由防治协会秘书处组织人员调查核实，根据实际情况，提出是否进行专家评审的意见。

（四）专家评审。防治协会组织专家开展能力等级评审。专家参照本暂行办法和有关规定对新申请、等级升级、等级延续、重新核定的防治组织进行评审，并出具评审意见（附件4）。

（五）评审结果公示。专家评审后，在安徽省林业有害生物防治协会网站对能力等级认定评审结果进行公示，公示期为5个工作日，公示期满无异议的，予以公告与发证；对公示事项有异议的，由防治协会秘书处组织人员调查核实，根据实际情况，做出书面答复。

（六）公告与发证。在安徽省林业有害生物防治协会网站对能力等级认定结果予以公告，并向评级防治组织颁发《能力等级证书》。

**第八条** 防治协会对评审后的申报材料统一登记、编号、归档，并填写《能力等级认定申请材料登记与建档记录表》（附件5），由专人负责管理归档。

### **第三章 能力等级认定条件**

**第九条** 林业有害生物防治组织能力等级认定条件参照安徽省地方标准《林业有害生物防治服务组织资质规范(DB 34/T 1581-2011)》（3.2 资质条件 3.2.1-3.2.3 部分）（附件6）执行。

**第十条** 防治协会根据申请能力等级认定组织的技术力量、技术水平、技术设备、管理水平、业绩、资历、社会保险等情况进行审查、评审和认定后，发放相应能力等级的证书。

### **第四章 能力等级认定申请**

**第十一条** 安徽省林业有害生物防治组织能力认定等级证书有效期为3年，到期后各组织可自愿重新申报等级或延续等级审核认定。

**第十二条** 防治协会应当对申请人提交的下列材料进行审查：

- （一）能力等级认定申请表。
- （二）法人营业执照（复印件）。
- （三）法定代表人身份证（复印件）、任命（聘用）文件（复印件）、工作简历。
- （四）经营管理、技术负责人身份证、聘用合同、专业职称资格证书（复印件）。

(五) 员工花名册、身份证、社会保险(复印件)。

(六) 管理、专业技术人员、作业人员的聘任合同、技术职称资格证书(复印件)。

(七) 组织章程、有关质量管理、技术和档案等管理制度的证明材料。

(八) 主要设备清单及证明材料。

(九) 办公场所证明材料, 自有产权的需出具产权证(复印件); 租用或借用的, 需出具出租(借)方产权证和双方租赁合同或借用协议(复印件)。

(十) 有关业绩证明材料。

**第十三条** 取得能力等级的组织 3 年后可提出升级申请, 且三级升二级的组织近 3 年平均防治服务营业额达到 500 万元以上, 二级升一级的组织近 3 年平均防治服务营业额达到 1000 万元以上。

**第十四条** 能力等级证书有效期满, 需延续原等级或者申请升级的组织, 除需提交第十二条要求的材料外, 还需提供原能力等级证书复印件。

**第十五条** 组织分立或者合并的, 需重新核定等级, 除按规定接受第十二条要求的材料外, 还需接受以下材料:

(一) 组织分立或者合并情况报告, 包括人员、内部组织机构的分立与合并情况等。

(二) 原能力等级证书复印件。

(三) 股东大会或董事会有关分立或者合并决议的复印件。

**第十六条** 防治组织名称、法定代表人发生变化等需变更能力等级证书内容的, 接受防治组织有关变更事项及变更理由说明和以下材料:

- (一) 《能力等级证书变更申请表》。
- (二) 变更后的企业法人营业执照复印件。
- (三) 原能力等级证书原件。
- (四) 法定代表人变更的, 还需提交现任法定代表人的身份证复印件。

**第十七条** 能力等级认定申请接受以下规范提交的材料(含电子版):

(一) 申请防治组织需如实填写《林业有害生物防治组织能力等级认定申请表》, 提交至林业防治协会秘书处(安徽省林业综合楼4楼)。

(二) 所有申请材料应合并装订成册, 包括封面、目录、申请表(装订在前)和附件材料(装订在后, 申报材料一式叁份)。

(三) 附件材料一律采用A4纸非活页装订成册并编目录, 所有复印件应加盖单位公章。

(四) 申请材料应严格按照规定的顺序装订, 若同一册的内容较多, 可装订成若干分册, 并在封面标明顺序及册数。

(五) 专业技术人员的身份证、毕业证、职称资格证、聘用合同、社会保险复印件等, 应按人分别归类, 并与申请表中专业技术人员排列顺序相对应。

(六) 业绩证明材料按年份顺序进行装订。

## **第五章 能力等级管理和监督**

**第十八条** 防治协会统一制定《能力等级证书》规定样式, 由防治协会统一制发, 并加盖安徽省林业有害生物防治协会印章。

**第十九条** 防治组织在《能力等级证书》有效期届满前90日, 自愿向防治协会提出等级延续或者升级申请的, 防治协会应予以

受理。逾期未申请的，有效期届满后，其能力等级证书自动失效。

**第二十条** 防治组织《能力等级证书》有效期内因名称、地址、注册资本、法定代表人等发生变化的，应在 30 日内向防治协会申请变更登记，认定有效期不变。遗失《能力等级证书》的，在安徽林业有害生物防治协会网发布遗失声明，并及时向防治协会免费申请补办。

**第二十一条** 能力等级持证组织完成的业绩等相关文件材料应按档案管理规定进行归档，作为能力等级年审、能力等级延续、能力等级晋级的依据。

**第二十二条** 能力等级证书实行年审制（附件 7），年审工作时间为每年十二月一日至次年一月三十一日。防治协会按照年审制度加强持证防治组织能力条件日常管理，对于没有达到要求的，予以责令限期改正、降级处理或注销能力等级证书。县级以上林检机构为防治组织提供虚假信息的，暂停受理属地内所有防治组织申请一年。

**第二十三条** 凡违反本暂行办法，出现下列情况之一，造成重大质量事故和恶劣社会影响或重大经济损失，防治协会将注销相应能力等级证书，并在安徽省林业有害生物防治协会网予以通报，两年内不受理重新申请。

（一）弄虚作假、徇私舞弊，提供虚假材料或者拒绝提供真实材料。

（二）私自涂改、倒卖、出租、出借、非法转让《能力等级证书》。

（三）泄露委托方商业秘密或者采取不正当竞争手段，损害其它单位利益，严重违反职业道德和行为准则。

（四）在承担林业有害生物防治工作中出现重大质量事故、产生严重影响，以及承接项目中出现问题受到司法处理或纪委、监察委处理。

（五）其它不适于继续从事林业有害生物防治工作行为。

## **第六章 附则**

**第二十四条** 本办法自发布之日起实行，解释权归安徽省林业有害生物防治协会。原《林业有害生物防治服务组织资质规范实施办法（暂行）》（林防协函〔2012〕4号）同时废止。

附件：1. 申报材料相关表格

2. 申报材料受理和不予受理通知书

3. 现场核实委托通知书

4. 林业有害生物防治组织能力认定评审报告书

5. 能力等级认定申请材料登记与建档记录表

6. 安徽省地方标准《林业有害生物防治服务组织资质规范（DB 34/T 1581-2011）》

7. 安徽省林业有害生物防治组织能力认定年审制度



附件1

表1：林业有害生物防治组织能力认定申请表

申请日期：        年        月        日

|           |                                        |    |  |             |  |             |  |
|-----------|----------------------------------------|----|--|-------------|--|-------------|--|
| 申请单位名称    |                                        |    |  |             |  |             |  |
| 法人代表（负责人） |                                        | 性别 |  | 出生年月        |  | 职务<br>职称/学历 |  |
| 单位地址      |                                        |    |  |             |  |             |  |
| 联系电话      |                                        |    |  | 申请级别        |  |             |  |
| 注册资金（万元）  |                                        |    |  | 年产值或营业额（万元） |  |             |  |
| 从业人员（人）   |                                        |    |  | 年纳税额（万元）    |  |             |  |
| 统一社会信用代码  |                                        |    |  |             |  |             |  |
| 属地现场核实意见  | <div>（公章）</div> <div>年    月    日</div> |    |  |             |  |             |  |
| 认定意见      | <div>（公章）</div> <div>年    月    日</div> |    |  |             |  |             |  |

| 申 请 材 料 明 细                          |     |      |
|--------------------------------------|-----|------|
| 材 料 名 称                              | 份 数 | 审核情况 |
| 1.申请书                                |     |      |
| 2.法人营业执照（复印件）                        |     |      |
| 3.法人代表(负责人) 身份证、任命（聘用）文件（复印件）、工作经历   |     |      |
| 4. 经营管理、技术负责人的身份证、聘任合同、技术职称资格证书（复印件） |     |      |
| 5.员工花名册、身份证、社会保险复印件                  |     |      |
| 6.管理、专业技术人员、作业人员的聘任合同、技术职称资格证书（复印件）  |     |      |
| 7.组织章程、有关质量管理、技术和档案等管理制度的证明材料        |     |      |
| 8.办公场所和主要设备清单、证明材料                   |     |      |
| 9.有关业绩证明                             |     |      |
|                                      |     |      |

表 2：林业有害生物防治组织负责人情况表

填表时间：      年    月    日

|                    |  |    |      |       |  |
|--------------------|--|----|------|-------|--|
| 姓 名                |  | 性别 |      | 政治面貌  |  |
| 工作单位               |  |    |      | 身份证号码 |  |
| 学历（何时何校何专业毕业）      |  |    |      |       |  |
| 现任专业技术职务           |  |    | 联系电话 |       |  |
| 主要<br>工作<br>简<br>历 |  |    |      |       |  |
| 备注                 |  |    |      |       |  |



**表4：林业有害生物防治组织能力等级延续申请表**

申请日期：        年        月        日

|                                    |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
|------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|------|-------------|--|
| 申请单位(个人)                           |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 法人代表（负责人）                          |  | 性别                                                                                        |  | 出生<br>年月     |      | 职务<br>职称/学历 |  |
| 单位地址                               |  |                                                                                           |  | 能力等级<br>证书编号 |      |             |  |
| 联系电话                               |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 申 请 材 料 明 细                        |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 材 料 名 称                            |  | 份 数                                                                                       |  |              | 审核情况 |             |  |
| 1.申请表                              |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 2. 经营管理、技术负责人的身份证、聘任合同、技术职称资格证书复印件 |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 3.管理、专业技术人员、作业人员的聘任合同、技术职称资格证书复印件  |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 4.信用档案                             |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 5.有关业绩证明                           |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
|                                    |  |                                                                                           |  |              |      |             |  |
| 认定意见                               |  | <div style="text-align: right;">           （公章）<br/>           年    月    日         </div> |  |              |      |             |  |

**表5-1：林业有害生物防治组织能力等级证书变更申请表**

申请日期：        年        月        日

|                   |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|-----------|--|-------------|--|
| 申请单位名称（原）         |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 申请单位名称（现）         |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 法人代表（负责人）         |                                                                                           | 性别 |  | 出生<br>年 月 |  | 职务<br>职称/学历 |  |
| 单位地址              |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 联系电话              |                                                                                           |    |  | 能力等级      |  |             |  |
| 统一社会信用代码          |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 认定意见              | <div style="text-align: right;">           （公章）<br/>           年    月    日         </div> |    |  |           |  |             |  |
| 申 请 材 料 明 细       |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 材 料 名 称           | 份 数                                                                                       |    |  | 审核情况      |  |             |  |
| 1.变更申请表           |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 2.变更后的法人营业执照（复印件） |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
| 3.原能力等级证书原件       |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |
|                   |                                                                                           |    |  |           |  |             |  |

**表5-2：林业有害生物防治组织能力等级证书变更申请表**

申请日期：        年        月        日

|                                    |                                                               |    |  |          |      |             |  |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----|--|----------|------|-------------|--|
| 申请单位名称                             |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 原法人代表（负责人）                         |                                                               | 性别 |  | 出生<br>年月 |      | 职务<br>职称/学历 |  |
| 现法人代表（负责人）                         |                                                               | 性别 |  | 出生<br>年月 |      | 职务<br>职称/学历 |  |
| 单位地址                               |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 联系电话                               |                                                               |    |  | 能力等级     |      |             |  |
| 统一社会信用代码                           |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 认定意见                               | <div style="text-align: right;"> （公章）<br/> 年    月    日 </div> |    |  |          |      |             |  |
| 申 请 材 料 明 细                        |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 材 料 名 称                            | 份    数                                                        |    |  |          | 审核情况 |             |  |
| 1.变更申请表                            |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 2.变更后的法人营业执照（复印件）                  |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 3.法人代表(负责人) 身份证、任命（聘用）文件（复印件）、工作经历 |                                                               |    |  |          |      |             |  |
| 4.原能力等级证书原件                        |                                                               |    |  |          |      |             |  |

**表5-3：林业有害生物防治组织能力等级证书变更申请表**

申请日期：        年        月        日

|                   |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----------|------|-------------|--|
| 申请单位名称            |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 法人代表（负责人）         |                                                                                           | 性别 |  | 出生<br>年月 |      | 职务<br>职称/学历 |  |
| 原单位地址             |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 现单位地址             |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 联系电话              |                                                                                           |    |  | 能力等级     |      |             |  |
| 统一社会信用代码          |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 认定意见              | <div style="text-align: right;">           （公章）<br/>           年    月    日         </div> |    |  |          |      |             |  |
| 申 请 材 料 明 细       |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 材 料 名 称           | 份 数                                                                                       |    |  |          | 审核情况 |             |  |
| 1.变更申请表           |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 2.变更后的法人营业执照（复印件） |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 3.办公场所证明材料        |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |
| 4.原能力等级证书原件       |                                                                                           |    |  |          |      |             |  |



表 6：林业有害生物防治组织能力等级认定证书样式

# 林业有害生物防治组织能力等级证书

## 符号说明

- 第一个“×”代表（地级）市区划代码；
- 第二个“×”代表能力等级代码（A1为一级防治公司，A2为二级防治公司，A3为三级防治公司）；
- 第三个“×”为顺序编号。

组织名称：  
地 址：  
法人代表：  
等 级：

证书编号：34××××号

有效日期： 年 月 日至 年 月 日

## 年审情况

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

（年审时间为每年十二月一日至次年一月三十一日）

发证单位：（公章）

安徽省林业有害生物防治协会制

发证日期： 年 月 日

## 附件 2

### 申报材料受理通知书

XXX（单位名称）：

你（单位）于        年    月    日申请的《林业有害生物防治组织能力等级认定》事项，已提交申请材料。经初审，申请事项材料齐全，符合相关规定，现予以受理。

联系电话：0551-62635018。

安徽省林业有害生物防治协会秘书处（代）

2022 年    月    日

## 申报材料不予受理通知书

XXX（单位名称）：

你（单位）于        年    月    日申请的《林业有害生物防治组织能力等级认定》事项，初审时已一次性告知需补正的材料，但补正的材料仍不齐全。根据相关规定，现不予受理。

联系电话：0551-62635018。

安徽省林业有害生物防治协会秘书处（代）

2022 年    月    日

### 附件 3

## 林业有害生物防治组织能力等级认定 现场核实委托通知书

XXX 林检局（森防站）：

为切实做好林业有害生物防治组织能力等级认定工作，特委托你单位按照《安徽省林业有害生物防治组织能力等级认定办法（暂行）》和《林业有害生物防治服务组织资质规范（DB 34/T 1581-2011）》（3.2 资质条件 3.2.1-3.2.3 部分），对 XXX 防治企业申报的防治组织能力等级认定材料进行现场核实，并出具现场核实意见。

申报单位联系人及方式：XXX，XXXXX。

委托单位联系人及方式：XXX，XXXXX。

附件：现场核实意见报告（示例）

安徽省林业有害生物防治协会

2022 年 月 日

## 现场核实意见报告（示例）

### 关于对 XXX 防治企业 防治能力等级认定申报材料核实情况的报告

安徽省林业有害生物防治协会：

受你会的委托，我局（站）组织技术人员赴辖区内 XXX 防治企业，现场对申报材料中的营业执照、办公场所、药械库房、施药机械等进行了核实，与申报企业负责人进行了交流，对材料中反映的防治服务情况进行了实地查看和了解。我们认为：XXX 防治有限公司的申报材料属实，具备了 XX 级防治公司的能力等级认定条件。

特此报告。

参加人员：XXX，XXX。

附件：1. 营业执照复印件

2. 办公场所、药械库房、施药机械、内控制度等  
照片

XXX 林检局（森防站）

2022 年 月 日

附件 4

# 安徽省林业有害生物防治组织 能力认定评审报告书

安徽省林业有害生物防治协会

二〇二二年 月 日

## 一、评审事项基本情况

受安徽省林业有害生物防治协会的委托，安徽省林学会组建林业有害生物防治组织能力等级认定评审专家委员会，本着科学、客观、公正、负责的精神，依据《安徽省林业有害生物防治组织能力等级认定办法（暂行）》和《林业有害生物防治服务组织资质规范(DB 34/T 1581-2011)》，于 2022 年 XX 月 XX 日在安徽省林业综合楼 401 室对全省本次申报的 XX 家防治企业能力等级认定材料进行审查和级别评定。

## 二、评审专家委员会人员名单

| 姓名 | 单位 | 专业 | 联系方式 |
|----|----|----|------|
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |
|    |    |    |      |

监事/监督员：\_\_\_\_\_

### 三、本次申报的能力等级认定防治企业共 XX 家

| 序号 | 公司名称 | 申报等级 | 备注 |
|----|------|------|----|
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |
|    |      |      |    |

### 四、评审标准及评审表

评审标准：《安徽省林业有害生物防治组织能力等级认定办法（暂行）》和安徽省地方标准《林业有害生物防治服务组织资质规范（DB 34/T 1581-2011）》（3.2 资质条件 3.2.1-3.2.3 部分）。



林业有害生物防治组织能力等级认定专家评审表（一级、二级、三级分列）

| 序号 | 公司名称 | 有无受理通知书 | 有无现场核实意见 | 有无初审结果公示 | 有无专业技术人员、药剂设备 | 有无办公场所、药械库房 | 有无业绩证明材料 | 有无满足申报年限 |
|----|------|---------|----------|----------|---------------|-------------|----------|----------|
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |
|    |      |         |          |          |               |             |          |          |

填表说明：根据申报企业等级分别依次对申报材料进行审核、评定，符合评审标准的在相应表格内打“√”。

## 五、专家评审委员会意见：

---

---

---

---

---

---

---

## 六、专家评审委员会成员签字

经全体评审委员会成员综合评审，得出本评审报告中的评审结论，由全体评审委员会成员签字，对评审结论负责。

成员签字：\_\_\_\_\_

---

---

监事/监督员签字：\_\_\_\_\_

说明：对评审结论持有异议的评审委员会成员可以书面方式阐述其不同意见和理由；评审委员会成员拒绝在评审报告上签字且不陈述其不同意见和理由的，视为同意评审结论。评审委员会应当对此作出书面说明并记录在案。

附件 5

林业有害生物防治组织能力等级认定申请材料登记与建档记录表

| 序号 | 防治企业名称 | 登记日期 | 证书编号 | 备注 |
|----|--------|------|------|----|
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |
|    |        |      |      |    |

## 附件 6

---

ICS 65.020.99  
B 01

# DB34

## 安 徽 省 地 方 标 准

DB 34/T 1581—2011

---

### 林业有害生物防治服务组织资质规范

Forest pest control service organizations qualification norm

2011 - 12 - 16 发布

2012 - 01 - 16 实施

安徽省质量技术监督局 发布



## 前 言

本标准按照 GB/T 1.1-2009 给出的规则起草。

本标准由安徽省林业标准化技术委员会归口。

本标准由安徽省林业有害生物防治检疫局提出并负责起草。

本标准主要起草人：黄长春、孙倩、蒋丽雅、张宏。



## 林业有害生物防治服务组织资质规范

### 1 范围

本标准规定了林业有害生物防治服务组织的资质等级与条件、业务范围与禁止行为、资质申请等。本标准适用于对从事林业有害生物防治并收取费用的服务组织的管理。

### 2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文。

#### 2.1

**林业有害生物防治服务组织** forest pest control service organization

指专门从事或经营范围包括林业有害生物防治的专业技术队伍，其资质经认定后有资格承包林业有害生物防治工程。本标准中防治形式分为：防治专业队、森林医院三种形式。

#### 2.2

**防治公司** control company

指单位、企业或个人组建，具备防治能力、技术水平和资金保障，经林业行政主管部门授权机构审定，在工商部门注册，从事林业有害生物防治的企业。

#### 2.3

**防治专业队** control professional team

指单位、集体或个人组建，具备防治能力、技术水平和资金保障，经林业行政主管部门授权机构审定，从事林业有害生物防治的团体或组织。

#### 2.4

**森林医院** forest hospital

指单位、集体或个人组建，具备防治能力、技术水平和资金保障，经林业行政主管部门授权机构审定，从事林业有害生物防治和技术咨询的团体或组织。

#### 2.5

**资质** qualification

资质是企业施工的经验证明，本标准指组织资金状况、办公场所、设施设备、药剂使用、人员水平、售后服务、服务品质、管理或服务水平等达到能承担实施对林业有害生物进行有效的规模化防治的资格证明。



### 3 资质等级与条件

#### 3.1 资质分级

林业有害生物防治公司的资质分为三个等级：一级、二级、三级，防治专业队、森林医院不分级别。

#### 3.2 资质条件

##### 3.2.1 一级防治公司

- 持有法人营业执照，注册资金不少于200万元人民币；
- 有固定的办公场所和药械库房，办公场所面积不小于200 m<sup>2</sup>，药械库房面积不小于100 m<sup>2</sup>；
- 从事林业有害生物防治服务3年以上（含3年），50万亩次以上，有相关材料证明；
- 配备防治器械总功率不小于200千瓦，防治作业能力不低于10000亩/天；
- 管理和技术人员不少于8人，其中至少3人具有从事林业有害生物防治工作经历和林业高、中级技术职称，作业人员不少于50人；
- 人员管理制度、药械管理制度、操作规程与服务质量标准等各项规章制度健全。

##### 3.2.2 二级防治公司

- 持有法人营业执照，注册资金不少于100万元人民币；
- 有固定的办公场所和药械库房，办公场所面积不小于100 m<sup>2</sup>，药械库房面积不小于60 m<sup>2</sup>；
- 从事林业有害生物防治服务至少2年以上（含2年），不少于20万亩次，有相关材料证明；
- 配备防治器械总功率不小于100千瓦，防治作业能力不低于5000亩/天；
- 管理和技术人员不少于4人，其中至少2人具有从事林业有害生物防治工作经历和林业高、中级技术职称，作业人员不少于25人；
- 人员管理制度、药械管理制度、操作规程与服务质量标准等各项规章制度健全。

##### 3.2.3 三级防治公司

- 持有法人营业执照，注册资金不少于20万元人民币；
- 有固定的办公场所和药械库房，办公场所面积不小于50 m<sup>2</sup>，药械库房面积不小于30 m<sup>2</sup>；
- 从事林业有害生物防治服务至少2年以上（含2年），不少于5万亩次，有相关材料证明；
- 配备防治器械总功率不小于20千瓦，防治作业能力不低于1000亩/天；
- 管理和技术人员不少于3人，其中2人具有从事林业有害生物防治工作经历和林业高、中级技术职称，作业人员不少于12人；
- 人员管理制度、药械管理制度、操作规程与服务质量标准等各项规章制度健全。

##### 3.2.4 防治专业队、森林医院

专业技术人员不少于2人，具有从事林业有害生物防治工作经历和林业中级以上职称，作业人员不少于10人。

### 4 业务范围与禁止行为

#### 4.1 资质相应许可的业务范围

- 一级防治公司，可独立承担林业有害生物各类防治作业任务。

- 二级防治公司，一次可独立承担不大于 40 万亩的林业有害生物防治作业任务。
- 三级防治公司，一次可独立承担不大于 20 万亩的林业有害生物防治作业任务。
- 防治专业队、森林医院，一次可独立承担不大于 3 万亩的林业有害生物防治作业任务。

#### 4.2 防治服务组织的禁止行为

- 管理、技术人员在不同防治服务组织重复聘用；
- 与其他防治服务组织串通投标，以暗箱手段谋取中标；
- 违法违规使用药剂，造成环境污染；
- 弄虚作假、降低防治质量；
- 超越本组织资质等级或以其他组织名义承揽防治业务；
- 允许其他单位或个人以本组织的名义承揽业务；
- 将承揽的防治业务转包；
- 涂改、伪造、出借、转让防治资质证书；
- 其他违反法律法规的行为。

### 5 资质申请

#### 5.1 申请资质需提供的材料

- 林业有害生物防治服务组织资质申请表（见附录 A，一式三份）及相应电子文档；
- 防治公司法人的营业执照复印件；
- 公司法人代表、防治专业队、森林医院负责人身份证、任命（聘）文件复印件及工作简历；
- 经营管理、技术负责人的身份证、资质证书复印件；
- 员工花名册、员工的身份证复印件、管理人员、专业技术人员、作业人员的聘任合同、技术职称资格证书等复印件；
- 公司（或其他服务组织）章程、有关管理制度和档案等管理制度的证明材料；
- 主要设备清单、证明材料；
- 有关公司业绩的证明材料等。

#### 5.2 材料审查

由省级林业行政主管部门授权的管理机构进行材料审查。

## 附件 7

# 安徽省林业有害生物防治组织能力认定年审制度

**第一条** 为进一步加强行业组织自律，规范管理和强化监督，根据《安徽省林业有害生物防治组织能力认定办法（暂行）》、《安徽省林业有害生物防治协会章程》相关要求，制定本制度。

**第二条** 本制度所称安徽省林业有害生物防治组织能力认定年审，系指对安徽省林业有害生物防治协会认定的林业有害生物防治组织能力等级单位从业等情况进行定期检查、审核的监督管理制度。

年审结果作为评价已取得林业有害生物防治组织能力等级的单位能力等级确定的依据。

**第三条** 安徽省林业有害生物防治协会负责管理林业有害生物防治组织能力等级年审工作。

年审工作每年开展一次，凡取得安徽省林业有害生物防治服务组织能力等级的单位均须参加年审。

**第四条** 安徽省林业有害生物防治组织须于能力等级证书上规定的期限内向安徽省林业有害生物防治协会秘书处报送年审材料，内容包括：

（一）《安徽省林业有害生物防治组织能力等级年审申报表》（见附件）；

(二) 上年度防治组织经营情况报告;

(三) 上年度工商行政管理部门年检合格的《防治组织法人营业执照》副本复印件, 并加盖防治组织公章;

(四) 上年度防治组织经营活动记录(合同复印件);

(五) 防治组织聘用的专业技术人员名单和资格证书、双方签订的劳动合同复印件。

**第五条** 安徽省林业有害生物防治协会于2月28日前完成本辖区内林业有害生物防治组织能力等级年审工作, 并向社会公布年审结果。

**第六条** 安徽省林业有害生物防治协会在年审工作中发现需要进一步核实情况的, 可要求相关的林业有害生物防治组织补报材料或进行相关核查。

**第七条** 有下列情形之一的林业有害生物防治组织, 由安徽省林业有害生物防治协会责令其限期整改:

(一) 因故未按要求报送年审材料的。

(二) 专业技术人员聘用不符合相关要求的。

(三) 未按制度交纳会费的。

(四) 其他违规行为, 尚未达到取消防治组织能力等级程度的。

**第八条** 有下列情形之一的林业有害生物防治组织, 实施降低一个能力等级级别管理:

(一) 取得一级防治能力等级的防治组织, 一年内开展

防治服务经营活动业务额未达到 600 万元以上，且未有一项业务涉及防治组织所在地的市外区域作业的。

（二）取得二级防治能力等级的防治组织，一年内开展防治服务经营活动业务额未达到 300 万元以上，且未有一项业务涉及防治组织所在地的县外区域作业的。

（三）取得能力等级后连续两年没有通过年审的，

**第九条** 有下列情形之一的防治组织，由安徽省林业有害生物防治协会取消其防治组织能力等级：

（一）在开展防治服务过程中，造成不良社会影响，被相关部门列入失信名单的。

（二）防治质量不高，且受到多次举报被查实的。

（三）有违法违规行为，拒不接受协调处理，或不按期整改，情节严重的。

（四）提交虚假材料或者采取其他欺诈手段隐瞒重要事实取得防治组织能力等级的。

（五）《防治组织法人营业执照》被工商行政管理部门吊销的。

（六）出租、出借或转让防治组织能力等级证书的。

（七）取得三级防治能力等级的防治组织，两年内未开展防治服务经营活动业务的。

**第十条** 在实施整改期内的防治组织，暂停其防治能力等级服务，整改合格后，可申请恢复防治能力等级。

**第十一条** 被取消防治能力等级的防治组织，两年内不得再申请防治组织能力等级。

**第十二条** 本制度由安徽省林业有害生物防治协会负责解释。

**第十三条** 本制度自发布之日起施行。

附件

安徽省林业有害生物防治组织能力等级年审申报表

|                 |      |                 |  |
|-----------------|------|-----------------|--|
| 防治组织名称          |      |                 |  |
| 统一社会信用代码        |      | 注册资本            |  |
| 住    所          |      |                 |  |
| 法定代表人<br>(联系电话) |      | 年产值或营<br>业额(万元) |  |
| 从业人员(人)         |      | 年纳税额(万<br>元)    |  |
| 防治组织主要业绩        |      |                 |  |
| 序  号            | 业务名称 | 业务金额(万元)        |  |
|                 |      |                 |  |
|                 |      |                 |  |
|                 |      |                 |  |
|                 |      |                 |  |
|                 |      |                 |  |
|                 |      |                 |  |
|                 |      |                 |  |

