

附件 1

生产建设单位水土保持设施验收意见表

验收单位名称	厦门缘岸置业有限公司		
项目名称	海峡旅游大厦		
项目位置	厦门市湖里区环岛东路东侧		
行业主管部门（或主要投资方）	厦门市发展和改革委员会	项目性质	商务用地（办公）、商业
水土保持方案批复文号和时间	厦水许[2014]111 号 批复时间:2014 年 08 月 26 日		
建设起止时间	2015 年 05 月-2017 年 11 月		
验收时间	2018 年 07 月 10 日		
方案设计的水土保持措施	工程措施	①挡土墙防护（长度_____m，方量_____ m ³ ）； ②护坡（长度 _____m，方量_____ m ³ ）； ③排水系统（长度 <u>1240</u> m，方量_____ m ³ ）； ④表土剥离，妥善堆放并防护（面积_____ m ² ，方量 <u>2297</u> m ³ ）； ⑤土地整治（面积 <u>0.38</u> hm ² ）； ⑥覆土（方量 <u>2297</u> m ³ ）； ⑦其他 以上工程措施投资估算 <u>33.10</u> 万元。	
	植物措施	①撒播草籽或种植林木恢复植被（面积 <u>0.60</u> hm ² ，株数_____ 株）； ②景观绿化（面积 <u>0.38</u> hm ² ）； ③其他 以上植物措施投资估算 <u>95.83</u> 万元。	
	临时措施	①临时排水沟（长度 <u>445</u> m，方量_____ m ³ ），沉沙池（设计尺寸 m，个数 <u>5</u> 个）； ②临时拦挡（长度_____m，方量 <u>305</u> m ³ ），临时苫盖（面积 <u>6050</u> m ² ）； ③建设区域出口设置洗车平台 <u>1</u> 处，减少对周边道路影响； ④其他 以上临时措施投资估算 <u>24.84</u> 万元。	
	管理措施	严格按照水土保持方案中所确定的治理措施、进度安排、监测方法等实施计划，切实履行水土保持“三同时”制度，制定相应的水土保持工作具体管理办法和制度，组织协调水土保持方案的实施落实，保证水土保持措施按时、按质、按量完成，确保水土保持工程正常运行。	

实际完成的水土保持措施	工程措施	①挡土墙防护（长度_____m，方量_____m ³ ）； ②护坡（长度_____m，方量_____m ³ ）； ③排水系统（长度 1280 m，方量_____m ³ ）； ④表土剥离，妥善堆放并防护（面积_____m ² ，方量 2297 m ³ ）； ⑤土地整治（面积 0.41 hm ² ）； ⑥覆土（方量 2297 m ³ ）； ⑦其他 以上工程措施投资估算 35.05 万元。
	植物措施	①撒播草籽或种植林木恢复植被（面积 0.65 hm ² ，株数_____株）； ②景观绿化（面积 0.41 hm ² ）； ③其他 以上植物措施投资估算 99.58 万元。
	临时措施	①临时排水沟（长度 450 m，方量_____m ³ ），沉沙池（设计尺寸 m，个数 5 个）； ②临时拦挡（长度_____m，方量 312 m ³ ），临时苫盖（面积 6050 m ² ）； ③建设区域出口设置洗车平台 1 处，减少对周边道路影响； ④其他 以上临时措施投资估算 26.35 万元。
	管理措施	在相应的“□”内打“√” ☒ 土石方调配情况符合水保方案要求 ☒ 多余土石方其他项目综合利用 ☒ 土石方运输采用封闭方式，及时清理沿途撒落土石 ☒ 采用商品混凝土减少施工场地占地 ☒ 保留植被较好区域林草植被，减少扰动土地面积 ☒ 避开雨季施工，减少水土流失 ☐ 其他：
其他需要说明的情况		无。



后续管护要求	项目已建设完成，各项水土保持均落实到位，水土保持效果良好；景观绿化区域未见地表裸露面，植被生长情况良好，后续委托物业公司加强绿化管护，及时对死苗及成活率低的绿化区域做好补植工作，及时清理排水沟和沉砂池，确保项目区内的各项水土保持设施能正常发挥水土保持效益。
验收结论	本项目实施过程中已落实了水土保持方案及批复文件要求，并完成了水土流失预防和治理任务，符合水土保持设施验收的条件，同意该项目水土保持设施通过验收。 验收组成员单位： 生产建设单位（签字及盖章） 厦门缘岸置业有限公司 水土保持方案编制单位（签字） 福建高科环保研究院有限公司 主体工程设计单位（签字） 华南理工大学建筑设计研究院 水土保持设施施工单位（签字） 厦门源昌城建集团有限公司 福建省艺景园林工程有限公司 水土保持设施监理单位（签字） 厦门高诚信建设监理有限公司 年 月 日

填表说明：

1. “项目位置”栏应准确至镇（街）、村（居）。
2. “水土保持方案批复文号和时间”栏如有涉及方案变更审批，需一并填写批复文号和时间。
3. 水土保持具体措施内容可根据项目实际情况适当调整。
4. 验收组成员单位需填写单位全称及参加验收人员签字；参加单位可根据实际情况增加。
5. 本表需加盖验收主持单位骑缝章。