附件5

举报事项核查处理情况报告

长春市“12350”举报中心：

你中心转来的第 号《举报事项移送表》已收悉，我局进行了核查办理，现将有关情况反馈如下：

一、举报事项是否属实

\*\*\*（是/否/部分属实）

二、被举报单位概况

\*\*\*（包括单位名称、地址、单位负责人、生产经营范围、持有各类证照等情况）

三、举报事项发生的时间、地点和经过

\*\*\*

四、核查处理情况

\*\*\* （包括核查人员、判定安全生产事故隐患和违法行为的法规依据、对举报事项的处理及行政处罚情况、隐患整改情况）

五、奖励建议

\*\*\*（是否给予奖励，奖金的具体数额和法规依据）。

（联系人：\*\*，联系电话：\*\*\*\*）

附件：详细核查证据材料

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*局

年 月 日