

**有机产品认证调查表**

**（加工）**

**申 请 单 位：**

**申 请 日 期 ：** 年 月 日

**国中欣认证检测有限公司**

**填表说明**

1、本表必须真实、准确填写，申请方必须保证内容的真实性，一旦发现内容不实，GZX将不予受理。

2、本表无法人（负责人、内检员）签字和单位盖章无效。

3、本表应打印或用黑色钢笔、签字笔填写，字迹工整、清晰；如无某项目内容时应划斜线表示，若因故无法填写时，应注明原因，否则，GZX不予受理。

4、本表交付后不再受理补充修改说明材料。

5、填报数据一律用阿拉伯数字，文字说明一律用汉字。

国中欣认证检测有限公司

**申请方声明**

1、本单位向国中欣认证检测有限公司提交的本份调查表内容属实；

2、承诺保证执行有机生产、加工、经营相关的责任，遵守有机产品生产、加工、经营过程中有机产品标准及相关规范要求。

3、承诺向认证或认可人员开放申请认证产品相关的所有适宜区域，向认证认可人员提供所有相关文件，包括财务记录，以供检查。

4、生产、加工、经营的产品符合中华人民共和国相关法律、法规、安全卫生标准和有关规范的要求。

5、承诺守法诚信，接受认证机构、认证监管等行政执法部门的监督和检查，保证提供材料真实、执行有机产品标准、技术规范及销售证管理。

6、本单位及其相关方在五年内未因以下情形被撤销有机产品认证证书：（1）提供虚假信息；（2）使用禁用物质；（3）超范围使用有机认证标志；（4）出现产品质量安全重大事故。一年内未因除上述所列情形之外其它情形被认证机构撤销有机产品认证证书。

单位名称（盖章）：

负责人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 加工场所基本情况 | | | | | | | | | | |
| 加工厂编号 | 加工厂名称 | | 地址 | | | | 加工厂面积 | 申请认证的产品名称 | 年加工量 | |
|  |  | |  | | | |  |  |  | |
|  |  | |  | | | |  |  |  | |
|  |  | |  | | | |  |  |  | |
|  |  | |  | | | |  |  |  | |
|  |  | |  | | | |  |  |  | |
|  |  | |  | | | |  |  |  | |
| 同一加工场所内是否存在非申请认证产品或常规方式生产的产品，□是 □否，如是，请填写下表： | | | | | | | | | | |
| 加工厂编号 | | 非申请认证产品情况 | | | | 常规方式生产产品情况 | | | | |
| 产品名称 | | 年加工量 | | 产品名称 | | | 年加工量 | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
| 有机产品和常规产品是否共用同一生产线？  □是 □否；如是，请填写下表，是否制定了相关管理规程：□是 □否。 | | | | | | | | | |
| □从空间上隔离 (不同的加工设备)  □从时间上隔离 (相同的加工设备,不同的加工时间段)  □其他措施 | | | | | 具体描述（原料运输、加工及储藏各环节中进行隔离与管理，避免混淆污染的措施）： | | | | |
| 3. 生产组织模式与产品类型 | | | | | | | | | |
| 加工厂性质：□国有 □私营 □股份公司 □其他  认证单位与加工厂关系：□自有 □委托加工 □其他  如存在生产分包方请填写附表1 有机生产分包方名录。 | | | | | | | | | |
| 产品类型：□食品 □饲料 □纺织品 | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. 加工厂环境情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 厂区环境 | 加工场所所处位置类型：□城区 □乡村 □食品工业园区 □其他  最近国道/高速公路在本企业何方位 距离（km） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加工场所周边是否存在污染源：□是 □否；  如是，何种污染源 （污染来源、在本企业何方向、距离）    采取何种措施防止污染风险 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 厂区内建筑物与外缘公路或道路之间是否建立了防护地带：□是 □否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 厂区面积（平方米） | | |  | | | | | | | 绿化率（%） | | | | | |  | | |
| 围栏类型 | | | □砖石墙 □其他 | | | | | | | 围栏高度（m） | | | | | |  | | |
| 锅炉  吨位 |  | | 燃料  类型 | | | | |  | | 除尘  器类型 | |  | | | | 烟囱高 度（米） | |  |
| 生产车间环境 | 车间编号及名称 | | |  | | | | | | | 使用面积(m2) | | | | | |  | | |
| 更衣室数量 | |  | | | | 洗盥室数量 | | |  | | | | 工作室数量 | | | |  | |
| 消毒设施 | | □消毒池 □紫外灯 □无菌充气 □其它 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地面材质 | |  | | | | 坡 度 | | |  | | | | 地漏数量 | | | |  | |
| 墙壁墙裙材质 |  | | | 墙面  材质 | | |  | | 天花板材质 | |  | | | 门窗  材质 | | | |  |
| 防蝇防虫设施 | | | | |  | | | | 防鼠措施 | | | | | |  | | | |
| 温控设备类型及数量 | | | | |  | | | | 通风设备类型及数量 | | | | | |  | | | |
| 维修工具集中放置 | | | | | □是 □否 | | | | 废弃物容器集中放置 | | | | | | □是 □否 | | | |
| 消防器材合理放置 | | | | | □是 □否 | | | | 危险品集中放置否 | | | | | | □是 □否 | | | |
| 生产用水水源 | | | | |  | | | | 净化设施名称及数量 | | | | | |  | | | |
| 非生产用水水源 | | | | |  | | | | 废水处理方式 | | | | | |  | | | |
| 注**：**如生产车间较多，请另附表格。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. 配料、添加剂和加工助剂 | | | | | |
| 项目 | 名称 | 来源 | 有机/常规 | 用量比例（%） | 是/否为转基因 |
| 配料（不包括水和盐） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 添加剂 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 加工助剂 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 加工用水 | 加工过程中是否涉及加工用水： □是 □否  水源：□市政供水 □公司水井 □山泉水 □其他  水在加工过程中的作用：  □配料 □加工助剂 □蒸煮 □冷却 □运输产品 □清洁有机产品 □清洁设备 □其他 | | | | |
| 食用盐 | 是否符合GB2721食用盐卫生标准： □是 □否 □不涉及 | | | | |

注:外购有机配料的，需要先提供供货单位有机产品认证证书及有机产品销售证书；自产有机配料的，则需先取得配料认证。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. 加工 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加工处理  方法及工艺 | | □机械 □冷冻 □加热 □微波 □烟熏 □微生物发酵工艺  □提取 □浓缩 □沉淀 □过滤 □辐射 □其他 | | | | | | | | | | | | | |
| 有机产品加  工工艺流程 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要加工设备 | | 序号 | | 设备名称 | | 台数 | | | 加工能力  （吨/小时） | | 加工产品名称 | | | 执行标准号及名称  （国标/行标/企标） | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| 有害生物防治 | | 加工贮藏中有害生  物防治及消毒剂名称 | | | | | | 用途 | | | | | | 是否在有机标准附录中 | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | |
| 7. 包装、储藏和运输 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 包装 | 包装材  料材质 | | 是否使用包装填充剂 | | | | 是否使用合成杀菌剂、防腐剂和熏蒸剂材料 | | | | | 包装物或容器是  否接触过禁用物质 | | | 是否在非认证场所二次分装、分割 |
|  | | □是 □否；如是，列出：□二氧化碳 □氮 □其他 | | | | □是 □否 | | | | | □是 □否；如是，物质名称 | | |  |
| 储藏 | 仓库名称 | | | | 是否  自有 | | 储藏能力（吨） | | | 储藏方法（原料、半成品、成品） | | | 是否为有机专用 | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | □是 □否；如否，避免混杂存储方法 | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | □是 □否；如否，避免混杂存储方法 | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | □是 □否；如否，避免混杂存储方法 | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | □是 □否；如否，避免混杂存储方法 | | |
| 运输 | 运输方式及运输工具 | | | | | | | | | 运输车辆清洗方法 | | | | | |
|  | | | | | | | | | □清扫 □清水冲洗 □清洗剂 □其他 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. 上年度销售情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 | | 销售地区 | | 销售方式 | | 销售量 | | 销售额 | | 产品包  装形式 | | 是否在非生产场所二次分装 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 9. 本年度申请认证产品加工情况报表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品名称 | | 商标名称 | | 是否季  节性加工 | | 加工  时间 | | 包装形式 | | 规格型号 | | 预计  年产量 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 要求：此表必须覆盖全部申请认证产品，请列出每种产品的详细信息。 | | | | | | | | | | | | | |

10. 过去三年加工历史情况（适用时）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 加工厂名称 | 产品  名称 | 配料、添加剂和加工助剂 | | 有害生物防治情况 | | | 包装 | | 储藏方式 | 年产量 |
| 名称 | 用量比例 | 物质名称 | 使用方法 | 用途 | 包装形式 | 规格型号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：列出过去三年加工厂加工的全部产品信息，包括有机产品与常规产品。

附表1 有机加工分包方名录（适用时）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 地址 | 电话 | 传真 | 联系人 | 分包过程/产品 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11.内部检查员情况调查表 | | | |
| 姓名 | 学历 | 专业 | 工作年限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有机加工有关的人员是否经过了相关的培训：□是 □否。 | | | |

附件提交情况：

1、认证申请书 □是 □否

2、营业执照 □是 □否

3、加工厂使用权证明及合同 □是 □否

4、生产许可证、卫生许可证 □是 □否

5、厂区位置图 □是 □否

6、厂区平面图（包括车间平面布局、设备布局） □是 □否

7、与加工分包方签订的书面合同/协议，及其分包方合法经营的资质 □是 □否 □不存在

8、有机管理体系文件 □是 □否

9、有机产品加工规划，包括对加工环境适宜性的评价 □是 □否

10、外购有机配料证据 □是 □否 □不存在

单位名称（盖章）：

本调查表填写人员（签字）：

日 期：