

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΣΤΗ ΦΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΤΑ ΑΓΡΟ 2.1 & 2.2

ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ

<u>Γενικές Πληροφορίες</u>			
Επωνυμία Γεωργικής Εκμετάλλευσης:			
Νομική Μορφή:			
Διεύθυνση:		Τ.Κ.	
Τηλέφωνο:	Fax:	ΑΦΜ:	ΔΟΥ:
Επιβλέπων Γεωργικής Εκμετάλλευσης:		Επικεφαλής Γεωργικής Εκμετάλλευσης:	
Αναπληρωτής Επικεφαλής (αν υφίσταται)		Αναπληρωτής Επιβλέπων (αν υφίσταται)	
<u>Δραστηριότητα / Πεδίο Εφαρμογής Ολοκληρωμένης Διαχείρισης</u>			
Προϊόντα:			
Αριθμός Παραγωγών:			
Επιφάνεια Αγροτεμαχίων (στρέμματα):			
Περιγραφή και θέση άλλων εγκαταστάσεων χειρισμού προϊόντων που αφορά η Πιστοποίηση (αποθήκες, παραγωγικές μονάδες, συσκευαστήρια κλπ) :			
Λοιπά προϊόντα που παράγονται και δεν αφορούν τη παρούσα Πιστοποίηση:			
<u>Αριθμός εμπλεκόμενου προσωπικού (δεν προσμετρούνται οι Παραγωγοί της Ομάδας)</u>			
<input type="checkbox"/> Επικεφαλής: <input type="checkbox"/> Επιβλέποντες Γεωπόνοι: <input type="checkbox"/> Λοιπό βοηθητικό προσωπικό – Υπεργολάβοι: <input type="checkbox"/> Μονάδων Μεταποίησης / Επεξεργασίας: (Διοικητικό: Παραγωγής: Βάρδιες: Άλλο:)			
<u>ΣΥΝΟΛΟ:</u>			
Προδιαγραφή: AGRO 2.1 & AGRO 2.2/_		Επιθυμητή Ημερομηνία:	
Όνομα Συμβούλου:		Άλλες πιστοποιήσεις του Οργανισμού σας και οι Φορείς Πιστοποίησης που υπάρχει συνεργασία:	
Χρηματοδοτικό Πρόγραμμα:			
Άλλες σχετικές πληροφορίες/ Κανονιστικές Απαιτήσεις & Νομοθετήματα/ Άδεια Λειτουργίας κ..λ.π			
<i>Παρακαλώ για την αποστολή προσφοράς αξιολόγησης, αποδεχόμενος όλους τους όρους και κανόνες που προκύπτουν από τις διαδικασίες της EQA HELLAS, οι οποίοι διέπονται από τις επιταγές του ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ (ΕΣΥΔ) του ΟΠΕΓΕΠ και βρίσκονται στην ηλεκτρονική Διεύθυνση www.eqa.gr.</i>			
<u>Δηλώνω υπεύθυνα ότι :</u>			
α) Όλα τα στοιχεία της παρούσας Αίτησης είναι ακριβή και αληθή			
β) Αποδέχομαι πλήρως τον Ειδικό Κανονισμό Πιστοποίησης Συστημάτων Ολοκληρωμένης Αγροτικής Διαχείρισης (ΣΟΑΔ) της EQA Hellas			
γ) Θα καταβάλλω όλα τα σχετικά τέλη και έξοδα της διαδικασίας πιστοποίησης, ανεξαρτήτως αποτελέσματος αξιολόγησης / επιθεώρησης			
δ) Αποδέχομαι τη παροχή των πληροφοριών που προβλέπονται από τους κανονισμούς και τους όρους Πιστοποίησης, προς την EQA Α.Ε			
ε) Θα ενημερώνω άμεσα την EQA Hellas Α.Ε για οποιαδήποτε μελλοντική μεταβολή στα στοιχεία που δηλώνονται στη παρούσα Αίτηση			
η) Συμμορφώνομαι πλήρως όλες τις νομοθεσίες, απαιτήσεις που θέτει ο ΟΠΕΓΕΠ, όπως την κατευθυντήρια οδηγία AGRO 2 (Εκδ.2 ^η / 29.07.2009 και την ΚΥΑ 267600, ΦΕΚ 510/10.04.2007.			
ζ) Θα ενημερώνω για οποιαδήποτε αλλαγή αναφορικά με την Ομάδα Παραγωγών και την εφαρμογή του ΣΟΑΔ.			
<u>Εγγραφα που Υποβάλλονται (Τα οποία επιστρέφονται μετά την ολοκλήρωση της αξιολόγησης)</u>			
1	Εγχειρίδιο Συστήματος Ολοκληρωμένης Αγροτικής Διαχείρισης	5	Σχέδια Διαχείρισης / Βελτίωσης
2	Οργανόγραμμα της Γεωργικής Εκμετάλλευσης	6	Πολιτική της Γεωργικής Εκμετάλλευσης
3	Χάρτες- στοιχεία περιοχής γεωργικής εκμετάλλευσης	7	Κατάλογος Εγγράφων του Συστήματος
4	Διαδικασία Ιχνηλασιμότητας		
Όνομα αιτούντος :		Υπογραφή:	
Ημερομηνία:		Σφραγίδα:	

1. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ

A/A	Προϊόν	Αριθμός Παραγωγών	Αριθμός Αγροτεμαχίων/ Τοποθεσία	Επιφάνεια (στρέμματα)	Μέση Ετήσια Παραγωγή ανά στρέμμα (t/έτος) (τεμ/έτος)
Υφίστανται θερμοκηπιακές καλλιέργειες; Εάν ΝΑΙ, αναφέρεται προϊόντα & έκταση.					
Βρίσκονται αγροτεμάχια εντός καθεστώτος προστασίας, π.χ. περιοχές του Δικτύου NATURA 2000; Εάν ΝΑΙ, αναφέρεται λεπτομέρειες.					
Εφαρμόζεται αμειψισπορά ; Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε τις Κύριες Καλλιέργειες και τις αντίστοιχες Εναλλακτικές καθώς και το χρόνο εναλλαγής.					
Το ΣΟΑΔ εφαρμόζεται σε όλα τα αγροτεμάχια των προϊόντων που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση;					
Τα γεωργικά προϊόντα που αφορά το ΣΟΑΔ προορίζονται για επεξεργασία / μεταποίηση ; Εάν ΝΑΙ αναφέρετε τα προϊόντα και το είδος μεταποίησης (π.χ. συσκευασία, αποθήκευση, μεταφορά, μετασυλλεκτικούς ψεκασμούς, κτλ)					
Τα γεωργικά προϊόντα που αφορά το ΣΟΑΔ προορίζονται για εξαγωγή; Εάν ΝΑΙ αναφέρετε οπωσδήποτε τις χώρες προορισμού και εμπορίας.					

2. ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΚΑΛΙΕΡΓΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ

A/A	Καλλιέργεια	Διάρκεια Καλλιεργητικής Περιόδου (Έναρξη –Λήξη)	ΜΗΝΑΣ												
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	
			A												
			B												
			Γ												
			Δ												
			Ε												
			A												
			B												
			Γ												
			Δ												
			Ε												
			A												
			B												
			Γ												
			Δ												
			Ε												
			A												
			B												
			Γ												
			Δ												
			Ε												

A.- ΣΠΟΡΑ B.- ΚΑΤΕΡΓΑΣΙΑ ΕΔΑΦΟΥΣ Γ.- ΛΙΠΑΝΣΗ Δ.- ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ Ε.- ΣΥΓΚΟΜΙΔΗ

1. Το Σύστημα Ολοκληρωμένης Διαχείρισης εφαρμόζεται τουλάχιστον για μία πλήρη καλλιεργητική περίοδο και συγκεκριμένα από την ημερομηνία:
2. Η πλήρης Οριζόντια Εσωτερική Επιθεώρηση των Διαδικασιών και των Σχεδίων Βελτίωσης του ΣΟΑΔ διενεργήθηκε την ημερομηνία :
3. Η Ανασκόπηση του ΣΟΑΔ από τη Διοίκηση έγινε την ημερομηνία:
4. Εφόσον χρησιμοποιούνται υπερβολάβοι παρακαλούμε όπως τους αναφέρετε και όπως περιγράψετε συνοπτικά τις δραστηριότητες που αναλαμβάνουν:
5. Παρακαλούμε πολύ για την προετοιμασία και την αποστολή σε έντυπη μορφή και ηλεκτρονική μορφή Καταλόγου Παραγωγών με τα εξής στοιχεία: Στοιχεία Παραγωγών, Ονοματεπώνυμο, Πατρώνυμο, ΑΦΜ, (Κωδικός ΟΣΔΕ/ Αγροτεμάχιο, Ποικιλία, Στρέμματα, Τοποθεσία ανά Αγροτεμάχιο)

*ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΕΤΕ ΟΤΙ ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ