

ORGANİK TARIM BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

Sayın Yetkili,

Organik Tarım kapsamında projenize uygun Fiyat Teklifini hazırlayabilmemiz için lütfen bu formu eksiksiz doldurup, imzalayarak ve gerekli dokümanları ekleyerek tarafımıza fax, e-mail yolu ile iletiniz.

İletişim Bilgileri :

Tel :0212 482 96 56

Fax:0212 482 96 88

E-mail : gap@navigatld.com

Başvuru Form No.: BŞV XXXX /

Başvuru Tarihi :

Müteşebbis Adı: (İsmi ve ünvanı açık ve tam olarak yazınız.)	Müteşebbis Adresi: (Cadde, posta kodu, bölge, şehir, ülke açık ve tam olarak yazınız.)
Yasal temsilci/Ünvanı:	Kontak kişi/Ünvanı:
Görevi:	Görevi:
Telefon ve Faks no:	E-mail adres: Websitesi:
Vergi Dairesi / No:	Ticaret Oda Sicil Kaydı:

Talep edilen Hizmet Türü:	
<input type="checkbox"/> Bitkisel Üretim	<input type="checkbox"/> İşleme
<input type="checkbox"/> Doğadan Toplama	<input type="checkbox"/> İthalat
<input type="checkbox"/> Depolama	<input type="checkbox"/> İhracat
<input type="checkbox"/> Organik Tarımda kullanılan gübreler, toprak iyileştiricileri, besin maddeleri ve bitki koruma maddeleri	<input type="checkbox"/> Satış Pazarlama

Talep edilen Sertifikasyon Standardı	
<input type="checkbox"/>	T.C. 5262 Sayılı Organik Tarım Kanunu ve İlgili Yönetmelikler

Marka Var İse Belirtiniz.:

Diğer Bilgiler;
1. Danışmanlık hizmeti alınıyor mu? (E/H)
Evet ise Firma / kişi adını belirtiniz.....
Hizmetler;.....

2. Üretim ve işleme ünitelerinizin yerini belirtiniz:.....

Üniteler arası mesafe (km):.....
 En yakın havaalanı uzaklığı (km):.....
 Üniteler arası ulaşım süresi (saat):

3. Farklı sertifikasyon kapsamaları (varsa);
 İyi Tarım Uygulamaları BRC, IFS, vs. GlobalGAP 9001/22000
 Diğer.....

4. Proje daha önce başka bir sertifikasyon kuruluşu tarafından kontrol edilip sertifikalandırıldı mı? (E/H):

 Evet ise; Bir önceki kontrol kuruluşunuzun adı:.....
 Evet ise; Önceki kontrol ve sertifikasyona ait rapor ve sertifikaları iletiniz.

5. Proje geçmişi bilgisi:
 Faaliyet başlangıç tarihi :
 İlgili standart/ yönetmelikler:.....

6. Organik Tarım konusunda aldığınız eğitim/katıldığınız seminer var mı?

7. Her bir proje kapsamı için lokasyon bilgisi

Proje Adı	Lokasyon (İlçe/İl)

ÜRÜNLER

1. Organik Tarım Kapsamında Bitkisel Üretim/Tarımsal Üniteler

Proje Adı	Müteşebbis /Grup Projeleri kapsamında alt müteşebbisler /Vergi No./T.C. No.	Ürün Adı / Çeşit	Ada/ Parsel No.	Alan (Ha)	Yer (İlçe/İl)	Tahmini Verim (ton/yıl)	Fason Faaliyetler (E/H) *	Konvansiyonel üretim (E/H)	Değişt, eklendi veya çıkarıldı

2. Organik Tarım Kapsamında İşleme Üniteleri

İşleme Ünitesi Bilgileri (Adı ve adresi)	İşleme Şekli (depolama, yıkama, kesme, seçme, paketleme)	Grup Projelerde ait olduğu alt müteşebbis	Fason Faaliyetler (E/H) *	Konvansiyonel ürün işlenmesi (E/H)	Değiştii, eklendi veya çıkarıldı

3. Doğadan Toplama

Doğadan Toplanacak Ürün Adı	Toplam Üretici Sayısı	Toplam Alan (ha)	Doğadan Toplama Bölgesi (İlçe/İl)	Doğadan Toplama Ürünlerinin Depolanma Yeri (İlçe/İl)	Fason Faaliyetler (E/H)*	Toplama Zamanı

4. Organik Tarım Üretici Grupları

Toplam Üretici Sayısı	Toplam Üretim Alanı	Organik Ürün Çeşitleri (Adı)	Konvansiyonel Ürün Çeşitleri (Adı)	Dahili Kontrol Sistemi Mevcut m (Evet / Hayır)	Ürünü sattığınız Firma (Alıcı birden fazla ise lütfen belirtiniz.)	Fason Faaliyetler (E/H)*

Dahili kontrol sistemi (ICs) tarafınızdan yapılıyor ise;

- İç kontrolü yapan kontrolör sayısı :
- Her bir üretici için ziyaret sıklığı ve süresi :
- Güncel üretici listesini belirtiniz :
- Stok kayıtları mevcut mu? :
- Ziyaret aralığı (ürün/üretici/üretim yeri vs.):

Dahili kontrol sisteminiz yok ise;

Dahili kontrol sistemi AB yönetmeliği çerçevesinde isteğe bağlıdır.

T.C. 5262 Sayılı Organik Tarım Kanunu ve ilgili yönetmelikleri gereği gruba dahil tüm üreticiler ve alanları kontrol edilecektir.

- Dahili kontrol yapılmasını ister misiniz? :

- Üretici grubu Üretim, işleme ve diğer koşullar bakımından homojen mi? :
- Üretici grubunda girdi alım/dağıtım/kullanım nasıl yapılıyor belirtiniz :
- Projede yer alan tüm üretim, işleme birimlerinin plan/krokisini belirtiniz:
- Üretim Alanları arası max ve min süre aralığını belirtiniz :
- İşleme Üniteleri arası max ve min süre aralığını belirtiniz :
- Üretici başına düşen parsel sayısı aralığı :

5. Organik Tarım Kapsamında İthalat / İhracat / Dahili Satış Pazarlama

Ürün Adı	Sertifikanma Durumu Geçerli (Tarih)	Tedarikçi,/Müşteri Sayısı	Miktar (Adet/Yıl Ton/Yıl)

6. Fason Faaliyet ;

Yukarıda yer alan organik tarım kapsamı faaliyetlerinizde kullanılan Fason Firma var ise (Fason Faaliyetler (E/H) *) bu tabloyu mutlaka doldurunuz.

Fason Firmaların Adı	Faaliyeti (depolama, yıkama, kesme, seçme, paketlenme,vs.)	Bulunduğu Yer (İl/İlçe)	Sertifikanma Durumu

7. Organik Tarımda kullanılan gübreler, toprak iyileştiricileri, besin maddeleri ve bitki koruma maddeleri;

Ürün ve Ürün Gruplarının adı	Katkı Maddesi	Üniteler Depolama şekli (Kutu/Kasa/koli, çuval vs.)	Üretim Kapasitesi (ton/yıl)	Fason Faaliyetler (E/H) *	İşleme yardımcı malzemeler (Var ise Sertifikalarını Belirtiniz)

8. Başvuru Formuna eklenecek Belgeler

*Tüm üreticilere ait T.C. Kimlik numarası içeren Nüfus Cüzdan fotokopisi
*Tüzel kişilikler için; Ticaret Sicil Gazetesi, Oda Sicil kaydı, vergi levhası, İmza Sirküleri
*Varsa vekalet belgesi
*Üretim sezonuna ait güncel Bakanlık Kayıt Sistem bilgisi, (Bitkisel Üretim, Hayvancılık ve Su Ürünleri yetiştiricilik Faaliyetli ile İşletmeyi kayıt altına almak üzere Bakanlık tarafından oluşturulan ilgili kayıt sistemleri.
*Grup sertifikasyonda kontrat sahibi ve gruba dahil üreticileri arasında yapılan sözleşme
* Gıda işletmeleri için 17/12/2011 tarihli ve 28145 sayılı Resmî Gazete' de yayımlanan Gıda İşletmelerinin Kayıt ve Onay İşlemlerine Dair Yönetmelik hükümleri gereğince İşletme Kayıt Belgesi veya İşletme Onay Belgesi
* Yem işletmeleri için 27/12/2011 tarihli ve 28155 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Yem Hijyeni Yönetmeliği gereğince İşletme Kayıt Belgesi veya İşletme Onay Belgesi,
* Orman ve doğadan ürün toplayacak olan müteşebbisler, bu alanların mülkiyetinin veya kullanma hakkının ait olduğu makamdan yazılı izin almalıdırlar.

9. Başvuran için onay : Başvuruyu yapan Üretici/Üretici Grubu/Müteşebbis yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

Müteşebbis Yetkilisi/Ünvanı :.....
Yer :
Tarih :
İmza / Kaşe :

10. Başvurunun değerlendirilmesi: Bu bölüm NAVİGA tarafından doldurulacaktır.

(Cevabınız Hayır ise nedenlerini bildirin)

Başvuru Gözden Geçirme	Evet/Hayır	Açıklama
Başvuruda verilen bilgiler teklif için yeterli mi? - Müşteri bilgileri tam/açık/anlaşılır mı? - Formun tam olarak doldurulmuş mu? - Eklenen belgelerin tam ve doğru mu? - İmzaların yasal kimlik taşıması? (imza sirküleri ya da vekalet ile aynı olmalı)		
Uygulama hakkında verilen bilgiler net mi? - Kapsam ? - Ürün tipi? - Lokasyon? - Proje geçmişi?		
Ürün/işletme belgelendirme faaliyetlerinin gerçekleştirilmesi için uygun mu? - Ürün bilgileri - Üretim sezonu (ekim/dikim/hasat zamanı) - İşletme (üretim sürecinde mi? / Gerekli izinleri tam mı? (Çalışma İzni, İşletme kayıt ya da onay belgesi vs..))		
Ürün belgelendirme programı kapsamında mı?		
Projenin control edilmesi ve sertifikalandırılması NAVİGA için uygun mu? - Yeterli ve uygun (dil dahil) kalifikasyonda kontrolör var mı?		
Müşteri ile tarafsızlık ve ayrıma yol açacak geçmişte ya da şimdi bir bağ var mı?		
NAVİGA nın deneyimi olmayan özel bir talep var mı?		
Belirtilen faaliyet, talep edilen belgelendirme programını kapsıyor mu?		

Değerlendirme / Yorum :

.....

.....

.....

.....

Sonuç : **Teklif Hazırlanabilir** **Teklif Hazırlanamaz**

Onaylayan Ad/Soyad / İmza :

Onaylama Tarihi: