**有机产品认证调查表**

**（加工）**

申请组织

初次申请 □

再认证申请 □ 第 次

有效证书号码：

申请日期 年 月 日

**凯新认证(北京)有限公司**

**填表说明**

1. 本表无认证委托人盖章、法定代表人签字无效。
2. 本表不允许随意涂改。如确需涂改，应在涂改的地方加盖认证委托人公章方有效。
3. 本表应打印或用黑墨水正楷填写，否则不予受理。
4. 如需要，本表可复印后填写，但无认证委托人盖章无效。
5. 表填写的信息要确保真实、有效。如认证委托人采用自己编制的代码表示基地名称，应在备注中说明代码的具体含义，且基地代码应与同时填写的申请书中的基地编码一致。
6. 非生产场所二次加工分装等是指获证产品在认证证书标明的生产、加工场所外进行了再次加工、分装、分割的。
7. 设施栽培的，可以在地块号栏内填写栽培设施的编号。
8. 本表的填写日期应与同时填报的申请书的填写日期相同。

凯新认证(北京)有限公司

|  |
| --- |
|  |

**申请方声明**

1. 我单位向凯新认证(北京)有限公司提交的本份调查表内容属实；
2. 我单位涉及认证的有机产品生产，承诺保证执行有机生产相关的责任，遵守有机产品生产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，接受行政监管部门及认证机构监督和检查，保证提供材料真实、执行有机产品标准、技术规范。
6. 一年之内未因违反国家农产品、食品安全管理相关法律法规，受到相关行政处罚。

单位名称（盖章）：

负 责 人：

1. **申请认证组织基本情况**

|  |
| --- |
| **认证委托人基本情况** |
| 组织/企业名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 注册资本（万元） |  | 组织机构代码证号 |  | 人数 |  |
| QS证书号 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 联系人 | 姓名及职务 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 内审员 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 其他认证情况和认证历史 | □质量管理体系认证 □HACCP认证 □食品安全管理体系认证□环境管理体系认证 □GAP认证 □其他标准认证 □产品 曾经在 年在 机构有有机认证历史。 |
| **加工场所情况** |
| **场所名称①** |  | 地址 |  |
| 加工产品 |  |
| 加工厂性质 | □企业自有 □企业租赁（请提供使用权限证明）□分包（分包协议） |
| 加工厂负责人 |  | 联系电话 |  |
| **基地名称②** |  | 地址 |  |
| 加工产品 |  |
| 加工厂性质 | □企业自有 □企业租赁（请提供使用权限证明）□分包（分包协议） |
| 加工厂负责人 |  | 联系电话 |  |
| **基地名称③** |  | 地址 |  |
| 加工产品 |  |
| 加工厂性质 | □企业自有 □企业租赁（请提供使用权限证明）□分包（分包协议） |
| 加工厂负责人 |  | 联系电话 |  |

1. **加工厂环境情况**

|  |
| --- |
| **工 厂 周 边 环 境** |
| 周边环境简述（距离城区、工矿区、交通主干线、工业污染源、生活垃圾场等距离） |
| **厂 区 环 境** |
| 厂区面积(m2) |  | 绿化率 |  |
| 围栏类型 | □ 砖石墙 □其它： | 围栏高度（m） |  |
| 锅炉吨位 |  | 燃料 |  |
| 周边是否存在粉尘、有害气体等扩散型污染源？ |
| **生 产 车 间 环 境**（包括仓库） |
| 有机生产车间名称 |  |
| 进入车间前消毒设施 | □消毒池 □紫外灯 □无菌充气 □其它 |
| 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 |  |
| 废弃物处置方式 |  |
| 监控设备数量 |  |
| 生产用水水源 |  |
| 非生产用水水源 |  |
| 加工设备清洗方式 |  |
| 车间清洁方式 |  |
| 其它设备（危险品，消防器材等） |  |

注：如加工场所较多，请另附表格

**三、未来三年有机加工规划**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 加工产品 | 储存方式 | 配料、辅料情况 | 有害生物防治及清洁消毒剂情况 | 食品添加剂及加工助剂 | 包装情况 |
| 名称 | 比例 | 名称 | 用法 | 用途 | 名称 | 用量 | 包装方式 | 保质期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**四、销售情况**

|  |
| --- |
| **上年度销售情况** |
| 产品销售方式 | □自行销售 □ 经销商代售 □内部投入物使用（以下内容可免填）□商超零售 |
| 产品销售地区 |  |
| 产品 | 销售量（吨） | 销售额（万元） | 销售产品包装形式 | 是否在非生产场所二次分装、分割、储存 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本年度有机产品加工计划** |
| 产品 | 加工产量 | 包装形式 | 是否在非生产场所二次分装、分割（如是，请列出包装单位及地址） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表不够可以复印填写

**五、申请认证类别**

|  |
| --- |
| □有机转换产品 □有机产品 |
| 序号 | 产品品名 | 是否季节性生产 | 生产时间 | 计划加工产量 | 申请认证产量 | 包装规格 | 最小包装净含量 | 包装形式 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如产品较多，请另附表格，产品类别根据其使用原料类别定。

**六、有机生产分包方名录**（如存在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分包方名称 | 地址 | 分包生产时间 | 分包生产产品种类 | 分包生产过程 | 分包生产量 | 联系人 | 联系方式 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如产品较多，请另附表格，产品类别根据其使用原料类别定。

**七、加工原料（不包括水和食盐）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 原料 | 供应商 | 用量比例(%) | 有机证明材料 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 产品名称 | 食品添加剂、加工助剂等 | 供应商 | 添加量 | 是否在有机标准附录中 | 证明材料 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：可附页。对外购的有机加工投入物应留存采购票据和产品标签以及有机认证证书，以备检查。**八、企业组织机构及人员**

|  |
| --- |
| 组织机构框图（部门名称、职责、负责人姓名、人员数量及部门间关系连线） |
| 人员情况 |
| 生产人员数量 |  | 管理人员数量 |  |
| 生产人员技术培训 | □是 □否 |
| 生产人员体检合格否 | □是 □否 |
| 生产人员有工作服、帽、口罩、手套 | □是 □否 |

**九、有机活动过程控制情况**

|  |
| --- |
| **重 要 加 工/ 检 验 使 用 设 备**（可附清单） |
| 序号 | 设备名称 | 台数 |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **加工工艺流程** |
| 有机产品工艺流程： |
| **工艺名称**（说明是否有以下工艺及控制方法） |
| 杀菌 |  | 过滤 |  |
| 提取 |  | 精炼 |  |
| 浓缩 |  | 沉淀 |  |
| 其它工艺 |  |
| **处理方法**（说明是否有以下处理方法及控制方法） |
| 机械 |  | 冷冻 |  |
| 加热 |  | 微波 |  |
| 烟熏 |  | 微生物发酵 |  |
| 其它处理方法 |  |
| **辐照处理** |
| 是否辐照处理有机产品 |  |
| **平行生产** |
| 是否存在平行生产 |  |
| 存在平行生产产品名称 |  |
| 如何避免平行生产中造成的混合，污染等 |  |
| **加工用水** |
| 加工用水是否符合GB 5749要求 |  |
| **包装** |
| 包装材质是否符合规范（检测报告） |  |
| 是否使用了有合成杀菌剂、防腐剂和熏蒸剂的包装材料 |  |
| 是否使用二氧化碳和氮作为包装填充剂 |  |
| 是否使用接触过禁用物质的包装袋或容器盛装有机产品 |  |
| **储藏** |
| 仓库最大储藏容积 |  |
| 是否为有机专用储藏库（如与非有机产品一起储藏，请描述预防混合、污染的措施） |  |
| 温湿度控制 |  |
| 仓库清洁措施 |  |
| **运输** |
| 运输工具清洁措施 |  |
| 是否有机专用（如与非有机产品一起运输，请描述预防混合、污染的措施） |  |
| 运输过程防虫、保鲜、冷藏等措施 |  |

注：本表如不够，可复印使用

**十、过去三年加工历史情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 加工产品 | 储存方式 | 配料、辅料情况 | 有害生物防治及清洁消毒剂情况 | 食品添加剂及加工助剂 | 包装情况 |
| 名称 | 比例 | 名称 | 用法 | 用途 | 名称 | 用量 | 包装方式 | 保质期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**十一、管理体系运行情况**

**有机生产记录保持**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **种类** | **情况说明**（不同记录是否保持，如果没有，请说明原因） |
| 1 | 管理体系运行时间至少为三个月并保存完整的运行记录； |  |
| 2 | 加工记录：包括加工、冲顶、原料购买及出入库、投入物购买及出入库、成品出入库、加工设备/设施清洗消毒、病虫鼠害防治、设备维修等； |  |
| 3 | 加工后记录：包括销售、仓库清洁、运输工具清洁等记录； |  |
| 4 | 其它记录：培训、投诉、召回、有机标签管理等记录 |  |
| 5 | 内部检查记录 |  |

**有机内部检查员报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学 历 | 所 学 专 业 | 是否经过有机生产方面的培训 | 相关专业工作年限 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附： 需要随调查表一同提交给KCB的文件材料清单**

**附件提交情况：**

1.认证申请书 □是 □否

2.营业执照（最新版） □是 □否

3.生产许可证、卫生许可证、畜禽屠宰证等（适用时） □是 □否

4.工厂土地使用证或租赁协议，或与加工分包方签订的书面合同/协议及分包方合法经营的资质文件 □是 □否

5.加工厂位置图、平面图（带经纬度）等 □是 □否

6.管理体系文件（质量手册、操作规程） □是 □否

7.有机管理者代表与内部检查员资质证明与简历 □是 □否

8.加工用水检测报告（适用时） □是 □否

9.转换认证机构申请材料（适用时） □是 □否

10.有机原料证书、销售证、加工助剂，添加剂等投入物证明材料 □是 □否

11.对加工工艺和流程的说明及证明材料，食品添加剂等投入物的管理制度

□是 □否12.质量保证、标识与追溯体系建立、有机生产加工风险控制措施 □是 □否

**认证委托人（签字、盖章）：**

**日期： 年 月 日**