****

**有机产品认证调查表**

**（有机产品加工）**

申请单位（盖章）：

负责人（签字）：

申请日期： 年 月 日

中绿华夏有机产品认证中心

地址：北京市海淀区学院南路59号 邮编：100081

官网：www.ofcc.org.cn E-mail：cofcc@126.com

**注 意 事 项**

1. 本表适用于食品及饲料加工。
2. 本表无负责人、内检员签字和单位盖章均视为无效。
3. 本表涂改后无确认章（或签字）无效。
4. 本表应打印或用钢笔、签字笔填写，字迹工整、清晰。

**第一部分 基本情况**

1 加工场所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加工厂名称 |  | | |
| 加工厂地址/邮编 |  | | |
| 加工厂联系人 |  | 电话/手机 |  |
| 加工厂面积（平方米） |  | 员工人数 |  |

2 生产组织模式

|  |
| --- |
| 2.1 加工厂性质：  ☐国有 ☐私营 ☐股份公司 ☐其他，请描述：  2.2 申请单位与加工场所的关系：  ☐自有 ☐ 委托加工 ☐ 其他，请描述：  2.3 产品类型  ☐ 食品加工 ☐饲料加工 |

3 加工场所环境

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 围栏类型 |  | 围栏高度（m） |  |
| 加工场所所处位置类型：☐城区 ☐乡村 ☐食品工业园区 ☐其他 | | | |
| 加工场所周边是否存在污染源？☐是 ☐否  如是，何种污染源： ；  采取何种措施防止污染风险： | | | |
| 加工场所是否符合所在国家及行业部门有关规定并具有相关资质？ ☐是 ☐否 | | | |

4 有机产品认证历史 ☐不涉及

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1此前是否通过其他认证机构的有机认证？如是，如是，哪家认证机构？证书有效期？ |  |
| 4.2对于目前在证书有效期内的项目，原认证机构现场检查是否开具不符合项？如是，请描述不符合项及企业的整改措施。 |  |
| 4.3此前是否被拒绝通过有机认证或被撤销过认证证书？如是，为哪家认证机构？被拒绝认证或撤销证书的原因？ |  |
| 4.4其他补充说明的重要问题 |  |

**第二部分 加工配料**

1 加工配料概况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配料 | 名称 | 来源  （自有/外购） | 有机/常规 | 是否涉及转基因？ |
| 原料 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 辅料（包括食品添加剂、加工助剂和营养强化剂等） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 加工用水 | 加工过程中是否涉及加工用水？ ☐是 ☐否  如是，描述水源：☐市政供水 ☐公司水井 ☐其他：  水在加工过程中的作用：  ☐配料 ☐蒸煮 ☐冷却 ☐运输产品 ☐清洁有机产品 ☐清洁与有机产品接触的设备 ☐其他用途： | | | |
| 食用盐 | 是否使用食用盐？☐是 ☐否  如是，是否符合GB2721食用盐卫生标准？ ☐是 ☐否 | | | |

**注：如原料品种较多，请另附表格；如食品添加剂、加工助剂和营养强化剂等品种较多，请另附表格。**

2 加工配料用量及出成率汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 配料（**包括原料、添加剂、加工助剂等所有投入物质）** | | 出成率（﹪） | 产品数量  (吨) | 有机加工中配料占比（**水、盐、加工助剂不计算在内**） |
| 各配料名称 | 配料用量（**如涉及冲顶加工，应扣除全年计划冲顶用配料量**） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**第三部分 加工**

1 工艺流程及工艺条件

|  |
| --- |
| 1.1 列出产品加工过程中所采用的处理方法及工艺：  ☐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 ☐其他： |
| 1.2 详述各申报产品的加工工艺流程图（体现所有涉及的加工环节，包括从原料验收至成品出库全过程）： |
| 1.3 如果采用了提取工艺，请列出所使用的溶剂： ☐不涉及  ☐水 ☐乙醇 ☐动植物油 ☐醋 ☐二氧化碳 ☐氮 ☐羧酸 ☐其他：  1.4 如果采用了浓缩工艺，请列出浓缩方法： ☐不涉及  ☐蒸发浓缩 ☐真空浓缩 ☐冷冻浓缩 ☐其他：  1.5 加工过程中是否使用过滤材料？☐是 ☐否  如是，请说明其材质  该过滤材料是否可能被有害物质渗透？☐是 ☐否 ☐不涉及 |

2 卫生管理及有害生物防治

|  |
| --- |
| 2.1 加工场所内常见的有害生物：  ☐鼠 ☐蚊蝇等昆虫 ☐小型动物 ☐鸟类 ☐其他：  2.2 采取何种管理措施来预防有害生物的发生？  ☐消除有害生物的孳生条件  ☐防止有害生物接触加工和处理设备  ☐通过对温度、湿度、光照、空气等环境因素的控制，防止有害生物的繁殖  ☐其他：  2.3 使用何种设施或材料防治有害生物： ☐杀虫灯 ☐防虫网 ☐粘鼠板 ☐捕鼠笼 ☐挡鼠板 ☐温湿度控制 ☐中草药 ☐其他：  2.4 加工中是否使用消毒剂和清洁剂？ ☐是 ☐否  如是，使用何种物质：☐蒸汽 ☐其他： 。  2.5 加工场所及加工设备清洁及消毒使用的物质？ 。 |

3 污水排放和加工废弃物处理方法

|  |
| --- |
|  |

**第四部分 包装、贮藏、运输**

1 包装

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 原料所用包装材质是否为食品级？何种材质？ | ☐不涉及 ☐否 ☐是  如是，材质名称： |
| 1.2 成品所用包装材质是否为食品级？何种材质？ | ☐是 ☐否 材质名称： |
| 1.3 是否使用包装填充剂？ | ☐否 ☐是 如是，请列出：☐二氧化碳 ☐氮 ☐其他 ： |
| 1.4 包装物或容器是否接触过禁用物质？ | ☐否 ☐是 如是，请描述物质名称： |
| 1.5 包装物或容器是否单独存放？ | ☐是 ☐否 如否，请描述隔离措施： |

2 贮藏与运输

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 仓库名称 | 仓库属性 | | | 贮藏能力（吨） |
| 自有仓库 | | 外租仓库 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 列出原料、半成品、成品贮藏方法 | | ☐常温 ☐气调 ☐温度控制 ☐干燥 ☐湿度 ☐其他： | | |
| 运输工具 | | 工具类型：  运输前清洁方法： | | |

3 二次分装、分割 ☐不涉及

|  |
| --- |
| 3.1 认证产品如存在二次分装或分割，描述二次分装或分割场所地址：  3.2 二次分装或分割过程中的设备是否同时用于处理非有机产品？☐否 ☐是 如是，填写清洁或隔离措施： |

**第五部分 平行加工**

|  |
| --- |
| 1 除了申请的产品外，同一加工场所是否还加工常规产品？  ☐否 ☐是 如是，请描述常规产品名称同时填写2。 |
| 2 请描述在原料运输及贮藏、加工、成品贮藏及运输各环节中避免混淆及污染采取的措施。  2.1 有机原料运输工具是否有机专用？  ☐是 ☐否 如否，描述避免混淆及污染的措施：  2.2 有机原料贮藏场所是否有机专用？  ☐是 ☐否 如否，描述避免混淆及污染的措施：  2.3 原料包材及成品包材贮藏场所是否有机专用？  ☐是 ☐否 如否，描述避免混淆及污染的措施：  2.4 加工设备是否有机专用？  ☐是 ☐否 如否，描述避免混淆及污染的措施：  2.5 成品贮藏场所是否有机专用？  ☐是 ☐否 如否，描述避免混淆及污染的措施：  2.6 成品运输工具是否有机专用？  ☐是 ☐否 如否，描述避免混淆及污染的措施： |

**第六部分 标识与销售**

1 有机标识 ☐不涉及

|  |
| --- |
| 1.1 是否计划在获证产品或者产品的最小销售包装上加施有机认证标志、有机码？  ☐否 ☐是 如是，请选择加施的方式：☐购买使用有机产品防伪标签 ☐申请自行印制  1.2 是否在申请认证的场所外加贴有机码？☐否 ☐是 如是，加贴有机码场所地址： |

2 销售 ☐不涉及

|  |
| --- |
| 在产品销售时采取何种措施保证有机产品的完整性和可追溯性：  ☐避免将有机产品与非有机产品混合  ☐避免将有机产品与禁用物质接触  ☐建立有机产品的购买、运输、储存、出入库和销售等记录  ☐其他（请说明）： |

3 商标 ☐不涉及

|  |
| --- |
| 3.1 申请书的产品描述是否包含自有商标信息？  ☐否  ☐是，请填写自有商标名称：  3.2 申报产品的包装上是否使用他人商标？  ☐否  ☐是，请填写他人商标名称： |

**第七部分 管理体系**

1 文件控制

|  |
| --- |
| 1.1 提交的质量管理体系文件是否为最新有效版本？ ☐是 ☐否  1.2 是否能确保在使用时可获得适用文件的有效版本？ ☐是 ☐否  1.3 是否保存了有效的有机生产记录？ ☐是 ☐否 |

**2 资源管理**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 是否了解或熟悉国家有机标准要求 | 任职年限 |
|  | 加工管理者 | ☐不了解 ☐了解 ☐熟悉 ☐掌握 |  |
|  | 内部检查员 | ☐不了解 ☐了解 ☐熟悉 ☐掌握 |  |

**声 明**

我在此声明，在我个人的经历、知识和能力范围内，本调查表中所填写并反映的所有生产、加工和经营的情况都是真实的、准确的。我在此认同，后续必要的现场检查（包括抽样检测，查验原始记录及票据）是为了验证符合有机产品标准的需要。同时我也知道，即使本调查内容经审查得到通过，并不意味着申报产品通过了有机产品认证。

**负责人（签字）： ； 内检员（签字）：**