**有机产品认证调查表**

**（食用菌）**

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. 收获后产品处理是指：产品收获后没有添加任何配料，进行简单的清洗、干燥（非干品加工过程）、分选等物理处理过程后的产品。
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 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 与机构联系人 | 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。 |
| **种植基地情况** |
| **基地名称①** |  | 面积（亩） |  |
| 地址 |  | 种植类型 |  |
| 基地性质 | □企业自有 □企业租赁（请提供使用权限证明）□农户+企业模式 |
| 基地负责人 |  | 联系电话 |  |
| **基地名称②** |  | 面积（亩） |  |
| 地址 |  | 种植类型 |  |
| 基地性质 | □企业自有 □企业租赁（请提供使用权限证明）□农户+企业模式 |
| 基地负责人 |  | 联系电话 |  |
| **基地名称③** |  | 面积（亩） |  |
| 地址 |  | 种植类型 |  |
| 基地性质 | □企业自有 □企业租赁（请提供使用权限证明）□农户+企业模式 |
| 基地负责人 |  | 联系电话 |  |

注：1、一年生作物不允许存在平行生产；多年生作物如同一生产单元中存在有机生产和非有机生产方式，应提交有机转换计划，转换计划完成时间最多不得超过五年。

2、种植类型包括：露天栽培，保护地栽培，露天+保护地栽培。

1. **基地生态环境情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 基地名称 |  |
| 基地地址 |  |
| □露天栽培 | 周边环境概况（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） |
| 当地主要环境问题（风沙、水资源、土壤、生物多样性、空气、污染问题） |
| 基地周边环境，包括缓冲带，周边常规地块种植情况等 |
| □保护地栽培 | 简述如何控制保护地设施内部环境，以避免污染，营造合适种植条件。 |

备注：1、请提供食用菌栽培用水水质检测报告。如使用土壤应提供土壤检测报告。

 2、基地位置图、食用菌基地分布图（含面积、缓冲带、临近地块使用情况）。

**三、本年度申请认证类别及产量**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 有机产品 |
| 面积 | 产量（吨） | 备注 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 有机转换产品/常规产品（即在有机体系内，但未申请认证） |
| 面积 | 产量（吨） | 备注 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

注：如产品较多，请另附表格。

土培或覆土栽培食用菌的转换期同一年生植物至少为播种前的24个月。

**四、上年度销售情况**（适用于再认证）

|  |
| --- |
| **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（以下可免填） |
| 产品销售地区 |  |
| 产品名称 | 销售量（吨）及批号 | 销售额（万元） | 销售产品包装形式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表不够可以复印填写销售情况

**五、有机生产分包方名录（如存在）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 地 址 | 联系人及电话 | 分包过程/产品 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

注：与生产/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。

**六、小农户组织种植情况调查表（如存在）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 地 址 | 联系人及电话 | 分包过程/产品 |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

注：此表可附页。如有小农户，需提交协议书。

**七、本年度食用菌栽培计划**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **食用菌名称** | **1月份** | **2月份** | **3月份** | **4月份** | **5月份** | **6月份** | **7月份** | **8月份** | **9月份** | **10月份** | **11月份** | **12月份** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：如产品较多，可在对应信息下方插入单元格填写；本表若不够可复印使用。

**八、申请认证食用菌生产情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 食用菌名称 | 菌种情况 | 基质情况 | 病虫害杂菌、消毒情况 | 收获情况 |
| 来源 | 有机认证情况 | 处理情况 | 名称 | 来源 | 有机认证情况 | 使用前处理 | 使用物质 | 防治对象 | 收获方式 | 包装形式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：菌种处理情况需注明是否为转基因，及接种前的处理措施；基质中有不同的成分，需注明所占比例。

**九、申请认证食用菌生产情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食用菌名称 |  | 栽种周期 |  | 收获期 |  | 茬/ 年 |  |
| 栽培流程 |
| 栽培主要控制过程及参数（包括基质及场地的消毒清洁，污染隔离等） |
| 食用菌名称 |  | 栽种周期 |  | 收获期 |  | 茬/ 年 |  |
| 栽培流程 |
| 栽培主要控制过程及参数（包括基质及场地的消毒清洁，污染隔离等） |
| 食用菌名称 |  | 栽种周期 |  | 收获期 |  | 茬/年 |  |
| 栽培流程 |
| 栽培主要控制过程及参数（包括基质及场地的消毒清洁，污染隔离等） |

注:此页不够可附页

**十、过去三年生产历史情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 基地名称 | 食用菌品种 | 面积（亩） | 使用时间 | 害虫和杂菌防治、消毒用药 | 基质 | 菌种 |
| 名称 | 防治对象 | 名称 | 来源 | 名称 | 来源 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：可附页。

**十一、食用菌三年栽培计划**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  年度项目 | 栽培食用菌品种 | 地块/基地编号 | 面积 | 产量 | 收获日期 |
| 20  | 第一茬 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 第二茬 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 20  | 第一茬 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 第二茬 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 20  | 第一茬 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 第二茬 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

注：如产品较多，可在对应信息下方插入单元格填写。

**十二、有机生产投入物情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投入名称 | 主要成分 | 生产单位名称 | 有机情况 | 是否在标准附录中 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：对外购的有机生产投入物应留存采购票据和产品标签，以备检查（可包括基质、菌种、涂料、植保产品、消毒产品等）；同时也应填写包装材料的情况，包括检测报告等。

**十三、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 | 农事类记录：包括农事活动、繁育、接种、施肥、病虫害防治、草害防治、收获、堆肥、留种、投入物出入库、农器具及设施清洗消毒，基质/菌种处理等记录； |  |
| 3 | 收获后记录：包括出入库、运输、收获后处理、销售等记录； |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：附有机生产、管理技术人员资质证明材料。

**附： 需要随申请书、调查表一同提交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.土地使用证或租赁合同 □是 □否

4.基地地理位置图、平面图（带经纬度） □是 □否

5.管理体系文件（质量手册、操作规程） □是 □否

6.有机管理者代表与内部检查员资质证明与简历 □是 □否

7.检测报告

空气质量证明 □是 □否

土壤质量检测报告 □是 □否

灌溉水质量检测报告 □是 □否

采收后处理用水水质检测报告（适用时） □是 □否

8.所申请认证产品各品种的非转基因证明 □是 □否

9.与生产分包方签订的书面合同/协议，及其分包方合法经营的资质（适用时）

□是 □否

10.转换认证机构申请材料（适用时） □是 □否

**认证委托人（签字、盖章）：**

**日期： 年 月 日**