

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ QMP „BYDŁO”

| | | | |
|--------------------------|--|---|--|
| Data wypełnienia wniosku | | Nr gospodarstwa nadany przez Ekogwarancja | |
|--------------------------|--|---|--|

| | | | |
|---|--|---------------|--|
| Wniosek składany po raz pierwszy | | Zmiana danych | |
| Coroczna aktualizacja wniosku składana w danym roku | | | |

| | | | |
|------------------------------|---|----|-----|
| Zmiana danych dotyczy sekcji | I | II | III |
| | | | |

we właściwym polu wstawić X

I.DANE WNIOSKUJĄCEGO

| | |
|----------------------------------|--|
| Imię i nazwisko/nazwa producenta | |
|----------------------------------|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NIP | | | | | | | | | | | PESEL | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nr producenta nadany przez ARiMR | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Dane adresowe producenta**1) Adres zamieszkania (siedziby)**

| | |
|--------------------------------|--|
| Kod pocztowy, poczta | |
| Miejscowość, ulica, numer domu | |
| Gmina | |
| Powiat | |
| Województwo | |
| Nr telefonu | |
| Adres e-mail | |

2) Adres gospodarstwa (pkt 2 wypełnić w przypadku innych danych niż w punkcie 1)

| | |
|--------------------------------|--|
| Kod pocztowy, poczta | |
| Miejscowość, ulica, numer domu | |
| Gmina | |
| Powiat | |
| Województwo | |

| | |
|---|--|
| Całkowita powierzchnia gospodarstwa wynosi | |
| Całkowita powierzchnia użytków rolnych wynosi | |

Wypełnia jednostka certyfikująca

| | |
|-----------------------------------|--|
| Data wpłynięcia wniosku | |
| Data rozpatrzenia wniosku | |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek | |
| Uwagi: | |

UPOWAŻNIENIE DO REPREZENTOWANIA I PODPISYWANIA DOKUMENTÓW

Upoważniam Pana/ią

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr

zamieszkałego/ą

do reprezentowania mnie podczas czynności kontrolnych prowadzonych przez Jednostkę Certyfikującą Ekogwarancja PTRE Sp. z o.o., w tym do podpisania protokołu z kontroli i innej niezbędnej dokumentacji związanej z certyfikacją mojego gospodarstwa.

Numer telefonu osoby upoważnionej.....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Jednostki Ekogwarancja PTRE Sp. z o.o. o odwołaniu niniejszego upoważnienia.

Data i czytelny podpis właściciela gospodarstwa

Zważywszy że:

- jestem zainteresowany podnoszeniem jakości produkowanego żywca wołowego
 - jestem gotowy poddać się dobrowolnej kontroli przez niezależną jednostkę certyfikującą
- Zgłaszam chęć przystąpienia do systemu QMP oraz

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania wymagań zawartych w aktualnych standardach QMP Bydło.
2. Udostępnienia w trakcie fizycznej kontroli przez Jednostkę Certyfikującą wszystkich budynków i pomieszczeń.
3. Udostępnienie w trakcie fizycznej kontroli dokumentacji oraz na każde wezwanie Jednostki Certyfikującej i/lub Administratora Systemu.
4. Przechowywania dokumentacji odnoszącej się do kontroli i certyfikacji produkcji QMP przez okres co najmniej pięciu lat licząc od dnia wystąpienia z Systemu QMP, a tym samym wyłączenia z systemu certyfikacji
5. Zaakceptowania sankcji w przypadku stwierdzenia niezgodności.
6. Wniesienia opłat za kontrolę i certyfikację zgodnie z cennikiem udostępnionym przez Jednostkę Certyfikującą oraz kosztów związanych z uczestnictwem w Systemie QMP zgodnie z cennikiem udostępnionym przez Administratora Systemu.
7. Przekazania wszelkich informacji koniecznych do przeprowadzenia kontroli.

Załączniki do wniosku:

| Nazwa załącznika | Jeżeli załącznik jest dołączany do wniosku w odpowiednim miejscu prosimy wstawić X |
|---|--|
| Kopia wniosku o płatności bezpośrednie (jeżeli producent występuje o takie płatności) lub map z oznaczeniem użytkowanych gruntów | <input type="checkbox"/> |
| Plany sytuacyjne budynków inwentarskich, produkcyjnych, magazynów i innych budynków pomocniczych znajdujących się na terenie gospodarstwa w postaci załączników | <input type="checkbox"/> |
| Formularz samokontroli | <input type="checkbox"/> |
| Inne | <input type="checkbox"/> |

Załączniki należy dołączyć w przypadku składania wniosku po raz pierwszy lub zaistniałych zmian

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych i zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2001r. o zmianie ustawy o ochronie danych osobowych) na potrzeby certyfikacji Systemu QMP.

Potwierdzam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Jednostki Certyfikującej o wszelkich zaistniałych zmianach mających wpływ na proces certyfikacji.

Miejscowość, data

Podpis osoby odpowiedzialnej

II. Plan produkcji roślinnej -wszystkie uprawy występujące w gospodarstwie

| L.p. | Nazwa rośliny (plon główny) | Nazwa rośliny, która będzie uprawiana jako poplon | Całkowita powierzchnia uprawy w ha | Planowany zbiór w tonach |
|------|-----------------------------|---|------------------------------------|--------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |

III. Plan produkcji zwierzęcej – wszystkie zwierzęta z gatunku bydło

| L.p | Gatunek, grupa zwierząt (ogólna liczba) | Rasa (kod literowy) | Żywienie zwierząt | | | |
|-----|--|------------------------|-------------------------------|-------|----------------|-------|
| | | | Pasze z własnego gospodarstwa | | Pasze z zakupu | |
| | | | Nazwa paszy | Ilość | Nazwa paszy | Ilość |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |