

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΖΩΙΚΗΣ**

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Έδρα Επιχείρησης:

**1. ΖΩΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ**

Είδος ζώου	Αριθμός θηλυκών	Αριθμός Αρσενικών	Σύνολο Κεφαλών/ Κυψελών	Φυλή	Αριθμός Μητρώου Εκμετάλλευσης	Παραγωγική κατεύθυνση	Τρόπος εκτροφής		
							Βιολογική	Συμβατική	
Βοοειδή κρεατοπαραγωγής							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Βοοειδή γαλακτοπαραγωγής							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Χοίροι							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Πρόβατα							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Αίγες							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Κοτόπουλα κρεατοπαραγωγής							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Όρνιθες ωοπαραγωγής							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Γαλοπούλες							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Πάπιες							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Χήνες							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Μέλισσες							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Άλλο.....							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Σε περίπτωση παράλληλης εκτροφής, το βιολογικό τμήμα διαχωρίζεται σαφώς από το συμβατικό;							ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΔΕ <input type="checkbox"/>

**2. ΣΤΕΓΑΣΗ ΖΩΩΝ**

**A. ΘΗΛΑΣΤΙΚΑ (ΔΕ )**

2.1	Διαστάσεις στάβλου	Αύλειος χώρος	Είδος δαπέδου		Υπαρξη στρωμνής	
	..... Τ.μ.	..... Τ.μ.	Συνεχές <input type="checkbox"/>	Δικτυωτό <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Είδος στρωμνής..... ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

**B. ΠΟΥΛΕΡΙΚΑ (ΔΕ )**

2.2	Ηλικία εισαγωγής στη μονάδα	Κατώτατη ηλικία σφαγής	Εμβαδόν κούρνιας/πηινό	Αριθμός πτηνών/ φωλιά		
	..... Τ.μ.	..... Τ.μ.	..... Τ.μ.	Συνολικό εμβαδόν φωλιάς ..... Τ.μ.		
2.3	Αριθμός ανοιγμάτων εισόδου/ εξόδου ανά 100 τ.μ. διαθέσιμου ενδιαίτηματος:	Πληθυσμός πτηνών/ενδίαίτημα: .....				
	.....	.....				
2.3	Διαστάσεις κτιρίου στέγασης	Διαστάσεις αύλειου χώρου	Φωτισμός ενδιαιτημάτων			
	..... Τ.μ.	..... Τ.μ.	Φυσικός <input type="checkbox"/>	Τεχνητός <input type="checkbox"/>	Και τα δύο <input type="checkbox"/>	Φωτοπερίοδος τεχνητού φωτισμού ..... h
2.4	Είδος δαπέδου	Υπαρξη στρωμνής				
	Συνεχές <input type="checkbox"/>	Δικτυωτό <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	Είδος στρωμνής..... ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

**Γ. ΜΕΛΙΣΣΕΣ (ΔΕ )**

2.5	Θέση μελισσοκομείου		
2.6	Κατασκευή κυψελών από φυσικά υλικά	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Κατασκευή κηρυθρών με ιδιοπαραγόμενα κεριά	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2.7	Σε περίπτωση νέας εγκατάστασης ή κατά τη διάρκεια της μετατροπής, το μη βιολογικό κεριό μελισσών θα προέρχεται από απολείσματα κηρηθρών;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

**3. ΒΟΣΚΟΤΟΠΟΙ/ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΜΕΛΙΤΟΣΥΛΛΟΓΗΣ**

3.1 (ΔΕ <input type="checkbox"/> )	Είδος εκτροφής			Είδος βοσκότοπου			
	Υπαιθρια <input type="checkbox"/>	Ημι-υπαιθρια <input type="checkbox"/>	Ενσταβλισμένη <input type="checkbox"/>	Αυτοφυής <input type="checkbox"/>	Τεχνητός <input type="checkbox"/>	Κοινόχρηστος <input type="checkbox"/>	Ιδιόκτητος <input type="checkbox"/>
	Έκταση βοσκότοπου	Περιοχή	Διάρκεια βόσκησης	Διάθεση στεγάστρων/ταϊστρών/ποτιστρών			
	.....στρ.	.....	..... μήνες	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΔΕ <input type="checkbox"/>	
3.2 (ΔΕ <input type="checkbox"/> )	Τοποθεσίες μελιτοσυλλογών και τοποθεσία σε απόσταση τριών χλμ.						

**4. ΔΙΑΤΡΟΦΗ**

4.1 (ΔΕ <input type="checkbox"/> )	Οι ζωτροφές θα είναι:	Ιδιοπαραγόμενες <input type="checkbox"/>	Αγοραζόμενες <input type="checkbox"/>
	Θα γίνεται χρήση συμπληρωμάτων διατροφής;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

4.2 (ΔΕ <input type="checkbox"/> )	Είδη μελισσοβοσκίας	Από αγροτικές βιολογικές καλλιέργειες <input type="checkbox"/>	Από άγρια βλάστηση <input type="checkbox"/>	
	Στο τέλος της περιόδου παραγωγής, θα διατηρούνται στις κυψέλες επαρκή αποθέματα μελιού και γύρης για την επιβίωση των μελισσιών τον χειμώνα;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
	Τεχνητή διατροφή των μελισσιών θα πραγματοποιείται μόνο αν απειλείται η επιβίωσή τους λόγω των κλιματικών συνθηκών και μόνο κατά το διάστημα μεταξύ της τελευταίας εσοδείας μελιού και 15 ημέρες πριν από την έναρξη της επόμενης περιόδου έκκρισης νέκταρος ή μελιτώματος;	Η τεχνητή διατροφή θα πραγματοποιείται με:		
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Βιολογικό μέλι <input type="checkbox"/>	Βιολογικό σιρόπι ζάχαρης <input type="checkbox"/>	Βιολογική ζάχαρη <input type="checkbox"/>

### 5. ΠΡΟΛΗΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

	Πρόληψη ασθενειών και κτηνιατρική αγωγή πριν την ένταξη στη βιολογική γεωργία		Πρόληψη ασθενειών και κτηνιατρική αγωγή μετά την ένταξη στη βιολογική γεωργία	
5.1	Αλλοπαθητικά συνθετικά φάρμακα ή αντιβιοτικά <input type="checkbox"/>	Χρήση ουσιών για την προώθηση της ανάπτυξης ή της παραγωγής <input type="checkbox"/>	Αλλοπαθητικά συνθετικά φάρμακα ή αντιβιοτικά όταν είναι απολύτως απαραίτητο <input type="checkbox"/>	Καθαρισμός και απολύμανση κλωβών εξοπλισμών και εργαλείων με προϊόντα που επιτρέπονται από τον Καν. (ΕΚ) 889/2008 <input type="checkbox"/>
	Χρήση ορμονών ή παρόμοιων ουσιών <input type="checkbox"/>	Καθαρισμός και απολύμανση κλωβών εξοπλισμών και εργαλείων <input type="checkbox"/>	Συχνή απομάκρυνση κοπράνων, ούρων και αχρησιμοποίητων ζωοτροφών <input type="checkbox"/>	Χρήση ιχνοστοιχείων, φυτοθεραπευτικών και ομοιοπαθητικών προϊόντων <input type="checkbox"/>
	Συχνή απομάκρυνση κοπράνων, ούρων και αχρησιμοποίητων ζωοτροφών <input type="checkbox"/>	Χρήση ιχνοστοιχείων, φυτοθεραπευτικών και ομοιοπαθητικών προϊόντων <input type="checkbox"/>	Απολύμανση μελισσιών με ατμό ή γυμνή φλόγα <input type="checkbox"/>	Εξόντωση αρσενικού γόνου στα μελίσσια για την περιστολή της βαρροϊκής ακαρίασης <input type="checkbox"/>
	Απολύμανση μελισσιών με ατμό ή γυμνή φλόγα <input type="checkbox"/>	Εξόντωση αρσενικού γόνου στα μελίσσια <input type="checkbox"/>	Χρήση μυρμηγκικού, γαλακτικού, οξικού, οξαλικού οξέος, μενθόλης, θυμόλης, ευκαλυπτόλης, καμφοράς <input type="checkbox"/>	Δημιουργία κατάλληλων συνθηκών στο στάβλο (π.χ. αερισμός, θ κ.α.) <input type="checkbox"/>
	Χρήση μυρμηγκικού, γαλακτικού, οξικού, οξαλικού οξέος, μενθόλης, θυμόλης, ευκαλυπτόλης, καμφοράς <input type="checkbox"/>	Δημιουργία κατάλληλων συνθηκών στο στάβλο (π.χ. αερισμός, θ κ.α.) <input type="checkbox"/>	Απομόνωση νοσούντων ζώων σε κατάλληλο χώρο <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/> ..... ..... .....
5.2	Αλλοπαθητικά συνθετικά φάρμακα ή αντιβιοτικά ή ουσίες ουσιών για την προώθηση της ανάπτυξης ή της παραγωγής ή ορμόνες που πιθανόν να χρησιμοποιήθηκαν πριν την ένταξη στη βιολογική γεωργία		Εμπορική ονομασία	Τελευταία εφαρμογή
5.3	Επιβλέπων Κτηνίατρος (να αναγραφούν τα στοιχεία του)			

### 6. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

6.1	Διαχείριση της κοπριάς ώστε να μην ξεπεραστεί το όριο των 170 kg αζώτου ανά εκτάριο και έτος	Διασκορπισμός σε ιδιόκτητες εκτάσεις <input type="checkbox"/>	Διάθεση σε άλλες εκμεταλλεύσεις <input type="checkbox"/>
-----	--	---	--

### 7. ΣΥΛΛΟΓΗ – ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

7.1	Τρόπος συγκομιδής		Δοχεία συλλογής συγκομιζόμενων προϊόντων (ΔΕ <input type="checkbox"/> )			
	Με τα χέρια <input type="checkbox"/>	Μηχανικά <input type="checkbox"/>	Χάρτινα <input type="checkbox"/>	Μεταλλικά <input type="checkbox"/>	Πλαστικά <input type="checkbox"/>	Ξύλινα <input type="checkbox"/>
7.2	Μεταφορά προϊόντων με:		Κατά τη μεταφορά των βιολογικών προϊόντων της επιχείρησης θα διασφαλιζεται η αποφυγή της ανάμειξής τους με αντίστοιχα συμβατικά προϊόντα;			
	Ιδιόκτητο όχημα <input type="checkbox"/>	Ενοικιαζόμενο όχημα <input type="checkbox"/>	Όχημα του αγοραστή <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
7.3	Σε περίπτωση χρήσης των οχημάτων μεταφοράς και των δοχείων συλλογής στη συμβατική γεωργία, για την αποφυγή επιμόλυνσης των προϊόντων της επιχείρησης, τα οχήματα και τα δοχεία συλλογής θα καθαρίζονται πριν τη χρήση; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΔΕ <input type="checkbox"/>					

### 8. ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΔΟΜΗΣ

#### 8.1 ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Σπαστήρας <input type="checkbox"/>	Αρμεκτήριο <input type="checkbox"/>	Παγολεκάνες <input type="checkbox"/>	Χαρμανιέρα <input type="checkbox"/>	Ωσκοπική μηχανή <input type="checkbox"/>	Άλλο <input type="checkbox"/> .....
Σε περίπτωση χρήσης των μηχανημάτων και στη συμβατική γεωργία, για την αποφυγή επιμόλυνσης των καλλιεργειών/προϊόντων της επιχείρησης, τα μηχανήματα θα καθαρίζονται πριν τη χρήση;					ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΔΕ <input type="checkbox"/>

#### 8.2 ΚΤΙΡΙΑ - ΧΩΡΟΙ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ

Είδος χώρου/ Περιοχή	Τετραγωνικά μέτρα	Σκοπός χρήσης			
		Αποθήκευση προϊόντων <input type="checkbox"/>	Αποθήκευση εισρωών <input type="checkbox"/>	Αποθήκευση άλλων βοηθητικών υλών <input type="checkbox"/>	Τοποθέτηση μηχανολογικού εξοπλισμού <input type="checkbox"/>
		Αποθήκευση προϊόντων <input type="checkbox"/>	Αποθήκευση εισρωών <input type="checkbox"/>	Αποθήκευση άλλων βοηθητικών υλών <input type="checkbox"/>	Τοποθέτηση μηχανολογικού εξοπλισμού <input type="checkbox"/>
Κατά τη αποθήκευση των βιολογικών προϊόντων της επιχείρησης θα διασφαλιζεται η αποφυγή της ανάμειξής τους με τυχόν συμβατικά προϊόντα;			Κατά τη αποθήκευση των βιολογικών προϊόντων της επιχείρησης θα διασφαλιζεται η αποφυγή της επαφής τους με προϊόντα λίπανσης ή φυτοπροστασίας;		
ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΔΕ <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΔΕ <input type="checkbox"/>

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από την κοινοτική και εθνική Νομοθεσία δηλώνω υπεύθυνα ότι όσα αναφέρονται στο παρόν έγγραφο είναι αληθή και θα αποτελέσουν τη δέσμευση από πλευράς μου για την σύναψη ιδιωτικού συμφωνητικού μεταξύ εμού και του **GMCert**. Ζητώ την ένταξη στο σύστημα πιστοποίησης του Φορέα ελέγχου και πιστοποίησης προϊόντων και συστημάτων Αγροπεριβαλλοντικού χώρου **GMCert** σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Κανονισμών Ε.Κ. 834/2007 & 889/2008 και δηλώνω ότι πληρώ όλες τις υπόλοιπες νομικές απαιτήσεις οι οποίες σχετίζονται με την παραγωγή και εμπορία των αγροτικών προϊόντων μου, θα συμμορφώνομαι με τις απαιτήσεις του συστήματος πιστοποίησης και θα παρέχω κάθε πληροφορία που απαιτείται για την αξιολόγηση της μονάδας.

Ο/ Η Αιτών/ ούσα: .....

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης:...../...../20....

(Υπογραφή - Σφραγίδα)