

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ		ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ¹			
ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΑΓΡΟΤΙΚΗ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ, <input type="checkbox"/> ΑΤΟΜΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ, <input type="checkbox"/> ΑΣΤΙΚΗ ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΗ, <input type="checkbox"/> Α.Ε., <input type="checkbox"/> Ε.Π.Ε., <input type="checkbox"/> Ο.Ε. <input type="checkbox"/> ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ, <input type="checkbox"/> ΆΛΛΟ (ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΤΕ)		

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Το παρόν συμπληρώνεται από τον επιχειρηματία ή από τον νομίμως εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο της επιχείρησης. Συμπληρώνεται την πρώτη φορά που εντάσσεται στο Φορέα η επιχείρηση. Για επιχειρήσεις που εντάσσονται σε περισσότερες από μία κατευθύνσεις συμπληρώνεται μία φορά. Όλες οι πληροφορίες που θα αναγραφούν πρέπει να είναι ακριβείς & αληθείς. Για κάθε ερώτηση με επιλεγμένες απαντήσεις επιλέγεται το αντίστοιχο πεδίο της απάντησης. Εάν ο χώρος δεν επαρκεί μπορεί να χρησιμοποιηθεί το πεδίο «Σχόλια Επιχειρηματία» με αναφορά στο συγκεκριμένο αριθμό της ερώτησης που αφορά η απάντηση. Σε περίπτωση που απαιτηθεί να χρησιμοποιηθούν πρόσθετες σελίδες αυτές πρέπει να επισυναπτούν. Το ερωτηματολόγιο και τα επισυναπτόμενα πρέπει να είναι υπογεγραμμένα από τον επιχειρηματία ή τον νομίμως εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο της επιχείρησης και σφραγισμένα με την σφραγίδα της επιχείρησης (εφόσον πρόκειται για νομικής μορφής επιχείρηση)

¹ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΕΝΤΑΓΜΕΝΗ ΣΤΟΝ ΦΟΡΕΑ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ. ΌΣΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΧΡΗΣΗ ΤΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΙΣΧΥΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ.

1.1 Ηλικία: <input type="checkbox"/> Μέχρι 40 ετών <input type="checkbox"/> 40 -65 ετών <input type="checkbox"/> Άνω των 65 ετών	Είναι κάποια από τις παραπάνω δραστηριότητες ενταγμένη στην παραγωγή / παρασκευή βιολογικών προϊόντων; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ (Αν ΝΑΙ να αναγραφεί ποια δραστηριότητα, για ποιο προϊόν και σε ποιο Οργανισμό Πιστοποίησης)
1.2 Φύλο: <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	
1.3 Εκπαίδευση: <input type="checkbox"/> Δημοτικό, <input type="checkbox"/> Γυμνάσιο, <input type="checkbox"/> Λύκειο, <input type="checkbox"/> Επαγγελματική εκπαίδευση, <input type="checkbox"/> Ανώτερη εκπαίδευση, <input type="checkbox"/> Ανώτατη εκπαίδευση, <input type="checkbox"/> Άλλο.....	
1.4 Εκπαίδευση σχετική με Αγροτικά θέματα: <input type="checkbox"/> Σεμινάρια Νέων Αγροτών , <input type="checkbox"/> Σεμινάρια επιμόρφωσης σε γεωργικά θέματα, <input type="checkbox"/> Σεμινάρια για την Βιολογική Γεωργία (Κ.Ε.Κ), <input type="checkbox"/> Εκπαίδευση σε Γεωργική Σχολή <input type="checkbox"/> Άλλο.....	
1.5 Επαγγελματική Δραστηριότητα: Έναρξη της ενασχόλησης με την γεωργία..... Αγρότης <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ (Αν ΟΧΙ να συμπληρωθούν τα 1.5.1 έως 1.5.3) 1.5.1 Άλλη επαγγελματική δραστηριότητα (Να αναγραφεί) 1.5.2 Ποσοστό εισοδήματος από την αγροτική δραστηριότητα%, 1.5.3 Ποσοστό του χρόνου απασχόλησης με την αγροτική δραστηριότητα.....%	
1.6 Συμμετοχή σε: <input type="checkbox"/> Αγροτικό Συνεταιρισμό <input type="checkbox"/> Ένωση – Οργάνωση Παραγωγών..... <input type="checkbox"/> Φορέας Βιολογικής Γεωργίας ή προστασίας του περιβάλλοντος <input type="checkbox"/> Άλλο.....	1.7 Η ευρύτερη περιοχή της εκμετάλλευσής σας ανήκει σε κάποια «ειδική» ζώνη: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ, Αν ΝΑΙ αναφέρατε <input type="checkbox"/> Natura , <input type="checkbox"/> Ορεινή μειονεκτική, <input type="checkbox"/> Συνθήκη Ραμσαρ, <input type="checkbox"/> Άλλο.....
Έχετε ταυτόχρονα κάποια άλλη δραστηριότητα; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ Αν ΝΑΙ αναφέρατε: <input type="checkbox"/> γεωργία, <input type="checkbox"/> κτηνοτροφία <input type="checkbox"/> παρασκευαστική δραστηριότητα, <input type="checkbox"/> αγροτουρισμός, Άλλο.....	

<p>1.8 Για ποιους λόγους έγινε η αίτηση για ένταξη στο Σύστημα Ελέγχου & Πιστοποίησης βιολογικών προϊόντων</p> <p><input type="checkbox"/> Ενίσχυση μέσω των αγροπεριβαλλοντικών επιδοτήσεων</p> <p><input type="checkbox"/> Καλύτερη τιμή πώλησης των βιολογικών προϊόντων</p> <p><input type="checkbox"/> Καλύτερη εμπορική διέξοδος των προϊόντων προς την αγορά</p> <p><input type="checkbox"/> Παραγωγή προϊόντων ανώτερης ποιότητας</p> <p><input type="checkbox"/> Λόγοι περιβαλλοντικής ευαισθητοποίησης</p> <p><input type="checkbox"/> Προσωπικό ενδιαφέρον για την βιολογική γεωργία</p> <p><input type="checkbox"/> Σύσταση πελάτη</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλο.....</p>	<p>1.11 Έχετε πιστοποιηθεί σύμφωνα με κάποιο πρότυπο ποιότητας; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>Αν ΝΑΙ, αναφέρατε το πρότυπο πιστοποίησης και το χρονικό διάστημα που έχετε πιστοποιηθεί:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">ΚΑΝ (ΕΚ) 834/ 07</td> <td style="width:50%;">Από..... Έως.....</td> <td style="width:12.5%;"><input type="checkbox"/> ΑΓΡΟ 2.1</td> <td style="width:12.5%;">Από..... Έως.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EUREPGAP</td> <td>Από..... Έως.....</td> <td><input type="checkbox"/> ΑΓΡΟ 2.2</td> <td>Από..... Έως.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ΕΛΕΥΘΕΡΑΣ ΒΟΣΚΗΣ</td> <td>Από..... Έως.....</td> <td>ΆΛΛΟ.....</td> <td>Από..... Έως.....</td> </tr> </table>	ΚΑΝ (ΕΚ) 834/ 07	Από..... Έως.....	<input type="checkbox"/> ΑΓΡΟ 2.1	Από..... Έως.....	<input type="checkbox"/> EUREPGAP	Από..... Έως.....	<input type="checkbox"/> ΑΓΡΟ 2.2	Από..... Έως.....	<input type="checkbox"/> ΕΛΕΥΘΕΡΑΣ ΒΟΣΚΗΣ	Από..... Έως.....	ΆΛΛΟ.....	Από..... Έως.....						
ΚΑΝ (ΕΚ) 834/ 07	Από..... Έως.....	<input type="checkbox"/> ΑΓΡΟ 2.1	Από..... Έως.....																
<input type="checkbox"/> EUREPGAP	Από..... Έως.....	<input type="checkbox"/> ΑΓΡΟ 2.2	Από..... Έως.....																
<input type="checkbox"/> ΕΛΕΥΘΕΡΑΣ ΒΟΣΚΗΣ	Από..... Έως.....	ΆΛΛΟ.....	Από..... Έως.....																
<p>1.9 Έχετε υποβάλει αίτηση για ένταξη σε πρόγραμμα επιδοτήσεων <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>Αν ΝΑΙ αναφέρατε: <input type="checkbox"/> Βιολογική γεωργία <input type="checkbox"/> Βιολογική Κτηνοτροφία</p> <p>Αν ΟΧΙ, σκοπεύετε να υποβάλλετε; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>Έχετε ενταχθεί σε κάποιο άλλο πρόγραμμα; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p><input type="checkbox"/> Νέων αγροτών, <input type="checkbox"/> Σπάνιας φυλής, <input type="checkbox"/> Σχέδιο βελτίωσης,</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλο.....</p>	<p>1.12 Γιατί θέλετε να συνεργαστείτε με τον Φορέα QWays;</p> <p><input type="checkbox"/> Ζήτημα αξιοπιστίας, <input type="checkbox"/> Οικονομικοί λόγοι, <input type="checkbox"/> Αναγνωρισμένα στελέχη,</p> <p><input type="checkbox"/> Σύσταση συμβούλου, <input type="checkbox"/> Είναι ο μόνος Φορέας που γνωρίζω ,</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλο.....</p>																		
<p>1.10 Γνωρίζετε τις απαιτήσεις του Καν (ΕΚ) 834/07¹ για τη βιολογική γεωργία/ κτηνοτροφία;</p> <p><input type="checkbox"/> Πολύ καλά, <input type="checkbox"/> Αρκετά, <input type="checkbox"/> Καθόλου</p> <p>Από πού έχετε ενημερωθεί για την βιολογική γεωργία/ κτηνοτροφία Καν (ΕΚ) 834/07, σύστημα πιστοποίησης βιολογικών προϊόντων;</p> <p><input type="checkbox"/> Από την Δνση Γεωργίας ή το Γραφείο Γεωργικής Ανάπτυξης του νομού</p> <p><input type="checkbox"/> Από τον Γεωπόνο – Σύμβουλο Βιολογικής Γεωργίας</p> <p><input type="checkbox"/> Από τον Οργανισμό Πιστοποίησης</p> <p><input type="checkbox"/> Από σχετική εκπαίδευση</p> <p><input type="checkbox"/> Από το διαδίκτυο/κτηνοτροφία, <input type="checkbox"/> Άλλο</p> <p>Σε ποια σημεία του κανονισμού θα χρειαζόσασταν περισσότερη ενημέρωση;</p> <p><input type="checkbox"/> Σύστημα ελέγχου, <input type="checkbox"/> Επιτρεπόμενες εισροές, <input type="checkbox"/> Τήρηση αρχείων,</p> <p><input type="checkbox"/> Τήρηση προδιαγραφών, <input type="checkbox"/> Επισήμανση προϊόντων, <input type="checkbox"/> Επιτρεπόμενα πρόσθετα,</p> <p><input type="checkbox"/> Τροποποιήσεις του Καν (ΕΚ) 834/ 2007, <input type="checkbox"/> Άλλο</p> <p>Θα συμμετείχατε σε κάποιο εκπαιδευτικό πρόγραμμα ενημέρωσης /κατάρτισης; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p>	<p>1.13 Ποιος είναι υπεύθυνος για τη διαχείριση της εκμετάλλευσης;</p> <p><input type="checkbox"/> Ο Ίδιος ο επιχειρηματίας, <input type="checkbox"/> Άλλος(Να αναγραφεί παρακάτω)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> </table> <p>1.14 Υπάρχει συνεργασία με κάποιο Σύμβουλο για την παραγωγή/εμπορία προϊόντων Βιολογικής Γεωργίας; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>Αν ΝΑΙ, αναφέρετε παρακάτω τα πλήρη στοιχεία του</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> <tr><td>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΤΗΛΕΦΩΝΟ</td><td></td></tr> </table> <p>Αν ΟΧΙ θα θέλατε να συνεργαστείτε με κάποιον Σύμβουλο; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>1.15 Υπάρχει κάποιος άλλος υπεύθυνος που εξουσιοδοτείται για να έχει δικαίωμα υπογραφής των εντύπων του Φορέα; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ</p> <p>Αν ΝΑΙ, αναφέρετε τα πλήρη στοιχεία των υπευθύνων και <u>επισυνάψτε σχετικές εξουσιοδοτήσεις</u></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</td><td></td></tr> <tr><td>ΙΔΙΟΤΗΤΑ</td><td></td></tr> <tr><td>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</td><td></td></tr> <tr><td>ΤΗΛΕΦΩΝΑ</td><td></td></tr> </table>	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΙΔΙΟΤΗΤΑ		ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΙΔΙΟΤΗΤΑ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΙΔΙΟΤΗΤΑ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΤΗΛΕΦΩΝΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ																			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ																			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ																			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ																			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΤΗΛΕΦΩΝΟ																			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ																			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ																			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ																			
ΤΗΛΕΦΩΝΑ																			
<p>ΓΕΝΙΚΑ ΣΧΟΛΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ</p> <p>.....</p>																			
<p>ΔΗΛΩΣΗ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ</p>																			
<p>Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η (Ον/μο)..... δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που αναφέρω παραπάνω είναι αληθείς και ακριβείς, καθώς και πως παρέλαβα τον Κανονισμό Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων και τον Τιμοκατάλογο Παρεχόμενων Υπηρεσιών του Φορέα. Αποδέχομαι τις απαιτήσεις των Καν (ΕΚ) 834/2007, 889/2008, όπως ισχύουν με τις εκάστοτε τροποποιήσεις τους και τον Κανονισμό Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων του Φορέα και θα παρέχω κάθε αναγκαία πληροφορία σχετικά με τη δραστηριότητα/ προϊόν πιστοποίησης. Επίσης θα παρέχω κάθε πληροφορία ώστε να είναι δυνατή η εκτίμηση της υφιστάμενης κατάστασης της επιχείρησης και τις αναγκαίες πληροφορίες για την κατάλληλη προετοιμασία των επιθεωρητών.</p>																			
<p>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</p>	<p>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ/ ΝΟΜΙΜΩΣ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</p>																		

¹ Όπου ΚΑΝ ΕΚ 834/2007, νοείται όπως ισχύει με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.