|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ:** |  | **ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΜΥΜΟ:** |  | **ΠΕΡΙΦ. ΕΝΟΤΗΤΑ:** |  |
| **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:** | | | |
| **Άδεια: Προέγκρισης Εγκατάστασης ή Εγκατάστασης** | **ΝΑΙ** | | **ΌΧΙ** |
| **Μητρώο Ζώων** | **ΝΑΙ** | | **ΌΧΙ** |
| **Αίτηση Ενιαίας Ενίσχυσης** | **ΝΑΙ** | | **ΌΧΙ** |
| **Σχέδιο Διασποράς Κόπρου** | **ΝΑΙ** | | **ΌΧΙ** |

1. **ΖΩΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Αναφέρετε τα είδη και των αριθμό των ζώων που εκτρέφονται στην εκμετάλλευση** | | | | | |
| **Είδος Ζώου** | **Αριθμός Θηλυκών** | **Αριθμός Αρσενικών** | **Σύνολο Κυψελών** | **Αριθμός Μητρώου (EL…..)** | **Παραγωγική Κατεύθυνση** |
| Αίγες |  |  |  |  |  |
| Πρόβατα |  |  |  |  |  |
| Χοίροι |  |  |  |  |  |
| Βοοειδή γαλακτοπαραγωγής |  |  |  |  |  |
| Βοοειδή κρεοπαραγωγής |  |  |  |  |  |
| Όρνιθες ωοπαραγωγής |  |  |  |  |  |
| Κοτόπουλα κρεοπαραγωγής |  |  |  |  |  |
| Γαλοπούλες |  |  |  |  |  |
| Μέλισσες |  |  |  |  |  |
| Άλλο (πχ Ιπποειδή, κ.α.) |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Υπάρχουν στην εκμετάλλευση ζώα διαφορετικού είδους από τα υπό ένταξη ζώα, τα οποία θα εκτρέφονται συμβατικά;** | |
| **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |
| Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε είδος ζώου: ……………………… | |
| Εάν ΝΑΙ, περιγράψτε τον τρόπο με τον οποίο θα εξασφαλίζεται ο διαχωρισμός μεταξύ των συμβατικών και των βιολογικών ζώων: | |

1. **ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ**

**Α. ΘΗΛΑΣΤΙΚΑ (Μ/Σ )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Είδος Εγκατάστασης** | **Εμβαδό (σε τ.μ.)** | **Είδος Δαπέδου** | | **Ύπαρξη Στρωμνής** | |
| Στάβλος |  | Συνεχές | Δικτυωτό | ΝΑΙ  Είδος: ……………………. | ΟΧΙ |
| Υπαίθριος χώρος  (χώρος άσκησης χωρίς βοσκοτόπους) |  |

**Β. ΠΟΥΛΕΡΙΚΑ (Μ/Σ )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ηλικία εισαγωγής στη µονάδα** | **Κατώτατη ηλικία σφαγής**  **(για κρεοπαραγωγή)** | | **cm κούρνια/πτηνό** | | **Αριθµός πτηνών/ φωλιά**  **Συνολικό εµβαδό φωλιάς** | | |
|  |  | Μ/Σ | ………………………………… | | …………………………………  ………………………………… τ.µ. | | |
| Αριθµός ανοιγµάτων εισόδου/ εξόδου ανά 100 τ.µ. διαθέσιµου ενδιαιτήµατος: …………………………………………… | | | Πληθυσµός πτηνών/ενδιαίτηµα: ………………………………… | | | | |
| ∆ιαστάσεις κτιρίου στέγασης  ………………………………… τ.µ. | ∆ιαστάσεις υπαίθριου χώρου  ………………………………… τ.µ. | | Φωτισµός ενδιαιτηµάτων | | | | |
| Βλάστηση υπαίθριου χώρου | ΝΑΙ | ΟΧΙ | Φυσικός | Τεχνητός | | Και τα δύο | Φωτοπερίοδος τεχνητού φωτισµού ……… h |
| **Είδος Δαπέδου** | | | **Ύπαρξη Στρωµνής** | | | | |
| Συνεχές | ∆ικτυωτό | | ΝΑΙ  Είδος στρωµνής: ……………… | | | ΟΧΙ | |
| **Σφαγείο για τη σφαγή των πουλερικών κρεοπαραγωγής** | | | | | | | |
| **Ενταγμένο στο Σύστημα Ελέγχου & Πιστοποίησης;** | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | | | | |

**Γ. ΜΕΛΙΣΣΕΣ (Μ/Σ )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Θέση µελισσοκοµείου** |  | |
| **Κατασκευή κυψελών από φυσικά υλικά** | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| **Κατά την περίοδο μετατροπής το κερί θα αντικαθίσταται με κερί που προέρχεται από βιολογική μελισσοκομία** | ΝΑΙ | ΟΧΙ |

1. **ΧΩΡΟΙ ΒΟΣΚΗΣΗΣ/ ΧΩΡΟΙ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μ/Σ ** | **Είδος εκτροφής** | | | **Είδος βοσκότοπου** | | | | |
| Υπαίθρια | Ηµι-υπαίθρια | Ενσταβλισµένη | Αυτοφυής | Τεχνητός | | Κοινόχρηστος | Ιδιόκτητος |
| **Συνολική Έκταση φυσικού βοσκότοπου** | **Περιοχή** | **∆ιάρκεια βόσκησης** | **Ύπαρξη στεγάστρων/ταϊστρών/ποτιστρών** | | | | |
| ……………… στρ. | ………………… | ……………… µήνες | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | | Μ/Σ |
| **Υπάρχουν καλλιεργούμενες εκτάσεις που χρησιμοποιούνται για τη βόσκηση των ζώων;** | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | | |
| Εάν ΝΑΙ, αναφέρετε τη συνολική έκταση (στρ.) και το είδος των καλλιεργειών αυτών | | |  | | | | |
| **Μ/Σ ** | **Τοποθεσίες µελιτοσυλλογών και τοποθεσία σε απόσταση 3 χλµ.** | | |  | | | | |

1. **ΔΙΑΤΡΟΦΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Αναφέρετε την προέλευση των ζωοτροφών που χρησιμοποιούνται για τη διατροφή των ζώων της εκμετάλλευσής σας** | |
| **Είδος Ζωοτροφών** | **% συμμετοχής ζωοτροφών στο σιτηρέσιο** |
| Ιδιοπαραγόμενες |  |
| Αγορά Α’ υλών ζωοτροφών από την ίδια περιοχή με την εκμετάλλευση |  |
| Αγορά Α’ υλών ζωοτροφών από άλλη περιοχή |  |
| Αγορά έτοιμων μιγμάτων ζωοτροφών |  |
| Χρήση γενετικά τροποποιημένων ζωοτροφών (GMO) | Αναφέρετε: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Αναφέρετε τυχόν πρόσθετα που χρησιμοποιούνται στη διατροφή των ζώων της εκμετάλλευσης** | | | | | | | |
| Χρήση προσθέτων ( πχ βιταμινών, ιχνοστοιχείων κ.λπ.) | | | Αναφέρετε: | | | | |
| **ΓΙΑ ΜΕΛΙΣΣΙΑ**  **Μ/Σ ** | **Πηγές νέκταρος και γύρης** | | | Από βιολογικές καλλιέργειες | | Από αυτοφυή βλάστηση | |
| **Στο τέλος της περιόδου παραγωγής, θα διατηρούνται στις κυψέλες επαρκή αποθέµατα µελιού και γύρης για την επιβίωση των µελισσιών τον χειµώνα;** | | | ΝΑΙ | | ΟΧΙ | |
| **Τεχνητή διατροφή των µελισσιών θα πραγµατοποιείται µόνο εάν απειλείται η επιβίωσή τους λόγω των κλιµατικών συνθηκών:** | | | **Η τεχνητή διατροφή θα πραγματοποιείται µε:** | | | |
| ΝΑΙ | ΟΧΙ | | Βιολογικό µέλι | Βιολογικό σιρόπι ζάχαρης  | | Βιολογική ζάχαρη  |

1. **ΠΡΟΛΗΨΗ ΑΣΘΕΝΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ ΑΓΩΓΗ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Πρόληψη ασθενειών και κτηνιατρική αγωγή πριν την ένταξη στη βιολογική κτηνοτροφία** | | | **Πρόληψη ασθενειών και κτηνιατρική αγωγή µετά την ένταξη στη βιολογική κτηνοτροφία** | |
| Αλλοπαθητικά συνθετικά φάρµακα ή αντιβιοτικά | Χρήση ουσιών για την προώθηση της ανάπτυξης ή της παραγωγής | | Αλλοπαθητικά συνθετικά φάρµακα ή αντιβιοτικά όταν είναι απολύτως απαραίτητο | Καθαρισµός και απολύµανση κλωβών εξοπλισµών και εργαλείων µε προϊόντα που επιτρέπονται από τον Καν. (ΕΚ) 889/2008 |
| Χρήση ορµονών ή παρόµοιων ουσιών | Καθαρισµός και απολύµανση κλωβών, εξοπλισµών και εργαλείων | | Συχνή αποµάκρυνση κοπράνων, ούρων και αχρησιµοποίητων ζωοτροφών | Χρήση ιχνοστοιχείων, φυτοθεραπευτικών και οµοιοπαθητικών προϊόντων |
| Συχνή αποµάκρυνση κοπράνων, ούρων και αχρησιµοποίητων ζωοτροφών | Χρήση ιχνοστοιχείων, φυτοθεραπευτικών και οµοιοπαθητικών προϊόντων | | Απολύµανση µελισσιών µε ατµό ή γυµνή φλόγα | Εξόντωση αρσενικού γόνου στα  µελίσσια για την περιστολή της βαρροϊκής ακαρίασης |
| Απολύµανση µελισσιών µε ατµό ή γυµνή φλόγα | Εξόντωση αρσενικού γόνου στα  µελίσσια | | Χρήση µυρµηκικού, γαλακτικού, οξικού, οξαλικού οξέος, µενθόλης, θυµόλης, ευκαλυπτόλης, καµφοράς για την βαρροϊκή ακαρίαση | ∆ηµιουργία κατάλληλων συνθηκών στο στάβλο (π.χ. αερισµός κ.α.) |
| Χρήση µυρµηκικού, γαλακτικού, οξικού, οξαλικού οξέος, µενθόλης, θυµόλης, ευκαλυπτόλης, καµφοράς | ∆ηµιουργία κατάλληλων συνθηκών στο στάβλο (π.χ. αερισµός κ.α.) | Αποµόνωση νοσούντων ζώων σε κατάλληλο χώρο | Αποµόνωση νοσούντων ζώων σε κατάλληλο χώρο | Άλλο  ……………………………………………  …………………………………………..  ………………………………………….. |
| **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 κτηνοτροφία** | | | **Εµπορική ονοµασία** | **Τελευταία εφαρµογή** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Επιβλέπων Κτηνίατρος (να αναγραφούν τα στοιχεία του)** | | |  | |

1. **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Υπάρχει εγκατάσταση διατήρησης της κοπριάς στην εκμετάλλευση;** | ΝΑΙ | ΟΧΙ | |
| **∆ιαχείριση της κοπριάς ώστε να µην ξεπεραστεί το όριο των 170 kg αζώτου ανά εκτάριο και έτος** | ∆ιασκορπισµός σε ιδιόκτητες εκτάσεις | ∆ιάθεση σε άλλες εκµεταλλεύσεις | Άλλο , Αναφέρετε:  …………………………………… |
| **Είδος κτηνοτροφικών αποβλήτων:** | **Στερεά** (υγρασία<80%)  **Ημιστερεά** (υγρασία 80-85%)  **Ημιυγρά** (υγρασία 85-90%)  **Υγρά** (υγρασία >90%) | | |
| **Αποθήκευση κτηνοτροφικών αποβλήτων:** | **Στερεών:** Κοπροσωρός  Θερμή Στρωμνή  Κοπριά στρωμνής πάνω σε συμπιεσμένο έδαφος  Κομποστοσωρός χώνευσης  **Ημιστερεών:** Αραίωση με απόνερα πλυσίματος (πχ αμελκτηρίου, λοιπών χώρων, εξοπλισμού κ.α.) και ακολουθείται η διαδικασία των υγρών αποβλήτων  **Υγρών:** Δεξαμενή συλλογής -Μηχανικός διαχωριστής στερεών –υγρών (στερεά σε κοπροσωρό και υγρά σε ανοιχτή χωμάτινη αναερόβια δεξαμενή α’ ΑΧΑΔ ή αναερόβιος χωνευτήρας παραγωγής βιοαερίου- αερόβια δεξαμενή –β’ ΑΧΑΔ αποθήκευσης) | | |
| **Χρονικό διάστημα χώνευσης των κτηνοτροφικών αποβλήτων:** | **Στερεών:** 4 μήνες σε κοπροσωρό  max 30 ημ. για κοπριά στρωμνής σε συμπιεσμένο έδαφος  3-6 μήνες σε κοπροσωρό, εάν δεν έχουν υποστεί έστω και μερική χώνευση στο στάβλο  2-8 μήνες σε περίπτωση θερμής στρωμνής  Εξειδίκευση ανάλογα με την περιοχή  **Υγρών:** τουλάχιστον4 μήνεςστηνβ’ ΑΧΑΔ αποθήκευσης  Εξειδίκευση ανάλογα με την περιοχή  Άλλο, αναφέρετε: …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **Ετήσιος παραγόμενος όγκος αποβλήτων:** |  | | |
| **Διάθεση κτηνοτροφικών αποβλήτων:** | Ι. Πώληση σε τρίτους που συμμορφώνονται με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής (κατόπιν γραπτής συμφωνίας)  ΙΙ. Χρήση σε ιδιόκτητα αγροτεμάχια  ΙΙΙ. Σε εγκαταστάσεις ξήρανσης, αποτέφρωσης, επεξεργασίας και διάθεσης εν γένει ενεργού ιλύος ή απορριμμάτων  IV. Σε εγκεκριμένες μονάδες κομποστοποίησης ή παραγωγής βιοαερίου | | |
| **Ποιους μήνες γίνεται η εφαρμογή κτηνοτροφικών αποβλήτων στο έδαφος και σε ποιες**  **καλλιεργούμενες εκτάσεις;** |  | | |
| **Υπάρχει κίνδυνος ρύπανσης, από κτηνοτροφικά απόβλητα, των υπογείων και επιφανειακών νερών;** | **ΝΑΙ  ΟΧΙ**  Εάν, **NAI** αιτιολογήστε: ………………………………………………………………………………………………… | | |

1. **ΣΥΛΛΟΓΗ –ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Τρόπος συγκοµιδής** | | | | **∆οχεία συλλογής συγκοµιζόµενων προϊόντων (Μ/Σ )** | | | | |
| Με τα χέρια | | Μηχανικά | | Χάρτινα | Μεταλλικά | | Πλαστικά | Ξύλινα |
| **Μεταφορά προϊόντων µε:** | | | | **Κατά τη µμεταφορά των βιολογικών προϊόντων της επιχείρησης θα διασφαλίζεται η αποφυγή της ανάμειξής τους µε αντίστοιχα συµβατικά προϊόντα;** | | | | |
| Ιδιόκτητο όχηµα | Ενοικιαζόµενο όχηµα | | Όχηµα του αγοραστή | ΝΑΙ | | ΌΧΙ | | |
| **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 | ΌΧΙ | | Μ/Σ | | |

1. **ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ & ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΚΤΙΡΙΩΝ**

|  |
| --- |
| **1. Αναφέρετε τα προϊόντα καθαρισμού και απολύμανσης κτιρίων και εγκαταστάσεων της εκμετάλλευσης** |
|  |

1. **ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Αναφέρετε το μηχανολογικό εξοπλισμό που υπάρχει στην εκμετάλλευση** | | | | | |
| Αλμεκτήριο | Παγολεκάνη | Σπαστήρας | Χαρμανιέρα | Ωοσκοπική Μηχανή | Άλλο (αναφέρετε):  …………………………. |
| **Χρησιμοποιείται ο εξοπλισμός για συμβατικά ζώα;** | ΝΑΙ | ΟΧΙ | Μ/Σ | Αν ΝΑΙ, αναφέρετε ποιος: |  |

1. **ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΟΙ ΧΩΡΟΙ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Κατά τη αποθήκευση των βιολογικών προϊόντων της εκμετάλλευσης θα διασφαλίζεται η αποφυγή της ανάμειξής τους µε τυχόν συµβατικά προϊόντα;** | | | | |
| ΝΑΙ | ΟΧΙ | Αν ΝΑΙ,αναφέρετε πως: | |  |
| 1. **Μπορείτε να εξασφαλίσετε χωριστή αποθήκευση βιολογικού και σταδίου υπό μετατροπή στις ζωοτροφές;** | | | | |
| ΝΑΙ | ΟΧΙ | | Αν ΝΑΙ,αναφέρετε πως: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11.** | **ΦΑΚΕΛΟΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΑΣ** | |
| **11.1** | Θα τηρείται, σύμφωνα με τους Καν. ΕΚ 834/2007 και ΕΚ 889/2008, ατομικός φάκελος με τα στοιχεία της παρ. 2 του άρθρου 11 της ΥΑ 2543/103240/2017 (ΦΕΚ Β’ 3529/09-10-2017) για τουλάχιστον πέντε (5) χρόνια, και θα τα θέτει, όποτε ζητείται, στη διάθεση του ΟΕΠ και του ΕΛΓΟ- ΔΗΜΗΤΡΑ στο πλαίσιο των ελέγχων τους; | ΝΑΙ  ΟΧΙ |
| **12.** | **ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Όσα αναφέρονται στον παρόν έντυπο είναι αληθή και δεσμεύομαι να:*  *α) να ασκώ τις εργασίες σύμφωνα με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής·*  *β) να αποδεχθώ, σε περίπτωση παραβάσεων ή παρατυπιών, την επιβολή των μέτρων τήρησης των κανόνων βιολογικής παραγωγής·*  *γ) να ενημερώσω εγγράφως τους αγοραστές του προϊόντος, ώστε να απαλειφθούν από το προϊόν οι ενδείξεις που αναφέρονται στη βιολογική μέθοδο παραγωγής·*  *δ) να αποδεχθώ, σε περίπτωση που εγώ ο ίδιος και/ή οι υπεργολάβοι μου ελέγχονται από διαφορετικές αρχές ή φορείς ελέγχου σύμφωνα με το σύστημα ελέγχου που θεσπίστηκε από το σχετικό κράτος μέλος, την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ των εν λόγω αρχών ή φορέων·*  *ε) να αποδεχθώ, σε περίπτωση που εγώ ο ίδιος και/ή οι υπεργολάβοι του αλλάξουν αρχή ή φορέα ελέγχου, τη διαβίβαση των φακέλων ελέγχου στην επόμενη αρχή ή φορέα ελέγχου·*  *στ) να αποδεχθώ, σε περίπτωση που εγώ ο ίδιος αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου, να ενημερώσω χωρίς καθυστέρηση τη σχετική αρμόδια αρχή και την αρχή ή τον φορέα ελέγχου·*  *ζ) να αποδεχθώ, σε περίπτωση που εγώ ο ίδιος αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου, ότι ο φάκελος ελέγχου διατηρείται για περίοδο τουλάχιστον πέντε (5) ετών·*  *η) να αποδεχθώ να ενημερώσω πάραυτα τη σχετική αρχή/τις σχετικές αρχές ή τον φορέα/τους φορείς ελέγχου για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις, οι οποίες θίγουν τη βιολογική ιδιότητα του προϊόντος του ή των βιολογικών προϊόντων που λαμβάνω από άλλους επιχειρηματίες ή υπεργολάβους* | | | |
| *Θα διατηρώ τα μέτρα ελέγχου που περιγράφονται στο παρόν έντυπο, βάσει του άρθρου 63 και άρθρο 74 του Κανονισμού (ΕΚ) 889/2008, και δεσμεύομαι να σας γνωστοποιώ οποιαδήποτε μεταβολή σε αυτά.*  **Ονοματεπώνυμο/ Υπογραφή επιχειρηματία**  *…………………………………………………………………………….* | | | |
| **ΙΙ. ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ**  ***(συμπληρώνεται από την COSMOCERT)*** | | | |
| **Απαιτούνται συμπληρωματικά μέτρα ή τροποποιήσεις;** | | **ΝΑΙ  ΟΧΙ** | |
| **Εάν ΝΑΙ, περιγράψτε :** | | | |
| **ΕΥΡΗΜΑΤΑ :** | | | |
| **ΓΙΑ THN COSMOCERT (Όνομα και υπογραφή):** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |  |
| **ΓΙΑ THN ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ:** |  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |  |