
	БИО СЕРТИФИКАЦИЯ ЕООД –ОСП		Ф 7.2-05 Версия 3.4
	Разработил: ОтК	Утвърдил: на 30.01.2023 г.	

Приел:/Дата:.....

**Заявление за сертификация на дейност по биологичен метод
Схема А Фермер - Растениевъдство и Животновъдство
съгласно Регламент (ЕС)2018/848**

1. Оператор/Подизпълнител (име, фирма):			
УРН №:			
Адресна регистрация:			
Адрес за кореспонденция:			
МОЛ:			
ЕИК/ЕГН:			
Тел:		E-mail:	
Отговорник биологично земеделие: (или упълномощено лице, представя се пълномощно)			
		Тел:	
2. Заявление за:			
<input type="checkbox"/> - Първоначална сертификация	<input type="checkbox"/> - Преминаване на площи от преход в био		
<input type="checkbox"/> - Промяна на култури	<input type="checkbox"/> - Промяна в идентификаторите на площите (БЗС)		
<input type="checkbox"/> - Включване на нови площи	<input type="checkbox"/> - Изключване на площи		
<input type="checkbox"/> - Увеличаване на броя животни	<input type="checkbox"/> - Намаляване на броя животни		
<input type="checkbox"/> - Смяна на контролен орган	<input type="checkbox"/> - Друго /посочете/.....		
3. Наименование на преходен контролен орган (ако е приложимо):			
4. Познаване на биологичното законодателството:		<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕ
5. Участвам/ кандидат съм по следната/те мярка/и на ПРСР:			
от дата:		до дата:	
6. Възлагане на изпълнителски и подизпълнителски дейности: <input type="checkbox"/> - Да; <input type="checkbox"/> - Не			
Моята роля е: <input type="checkbox"/> - на възложител;		<input type="checkbox"/> - на изпълнител;	
Възложената дейност е: <input type="checkbox"/> - Постоянна		<input type="checkbox"/> - Периодична	<input type="checkbox"/> - Еднократна
Дейността е:			
<input type="checkbox"/> - Всички страни са сертифицирани;		<input type="checkbox"/> - Изпълнителя няма собствена сертификация	
Прилагам Уведомление за възлагане на дейност и всички приложими документи			
7. Операторът/Стопанството има налична сертификация на други дейности (животновъдство, пчеларство, преработка, търговия, внос , друго):			
Контролиращо лице:			
8. Направление на продуктите			
<input type="checkbox"/> - директна продажба	<input type="checkbox"/> - собствена консумация	<input type="checkbox"/> - износ	

	БИО СЕРТИФИКЕЙШЪН ЕООД –ОСП		Ф 7.2-05 Версия 3.4
	Разработил: ОтК	Утвърдил: на 30.01.2023 г.	

<input type="checkbox"/> - преработка	<input type="checkbox"/> - преработка на ишлеме	<input type="checkbox"/> - друго.....
9. Реализирам продукцията с означения като:		
<input type="checkbox"/> - биологична	<input type="checkbox"/> - в преход	<input type="checkbox"/> - без означения

10. Стопанството използва следните структури/складове (постройки, помещения, навеси и др.) в :						
Наименование	Предназначение	Гр./с., Общ., Обл.	Биологични (бр./площ м ²)		Конвенционални (бр./площ м ²)	
			Собствени	Външни	Собствени	Външни
			...М ²	...М ²	...М ²	...М ²

Прилагам договор(споразумение) за използване на външни структури

11. Стопанството е: - само биологично - биологично и небιологично(смесено)

12. При смесено стопанство, посочете извършваните дейности по небιологичен метод:


<input type="checkbox"/> - Събиране на диворастящи	<input type="checkbox"/> - Животновъдство
<input type="checkbox"/> - Пчеларство	<input type="checkbox"/> - Преработка на продукти
<input type="checkbox"/> - Търговия с продукти	<input type="checkbox"/> - Растениевъдство

Моля посочете данни за дейности, обекти / вид и брой животни / пчелни семейства / местоположение / други: (данни за конвенционални култури се въвеждат на стр. 3 в таблицата за обобщените данни)

13. Прилагам Годишна програма за дейност Растениевъдство и животновъдство

14. Приложени документи към заявлението:

№ по ред	Документ	Приложими документи при Животновъдство и Растениевъдство	ДА/НЕ (оператор)	Проверено от БС
1.	План за управление на стопанството	Първоначално и регулярно при съществена промяна		
2.	Копия на скици/ Ортофотокарти на площи и помещения	Първоначално и при промяна		
3.	Таблица за съответствие м/у скици и ортофотокарти	При обявени БЗС и КВС		
4.	Оригинал Програма за сеитбооборот (ако е приложимо)	При едногодишни култури		
5.	Копие на документи за право на ползване на площите и помещения	Първоначално и при включване на площи		
6.	Копие Булстат/ЕИК	Първоначално и при промяна		
7.	Копие Регистрационна карта ЗП	Първоначално		
8.	Копие на удостоверение за регистрация на обекта	Първоначално и при промяна		
9.	Актуална справка за наличните животни	Първоначално и при промяна		
10.	Други			

	БИО СЕРТИФИКЕЙШЪН ЕООД –ОСП		Ф 7.2-05 Версия 3.4
	Разработил: ОтК	Утвърдил: РОСП на 30.01.2023 г.	

ПРИЛОЖЕНИЕ ГОДИШНА ПРОГРАМА ПРОИЗВОДСТВО – Растениевъдство и Животновъдство загодина

Обобщени данни за всички площи в стопанството:

Вид култури, вид животни, включително угари в стопанството и продукти Да се отбелязва полско или оранжерийно производство	Биологични (ха.)	Преход (ха)	Конвенционални / не биологични/ (ха) Землище	Общ очакван годишен добив по продукти, тон:	
				БИОЛОГИЧЕН	В ПРЕХОД
Обща площ на стопанството: _____ ха	Общо: _____ ха	Общо: _____ ха	Общо: _____ ха		

Данни за площите стопанисвани по биологичен метод

№	Землище	№ на парцел в БЗС (ИСАК)	№ на парцел по КК/КВС	Култура	Площ (ха) (00,0000 ха)	Период засяване/ засаждане дд. мм. гг	Очакван добив (т/ха)/бр	Статус на парцела (Био/Преход)	Предходна култура	Начало на преходен период(*)	Бележки: Попълва се от БС

* Началото на преходния период стартира от датата на обявяване към МЗМ от страна на оператора. При включване на нови площи прехода започва от датата на приемане годишна програма. Задължавам се да предоставям на „Био Сертификейшън“ ЕООД, ежегодно до 10 януари годишна план-програма за започващата стопанска година. При промяна в култури до 3 работни дни преди засяване/засаждане. При включване/изключване на парцели, промяна на статус или др. 7 работни дни.

Данни за обект: Рег. №(№.....), с., общ., обл.; Капацитет.....

№	Вид животни, категория	Брой	Статус (Био/Преход/Небиологични)	Вид продукт	Очакван годишен добив по продукти, тон	Начало на преходен период(**)

** Началото на преходния период стартира от датата на обявяване към МЗМ от страна на оператора при едновременно стартиране със земята. При включване на нови, небиологични животни или стартиране на нов преход, поради лечение, прехода започва от конкретната датата на събитието. Задължавам се да предоставям на „Био Сертификейшън“ ЕООД до края на всяко тримесечие информация за броя на животните в ЖО. В случай на тежко несъответствие, касаещо биологичния статус, преходния период стартира от датата на установяване. Подадената информация в настоящото заявление се счита за неразделна част от Декларацията и описанието на единицата по чл. 39 от Регламент (ЕС) 2018/848.

Дата:.....

Оператор:.....
/име, фамилия, подпис и печат/