



Приел:/Дата:.....

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

1. Оператор/Подизпълнител (име, фирма):		
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"/> - Прехвърляне на сертификация от един оператор на друг	
<input type="checkbox"/> - Включване на нови зони	<input type="checkbox"/> - Смяна на контролния орган	
<input type="checkbox"/> - Изключване на зони	<input type="checkbox"/> - Друго/посочете/	
3. Наименование на предходен контролен орган (ако е приложимо):		
4. Познаване на биологичното законодателство:	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ	
5. Участвам/ кандидат съм по следната/те мярка/и на ПРСР:		
от дата: до дата:		
УРН №:		
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 и друга налична сертификация за следното:		
8. Направление на продуктите:		
<input type="checkbox"/> - директна продажба	<input type="checkbox"/> - собствена консумация	<input type="checkbox"/> - внос/износ
<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 или др.) в :

Наименование	Предназначение	Гр./с., Общ., Обл.	Биологични (бр/площ м ²)		Конвенционални (бр/площ м ²)		Смесена употреба
			Собствени	Външни	Собствени	Външни	
		м ²м ²м ²м ²	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

Прилагам договор(споразумение) за използване на външни структури

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

12. Прилагам Годишна програма за производство

13. Приложени документи към заявлението:

№	Документ	Приложими за Събиране на диворастящи	ДА/НЕ (оператор)	Проверено от БС
1.	План за управление на стопанството	Първоначално и при съществена промяна		
2.	Документи издадени по реда на чл. 22 и/или чл. 26 от Закона за лечебните растения	Първоначално и при съществена промяна		
3.	Документ за право на ползване на помещенията	Първоначално и при съществена промяна		
4.	Копие на удостоверение за регистрация на обекта	Първоначално и при съществена промяна		
5.	Копия от карти на зоните за събиране	Първоначално и при съществена промяна		
6.	Други:			

**ПРИЛОЖЕНИЕ: ГОДИШНА ПРОГРАМА ПРОИЗВОДСТВО – СЪБИРАНЕ НА ДИВОРАСТЯЩИ**

№	ЗОНА, Землище	Площ, ха	Период на събиране	Местно наименование на растение	Латинско (ботаническо) наименование	Част от растението (цвят, плод, стрък, лист, корен и др.)	Събрани количества в тон (планирани количества за годината)

Задължавам се да предоставям на „Био Сертификейшън“ ЕООД ежегодно актуална Годишна програма за производство ежегодно и до 10 дни при промяна.
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/