|  |
| --- |
| **Kuruluş Ticari Unvanı:**       |
| **Kuruluş Merkez Adresi:**      |
| **Merkezden Farklı Üretim / Saha Adresleri var mı?** [ ]  Evet [ ]  Hayır*Evet, ise ayrıca* ***EK-2’****yi doldurunuz.* |
| **Vergi Dairesi**      | **Vergi No**      | **Web Adresi**      |
| **Telefon No**      | **Faks No**      | **E-posta**      |
| **Yetkili Yönetici-Unvanı**      | **İrtibat Kurulacak Kişi-Unvanı**      | **İrtibat Kurulacak Kişi GSM**      |
| **Helal Sistem Temsilcisi**      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Çalışan Sayısı (Merkez)**      | **Taşeron Çalışan Sayısı (Merkez)**      | **Toplam Çalışan Sayısı (Tüm sahalar)**      |
| **Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı (Merkez)**      | **Vardiya Sayısı (Merkez)**      | **Vardiyalı Çalışan Sayısı (Merkez)**      |
| **Mevsimsel Ürün-Hizmet var mı?**[ ]  Evet [ ]  Hayır | **Mevsimlik Çalışan Sayısı**       |

|  |
| --- |
| **Talep Edilen Hizmet Türü** |
| [ ]  İlk Belgelendirme[ ]  Yeniden Belgelendirme | [ ]  Kapsam Genişletme[ ]  Belge Transferi | [ ]  Ön Denetim[ ]  Gözetim  |

|  |
| --- |
| **Talep Edilen Helal Standardı Türü** |
| [ ]  OIC/SMIIC 1:Helal Gıda | [ ]  OIC/SMIIC 4:Helal Kozmetikler | [ ]  Diğer *(Lütfen yazınız)*       |

|  |
| --- |
| **Başlıca Ürün/Hizmet(ler):****Gıda Üretimi [ ]  Kesimhane\* [ ]  Kozmetik [ ]  Yetiştiricilik [ ]  Restoran/Otel [ ]  Diğer\*\* [ ]** *\*Kesimhaneler ayrıca* ***EK-1’i*** *dolduracaktır. \*\*Diğer işaretlediyseniz lütfen ürün/hizmet hakkında kısaca bilgi veriniz.* |
| **Belgelendirilmesi İstenen Kapsam-**Türkçe      |
| ***Scope Requested for Certification*-**English      |

Bu formda verilen bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden kaynaklanabilecek her türlü olumsuz duruma ilişkin sorumluluğu kabul ederim

**Kaşe-İmza**

**Yetkili Adı-Soyadı**:

**Tarih**:

|  |
| --- |
| **Sektöre Özgü Uyulması Zorunlu Yasa, Mevzuat vb.:** |
| **Alınması Gereken Yasal İzin ve Onaylar:**      |
| **Dış Kaynaklı Prosesler** *(Taşere edilen faaliyetler)***:**[ ]  Var [ ]  Yok*Var, ise lütfen açıklayınız.*      |
| **Helal Belgelendirme Dışında Kalacak Ürün/Ürün Grubu:****[ ]  Var [ ]  Yok***Var, ise lütfen açıklayınız.*      |
| **Fason Üretim Var mı?****[ ]  Var [ ]  Yok***Var, ise lütfen açıklayınız.*      |
| **Hammaddelerinizi Nereden Temin Ediyorsunuz?****[ ]  Yurtiçi [ ]  Yurtdışı***Eğer yurtdışı var ise lütfen hangi hammaddeleriniz için olduğunu açıklayınız.*      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mevcut Belgeleriniz:***Varsa belge türü ve belgenin alındığı kuruluşu belirtiniz.*      | **Hedeflenen Denetim Tarihi:***Varsa tarihini belirtiniz.*      |
| **Danışmanlık Hizmeti Alınan Kişi/Kuruluş:***Yönetim sistemi için hizmet alındı ise belirtiniz.*      | **Helal Yönetim Sistemi Başlangıç Tarihi:***Sistemin yayın tarihini belirtiniz.*      |
| **En Son İç Tetkik Tarihi:***Gerçekleşmedi ise planlanan tarihi belirtiniz.*      | **En Son YGG Tarihi:***Gerçekleşmedi ise planlanan tarihi belirtiniz.*      |
| **Daha Önce Yararlandığınız Diğer CTR Hizmetleri:***Varsa alınan hizmetleri belirtiniz.*      |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Belge Talep Edilen Ürün Bilgileri (Ürün-marka bilgisi şeklinde olmalıdır):** |
| 01.       | 10.       | 19.       | 28.       |
| 02.       | 11.       | 20.       | 29.       |
| 03.       | 12.       | 21.       | 30.       |
| 04.       | 13.       | 22.       | 31.       |
| 05.       | 14.       | 23.       | 32.       |
| 06.       | 15.       | 24.       | 33.       |
| 07.       | 16.       | 25.       | 34.       |
| 08.       | 17.       | 26.       | 35.       |
| 09.       | 18.       | 27.       | 36.       |
| *\*\*\* Daha fazla ürün var ise bu sayfanın ekinde yukarıdaki şablona uygun bir doküman ekleyiniz.* |

 |
| **Girdi, Hammaddeleriniz ve Katkı Maddeleriniz (varsa) (girdi-kökeni (hayvansal/bitkisel/kimyasal) şeklinde olmalıdır):** |
| 01. Ctr | 10.       | 19.       | 28.       |
| 02.       | 11.       | 20.       | 29.       |
| 03.       | 12.       | 21.       | 30.       |
| 04.       | 13.       | 22.       | 31.       |
| 05.       | 14.       | 23.       | 32.       |
| 06.       | 15.       | 24.       | 33.       |
| 07.       | 16.       | 25.       | 34.       |
| 08.       | 17.       | 26.       | 35.       |
| 09.       | 18.       | 27.       | 36.       |
| Diğer *(lütfen yazınız)*:      *\*\*\* Daha fazla girdi var ise bu sayfanın ekinde yukarıdaki şablona uygun bir doküman ekleyiniz.* |
| **HACCP Çalışma Sayısı:**       |
| *HACCP çalışması, benzer tehlike ve üretim teknolojisine sahip, ilgili olduğu yerde, benzer depolama teknolojisine sahip ürün/hizmet gruplarının tehlike analizidir. Örneğin; bir işletme pastörize sıvı ürünler ile katı gıdalar (farklı proseste) üretiyorsa bu işletmenin 2 HACCP çalışması vardır.* |
| **Ambalaj Malzemesi Bilgileri (Ürün-Ambalaj Bilgisi Şeklinde Olmalıdır. Örneğin; UHT Süt-Tetrapak Kutu gibi):** |
| 01.       | 05.       | 09.       | 13.       |
| 02.       | 06.       | 10.       | 14.       |
| 03.       | 07.       | 11.       | 15.       |
| 04.       | 08.       | 12.       | 16.       |
| Diğer *(lütfen yazınız)*:       |
| **Ön Gereksinim Programlarınız:** |
| 01.       | 04.       | 07.       | 10.       |
| 02.       | 05.       | 08.       | 11.       |
| 03.       | 06.       | 09.       | 12.       |
| Diğer *(lütfen yazınız)*:       |
| **Üretim Prosesleriniz:** |
| 01.       | 04.       | 07.       | 10.       |
| 02.       | 05.       | 08.       | 11.       |
| 03.       | 06.       | 09.       | 12.       |
| Diğer *(lütfen yazınız)*:       |
| **Kritik Kontrol Noktalarınız:** |
| 01.       | 04.       | 07.       | 10.       |
| 02.       | 05.       | 08.       | 11.       |
| 03.       | 06.       | 09.       | 12.       |
| Diğer *(lütfen yazınız)*:       |
| **ISO 22000 sisteminizin faaliyete geçtiği tarih:***Lütfen belirtiniz.*      | **ISO 22000 Belgeniz var mı?** [ ]  Evet [ ]  Hayır*Evet, ise belgelendirme kuruluşunun ismini belirtiniz.*      |
| **Ürün analizlerinizi akredite laboratuvarda yaptırıyor musunuz?** [ ]  Evet [ ]  Hayır*Evet, ise lütfen açıklayınız.*      |
| **Üretim Kapasitesi Ton/Yıl :** |
| **Üretimde Kullanılan Hat Sayısı:**[ ]  1 – 5 [ ]  5 – 10 [ ]  10 – 15 [ ]  15 – 20 [ ]  20 – 25 [ ]  25 – 30 [ ]  30 – 35 [ ]  35’den fazla ....... |
| **Çalışma alanı toplam (m2):**  | **Kapalı alan (m2):**  | **Açık alan (m2):**  |

|  |
| --- |
| **Hayvan Kesim Prosesiniz Var mı?** *[ ]  Evet [ ]  Hayır**Evet, ise ayrıca* ***EK-1’****yi doldurunuz.* |

**FİRMA ADI:**

|  |
| --- |
|  **Kesim yapılan hayvanlar nelerdir?****[ ]  Büyükbaş Hayvan :** **[ ]  Küçükbaş Hayvan :** **[ ]  Kanatlı Hayvan :** **[ ]  Diğer :** |
| **Çalışma alanı toplam (m2):**       **Kapalı alan (m2):**       **Açık alan (m2):**       |
| **Kesim kapasitesi ton/yıl (ürün bazlı)** [ ]  **Büyükbaş:**      [ ]  **Küçükbaş:**      [ ]  **Kanatlı hayvan:**       [ ]  **Diğer:**      **Çiftlik sayısı/Kümes sayısı:**      **Sersemletme var mı? [ ]  Evet [ ]  Hayır*****Evet, ise lütfen açıklayınız.*****Şoklama ile ilgili bilgiler****Şoklama Yöntemi:       Şoklama Değeri:**       **Şoklama süresi:**      **Kesim ile ilgili bilgiler****Kesim günleri:** **Kesim saatleri:****Kesimi gören kamera var mı? [ ]  Evet [ ]  Hayır*****Evet, ise lütfen açıklayınız.***     **Kasap Bilgileri** |
| **Ad-Soyad** | **İşe Giriş Tarihi** | **İşte Tecrübe Yılı** | **Dini** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| *\* Daha fazla personel var ise bu sayfanın ekinde yukarıdaki şablona uygun bir doküman ekleyiniz.* |

**FİRMA ADI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sahalar** | **Saha 1** | **Saha 2** | **Saha 3** |
| Sahanın adresi |       |       |       |
| Saha niteliği *(Örneğin üretim yeri, depo, şube vs.)* |       |       |       |
| Sahanın Kapsamı |       |       |       |
| Ürünler / hizmetler/ faaliyetler / süreçler |       |       |       |
| Tam zamanlı çalışan sayısı | Sayı:       | Sayı:       | Sayı:       |
| Geçici çalışan sayısı*(Sezonluk, vasıfsız personel vb.)* | Sayı:       | Sayı:       | Sayı:       |
| Taşeron çalışan sayısı | Sayı:       | Sayı:       | Sayı:       |
| Yarı zamanlı çalışan sayısı | Sayı:       | Sayı:       | Sayı:       |
| Toplam çalışan sayısı | Sayı:       | Sayı:       | Sayı:       |
| Vardiyalı çalışma var mı? | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır | [ ]  Evet [ ]  Hayır |
| Vardiyalı çalışma | Vardiya sayısı:      [ ]  Tüm vardiyalarda aynı iş yapılmıyor.*Açıklayınız*      Vardiya 1 çalışan sayısı:      Vardiya 2 çalışan sayısı:      Vardiya 3 çalışan sayısı:       | Vardiya sayısı:      [ ]  Tüm vardiyalarda aynı iş yapılmıyor.*Açıklayınız*      Vardiya 1 çalışan sayısı:      Vardiya 2 çalışan sayısı:      Vardiya 3 çalışan sayısı:       | Vardiya sayısı:      [ ]  Tüm vardiyalarda aynı iş yapılmıyor.*Açıklayınız*      Vardiya 1 çalışan sayısı:      Vardiya 2 çalışan sayısı:      Vardiya 3 çalışan sayısı:       |
| Vardiya çalışma saatleri | Vardiya 1:      Vardiya 2:      Vardiya 3:       | Vardiya 1:      Vardiya 2:      Vardiya 3:       | Vardiya 1:      Vardiya 2:      Vardiya 3:       |
| Sahadaki ana vardiyanız |       |       |       |
| Saha belgelendirme kapsamı merkez ofis ile aynı mı? | [ ]  Evet [ ]  Hayır*Açıklayınız*       | [ ]  Evet [ ]  Hayır*Açıklayınız*       | [ ]  Evet [ ]  Hayır*Açıklayınız*       |
| Mevsimsel/sezonluk çalışma var mı? | [ ]  Evet [ ]  Hayır*Açıklayınız*       | [ ]  Evet [ ]  Hayır*Açıklayınız*       | [ ]  Evet [ ]  Hayır*Açıklayınız*       |

*\*\*\* Daha fazla saha var ise bu sayfanın ekinde yukarıdaki şablona uygun bir doküman ekleyiniz.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Bütün sahalarda iç tetkik gerçekleştirildi mi?**[ ]  Evet [ ]  Hayır *(Hayır, ise lütfen açıklayınız).*      | **Merkezi bir YGG gerçekleştirildi mi?**[ ]  Evet [ ]  Hayır *(Hayır, ise lütfen açıklayınız).*      |
| **Bütün sahalar tek merkezden kontrol ediliyor mu?**[ ]  Evet [ ]  Hayır *(Hayır, ise lütfen açıklayınız).*      | **Bütün sahalar tek bir yönetim sistemi kapsamında mı?**[ ]  Evet [ ]  Hayır *(Hayır, ise lütfen açıklayınız).*      |
| **Kuruluşun merkezi işlevi sayfa 1’de verilen merkez adres bilgisinden farklı mı? (1)**[ ]  Hayır [ ]  Evet *(Evet, ise lütfen açıklayınız).*      | **Sahalar içinde, kuruluş genelinden farklı bir yasal şarta tabi olan saha var mı?**[ ]  Hayır [ ]  Evet *(Evet, ise lütfen açıklayınız).*      |

***(1)*** *Merkezi işlev, helal sisteminin merkezi olarak kontrol edildiği işlevdir. Kuruluş merkezi olmak zorunda değildir.*