

**Об утверждении форм проверочных листов в области фитосанитарной, ветеринарно-санитарной безопасности, племенного животноводства, зернового, хлопкового рынка и семеноводства**

***Утративший силу***

Совместный приказ Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 31 марта 2010 года № 218 и Министра экономического развития и торговли Республики Казахстан от 30 апреля 2010 года № 23. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 2 июня 2010 года № 6269. Действует до 1 января 2011 года

      Сноска. Приказ действует до 1 января 2011 года (см. п. 4).

      В соответствии с пунктом 2 статьи 38 Закона Республики Казахстан от 31 января 2006 года "О частном предпринимательстве", **ПРИКАЗЫВАЕМ:**

      1. Утвердить:

      1) формы проверочных листов в области фитосанитарной безопасности согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) формы проверочных листов в области ветеринарно-санитарной безопасности согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      3) формы проверочных листов в области племенного животноводства согласно приложению 3 к настоящему приказу;

      4) формы проверочных листов в области зернового, хлопкового рынка и семеноводства согласно приложению 4 к настоящему приказу.

      2. Комитету государственной инспекции в агропромышленном комплексе Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан (Сулейменов С.И.) обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) официальное опубликование настоящего приказа после регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Ответственного секретаря Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан Аман Е.И.

      4. Настоящий приказ вступает в силу со дня государственной регистрации, вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и действует до 1 января 2011 года.

*Министр                         Министр*

*сельского хозяйства             экономического*

*Республики Казахстан            развития и торговли*

*\_\_\_\_\_\_\_ А. Куришбаев            Республики Казахстан*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ж. Айтжанова*

Приложение 1

к Совместному приказу

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 31 марта 2010 года № 218

и Министра экономического

развития и торговли

Республики Казахстан

от 30 апреля 2010 года № 23

форма

                          **Проверочный лист**

           **для субъектов, осуществляющих деятельность**

     **по производству (формуляции) пестицидов (ядохимикатов)**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Производимый (формулируемый)
пестицид имеет
государственную регистрацию
в Республике Казахстан |
 |
 |
| 2 | Наличие нормативной и/или
технической документации на
производство (формуляцию)
конкретного пестицида,
утвержденной производителем в
соответствии с пунктом 1 статьи
23 Закона Республики Казахстан
"О техническом регулировании" |
 |
 |
| 3 | Наличие контроля исходного сырья
(проверка содержания действующего
вещества в исходном сырье) |
 |
 |
| 4 | Наличие аккредитованной
лаборатории или договора с
аккредитованной лабораторией для
контроля качества конечной
продукции |
 |
 |
| 5 | Наличие средств индивидуальной
защиты, указанных в нормативной
или технической документации |
 |
 |
| 6 | Наличие средств механизации для
проведения загрузки, расфасовки,
взвешивания и упаковки
пестицидов |
 |
 |
| 7 | Наличие сооружений (установок) по
очистке выбросов в атмосферу,
сбору и обезвреживанию сточных
вод и средств обезвреживания
отходов при эксплуатации объектов
по производству (формуляции)
пестицидов |
 |
 |
| 8 | Наличие зонирования территорий и
размещение производственных и
вспомогательных помещений с
учетом розы ветров |
 |
 |
| 9 | Наличие паспорта безопасности на
производимые (формулируемые)
пестициды |
 |
 |
| 10 | Прохождение обязательного
медосмотра работающих на
производстве (формуляции)
пестицидов |
 |
 |
| 11 | Прохождение инструктажа по
технике безопасности при
производстве (формуляции)
пестицидов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                      (Ф.И.О.)           (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

    **для субъектов, осуществляющих деятельность по применению**

**пестицидов (ядохимикатов) фумигационным и аэрозольным способами**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Применение пестицидов, прошедших
государственную регистрацию и
включенных в Список пестицидов
(ядохимикатов), разрешенных к
применению на территории
Республики Казахстан,
утвержденный приказом заместителя
Премьер-Министра, министра
сельского хозяйства Республики
Казахстан № 652 от 22 декабря
2003 года |
 |
 |
| 2 | Применение пестицидов в
соответствии с зарегистрирован-
ными регламентами использования
(нормой расхода, способом и
кратностью обработки,
ограничениями) |
 |
 |
| 3 | Соблюдение требований
безопасности при применении
пестицидов |
 |
 |
| 4 | Оповещение населения о сроках и
месте проведения работ по
применению пестицидов |
 |
 |
| 5 | Оставление пестицидов на местах
работ, а не в местах специально
предназначенных для их временного
хранения |
 |
 |
| 6 | Оборудование мест работы с
пестицидами наглядными пособиями,
инструкциями, памятками о мерах
безопасности при проведении работ
по применению пестицидов |
 |
 |
| 7 | Прохождение инструктажа по
технике безопасности при
применении пестицидов |
 |
 |
| 8 | Прохождением
обязательного медицинского осмотра |
 |
 |
| 9 | Наличие журнала регистрации
работы с пестицидами |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    (Ф.И.О.)              (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

 **для субъектов, осуществляющих деятельность по регистрационным**

    **и производственным испытаниям пестицидов (ядохимикатов)**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Проведение испытаний пестицидов в
соответствии с утвержденными
нормативно-правовыми актами |
 |
 |
| 2 | Наличие опытных образцов,
эталонных пестицидов и
аналитических стандартов
действующих веществ пестицидов
для проведения регистрационных и
производственных испытаний
пестицидов |
 |
 |
| 3 | Проведение регистрационных и
производственных испытаний
пестицидов в зонах возделывания
культур с учетом особенностей
вредных организмов |
 |
 |
| 4 | Методическая выдержанность
проводимых регистрационных и
производственных испытаний
пестицидов |
 |
 |
| 5 | Проведение регистрационных и
производственных испытаний
пестицидов в соответствии с
заявленными регламентами
использования (применения)
пестицидов |
 |
 |
| 6 | Определение остаточных количеств
испытываемых пестицидов в
растениеводческой продукции и
объектах окружающей среды |
 |
 |
| 7 | Наличие отчетов организаций-
исполнителей о результатах
регистрационных и производствен-
ных испытаний пестицидов |
 |
 |
| 8 | Наличие актов производственной
проверки испытываемых пестицидов |
 |
 |
| 9 | Соблюдение сроков проведения
регистрационных и производствен-
ных испытаний пестицидов |
 |
 |
| 10 | Проведение регистрационных и
производственных испытаний
пестицидов в соответствии с
требованиями безопасности |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                     (Ф.И.О.)             (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

    **для субъектов, осуществляющих деятельность по реализации**

                     **пестицидов (ядохимикатов)**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Оптовая и розничная реализация
пестицидов, прошедших
государственную регистрацию и
включенных в Список пестицидов
(ядохимикатов), разрешенных к
применению на территории
Республики Казахстан,
утвержденный приказом заместителя
Премьер-Министра, министра
сельского хозяйства Республики
Казахстан № 652 от 22 декабря
2003 года |
 |
 |
| 2 | Не привлекаются другие субъекты,
не имеющие лицензии на реализацию
пестицидов (ядохимикатов), в
процесс их реализации |
 |
 |
| 3 | Реализация пестицидов
(ядохимикатов) со склада
производителя или со складов,
специально предназначенных для
этих целей |
 |
 |
| 4 | Наличие свидетельства о
государственной регистрации права
собственности на склад по
хранению пестицидов, либо
договора аренды на склад |
 |
 |
| 5 | Отпуск пестицидов потребителям в
таре производителя |
 |
 |
| 6 | Наличие соответствующей
информации о мерах безопасного
использования пестицидов, включая
сведения об обезвреживании
пестицидов и тары из-под них |
 |
 |
| 7 | Сохранение целостности тары
реализуемого пестицида, принятие
мер по переупаковке пестицидов
при нарушении целостности тары и
возвращении их поставщику |
 |
 |
| 8 | Осуществление реализации средств
защиты растений для садов и
огородов, а также средств для
борьбы с домашними грызунами в
специализированных магазинах |
 |
 |
| 9 | Реализация пестицидов,
предназначенных для применения в
условиях личных подсобных
хозяйств, в соответствующей
упаковке |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                      (Ф.И.О.)            (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)                 (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                         **Проверочный лист**

    **для субъектов, осуществляющих деятельность по хранению**

                    **пестицидов (ядохимикатов)**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Наличие специальных складских
помещений для хранения пестицидов
или договора их аренды |
 |
 |
| 2 | Наличие санитарного паспорта на
складское помещение |
 |
 |
| 3 | Оснащенность склада для хранения
пестицидов средствами охранной и
пожарной сигнализации |
 |
 |
| 4 | Хранение пестицидов с разделением
на классы и химические группы |
 |
 |
| 5 | Раздельное хранение пестицидов,
несовместимых по своим физико-
химическим свойствам (летучесть,
окисляемость), пожароопасности и
взрывоопасности, реакционной
активности, температурным режимам
хранения |
 |
 |
| 6 | Хранение пестицидов с
использованием поддонов и
стеллажей |
 |
 |
| 7 | Недопущение совместного хранения
пестицидов с пищевыми продуктами,
фуражом, питьевой водой |
 |
 |
| 8 | Хранение пестицидов только в
помещениях, предназначенных для
этих целей |
 |
 |
| 9 | Соответствие количества
хранящихся пестицидов вместимости
складского помещения |
 |
 |
| 10 | Наличие необходимого количества
дезактивирующих средств |
 |
 |
| 11 | Проведение инструктажа по технике
безопасности при работе с
пестицидами |
 |
 |
| 12 | Прохождение
обязательного медицинского осмотра |
 |
 |
| 13 | Проведение субъектом инструктажа
по технике безопасности при
хранении пестицидов |
 |
 |
| 14 | Наличие у субъекта журнала учета
поступающих на хранение
пестицидов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                     (Ф.И.О.)            (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (Ф.И.О.)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

           **для субъектов, осуществляющих деятельность**

          **по транспортировке пестицидов (ядохимикатов)**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Транспортировка пестицидов в
герметичной таре производителя |
 |
 |
| 2 | Транспортировка пестицидов в
специально оборудованных и
имеющих соответствующую
маркировку транспортных
средствах, в соответствии с
требованиями правил
транспортировки опасных грузов,
действующих на различных видах
транспорта, включая наличие
аварийных карточек системы
информации об опасности при
транспортировке ("Осторожно -
пестициды (ядохимикаты)") |
 |
 |
| 3 | Транспортировка пестицидов в
транспортных средствах, имеющих
специальный санитарный паспорт
установленного образца |
 |
 |
| 4 | Неиспользование транспортных
средств для совместной перевозки
пестицидов, протравленных семян и
пищевых продуктов, фуража,
питьевой воды |
 |
 |
| 5 | Недопущение использования
транспортных средств,
использованных ранее для
перевозки пестицидов, для
дальнейшей перевозки пищевых
продуктов, фуража, питьевой воды |
 |
 |
| 6 | Проведение предварительной
очистки и обеззараживания
транспортного средства,
использованного ранее для
перевозки пестицидов, для
дальнейшей перевозки непищевых
грузов |
 |
 |
| 7 | Недопущение совместной
транспортировки пестицидов,
несовместимых по своим физико–
химическим свойствам (летучесть,
окисляемость), пожароопасности и
взрывоопасности |
 |
 |
| 8 | Недопущение пребывания на
транспортном средстве посторонних
лиц при перевозке пестицидов |
 |
 |
| 9 | Осуществление влажной уборки и
обезвреживания транспортного
средства после завершения
транспортировки и освобождения от
пестицидов в соответствии с
требованиями, указанными в тарных
этикетках и сопроводительной
документации на транспортируемые
препараты |
 |
 |
| 10 | Комплектация транспортного
средства, предназначенного для
перевозки пестицидов, средствами
нейтрализации перевозимого
пестицида, огнетушителями,
запасом песка, а также средствами
индивидуальной защиты водителя и
сопровождающего персонала |
 |
 |
| 11 | Транспортировка протравленных
семян в специальной плотно
упакованной таре из прочных,
непроницаемых для пестицидов
материалов, с четкой маркировкой
- "протравлено" |
 |
 |
| 12 | Наличие у субъекта журнала учета
транспортируемых пестицидов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                     (Ф.И.О.)             (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

форма

                           **Проверочный лист**

            **для субъектов, осуществляющих деятельность**

 **по обезвреживанию пестицидов (ядохимикатов) и тары из-под них**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Проведение обезвреживания
запрещенных, пришедших в
негодность пестицидов и тары
из-под них с соблюдением
требований нормативно-правовых
актов |
 |
 |
| 2 | Наличие методов и технологий
обезвреживания непригодных
пестицидов и тары из-под них,
предоставляемых поставщиками
(производителями, импортерами,
продавцами) пестицидов |
 |
 |
| 3 | Соблюдение требований
безопасности при обезвреживании
запрещенных, пришедших в
негодность пестицидов и тары
из-под них |
 |
 |
| 4 | Наличие разрешения органа охраны
окружающей среды на
обезвреживание запрещенных,
непригодных пестицидов и тары
из-под них путем сжигания |
 |
 |
| 5 | Хранение и утилизация
запрещенных, непригодных
пестицидов с разделением на
классы и химические группы
опасности |
 |
 |
| 6 | Наличие средств механизации для
загрузки, выгрузки запрещенных,
непригодных пестицидов и тары
из-под них |
 |
 |
| 7 | Наличие акта обезвреживания
(утилизации, уничтожения)
пестицидов, непригодных к
дальнейшему использованию, в
котором указывается наименование
организации, наименование
обезвреженного пестицида, его
количество, место и способ
обезвреживания, фамилия лица,
ответственного за выполнение
работ |
 |
 |
| 8 | Наличие склада для временного
хранения запрещенных, непригодных
пестицидов (ядохимикатов) и тары
из-под них до момента их
обезвреживания |
 |
 |
| 9 | Соблюдение условий расположения и
содержания хранилища (могильника) |
 |
 |
| 10 | Соблюдение условий хранения
запрещенных, непригодных
пестицидов и тары из-под них на
территории хранилища (могильника) |
 |
 |
| 11 | Соблюдение условий захоронения
пестицидов на территории
хранилища (могильника) |
 |
 |
| 12 | Наличие средств индивидуальной
защиты у работников, участвующих
в обезвреживании пестицидов |
 |
 |
| 13 | Прохождение инструктажа по
технике безопасности работниками,
участвующими в обезвреживании
пестицидов |
 |
 |
| 14 | Прохождение обязательных
медицинских осмотров работниками,
участвующими в обезвреживании
пестицидов |
 |
 |
| 15 | Проведение субъектами
инвентаризации захоронения
запрещенных, непригодных
пестицидов и тары из-под них |
 |
 |
| 16 | Наличие у субъекта книги учета
запрещенных, непригодных
пестицидов (ядохимикатов) и тары
из-под них, поступающих на
захоронение |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по защите растений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                      (Ф.И.О.)            (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  (Ф.И.О.)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

Приложение 2

к Совместному приказу

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 31 марта 2010 года № 218

и Министра экономического

развития и торговли

Республики Казахстан

от 30 апреля 2010 года № 23

форма

                         **Проверочный лист**

          **для субъектов, осуществляющих деятельность**

          **по производству молока и молочных продуктов**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Наличие документа,
удостоверяющего безопасность
принимаемого для переработки
молока (ветеринарно-санитарное
заключение, ветеринарный
сертификат, ветеринарная
справка). |
 |
 |
| 2 | Требования к допустимому уровню
содержанию токсичных элементов,
микотоксинов, антибиотиков,
пестицидов, радионуклидов, а
также значению показателей
окислительной порчи в молоке и
молочной продукции, предназна-
ченных для реализации, установ-
ленные ветеринарно-санитарными
нормами и правилами. |
 |
 |
| 3 | Требования к допустимому уровню
содержания микроорганизмов в
молоке и молочной продукции,
предназначенных для реализации,
установленные ветеринарно-
санитарными. |
 |
 |
| 4 | Требования к соблюдению
ветеринарно-санитарных правил и
дезорежимов на участке приема и
первичной обработки принятого
(сырого) молока. |
 |
 |
| 5 | Ветеринарно-санитарные требования
к зданию и прилегающей территории
объекта (участка) по приему
молока для ее переработки. |
 |
 |
| 6 | Ветеринарно-санитарные требования
к хранению молока до его
переработки (температурный
режим). |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (Ф.И.О.)          (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

            **для субъектов, осуществляющих деятельность**

      **по убою животных и переработке мяса и мясной продукции**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Условия обращения мяса и мясной
продукции на рынке |
 |
 |
| 2 | Опасные факторы (риски) при
заготовке мяса и производстве
мясных продуктов |
 |
 |
| 3 | Требования безопасности к выбору
места и территории объекта |
 |
 |
| 4 | Требования безопасности к
производственным зонам объекта
производства (изготовления) и
переработки мяса и мясной
продукции |
 |
 |
| 5 | Требования безопасности при
подготовке животных и птиц к убою |
 |
 |
| 6 | Требования безопасности к
холодильным камерам и
морозильникам (температурный
режим, хранение сырья и
субпродуктов, условно годного
мяса) |
 |
 |
| 7 | Требования безопасности к
накоплению и удалению конфискатов |
 |
 |
| 8 | Требования к приему сырья
отечественного и импортного
производства на промышленную
переработку (наличия ветеринарных
документов) |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (ФИО)                 (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

форма

                           **Проверочный лист**

      **для субъектов, осуществляющих деятельность по приему,**

       **хранением и реализацией продукции и сырья животного**

                            **происхождения**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования выполнения
идентификации объекта |
 |
 |
| 2 | Требования к порядку проведения
ветеринарно-санитарной экспертизы
продуктов и сырья животного
происхождения |
 |
 |
| 3 | Требования к складским помещениям
для хранения продукции и сырья
животного происхождения
(температура, влажность) |
 |
 |
| 4 | Требования к холодильным
установкам (температурный режим)
для хранения продуктов животного
происхождения |
 |
 |
| 5 | Требования к ветеринарно-
санитарным условиям хранения
продукции и сырья животного
происхождения |
 |
 |
| 6 | Требования к порядку проведения
лабораторного исследования сырья
(шкуры животных) на
сибирскую язву  |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                       (Ф.И.О.)          (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О. должность)                               (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

 **для физических и юридических лиц, осуществляющих деятельность**

      **по содержанию, разведением и использованием животных**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Представление, по требованию
ветеринарных инспекторов,
животных для профилактического
осмотра, диагностических
исследований, профилактических
прививок |
 |
 |
| 2 | Извещение органа государственного
ветеринарного контроля о вновь приобретенных животных,
полученном приплоде, их убое и
продаже |
 |
 |
| 3 | Регулярное проведение в
помещениях и выгульных дворах
механической очистки, складывание
навоза в бурты для
обеззараживания |
 |
 |
| 4 | Обеспечение паспортизации и
идентификации всех животных |
 |
 |
| 5 | Комплектование стад, гуртов,
отар, табунов животными из
благополучных по инфекционным
заболеваниям зон |
 |
 |
| 6 | Обособленное содержание вновь
поступивших животных в течение 30
дней с целью проведения
диагностических исследований и
ветеринарных обработок |
 |
 |
| 7 | Заготовка кормов проводится на
территории, благополучной по
инфекционным заболеваниям |
 |
 |
| 8 | Проведение термического
обезвреживания столовых и
боенских отходов |
 |
 |
| 9 | Недопущение контакта между
животными благополучной и
неблагополучной зон |
 |
 |
| 10 | Осуществление проведение убоя
сельскохозяйственных животных,
предназначенных для последующей
реализации, на мясоперерабаты-
вающих предприятиях, убойных
пунктах или площадках по убою
сельскохозяйственных животных в
порядке, установленном
Правительством Республики
Казахстан |
 |
 |
| 11 | Обеспечение выполнения
ветеринарно-санитарных правил при
размещении, кормлении и
использовании животных |
 |
 |
| 12 | Поддержание в надлежащем
ветеринарно-санитарном состоянии
пастбища и места водопоя животных |
 |
 |
| 13 | Обеспечение своевременного
обезвреживания навоза и трупов
павших животных |
 |
 |
| 14 | Регулярное проведение
профилактической дезинфекции
(уничтожение микроорганизмов),
дератизации (уничтожение крыс,
мышей), дезинсекции (уничтожение
насекомых), дезакаризации
(уничтожение клещей)
животноводческих помещений |
 |
 |
| 15 | Обеспечение животноводческих
ферм, помещений дезинфекционными
барьерами |
 |
 |
| 16 | Обеспечение ограждения территории
животноводческих объектов |
 |
 |
| 17 | Извещение ветеринарных
специалистов о случае внезапного
падежа, одновременного
заболевания нескольких животных
или об их необычном поведении и
до прибытия ветеринарных
специалистов принятие мер к
изолированному содержанию
животных, подозреваемых в
заболевании |
 |
 |
| 18 | Запрещение любого передвижения
животных, в отношении которых
установлено наличие заболевания,
без ведома ветеринарного
специалиста |
 |
 |
| 19 | Недопущение убоя животных для
реализации без предубойного
ветеринарного их осмотра и
послеубойного ветеринарно-
санитарной экспертизы туш и
органов |
 |
 |
| 20 | Запрещение допуска животных,
посторонних лиц и транспорта на
территорию эпизоотического очага |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

   **для субъектов, осуществляющих деятельность по производству**

       **и реализацией препаратов ветеринарного назначения**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования к безопасности
производственных помещений и
оборудования при производстве
лекарственных средств и
биологических препаратов,
используемых в ветеринарии |
 |
 |
| 2 | Требования к безопасности сырья,
используемого в производстве
(изготовлении) лекарственных
средств и биологических
препаратов, используемых в
ветеринарии |
 |
 |
| 3 | Требования к безопасности
производства (изготовления)
лекарственных средств и
биологических препаратов
используемых в ветеринарии |
 |
 |
| 4 | Требования к безопасности
изготовления лекарственных
средств в ветеринарных аптеках |
 |
 |
| 5 | Требования к безопасности
упаковки, маркировки и расфасовки
лекарственных средств и
биологических препаратов,
используемых в ветеринарии |
 |
 |
| 6 | Требования к безопасности
хранения и транспортировки
лекарственных средств и
биологических препаратов,
используемых в ветеринарии |
 |
 |
| 7 | Требования к безопасности
обращения лекарственных средств и
биологических препаратов,
используемых в ветеринарии |
 |
 |
| 8 | Риски, возникающие при
использовании лекарственных
средств и биологических
препаратов, используемых в
ветеринарии |
 |
 |
| 9 | Требования к безопасности
применения лекарственных средств
и биологических препаратов для
животных |
 |
 |
| 10 | Требования к безопасности
уничтожения ветеринарных
препаратов |
 |
 |
| 11 | Презумпция соответствия |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                         **Проверочный лист**

               **для субъектов, осуществляющих добычу**

                **и переработку рыбы и рыбопродуктов**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования к проведению
ветеринарно-санитарного контроля
сырья, полуфабрикатов,
вспомогательных материалов и
готовой продукции, используемых в
технологическом процессе, а также
оборудованию |
 |
 |
| 2 | Требования к устройству и
планировке предприятий, с учетом
создания "чистой" и "грязной"
зоны |
 |
 |
| 3 | Требования к размещению
производственных помещений, с
учетом исключения пересечение
движения грузопотоков сырья,
полуфабрикатов, отходов от
грузопотоков готовой продукции и
исключение при транспортировке
попадания на продукцию и сырье
пыли, грязи, атмосферных осадков |
 |
 |
| 4 | Требования к производственным
помещениям по производству
пищевых и ветеринарных препаратов |
 |
 |
| 5 | Требования к хранению готовой
рыбной продукции, сырья и
полуфабрикатов. Требования к
холодильникам или помещениям для
хранения готовой продукции |
 |
 |
| 6 | Наличие при входах в
производственные, складские и
бытовые помещения дезинфекционных
ковриков |
 |
 |
| 7 | Наличия металлических ложек,
трубок, щупов для отбора проб |
 |
 |
| 8 | Требования к микробиологическому
контролю качества мойки и
дезинфекции технологического
оборудования, инвентаря и тары на
рыбоконсервных предприятиях и
судах |
 |
 |
| 9 | Требования к месту организации
тони (береговое место для
выгрузки рыбы из сетей) |
 |
 |
| 10 | Требования к хранению отходов,
предназначенные для рыбокостной
муки |
 |
 |
| 11 | Требования к хранению продукции
признанной непригодной в пищу |
 |
 |
| 12 | Требования к хранению продукции,
поступившие в загрязненном
состоянии с явными признаками
порчи, поражении плесенью, а
также имеющие посторонний или
несвойственный ей запах и другие
отклонения от требований
стандартов и к реализации такой
продукции |
 |
 |
| 13 | Требования к микробиологическому
контролю при выработке консервов |
 |
 |
| 14 | Требования к сырью, используемые
при производстве консервов |
 |
 |
| 15 | Требования к рыбе, направляемые
на изготовления пищевого рыбного
фарша |
 |
 |
| 16 | Требования к сырью, используемого
для производства рыбного фарша |
 |
 |
| 17 | Требования к рыбному фаршу,
используемое в кулинарном
производстве |
 |
 |
| 18 | Требования к перемешиванию фарша
с добавками и температуре фарша |
 |
 |
| 19 | Требования к смеси веществ,
стабилизирующих фарш |
 |
 |
| 20 | Требования к сырью, используемое
в икорном производстве |
 |
 |
| 21 | Требования к органолептическому
контролю рыбной продукции. Меры
по изъятию и уничтожению
продукции при не соответствии
органолептическим показателям |
 |
 |
| 22 | Требования к химическому или
микробиологическому контролю |
 |
 |
| 23 | Требования к осмотру по
обнаружению паразитов |
 |
 |
| 24 | Требования к рыбной продукции при
наличии паразитов |
 |
 |
| 25 | Требования к мероприятиям по
предупреждению появления грызунов
и насекомых |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

Форма

                         **Проверочный лист**

     **для субъектов, осуществляющих ветеринарно-санитарную**

     **экспертизу продуктов и сырья животного происхождения**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования к порядку выдачи,
переоформлению лицензии и (или)
приложении к лицензии |
 |
 |
| 2 | Требования к порядку проведения
ветеринарно-санитарной экспертизы
продуктов и сырья животного
происхождения |
 |
 |
| 3 | Требования к ветеринарным
нормативам производственных
помещений, технологического
оборудования, необходимых для
проведения ветеринарно-санитарной
экспертизы продуктов и сырья
животного происхождения |
 |
 |
| 4 | Требования к ведению
ветеринарного учета и
ветеринарной отчетности |
 |
 |
| 5 | Требования выполнения
стандартных тестов для проведения
ветеринарно-санитарной экспертизы |
 |
 |
| 6 | Требования выполнения
обязательных и дополнительных
исследований, проводимых
лабораториями ветеринарно-
санитарной экспертизы |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

                   **для субъектов, осуществляющих**

        **ветеринарно-лечебно-профилактическую деятельность**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования к порядку выдачи,
переоформления лицензии и (или)
приложения к лицензии и отказе в
ее выдаче |
 |
 |
| 2 | Требования к ветеринарным
нормативам производственных
помещений и набора технологичес-
кого оборудования по ветеринарной
лечебно-профилактической
деятельности для физических и
юридических лиц |
 |
 |
| 3 | Требования к безопасности
применения лекарственных средств
и биологических препаратов для
животных |
 |
 |
| 4 | Требования к ведению
ветеринарного учета и
ветеринарной отчетности |
 |
 |
| 5 | Требования к безопасности
хранения и транспортировки
лекарственных средств и
биологических препаратов,
используемых в ветеринарии |
 |
 |
| 6 | Требования к набору
технологического оборудования и
требования к операционному блоку |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                       (Ф.И.О.)          (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

форма

                           **Проверочный лист**

             **для субъектов, осуществляющих реализацию**

                       **ветеринарных препаратов**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование критериев | Соответствует
предъявленным
требованиям\* | Не соответствует
предъявленным
требованиям\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Наличие лицензии на вид
деятельности |
 |
 |
| 2 | Наличие подтверждающих документов
о приобретении ветеринарных
препаратов, кормов и кормовых
добавок для реализации |
 |
 |
| 3 | Наличие государственной
регистрации ветеринарных
препаратов, кормов и кормовых
добавок в Реестре ветеринарных
препаратов, кормов и кормовых
добавок, реализуемых в
ветеринарной аптеке |
 |
 |
| 4 | Требования к складским помещениям
для хранения готовых ветеринарных
препаратов |
 |
 |
| 5 | Требования к помещениям, в
частности норматива температуры и
влажности |
 |
 |
| 6 | Требования к холодильникам, где
хранятся препараты с режимом
хранения с низкой температурой |
 |
 |
| 7 | Наличие документов,
подтверждающих регистрацию
(перерегистрацию), применение
ветеринарного препарата в
зарубежных государствах или
внесение в официальную
государственную Фармакопею других
стран |
 |
 |
| 8 | Наличие Перечня препаратов
зарегистрированных в
государственном Реестре,
разрешенных к продаже |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (Ф.И.О.)          (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                           **Проверочный лист**

    **для субъектов, осуществляющих деятельность по заготовке,**

        **хранению и реализацией кормов и кормовых добавок**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования к безопасности кормов и
кормовых добавок при их обороте на
территории Республики Казахстан |
 |
 |
| 2 | Требования к безопасности сырья,
используемого для производства
(изготовления) кормов и кормовых
добавок |
 |
 |
| 3 | Требования к безопасности кормов и
кормовых добавок при их
производстве (изготовлении) |
 |
 |
| 4 | Требования к безопасности объектов
по производству (изготовлению)
кормов и кормовых добавок |
 |
 |
| 5 | Требования к безопасности кормов и
кормовых добавок при их хранении,
транспортировке, маркировке и
упаковке |
 |
 |
| 6 | Требования к безопасности кормов и
кормовых добавок при их
уничтожении |
 |
 |
| 7 | Требования к процедуре
подтверждения соответствия |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

          **для научных организаций ветеринарного профиля,**

      **осуществляющих деятельность по содержанию и разведению**

                      **животных в научных целях**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Представление, по требованию
ветеринарных инспекторов, животных
для профилактического осмотра,
диагностических исследований,
профилактических прививок |
 |
 |
| 2 | Извещение органа государственного
ветеринарного контроля о вновь
приобретенных животных, полученном
приплоде, их убое и продаже |
 |
 |
| 3 | Регулярное проведение в помещениях
и выгульных дворах механической
очистки, складывание навоза в
бурты для обеззараживания |
 |
 |
| 4 | Обеспечение паспортизации и
идентификации всех животных |
 |
 |
| 5 | Комплектование стад, гуртов, отар,
табунов животными из благополучных
по инфекционным заболеваниям зон |
 |
 |
| 6 | Обособленное содержание вновь
поступивших животных в течение 30
дней с целью проведения
диагностических исследований и
ветеринарных обработок |
 |
 |
| 7 | Заготовка кормов проводится на
территории, благополучной по
инфекционным заболеваниям |
 |
 |
| 8 | Проведение термического
обезвреживания столовых и боенских
отходов |
 |
 |
| 9 | Недопущение контакта между
животными благополучной и
неблагополучной зон |
 |
 |
| 10 | Осуществление проведение убоя
сельскохозяйственных животных,
предназначенных для последующей
реализации, на мясоперерабатываю-
щих предприятиях, убойных пунктах
или площадках по убою
сельскохозяйственных животных в
порядке, установленном
Правительством Республики
Казахстан |
 |
 |
| 11 | Обеспечение выполнения
ветеринарно-санитарных правил при
размещении, кормлении и
использовании животных |
 |
 |
| 12 | Поддержание в надлежащем
ветеринарно-санитарном состоянии
пастбища и места водопоя животных |
 |
 |
| 13 | Обеспечение своевременного
обезвреживания навоза и трупов
павших животных |
 |
 |
| 14 | Регулярное проведение
профилактической дезинфекции
(уничтожение микроорганизмов),
дератизации (уничтожение крыс,
мышей), дезинсекции (уничтожение
насекомых), дезакаризации
(уничтожение клещей)
животноводческих помещений |
 |
 |
| 15 | Обеспечение животноводческих ферм,
помещений дезинфекционными
барьерами |
 |
 |
| 16 | Обеспечение ограждения территории
животноводческих объектов |
 |
 |
| 17 | Извещение ветеринарных
специалистов о случае внезапного
падежа, одновременного заболевания
нескольких животных или об их
необычном поведении и до прибытия
ветеринарных специалистов принятие
мер к изолированному содержанию
животных, подозреваемых в
заболевании |
 |
 |
| 18 | Запрещение любого передвижения
животных, в отношении которых
установлено наличие заболевания,
без ведома ветеринарного
специалиста |
 |
 |
| 19 | Недопущение убоя животных для
реализации без предубойного
ветеринарного их осмотра и
послеубойного ветеринарно-
санитарной экспертизы туш и
органов |
 |
 |
| 20 | Запрещение допуска животных,
посторонних лиц и транспорта на
территорию эпизоотического очага |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)         (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                        **Проверочный лист**

              **для зоопарков, зоомагазинов и цирков**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Требования к выполнению
ветеринарных и административно-
хозяйственных мероприятий с
соблюдением ветеринарных
(ветеринарно-санитарных) правил,
установленных законодательством
Республики Казахстан в области
ветеринарии, обеспечивающих
предупреждение болезней животных
и безопасность подконтрольных
государственному ветеринарному
надзору грузов |
 |
 |
| 2 | Требования по обеспечению
идентификации сельскохозяйствен-
ных животных и оформление на них
ветеринарных паспортов |
 |
 |
| 3 | Требования по осуществлению
содержания, разведения и
использования животных, включая
животных в зоопарках, цирках, на
пасеках, в аквариумах, в
соответствии с ветеринарными
(ветеринарно-санитарными)
правилами и нормативами |
 |
 |
| 4 | Требования к содержанию
территории, животноводческих
помещений, а также сооружений для
хранения и переработки кормов,
продуктов и сырья животного
происхождения в соответствии с
ветеринарными правилами и
нормативами, недопущению
загрязнения окружающей среды |
 |
 |
| 5 | Требование к выполнению мер по
соблюдению зоогигиенических и
ветеринарных, ветеринарно-
санитарные требования при
содержании и разведении животных |
 |
 |
| 6 | Своевременное извещение органов
государственного ветеринарного
надзора о вновь приобретенных
животных, полученном приплоде, их
убое и продаже |
 |
 |
| 7 | Требование по предоставлению
ветеринарным специалистам по их
требованию животных для
осуществления диагностических
исследований и проведения
вакцинации |
 |
 |
| 8 | Требование по извещению
ветеринарных специалистов о
случае внезапного падежа,
одновременного заболевания
нескольких животных или об их
необычном поведении и до прибытия
ветеринарных специалистов
принимать меры к изолированному
содержанию животных,
подозреваемых в заболевании |
 |
 |
| 9 | Беспрепятственно предоставлять
ветеринарным инспекторам для
ветеринарного осмотра
подконтрольные государственному
ветеринарному надзору грузы |
 |
 |
| 10 | Выполнение требований
ветеринарных инспекторов по
обезвреживанию (обеззараживанию),
переработке подконтрольных
государственному ветеринарному
надзору грузов, представляющих
опасность для здоровья животных и
человека |
 |
 |
| 11 | Требования по недопущению убоя
животных для реализации без
предубойного ветеринарного их
осмотра и послеубойной
ветеринарно-санитарной экспертизы
туш и органов |
 |
 |
| 12 | Осуществлять проведение убоя
сельскохозяйственных животных,
предназначенных для последующей
реализации, на мясоперерабатываю-
щих предприятиях, убойных пунктах
или площадках по убою
сельскохозяйственных животных в
порядке, установленном
Правительством Республики
Казахстан |
 |
 |
| 13 | Требование по оказанию содействия
ветеринарным специалистам в
выполнении ими служебных
обязанностей |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)        (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (Ф.И.О.)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность)                       (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность)                       (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

форма

                         **Проверочный лист**

         **для физических и юридических лиц, осуществляющих**

                  **содержание и разведение пчел**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № пп | Перечень требований | Соответствует
предъявленным
требованиям\* | Не соответствует
предъявленным
требованиям\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Наличия ветеринарного паспорта на
пасеку |
 |
 |
| 2 | Состояние интервала размещения
ульев, наличие окраски, нумерации,
предлетковых площадок, подставок |
 |
 |
| 3 | Ветеринарно-санитарное состояние
территории пасеки и пасечных
помещений, запасных ульев, сотовых
рамок, кормушек, холстиков,
утеплительных подушек |
 |
 |
| 4 | Наличие дезинфекционной техники,
дезинфекционных средств, объектов
санитарно-гигиенического
назначения (в частности,
умывальника, мыла, спецодежды,
туалетного помещения для
пчеловода) |
 |
 |
| 5 | Сила пчелиных семей, состояние
пчелиных маток и расплода |
 |
 |
| 6 | Наличие на пасеках документации,
подтверждающей получение пчелиных
маток в течение текущего или
прошедшего года |
 |
 |
| 7 | Состояние эпизоотической ситуации
на пасеке на момент проверки |
 |
 |
| 8 | Проведенные лабораторные
исследования |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

ветеринарно-санитарный инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (Ф.И.О.)        (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                              (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)         (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

Приложение 3

к Совместному приказу

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 31 марта 2010 года № 218

и Министра экономического

развития и торговли

Республики Казахстан

от 30 апреля 2010 года № 23

форма

                          **Проверочный лист**

   **для субъектов, осуществляющих деятельность по племенному**

    **животноводству, племенные заводы и племенные хозяйства**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН, (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес, место нахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не
соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Обеспечение проведения
идентификации племенных животных |
 |
 |
| 2 | Наличие плана селекционно-
племенной работы с животными,
разработанного учеными научных
организаций с участием
специалистов племенных заводов и
хозяйств |
 |
 |
| 3 | Сбалансированное кормление
племенных животных в соответствии
с технологией производства |
 |
 |
| 4 | Соблюдения соответствующих
зоогигиенических требований
связанных с разведением животных |
 |
 |
| 5 | Наличие материально-технической
базы для содержания и
использования племенных животных |
 |
 |
| 6 | Непрерывное ведение учета в
течении 5 лет, подтверждающий
происхождение, продуктивность и
качество племенных животных |
 |
 |
| 7 | Проведение обязательной
сертификации ежегодно реализуемого
племенного молодняка, наличие
сертификата соответствия -
племенного свидетельства |
 |
 |
| 8 | Функционирование контрольно-
испытательных дворов и пунктов по
оценке животных по собственной
продуктивности и качеству
потомства (для племенных заводов) |
 |
 |
| 9 | Наличие специалистов с
соответствующим образованием
(зоотехническим или ветеринарным) |
 |
 |
| 10 | Непрерывное ведение учета
племенной продукции (приплода) |
 |
 |
| 11 | Ведение учета и своевременное
представление отчета по
установленным формам |
 |
 |
| 12 | Ведение учета по технологическим
операциям (контрольный удой,
взвешивание, бонитировка) для
определения продуктивности и
качества племенных животных |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по племенному животноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (Ф.И.О.)       (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность)                       (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность)                       (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О. должность)                             (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

форма

                         **Проверочный лист**

    **для субъектов, осуществляющих деятельность по племенному**

                **животноводству, племенные центры**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Определение племенной ценности
производителей по качеству
потомства |
 |
 |
| 2 | Реализация семени производителей,
признанных улучшателями |
 |
 |
| 3 | Наличие ветеринарно-санитарного
заключения о благополучии
животных по инфекционным
заболеваниям |
 |
 |
| 4 | Получение, накопление и хранение
семени производителей |
 |
 |
| 5  | Наличие учета получения,
накопления, хранения семени и
эмбрионов |
 |
 |
| 6 | Наличие кормовой базы для
обеспечения уровня кормления
соответствующий нормам для
племенных производителей |
 |
 |
| 7 | Выдача племенных свидетельств
семени и эмбриона |
 |
 |
| 8 | Учет результатов использования
семени и эмбриона |
 |
 |
| 9 | Выдача племенных свидетельств в
порядке утвержденном
уполномоченным органом |
 |
 |
| 10 | Наличие материально-технической
базы (лабораторного и криогенного
оборудования) |
 |
 |
| 11 | Наличие кормовой базы для
племенных производителей |
 |
 |
| 12 | Учет результатов и ведение банка
данных семени и эмбрионов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по племенному животноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (Ф.И.О.)      (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (Ф.И.О.)            (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность)                       (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (должность)                       (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

форма

                        **Проверочный лист**

   **для субъектов, осуществляющих деятельность по племенному**

           **животноводству, дистрибьютерные центры**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Реализация семени производителей
признанных улучшателями |
 |
 |
| 2 | Приобретение семени у
аттестованных субъектов |
 |
 |
| 3 | Наличие специалистов с
соответствующим образованием
(зоотехническим или ветеринарным) |
 |
 |
| 4 | Наличие материально-технической
базы (в том числе,
производственные помещения со
стационарными биохранилищами,
лабораторное и криогенное
оборудование), позволяющей
обеспечить хранение и реализацию
семени производителей, признанных
улучшателями |
 |
 |
| 5 | Выдача племенных свидетельств |
 |
 |
| 6 | Ведение учета поступления и
реализации семени |
 |
 |
| 7 | Проверка качества семени в
лабораториях |
 |
 |
| 8 | Предварительная проверка семени |
 |
 |
| 9 | Выдача ордера на отправку семени |
 |
 |
| 10 | Наличие этикетки на племеннной
материал |
 |
 |
| 11 | Своевременное представление
отчетности |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по племенному животноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (Ф.И.О.)      (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)                 (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

форма

                         **Проверочный лист**

    **для субъектов, осуществляющих деятельность физических и**

 **юридических лиц по оказанию услуг по воспроизводству животных**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям\* | Не соответствует
требованиям\*\* |
| 1 | Наличие соответствующего
образования |
 |
 |
| 2 | Знание информационной программы |
 |
 |
| 3 | Знание специфических и
биологических особенностей
животных |
 |
 |
| 4 | Знания по определению племенной
ценности животных |
 |
 |
| 5 | Практические рекомендации по
дальнейшему селекционному
процессу по стаду |
 |
 |
| 6 | Наличие племенных свидетельств на
семя и эмбрионы |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по племенному животноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (Ф.И.О.)       (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                            (Ф.И.О.)                    (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 4

к Совместному приказу

Министра сельского хозяйства

Республики Казахстан

от 31 марта 2010 года № 218

и Министра экономического

развития и торговли

Республики Казахстан

от 30 апреля 2010 года № 23

форма

                          **Проверочный лист**

    **хлебоприемных предприятий, осуществляющих хранение зерна**

                      **государственных ресурсов**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Соответствие отчетных данных с
фактическим наличием зерна |
 |
 |
| 2 | Согласование с уполномоченным
органом отгрузки любого
количества зерна |
 |
 |
| 3 | Наличие справки о праве
собственности на зернохранилище
(элеватора, хлебоприемного
пункта), на котором
осуществляются приемка,
взвешивание, сушка, очистка,
хранение и отгрузка зерна |
 |
 |
| 4 | Наличие пропускного режима,
весоизмерительного оборудования,
емкостей для хранения зерна |
 |
 |
| 5 | Наличие исправных разгрузочных
устройств с подъемно-транспортным
оборудованием, аспирационных и
вентиляционных сетей |
 |
 |
| 6 | Наличие исправных
зерноочистительных машин и
зерносушилок (если предусмотрено
технологической схемой) |
 |
 |
| 7 | Наличие исправного
технологического оборудования,
обеспечивающего соблюдение
технологического процесса на
зернохранилище (элеваторе,
хлебоприемном пункте) |
 |
 |
| 8 | Наличие исправной
производственно-технологической
лаборатории, оснащенной
необходимым лабораторным
оборудованием и приборами (в том
числе влагомеры, сушильные шкафы,
мельница для размола зерна,
комплекты сит, пробоотборники,
пурки, устройства для отмывки
клейковины, весы лабораторные,
оптические приборы для
определения зараженности зерна) и
прошедшей оценку состояния
измерений |
 |
 |
| 9 | Наличие акта обследования
хлебоприемного предприятия на
предмет соответствия
квалификационным требованиям и
готовности к приему зерна нового
урожая |
 |
 |
| 10 | Обеспеченность специалистами с
соответствующим технологическим
образованием |
 |
 |
| 11 | Наличие аудиторской проверки
годовой финансовой отчетности |
 |
 |
| 12 | Наличие публикаций в средствах
массовой информации годового
баланса и отчета о прибылях и
убытках |
 |
 |
| 13 | Соблюдение Правил ведения
количественно-качественного учета
зерна (Приказ Министра сельского
хозяйства Республики Казахстан от
11 марта 2005 года № 195 "Об
утверждении Правил ведения
количественно-качественного
учета зерна") |
 |
 |
| 14 | Наличие и правильность ведения
реестра зерновых расписок |
 |
 |
| 15 | Наличие договора страхования
гражданско-правовой
ответственности перед держателями
зерновых расписок |
 |
 |
| 16 | Соблюдение требования к
безопасности зерна при хранении,
транспортировке, утилизации и
уничтожении зерна |
 |
 |
| 17 | Соблюдение ограничения
деятельности хлебоприемных
предприятий |
 |
 |
| 18 | Исполнение требования предписания
контролирующего органа |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

зерновой инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)               (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                            (Ф.И.О.)                   (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

 **хлебоприемных предприятий, осуществляющих хранение зерна иных**

 **владельцев (не государственных ресурсов) и токовых хозяйств**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Соответствие отчетных данных с
фактическим наличием зерна |
 |
 |
| 2 | Наличие справки о праве
собственности на зернохранилище
(элеватора, хлебоприемного
пункта), на котором
осуществляются приемка,
взвешивание, сушка, очистка,
хранение и отгрузка зерна |
 |
 |
| 3 | Наличие пропускного режима,
весоизмерительного оборудования,
емкостей для хранения зерна |
 |
 |
| 4 | Наличие исправных разгрузочных
устройств с подъемно-транспортным
оборудованием, аспирационных и
вентиляционных сетей |
 |
 |
| 5 | Наличие исправных
зерноочистительных машин и
зерносушилок (если предусмотрено
технологической схемой) |
 |
 |
| 6 | Наличие исправного
технологического оборудования,
обеспечивающего соблюдение
технологического процесса на
зернохранилище (элеваторе,
хлебоприемном пункте) |
 |
 |
| 7 | Наличие исправной
производственно-технологической
лаборатории, оснащенной
необходимым лабораторным
оборудованием и приборами (в том
числе влагомеры, сушильные шкафы,
мельница для размола зерна,
комплекты сит, пробоотборники,
пурки, устройства для отмывки
клейковины, весы лабораторные,
оптические приборы для
определения зараженности зерна) и
прошедшей оценку состояния
измерений |
 |
 |
| 8 | Наличие акта обследования
хлебоприемного предприятия на
предмет соответствия
квалификационным требованиям и
готовности к приему зерна нового
урожая |
 |
 |
| 9 | Обеспеченность специалистами с
соответствующим технологическим
образованием |
 |
 |
| 10 | Наличие аудиторской проверки
годовой финансовой отчетности
(для хлебоприемных предприятий) |
 |
 |
| 11 | Наличие публикации в средствах
массовой информации годового
баланса и отчета о прибылях и
убытках (для хлебоприемных
предприятий) |
 |
 |
| 12 | Соблюдение Правил ведения
количественно-качественного учета
зерна (для хлебоприемных
предприятий) (Приказ Министра
сельского хозяйства Республики
Казахстан от 11 марта 2005 года №
195 "Об утверждении Правил
ведения количественно-
качественного учета зерна") |
 |
 |
| 13 | Наличие и правильность ведения
реестра зерновых расписок (для
хлебоприемных предприятий) |
 |
 |
| 14 | Наличие договора страхования
гражданско-правовой
ответственности перед держателями
зерновых расписок (для
хлебоприемных предприятий) |
 |
 |
| 15 | Соблюдения требования к
безопасности зерна при хранении,
транспортировке, утилизации и
уничтожении зерна |
 |
 |
| 16 | Соблюдение ограничения
деятельности хлебоприемных
предприятий |
 |
 |
| 17 | Исполнение требования предписания
контролирующего органа (для
хлебоприемных предприятий) |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

зерновой инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                           (Ф.И.О.)                 (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

    **хлопкоперерабатывающих организаций, оказывающих услуги по**

      **первичной переработке хлопка-сырца в хлопок-волокно**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Соответствие отчетных данных с
фактическим наличием хлопка |
 |
 |
| 2 | Наличие справки о
зарегистрированных правах
(обременения) на недвижимое
имущество и его технических
характеристиках |
 |
 |
| 3 | Соблюдение Правил ведения
количественно-качественного учета
хлопка (Приказ и.о. Министра
сельского хозяйства Республики
Казахстан от 29 октября 2007 года
№ 651 "Об утверждении Правил
ведения количественно-
качественного учета хлопка") |
 |
 |
| 4 | Соблюдение правил формирования,
хранения и использования
государственных ресурсов семян
хлопчатника |
 |
 |
| 5 | Наличие акта обследования
хлопкоперерабатывающей
организации на предмет
соответствия квалификационным
требованиям, предъявляемым при
лицензировании деятельности по
первичной переработке
хлопка-сырца в хлопок-волокно |
 |
 |
| 6 | Наличие исправной
производственно-технологической
лаборатории, оснащенной
необходимым лабораторным
оборудованием и приборами для
определения качества хлопка |
 |
 |
| 7 | Наличие и обеспечение исполнения
своих обязательств перед
держателями хлопковых расписок
путем участия в системе
гарантирования исполнения
обязательств по хлопковым
распискам |
 |
 |
| 8 | Наличие исправного оборудования,
предназначенного для
осуществления технологических
операций по первичной переработке
хлопка-сырца в хлопок-волокно |
 |
 |
| 9 | Наличие исправных погрузочно-
разгрузочных механизмов и
вентиляционного оборудования |
 |
 |
| 10 | Наличие исправного лабораторного
оборудования для определения
качества хлопка |
 |
 |
| 11 | Наличие открытых (крытых)
площадок для складирования и
хранения хлопка-сырца на
хлопкоприемных пунктах |
 |
 |
| 12 | Наличие свидетельства об оценке
состояния измерений в лаборатории |
 |
 |
| 13 | Наличие оборудования для контроля
температуры и влажности
хлопка-сырца при хранении на
хлопкоприемных пунктах |
 |
 |
| 14 | Наличие и правильность ведения
лабораторных журналов |
 |
 |
| 15 | Наличие и правильность ведения
реестра выдачи хлопковых расписок |
 |
 |
| 16 | Наличие и правильность ведения
весового журнала приемки
хлопка-сырца на хлопкоприемном
пункте |
 |
 |
| 17 | Наличие бланков хлопковых
расписок и их использование |
 |
 |
| 18 | Наличие заключения органов охраны
окружающей среды |
 |
 |
| 19 | Наличие заключения
государственной инспекции по
карантину растений |
 |
 |
| 20 | Наличие специалистов с
соответствующим технологическим
образованием |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

хлопковый инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                             (Ф.И.О.)                 (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

                          **экспортеров зерна**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Соблюдение экспортерами зерна
законодательств Республики
Казахстан |
 |
 |
| 2 | Предоставление экспортерами зерна
статистической отчетности |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

зерновой инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                             (Ф.И.О.)                (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                         **Проверочный лист**

               **юридических лиц, оказывающих услуги**

                  **по экспертизе качества семян**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Наличие регистрации проб |
 |
 |
| 2 | Наличие оформления документов о
качестве семян |
 |
 |
| 3 | Соблюдение срока выдачи
соответствующих документов о
качестве семян |
 |
 |
| 4 | Соблюдение требований по
экспертизе качества семян |
 |
 |
| 5 | Соблюдение требований по отбору
проб из партий семян на анализ |
 |
 |
| 6 | Соблюдение нормативных правовых
актов |
 |
 |
| 7 | Наличие соответствующего
оборудования, приборов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по семеноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   (Ф.И.О.)            (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                     (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                        **Проверочный лист**

                  **аккредитованных лабораторий**

              **по экспертизе качества зерна и хлопка**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                            (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Наличие сертификата аккредитации
лаборатории |
 |
 |
| 2 | Наличие договора, заключенного
между лабораторией по экспертизе
качества зерна и заявителем |
 |
 |
| 3 | Соблюдения требования к порядку
проведения экспертизы качества
зерна |
 |
 |
| 4 | Соблюдения методики отбора проб |
 |
 |
| 5 | Соблюдения требования к порядку
оформления паспорта качества
зерна и хлопка |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

зерновой, хлопковый инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                     (Ф.И.О.)           (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (Ф.И.О.)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                        **Проверочный лист**

               **производителей оригинальных семян,**

       **осуществляющих деятельность в области семеноводства**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Наличие площади пашни,
достаточной для ведения
производства оригинальных семян в
соответствии с требованиями,
предъявляемыми к их производству
(на орошаемых землях -
водообеспеченной севооборотной
пашни) |
 |
 |
| 2 | Наличие освоенных семеноводческих
севооборотов, заложенных в
соответствии с научно-
обоснованными рекомендациями для
конкретной почвенно-климатической
зоны с учетом особенностей
сельскохозяйственного растения,
по которому ведется производство
элитных семян, и прошедших не
менее одной ротации |
 |
 |
| 3 | Наличие паров в структуре пашни
за последние три года (на
орошаемые земли требование не
распространяется;
в зернопропашных севооборотах
допускается замена паров пластом
многолетних трав) в объеме: в
среднем по хозяйству - не менее
20 процентов;
на участках первичных звеньев семеноводства (питомники отбора, размножения) - не менее 50 процентов |
 |
 |
| 4 | Наличие семеноводческих посевов в
общей посевной площади - не менее
30 процентов |
 |
 |
| 5 | Наличие опыта работы по
производству оригинальных семян -
не менее 6 лет |
 |
 |
| 6 | Наличие высокого уровня сортовой
агротехники |
 |
 |
| 7 | Соблюдение отсутствия карантинных
объектов на территории
производителя оригинальных семян,
при этом карантинные объекты
должны отсутствовать на
территории производителя
оригинальных семян также и в
период не менее трех лет до
момента аттестации |
 |
 |
| 8 | Наличие специалистов-
селекционеров по культуре с
опытом работы не менее пяти лет
или наличие договора с физическим
или юридическим лицом,
осуществляющим научно-
исследовательские работы в
области селекции сельскохозяйст-
венных растений, на осуществление
совместной работы по производству
оригинальных семян |
 |
 |
| 9 | Наличие не менее одного
агронома-семеновода и специалиста
по каждой культуре, а также не
менее трех человек технического
персонала, владеющего
специфическими методами работы по
семеноводству культуры и сорта |
 |
 |
| 10 | Соблюдение обеспечения
производства оригинальных семян в
строгом соответствии со схемами,
учитывающими биологические
признаки и свойства культуры и
сорта |
 |
 |
| 11 | Наличие исходного семенного
материала сорта (маточных
насаждений для производителей
семян плодовых, ягодных культур и
винограда) в ассортименте и
объемах, необходимых для
производства планируемого
количества оригинальных семян с
целью последующего обеспечения
производства элитных семян |
 |
 |
| 12 | Наличие страховых фондов семян от
потребности: для закладки
первичных звеньев - 100
процентов; для суперэлиты - 50
процентов |
 |
 |
| 13 | Наличие на праве собственности,
лизинга либо в имущественном
найме (долгосрочная аренда)
необходимого количества
специализированной селекционной и
семеноводческой техники для
обеспечения всего комплекса работ
по производству оригинальных
семян видов сельскохозяйственных
растений, по которым ведется
производство оригинальных семян |
 |
 |
| 14 | Наличие в достаточном количестве
специализированных токов, крытых
асфальтированных площадок,
складских помещений (прикопочных
площадок для плодовых культур и
винограда), специальной тары,
позволяющей размещать партии
семян, не допуская их смешения |
 |
 |
| 15 | Наличие ведения по каждому сорту
сельскохозяйственных растений, по
которому ведется производство
оригинальных семян, учета
количества и качества,
происхождения произведенных,
реализованных и использованных в
собственном хозяйстве
оригинальных семян (акты посева,
браковки, сортовых, видовых и
фитопатологических прополок
(прочисток), приемки и (или)
апробации посевов, уборки,
оприходования, очистки и
подработки, реализации
оригинальных семян, книга учета
производства оригинальных семян,
удостоверения о кондиционности
семян, аттестаты на семена) |
 |
 |
| 16 | Наличие ведения документации по
сорту, отражающей метод выведения
сорта, сведения о родительских
формах, отличительных
характеристиках признаков сорта |
 |
 |
| 17 | Наличие обеспечения сохранности
материалов учета по семеноводству
в течение не менее шести лет |
 |
 |
| 18 | Наличие заключений о пригодности
материально-технической базы к
осуществлению производственной
деятельности:
органов в области санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения и охраны окружающей
среды - о соответствии
производственной базы требованиям
санитарно-эпидемиологической и
экологической безопасности;
государственного инспектора по
карантину растений Комитета
государственной инспекции в
агропромышленном комплексе
Министерства сельского хозяйства
Республики Казахстан - об
отсутствии карантинных объектов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по семеноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (Ф.И.О.)              (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                            (подпись)

форма

                         **Проверочный лист**

 **элитно-семеноводческих хозяйств, осуществляющих деятельность**

                      **в области семеноводства**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Наличие площади паров в структуре
пашни за последние три года (на
орошаемые земли требование не
распространяется; в
зернопропашных севооборотах
допускается замена паров пластом
многолетних трав) - не менее 20
процентов |
 |
 |
| 2 | Наличие освоенных семеноводческих
севооборотов, заложенных в
соответствии с научно-
обоснованными рекомендациями для
конкретной почвенно-климатической
зоны с учетом особенностей
сельскохозяйственного растения,
по которому ведется производство
элитных семян, и прошедших не
менее одной ротации |
 |
 |
| 3 | Наличие высокого уровня сортовой
агротехники |
 |
 |
| 4 | Наличие в общей посевной площади
семеноводческих посевов - не
менее 25 процентов |
 |
 |
| 5 | Соответствие урожайности за
последние три года - выше
среднеобластной |
 |
 |
| 6 | Наличие опыта работы по
семеноводству - не менее четырех
лет |
 |
 |
| 7 | Соблюдение обеспечения удельного
веса основного вида деятельности
в общем объеме производства
(элитное семеноводство) не менее
25 процентов |
 |
 |
| 8 | Наличие количества возделываемых
культур, по которым ведется
семеноводство – не более 4 |
 |
 |
| 9 | Наличие количества сортов, по
каждой культуре, по которым
ведется семеноводство в
соответствии с предметом
аттестации – не более 3 |
 |
 |
| 10 | Наличие страховых фондов семян от
потребности для закладки
суперэлиты - 50 процентов |
 |
 |
| 11 | Наличие плана сортообновления по
культурам и сортам |
 |
 |
| 12 | Наличие схем по выращиванию семян
сортов, включенных в перечень
районированных |
 |
 |
| 13 | Соблюдение организации учета и
ведение документации, в которой
отражаются все виды работ по
выращиванию семенного материала и
его качественные показатели |
 |
 |
| 14 | Наличие исходного семенного
материала (оригинальных семян)
районированных и перспективных
сортов в ассортименте и объемах,
необходимых для производства
запланированного количества
элитных семян |
 |
 |
| 15 | Наличие договора с производителем
оригинальных семян о поставке
оригинальных или суперэлитных
семян районированных и
перспективных сортов в
ассортименте и объемах,
необходимых для производства
запланированного количества
элитных семян, на срок не менее
двух лет с момента подачи
заявления на аттестацию |
 |
 |
| 16 | Наличие договора с физическим или
юридическим лицом, осуществляющим
научно-исследовательские работы в
области селекции сельскохозяйст-
венных растений, на научное
сопровождение производства
элитных семян |
 |
 |
| 17 | Наличие на праве собственности,
лизинга либо в имущественном
найме (долгосрочная аренда)
необходимого количества
сельскохозяйственной техники,
включая семяочистительную технику
и технику для протравливания
семян, для обеспечения комплекса
работ по производству
планируемого объема элитных семян |
 |
 |
| 18 | Наличие специализированных токов,
крытых асфальтированных площадок,
складских помещений, позволяющих
размещать партии семян, не
допуская их смешения |
 |
 |
| 19 | Наличие ведения по каждому сорту
сельскохозяйственных растений
учета количества и качества,
происхождения произведенных,
реализованных и использованных в
собственном хозяйстве семян (акты
посева, приемки и (или) апробации
посевов, уборки, оприходования,
очистки и подработки, реализации
семян, аттестаты на семена,
удостоверения о кондиционности
семян) |
 |
 |
| 20 | Соблюдение организации хранения
материалов учета по семеноводству
в течение не менее пяти лет |
 |
 |
| 21 | Наличие количества специалистов,
предусмотренного штатным
расписанием, с соответствующим
образованием для квалифицирован-
ного выполнения запланированного
объема работ, в том числе не
менее одного агронома-семеновода |
 |
 |
| 22 | Наличие заключений о пригодности
материально-технической базы к
осуществлению производственной
деятельности:
- органов санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения и охраны окружающей
среды - о соответствии
производственной базы требованиям
санитарно-эпидемиологической и
экологической безопасности;
- государственного инспектора по
карантину растений Комитета
государственной инспекции в
агропромышленном комплексе
Министерства сельского хозяйства
Республики Казахстан
- об отсутствии карантинных
объектов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по семеноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   (Ф.И.О.)             (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                               (Ф.И.О.)                (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                          (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)       (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                          **Проверочный лист**

     **семеноводческих хозяйств, осуществляющих деятельность**

                      **в области семеноводства**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Наличие опыта работы по
семеноводству - не менее двух лет |
 |
 |
| 2 | Наличие площади пашни,
достаточной для ведения
производства семян первой, второй
и третьей репродукций в
соответствии с требованиями,
предъявляемыми к их производству
(на орошаемых землях -
водообеспеченной севооборотной
пашни) |
 |
 |
| 3 | Наличие семеноводческих
севооборотов, введенных в
соответствии с научно-
обоснованными рекомендациями для
конкретной почвенно-климатической
зоны с учетом особенностей
сельскохозяйственного растения,
по которому ведется производство
семян первой, второй и третьей
репродукций |
 |
 |
| 4 | Наличие площади паров в структуре
пашни за последние три года (на
орошаемые земли требование не
распространяется; в
зернопропашных севооборотах
допускается замена паров пластом
многолетних трав) в среднем по
хозяйству - не менее 16 процентов |
 |
 |
| 5 | Наличие семеноводческих посевов в
общей посевной площади - не менее
20 процентов |
 |
 |
| 6 | Наличие количества возделываемых
культур, по которым ведется
семеноводство - не более 3 |
 |
 |
| 7 | Наличие количества сортов, по
каждой культуре, по которым
ведется семеноводство в
соответствии с предметом
аттестации - не более 3 |
 |
 |
| 8 | Наличие договора с элитно-
семеноводческим хозяйством о
поставке элитных семян для
производства семян первой, второй
и третьей репродукций, на срок не
менее трех лет с момента подачи
заявления на аттестацию |
 |
 |
| 9 | Наличие договора с физическим или
юридическим лицом, осуществляющим
научно-исследовательские работы в
области селекции сельскохозяйст-
венных растений, на научное
сопровождение производства семян
первой, второй и третьей
репродукций |
 |
 |
| 10 | Соблюдение рекомендованной для
конкретной агроэкологической зоны
агротехнологии возделывания
сельскохозяйственных растений |
 |
 |
| 11 | Соблюдение отсутствия карантинных
объектов на территории
семеноводческого хозяйства, при
этом карантинные объекты должны
отсутствовать на территории
семеноводческого хозяйства также
и в период не менее трех лет до
момента аттестации |
 |
 |
| 12 | Наличие не менее одного
агронома-семеновода |
 |
 |
| 13 | Наличие плана сортообновления по
культурам и сортам |
 |
 |
| 14 | Наличие схем по выращиванию
сортовых семян первой, второй и
третьей репродукций |
 |
 |
| 15 | Наличие исходного семенного
материала в ассортименте и
объемах, необходимых для
производства планируемого
количества семян первой, второй и
третьей репродукций |
 |
 |
| 16 | Наличие на праве собственности,
лизинга либо в имущественном
найме (долгосрочная аренда)
необходимого количества
сельскохозяйственной техники,
включая семяочистительную технику
и технику для протравливания
семян, для обеспечения всего
комплекса работ по производству
планируемого объема семян первой,
второй и третьей репродукций |
 |
 |
| 17 | Наличие в достаточном количестве
специализированных токов, крытых
асфальтированных площадок,
складских помещений, позволяющих
размещать партии семян, не
допуская их смешения |
 |
 |
| 18 | Наличие ведения по каждому сорту
сельскохозяйственных растений
учета количества и качества,
происхождения произведенных,
реализованных и использованных в
собственном хозяйстве семян (акты
посева, приемки и (или) апробации
посевов, уборки, оприходования,
очистки и подработки, реализации
семян, аттестаты на семена,
свидетельства на семена,
удостоверения о кондиционности
семян) |
 |
 |
| 19 | Соблюдение обеспечения
сохранности материалов учета по
семеноводству в течение не менее
трех лет |
 |
 |
| 20 | Наличие заключений о пригодности материально-технической базы к осуществлению производственной деятельности:
органов санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения и охраны окружающей
среды - о соответствии
производственной базы требованиям
санитарно-эпидемиологической и
экологической безопасности;
государственного инспектора по
карантину растений Комитета
государственной инспекции в
агропромышленном комплексе
Министерства сельского хозяйства
Республики Казахстан - об
отсутствии карантинных объектов |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по семеноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   (Ф.И.О.)            (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (Ф.И.О.)              (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

форма

                         **Проверочный лист**

         **реализаторов семян, осуществляющих деятельность**

                     **в области семеноводства**

Наименование органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт о назначении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        (№, дата)

Наименование субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РНН (БИН, ИИН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень требований | Соответствует
предъявляемым
требованиям \* | Не соответствует
предъявляемым
требованиям \*\* |
| 1 | Наличие количества специалистов,
предусмотренного штатным
расписанием, с соответствующим
образованием для выполнения
запланированного объема работ по
реализации семян, в том числе не
менее одного агронома-семеновода |
 |
 |
| 2 | Наличие ежегодного договора с
производителями семян о поставке
семян сельскохозяйственных
растений для последующей
реализации (в случае приобретения
семян у зарубежных поставщиков
(по импорту) - с поставщиками
семян) |
 |
 |
| 3 | Наличие крытых асфальтированных
площадок, складских помещений
(прикопочных площадок для
плодовых культур и винограда),
специальной тары, позволяющей
размещать партии семян, не
допуская их смешения |
 |
 |
| 4 | Наличие на праве собственности,
лизинга либо в имущественном
найме (долгосрочная аренда)
необходимого количества
специализированной техники для
обеспечения всего комплекса работ
по подработке, хранению и
реализации семян
сельскохозяйственных растений |
 |
 |
| 5 | Наличие ведения по каждой партии
семян сельскохозяйственных
растений учета количества и
качества, происхождения
реализуемых семян,
документирования семян, журнала
учета семян который должен быть
пронумерован, прошит и подписан
государственным инспектором по
семеноводству областной
территориальной инспекции
Комитета государственной
инспекции в агропромышленном
комплексе Министерства сельского
хозяйства Республики Казахстан |
 |
 |
| 6 | Соблюдение обеспечения
сохранности материалов по
хранению и реализации семян в
течение не менее трех лет |
 |
 |
| 7 | Наличие при реализации семян
сортов сельскохозяйственных
растений, включенных в
Государственный реестр Республики
Казахстан охраняемых сортов
растений, лицензионного договора,
по которому патентообладатель
(лицензиар) представляет
реализатору (лицензиату) право
временно использовать
селекционное достижение в
соответствии с Законом Республики
Казахстан от 13 июля 1999 года
"Об охране селекционных
достижений" |
 |
 |
| 8 | Наличие заключений о пригодности
материально-технической базы к
осуществлению производственной
деятельности:
органов в области санитарно-
эпидемиологического благополучия
населения и охраны окружающей
среды – о соответствии
производственной базы требованиям
санитарно-эпидемиологической и
экологической безопасности;
государственного инспектора по
карантину растений Комитета
государственной инспекции в
агропромышленном комплексе
Министерства сельского хозяйства
Республики Казахстан – об
отсутствии карантинных объектов. |
 |
 |

\*  - в случае соответствия предъявляемым требованиям ставится знак "+";

\*\* - в случае несоответствия предъявляемым требованиям ставится знак "-"

Проверку проводил государственный

инспектор по семеноводству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  (Ф.И.О.)             (подпись)

            М.П.

В случае выявления нарушений требований указываются номер и дата

составления предписания

(№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года)

С результатом

проверки ознакомлен

(согласен/не согласен) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                 (Ф.И.О.)               (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По итогам проверки проверяемый объект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                         (наименование объекта)

переводится в категорию объектов (отметить знаком "+"):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| высокой степени риска | средней степени риска | незначительной степени
риска |
|

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

|  |
| --- |
|
 |

 |

Должностные лица органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (должность)                      (подпись)        (Ф.И.О.)

Руководитель органа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О., должность)                             (подпись)

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан