**MẪU**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 57/2015/TT- BCT ngày 31/12/2015*

*của Bộ Công Thương)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*.............., ngày ... tháng ... năm 20........*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm**

Kính gửi: UBND cấp huyện (*nơi cơ sở đăng ký kinh doanh*)

Cơ sở sản xuất (*tên giao dịch hợp pháp*):………………………...…………………….

Địa chỉ tại: ………………………………………………………....……………………

Điện thoại: ………………………. Fax: ……………………….....…………………….

Giấy đăng ký kinh doanh số ……………; ngày cấp: …………… ; Cơ quan cấp: ………………………………………………………………….…......…………………

Ngành nghề sản xuất (*tên sản phẩm*): …………………….………......………………..

Số lượng người tham gia sản xuất thực phẩm: ……………. (bao gồm cả chủ cơ sở sản xuất thực phẩm).

Nay nộp hồ sơ xin cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm cho cơ sở ....................................................................................................................................

Chúng tôi cam kết bảo đảm an toàn thực phẩm cho cơ sở trên và chịu hoàn toàn trách nhiệm về những vi phạm theo quy định của pháp luật.

Trân trọng cảm ơn./.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Hồ sơ gửi kèm gồm:*** Bản sao Giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm còn hiệu lực;
* Bản sao Giấy xác nhận đủ sức khỏe để sản xuất thực phẩm;
* Bản tự đánh giá điều kiện bảo đảm an toàn thực phẩm để sản xuất thực phẩm.
 | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ** *Ký, ghi rõ họ, tên* |

**MẪU**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 57/2015/TT- BCT ngày 31/12/2015*

*của Bộ Công Thương)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*..........., ngày .... tháng .... năm 20.......*

**BẢN TỰ ĐÁNH GIÁ ĐIỀU KIỆN ĐẢM BẢO AN TOÀN THỰC PHẨM**

**ĐỂ SẢN XUẤT THỰC PHẨM**

I. THÔNG TIN CHUNG

- Tên cơ sở sản xuất: .

- Chủ cơ sở sản xuất:

- Địa chỉ: *(ghi địa chỉ sản xuất)*

- Điện thoại: Fax:

- Mặt hàng sản xuất: .

II. THỰC TRẠNG CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ VÀ CON NGƯỜI

**II. 1. Cơ sở vật chất**

Diện tích mặt bằng sản xuất: ..................m2 ,Trong đó diện tích để sản xuất:..................m2;

**II.2. Trang, thiết bị, dụng cụ sản xuất, chế biến hiện có**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên trang, thiết bị***(ghi theo thứ tự quy trình công nghệ)* | **Số lượng** | **Xuất xứ** | **Thực trạng hoạt động của trang, thiết bị** | **Ghi chú** |
| **Tốt** | **Trung bình** | **kém** |  |
| 1 | Thiết bị, dụng cụ sản xuất |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Thiết bị, dụng cụ bao gói sản phẩm |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Thiết bị bảo quản thực phẩm |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Thiết bị vệ sinh cơ sở, dụng cụ |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Dụng cụ lưu mẫu |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Phương tiện/ thiết bị phòng chống côn trùng, động vật gây hại |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Trang phục vệ sinh khi tiếp xúc trực tiếp với nguyên liệu, thực phẩm |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Trang, thiết bị khác để sản xuất (nếu có) |   |   |   |   |   |   |
| 8.1 |   |   |   |   |   |   |   |
| ..... |   |   |   |   |   |   |   |
| 8.2. |   |   |   |   |   |   |   |

**II.3. Chủ cơ sở và những người trực tiếp sản xuất**

1. Tổng số người trực tiếp sản xuất tại cơ sở (bao gồm cả chủ cơ sở): người;

2. Số người có Giấy xác nhận đủ sức khỏe để sản xuất thực phẩm còn hạn: người;

3. Số người đã được cấp Giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm còn hiệu lực do cơ quan có thẩm quyền cấp: người;

4. Số người chưa được cấp:

- Giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm: người;

- Giấy xác nhận đủ sức khỏe để sản xuất thực phẩm: người;

III. CƠ SỞ TỰ ĐÁNH GIÁ CHUNG

Điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện có của cơ sở đã đáp ứng yêu cầu an toàn thực phẩm để sản xuất thực phẩm theo Thông tư 57/2015/TT-BCT ngày tháng 31 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Công Thương.

**Cam kết của Chủ cơ sở:**

Tôi cam đoan các thông tin nêu trong Bản tự đánh giá về điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị và con người là đúng sự thật và chịu trách nhiệm hoàn toàn về những thông tin đã đánh giá trên./.

|  |  |
| --- | --- |
|   | ........, ngày .... tháng .... năm ............**CHỦ CƠ SỞ***Ký, ghi rõ họ, tên* |

### MẪU

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 58/2014/TT- BCT ngày 22/12/2014*

*của Bộ Công Thương)*

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*Hà Nội, ngày............. tháng............ năm ........*

**Kính gửi:** UBND cấp huyện (*nơi cơ sở đăng ký kinh doanh*)

**BÁO CÁO KẾT QUẢ KHẮC PHỤC**

**I. Thông tin chung:**

1. Tên cơ sở: ................................................................................................................

2. Địa chỉ văn phòng:……………………………...............……………………………..

2. Địa chỉ cơ sở sản xuất: .............................................................................................

3. Số điện thoại:................................Fax:........................................Email: ..................

**II. Tóm tắt kết quả khắc phục:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Lỗi theo kết luận kiểm tra ngày…tháng…. năm .... của.........** | **Nguyên nhân****sai lỗi**  | **Biện pháp khắc phục**  | **Kết quả** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Đề nghị cơ quan thẩm định tiến hành kiểm tra và làm thủ tục để cơ sở chúng tôi được Cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm./.

 **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ** *(Ký tên, đóng dấu)*

**MẪU**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*Hà Nội, ngày........... tháng.......... năm .....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Thu hồi Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm**

Kính gửi: *(Cơ quan có thẩm quyền thu hồi giấy chứng nhận*)...

Cơ sở sản xuất (*tên giao dịch hợp pháp*): ...................................................................

Địa chỉ tại (*địa chỉ văn phòng*):...................................................................................

Điện thoại:....................................Fax:.........................................................................

Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh số............ngày cấp:..............đơn vị cấp:.........

Giấy chứng nhận cũ đã được cấp số………ngày cấp…….đơn vị cấp...………………

Đề nghị…. (*cơ quan có thẩm quyền thu hồi*) thu hồi Giấy chứng nhận số…….với lý do (ghi cụ thể trường hợp thu hồi: không hoạt động sản xuất kinh doanh ngành nghề thực phẩm đã đăng ký, chuyển đổi địa điểm sản xuất,…)

…………………………………………………………………………….....………......

Đề nghị Quý cơ quan xem xét chấp thuận./

|  |  |
| --- | --- |
| **Hồ sơ gửi kèm gồm**:*-* - - - | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |