

## فرم درخواست ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

## در معاونت غذا و دارو

کد مدرک: F-Fw031-001-0

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: -

صفحه ۱ از ۱

نام و نام خانوادگی دارنده معرفی نامه از جهادکشاورزی استان:		شناسه (کد ملی):	
شماره مجوز:	تاریخ صدور:	مدت اعتبار:	مرجع صادرکننده:
نشانی واحد مسکونی:			
تلفن همراه:	نوع مالکیت محل: مالک <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/>		تعداد ساکنین واحد مسکونی متقاضی:
تلفن ثابت:			
نوع فرآورده مورد درخواست:			
نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		شناسه مسئول فنی در سامانه:	
مستندات ذیل ارائه و بررسی شده است:			
<input type="checkbox"/> فرم درخواست ثبت گواهی اظهار <input type="checkbox"/> ارائه معرفی نامه از جهادکشاورزی استان <input type="checkbox"/> تصویر کلیه صفحات شناسنامه متقاضی <input type="checkbox"/> ارائه اصل فیش واریز هزینه برابر آخرین تعرفه های مصوب <input type="checkbox"/> معرفی مسئول فنی واجد شرایط و تایید صلاحیت شده <input type="checkbox"/> تکمیل فرم تعهد نامه مبنی بر رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی توسط متقاضی و مسئول فنی ( بصورت محضری) <input type="checkbox"/> ارائه کارت معاینه بهداشتی کلیه افراد خانوار <input type="checkbox"/> ارائه گواهی معتبر دوره آموزش بهداشت فردی و بهداشت مواد غذایی <input type="checkbox"/> ارائه تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه دارای کد رهگیری به همراه رضایت کتبی مالک برای انجام فعالیت مشاغل خانگی (در مناطق روستایی تایید دهیار یا دهداری کفایت می کند)			
نظریه کارشناسی:			
نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده:		نام و نام خانوادگی مدیر نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی:	
امضا و تاریخ:		امضا و تاریخ:	

توجه: تصویر مدارک ارائه شده بایستی توسط کارشناس و مدیر غذا با اصل مدارک مطابقت، تایید و امضا شود.

اینجانِب	دارنده معرفی نامه از سازمان جهادکشاورزی استان به شماره	تاریخ	صادره از
<p>متقاضی فعالیت مشاغل خانگی برای آماده سازی و بسته بندی فرآورده ناظر بر بهداشت مواد غذایی، متعهد می شوم موارد ذیل را بطور کامل رعایت نموده و در صورت عدم رعایت هر یک از بندهای آن به معاونت غذا و دارو وکالت و اجازه می دهم تا راساً نسبت به ابطال ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی اینجانِب اقدام نموده و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- رعایت کامل ضوابط فنی و بهداشتی مصوب سازمان غذا و دارو در طی دوره فعالیت</li> <li>- اجازه بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی واحد مسکونی در هر زمان که مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو تشخیص دهند را به ایشان میدهم و مانع ورود آنها به محل فعالیت نشوم.</li> <li>- انجام نمونه برداری و آزمون مواد اولیه و فرآورده توسط مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو</li> <li>- رعایت الزامات کلی دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار</li> <li>- عدم درج لوگو سازمان غذا و دارو بر روی برچسب</li> <li>- حفظ و نگهداری کلیه سوابق مربوط به کنترل سلامت و ایمنی فرآورده</li> </ul>			
نام و نام خانوادگی متقاضی:		تاریخ و امضاء:	

اینجانِب	به شماره مسئولیت فنی	متعهد می شوم موارد ذیل را انجام و گزارش اقدامات را به
معاونت غذا و دارو به عنوان ناظر ارائه نمایم:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی، شرایط آماده سازی و بسته بندی فرآورده، برچسب گذاری و عرضه</li> <li>- نمونه برداری از مواد اولیه و فرآورده نهایی بطور ادواری و تصادفی</li> <li>- ارسال نمونه جهت انجام آزمون های سلامت به یکی از آزمایشگاههای تایید صلاحیت شده سازمان غذا و دارو و حفظ و ارائه سوابق آن به معاونت غذا و دارو</li> <li>- گزارش مشاهده هرگونه مغایرت در الزامات و شرایط فنی و بهداشتی تعیین شده و یا برچسب فرآورده و یا شرایط مندرج در دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار</li> </ul>		
نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		تاریخ و امضاء:

## چک لیست ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی مشاغل خانگی

کد مدرک: F-Fw031-003-0

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: -

صفحه ۱ از ۱

نتیجه ارزیابی		الزامات مورد ارزیابی
ندارد	دارد	
		محل آماده سازی محدود به آشپزخانه واحد مسکونی می باشد
		درب ها (در صورت وجود) دارای سطوح صاف و قابل شستشو بوده و جنس آنها از مواد مقاوم به رطوبت است.
		تمهیدات لازم برای جلوگیری از ورود حشرات مانند پشه ، سوسک و .... و جوندگان مانند موش در نظر گرفته شده است
		دیوارها صاف، بدون ترک، خلل و فرج، غیر قابل نفوذ به رطوبت و حرارت و قابل شستشو است.
		محل های اتصال کف به دیوار حتی الامکان بدون زاویه و یا دارای قابلیت نظافت است
		کف کاملاً مقاوم، صاف، بدون ترک و قابل شستشو و ضد عفونی کردن است.
		کف دارای آبرو و شیب کافی به سمت مسیر آبرو بوده و از تجمع آب در سطح کف جلوگیری می شود.
		سقف ارتفاع کافی ( ارتفاع معمول در واحدهای مسکونی ) دارد و فاقد ترک، خلل و فرج، غیر قابل نفوذ به رطوبت و حرارت و قابل نظافت است
		پنجره ها دارای توری مناسب بوده و قابل شستشو و نظافت هستند
		در منطقه شهری، آب مورد استفاده، آب آشامیدنی (لوله کشی شهری) است.
		در مناطق روستایی، آب مورد استفاده از نظر بهداشتی مورد تایید شبکه بهداشت منطقه روستایی قرار گرفته است.
		ملزومات و ظروف مورد استفاده از وسایل و ابزار آشپزخانه بوده و فقط برای آماده سازی و بسته بندی محصولات بکار گرفته می شوند. دستگاه خشک کن خانگی نیز جزئی ملزومات آشپزخانه محسوب می شود.
		بسته بندی فرآورده صرفاً از دستگاه دوخت حرارتی دستی و یا شرینگ دستی استفاده می شود.
		سطوح کف، دیوارها، درها، پنجره ها با مواد شوینده و پاک کننده مناسب، نظافت، شسته و پاکیزه می شوند.
		ابزار ، سطوح و ظروف برای تهیه مواد غذایی یا بسته بندی آن، قبل و پس از بکارگیری شسته و به نحو مناسبی خشک می شوند.
		کلیه افراد خانوار دارای کارت بهداشتی معتبر بوده و دوره های آموزشی اصول بهداشت فردی و اصول بهداشت مواد غذایی را طی نموده اند.
		افراد در هنگام آماده سازی و بسته بندی از روپوش یا پیش بند، دستکش، ماسک و کلاه پارچه ای مناسب استفاده می کنند.
		مقادیر آماده سازی و بسته بندی فرآورده با توجه به ظرفیت آشپزخانه بوده و فرآورده هر روز در همان روز عرضه می شود.
		جنس بسته بندی، موردتایید مواد غذایی بوده، الزامات برچسب گذاری، زمان تولید و انقضاء طبق دستورالعمل رعایت می شود.
		سوابق نمونه برداری ادواری، تصادفی و نتایج آزمون فرآورده حفظ و نگهداری می شود.
نتیجه ارزیابی:		
نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		شماره مسئول فنی:
نام و نام خانوادگی دارنده مجوز فعالیت مشاغل خانگی:		تاریخ و امضاء: