**Исходная информация для оценки**

**системы менеджмента безопасности пищевой продукции (СМБПП или системы НАССР).**

Данная информация необходима органу по сертификации для подготовки к проведению работ по сертификации систем менеджмента, планирования аудитов и результативного их проведения. Вся полученная информация будет обработана специалистами органа в условиях полной конфиденциальности. Просим заполнить нижеприведённую форму и направить информацию в орган по сертификации систем менеджмента на бумажном носителе вместе с заявкой на проведение работ по сертификации и в электронном виде на следующий адрес электронной почты: smk@vcsms.by. При заполнении формы просим удостоверится, что используются правильные данные.

|  |
| --- |
| **1. Сведения об организации и производстве:** |
| **Ведомственная принадлежность** |  |
| **Организационная структура, включающая основные и вспомогательные производственные подразделения, инженерные и административные службы с указанием связей между ними** |  |
| **Сведения о наличии постоянных и временных площадок** (в том числе обособленных структурных подразделений, филиалов, объектов выполнения работ и др.) **с указанием их места расположения, осуществляемой деятельности и наличии на площадках производственных линий, в том числе параллельных** |  |
| **Информация о сезонности производства продукции, охваченной областью применения СМБПП (при наличии)** |  |
| **Сведения о численности персонала организации,** **задействованного в системе менеджмента** (указывается списочная численность персонала для каждой площадки)**:** |
| **Площадки** (при заполнении указать наименования площадок)**:** | **Производственный персонал \_\_\_\_\_\_\_** чел. из них:**- временные рабочие \_\_\_\_\_\_** чел. (указать виды выполняемых работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_);**- сезонные рабочие \_\_\_\_\_\_** чел. (указать виды выполняемых работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_);- **персонал с неполной занятостью \_\_\_\_\_\_** чел. (указать виды выполняемых работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_); | **Подрядные рабочие**, количество человек. | **Субподрядные рабочие**, количество человек. | **Администрация**, количество человек. | **Итого:** |
| **Документы, на основании которых устанавливается режим работы организации, в том числе число смен** |  |
| **Сведения о сменности работ на основном производстве** (указывается для каждой площадки)**:** |
| **Площадки** (при заполнении указать наименования площадок)**:** | **Количество рабочих смен** | **Численность персонала по сменам** |
| **Сведения о наличии изменений в организационной структуре, штатном расписании, которые могут оказать влияние на целостность СМБПП** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляется за период с предыдущего аудита)  |  |
| **Сведения о вновь назначенных руководителях структурных подразделений и (или) участков** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляется за период с предыдущего аудита) |  |
| **Коэффициент текучести кадров с указанием причин** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев) |  |
| **Сведения о структурных подразделениях с наибольшей текучестью кадров** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев) |  |
| **Сведения о наличии в организации-заявителе производственной лаборатории, сведения о ее аккредитации или технической компетентности** |  |
| **Документы организации, в соответствии с которыми осуществляется лабораторный и производственный контроль** |  |
| **Ключевые показатели и тенденции функционирования организации-заявителя на проведение сертификации** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев)**:**- реализованная продукция, тыс. руб.;- рентабельность реализованной продукции, %;- прибыль от реализации продукции, тыс. руб.;- остатки продукции на начало отчетного месяца, тыс. руб. |  |
| **2 Сведения о продукции и ее качестве** |
| **Продукция (виды продукции), входящие в область применения СМБПП**  |  |
| **Перечень этапов производства, обработки и распределения продукции, входящих в область применения СМБПП** |  |
| **Наименование кластера и сектора пищевой цепи, относящихся к этапам производства, обработки, распределения, включенным в СМБПП:** | Сельское хозяйство | А | Выращивание животных | [ ]  |
| В | Выращивание растений | [ ]  |
| Обработка пищевой продукции и кормов | С | Изготовление пищевой продукции | [ ]  |
| D | Производство кормов | [ ]  |
| Розничная торговля, транспортирование и хранение | F | Распределение | [ ]  |
| G | Предоставление услуг транспортирования и хранения | [ ]  |
| **Перечень документов, устанавливающих технические требования к продукции.** |  |
| **Перечень санитарных инструкций, имеющихся в организации** |  |
| **Существенные изменения в документах, устанавливающих технические требования, которые могут оказать влияние на целостность СМБПП** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Объем изготовления продукции, включенной в область применения СМБПП, в том числе объемы поставок на экспорт** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев, в тоннах). |  |
| **Перечень стран, в которые поставляется продукция,** **включенная в область применения СМБПП** (сведения предоставляются за последние 12 месяцев)**.** |  |
| **Перечень разработанных и/или постановленных на производство новых видов продукции** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Данные об аварийных ситуациях и несчастных случаях, которые могут повлиять на безопасность пищевых продуктов** (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита)  |  |
| **Данные об изъятиях небезопасной продукции** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Данные о рекламациях, жалобах и происшествиях, связанных с нарушением требований безопасности продукции** (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о проверках, проведенных органами Государственного надзора за соблюдением требований ТНПА при производстве продукции с указаниемномеров и дат составления актов и предписаний по выявленным нарушениям и данных об их устранении** (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита). |  |
| **3 Сведения о системе менеджмента** |
| **Перечень процессов СМБПП, переданных сторонней организации** (процессы аутсорсинга) **с указанием сведений по управлению этими процессами.** |  |
| **Перечень документов СМБПП** |  |
| **Документы СМБПП** (политика и цели в области безопасности пищевых продуктов, описание сырья, ингредиентов, пищевых добавок и упаковки, контактирующих с пищевой продукцией, описание конечных продуктов, блок-схемы, план-схему территории, планы производственных и вспомогательных помещений, перечень идентифицированных опасностей, методологию оценки и результаты оценки опасностей, результаты выбора и оценки мер контроля (методология и параметры, используемые для классификации мер контроля), РППУ, план-НАССР, схемы обмена информацией, ППУ, процедуры управления документацией и записями, процедуру по обращению с потенциально опасными и опасными продуктами, процедуру по корректирующим мероприятиям, процедуру проведения внутренних аудитов, систему прослеживаемости, процедуру по управлению потенциальными аварийными ситуациями и несчастными случаями) | Предоставлены в электронном виде |
| **Существенные изменения в документах СМБПП, которые могут оказать влияние на целостность системы менеджмента** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Организационная структура СМБПП с включением в нее структурных подразделений, обособленных структурных подразделений, на которые распространяется действие СМБПП** |  |
| **Состав группы по обеспечению безопасности пищевых продуктов** |  |
| **Сведения об обучении группы по ОБПП** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о проведении внутренних аудитов:** количество проведенных плановых и внеплановых внутренних аудитов, причины проведения внеплановых аудитов, сведения о несоответствиях, пунктах ТНПА, которые были нарушены, о проведении коррекций и корректирующих действий (при проведении первичной сертификации сведения предоставляются за последние 12 месяцев; при проведении повторной сертификации и периодической оценки - за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о проведении анализа СМБПП со стороны руководства, принятых решениях по результатам анализа, результативности СМБПП** |  |
| **Сведения об улучшении СМБПП** (указать какие и где установлены мероприятия по совершенствованию СМБПП) |  |
| **Сведения об устранении несоответствий, реализации аспектов для улучшений, установленных органом по сертификации систем менеджмента РУП «Витебский ЦСМС» по результатам проведения предыдущего аудита** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Сведения о применении сертификата соответствия, знака соответствия и логотипа РУП «Витебский ЦСМС»** (заполняется при проведении повторной сертификации и периодической оценки, сведения предоставляются за период с предыдущего аудита) |  |
| **Перевод на английский язык следующих данных** (заполняется при необходимости в получении сертификата соответствия на систему менеджмента на английском языке):- полного и сокращенного наименования организации-заявителя;- юридического адреса организации заявителя;- наименований филиалов, обособленных структурных подразделений, объектов выполнения работ;- адреса (адресов) места осуществления деятельности;- области применения системы менеджмента |  |
| **Сведения о наличии в организации сертификатов соответствия на другие системы менеджмента в том числе выданных другим органом по сертификации** (номер сертификата соответствия, дата регистрации, срок действия, область применения системы менеджмента) |  |

Руководитель (уполномоченное руководителем

должностное лицо) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись) (инициалы, фамилия)

«**\_\_\_**» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20**\_\_\_\_** г.