

Sizin için düzenleyeceğimiz teklifimiz bu formdaki bilgiler dikkate alınarak hazırlanacağı için, lütfen doldururken ayrıntılara özen gösteriniz. Formun doldurulması sırasında herhangi ilave bir bilgiye ihtiyacınız olursa lütfen bizimle iletişime giriniz.

Kuruluşun Ticari Unvanı:		Merkezden Faklı Helal ürün üretim/saha adresleri var mı?			
		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			
<i>Firmanız daha büyük bir organizasyonun parçası ise bu kuruluşun adını yazınız:</i>		<i>Evet ise ayrıca EK-1'i doldurunuz.</i>			
Kuruluşun Merkez Adresi:		Sertifikalandırılacak nihai helal ürünün üretildiği tüm sahalar (adresler ve irtibat kişileri ve iletişim bilgileri) Tüm bu lokasyonlarda gerçekleştirilen başlıca faaliyetler hakkında bilgi.			
		Vergi Dairesi:		Vergi Numarası:	
Başvuran kuruluşun rolü (üretici, tasarımcı, distribütör, temsilci vb.)					
Mevsimsel Ürün/Hizmet var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır					
Yönetimde İlgili Kişi Adı:			Müşteri Temsilcisinin Adı:		
Telefon:		Faks:		E-mail:	
				www.	
Çalışan Sayısı Bilgileri	Tam Zamanlı Çalışan Sayısı:	Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı:	Taşeron Çalışan Sayısı:	Sezonluk Çalışan Sayısı:	Toplam Çalışan Sayısı:
	Vardiyalı Çalışma Var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Vardiyalı Çalışan Sayısı: 1. Vardiya: 2. Vardiya: 3. Vardiya:	Vardiyalı Çalışan Saatleri: 1. Vardiya: 2. Vardiya: 3. Vardiya:	Tüm Vardiyalarda Aynı İş mi Yapılıyor? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Açıklama:	
İstedığınız Hizmet Türü				Akreditasyon Tercihiniz:	
<input type="checkbox"/> İlk Belgelendirme		<input type="checkbox"/> Yeniden Belgelendirme		<input type="checkbox"/> HAK	
<input type="checkbox"/> Ön Denetim		<input type="checkbox"/> Üretim Adresi Değişikliği		<input type="checkbox"/> Akreditasyonsuz	
<input type="checkbox"/> Adres Değişikliği		<input type="checkbox"/> Ek üretim yeri		<input type="checkbox"/> Marka değişikliği	
Talep edilen sertifikalandırma türü (Uygun olanı işaretleyiniz)					
Helal Ürün Belgelendirme			Helal Hizmet Belgelendirme (Yalnızca gıda hizmet ve tesisleri)		
Gıda/Food <input type="checkbox"/>		Kozmetik/Cosmetic <input type="checkbox"/>		Oteller/ Hotels <input type="checkbox"/>	
***Helal belgelendirme programı kapsamında gıda sektöründe başvuru yapan kuruluşların TS EN ISO 22000 standardının şartlarını sağlamış olmaları şartı aranır.					

Başlıca Ürün (ler):

Gıda Üretimi Kesimhane Kozmetik Yemek Üretimi Biokimyasal Diğer

Gıda, yemek ve biokimyasal Üretimi yapan firmalar ayrıca Ek-2'yi, Kesimhaneler Ek-1'i dolduracaktır. Diğerini işaretlediyseniz lütfen ürün hakkında kısaca bilgi veriniz.

Gıda hizmet ve tesisleri kapsamında hizmetler:

- Yemek fabrikaları ve toplu yemek mutfakları Hızlı Yemek Servisi yapan yerler
 Lokantalar Marketler
 Kafeteryalar Oteller
 Pastaneler

Sertifikalandırılması istenen kapsam – Türkçe

Sertifikalandırılması istenen kapsam – İngilizce

İş yerinizdeki üretim/hizmet faaliyetlerinize ilişkin prosesleriniz nelerdir?

Sertifikalandırma kapsamınızdaki üretim/hizmet faaliyetleriniz için uymanız gereken yasal şartlar nelerdir?

Alınması gereken yasal izin ve onaylar?

İşyerinizde dış kaynaklı proses (taşere edilen faaliyet) var mı?

Evet Hayır

Evet ise lütfen açıklayınız.

Helal sertifikalandırma dışında kalacak ürün/ürün grupları var mı?

Evet Hayır

Var ise lütfen açıklayınız.

Fason Üretim var mı?

Evet Hayır

Var ise lütfen açıklayınız.

Yönetim sistemi kurma aşamasında size danışmanlık yapmış kişi/ kuruluş var mı?

Evet Hayır

Var ise lütfen açıklayınız.

İşyerinizde uygulanan sertifikalı başka yönetim sistemleri var mıdır? Sertifikanın bitiş zamanı? (Belgenin alındığı kuruluşu belirtiniz)	Yönetim sistemi işyerinizde hangi tarihten beri uygulanmaktadır? (En az 3 ay işlerlik kazanmamış sistemler için başvuru kabul edilmez)
Talep ettiğiniz tetkik tarihi:	
Birden fazla yönetim sistemine başvuru yaptığınızda aşağıdaki alanı doldurunuz. Aşağıdaki faktörlerden entegre olanları işaretleyiniz.	
Entegrasyon Faktörleri:	
Çalışma talimatlarını da içeren bütünleşmiş bir dokümantasyon seti <input type="checkbox"/>	Politika ve hedefler <input type="checkbox"/>
Tüm iş strateji ve planlarını da içeren yönetimin gözden geçirmesi <input type="checkbox"/>	Sistem prosesleri <input type="checkbox"/>
İç tetkikler <input type="checkbox"/>	Düzeltilici faaliyetler; ölçümler ve sürekli iyileştirme <input type="checkbox"/>
Entegre yönetim desteği ve sorumlulukları <input type="checkbox"/>	
***Helal Belgelendirme Başvuru Bilgi Formunda istenilen bilgilerle birlikte başvurunuzu tamamlayınız. Eksik doküman gönderiminde süreç ilereletilmeyecek olup tamamlanması için 3 ay süre verilecektir.	

Transfer Sertifikalandırma Tetkiki Başvurusu ise aşağıdaki alanı doldurunuz. (Transfer Helal Sertifikalandırma tetkiki değil ise lütfen bu kısmı siliniz.)
Transfer Belgelendirme Kapsamı:
Transfer Başvuru sebebi:
Belgelendirme Kuruluşu, Akreditasyonu:
Son iki tetkikin tarihi:
Önceki tetkikte kapanmamış olan düzeltilici faaliyet var mıdır?:
***Lütfen bir önceki tetkik raporları, son muayene ve deney raporlarını başvuru formuyla birlikte gönderiniz.

Sertifikasyon genel şartları için www.nissert.com.tr web sitemize giriniz.

Formu dolduran kişinin adı-soyadı;

Kaşe, İmza:

Tarih:

NİSSERT Tarafından Doldurulacaktır.

Başvuru Kabul Ret

Ret edildi ise nedeni:

Yetkili kişi /tarih/imza:

EK-1 (Çok Sahalı Kuruluş)

FİRMA ADI:

Sahalar	Saha 1
Sahanın adresi:	
Sahanın niteliği: (Örneğin; depo, üretim yeri, şube vb.)	
Sahanın Kapsamı:	
Ürünler/hizmetler/süreçler:	
Tam zamanlı çalışan sayısı:	
Yarı Zamanlı Çalışan Sayısı:	
Taşeron Çalışan Sayısı:	
Sezonluk Çalışan Sayısı:	
Toplam Çalışan Sayısı:	
Vardiyalı Çalışma var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Vardiyalı Çalışma:	Vardiya Sayısı: Tüm Vardiyalarda Aynı İş mi Yapılıyor? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Vardiyalı Çalışan Sayısı:	1.Vardiya: 2.Vardiya: 3.Vardiya:
Vardiya Başına Çalışma Saatleri:	1.Vardiya: 2.Vardiya: 3.Vardiya:
Saha sertifikalandırma kapsamı merkez ofis ile aynı mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Mevsimsel/sezonluk çalışma var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
***Daha fazla saha var ise bu sayfanın ekinde şablona uygun olarak doküman ekleyiniz.	

EK-1 (Çok Sahalı Kuruluş)

<p>Bütün Sahalarda İç tetkik gerçekleşti mi? (Hayır ise Lütfen açıklayınız.)</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Merkezi bir YGG gerçekleştirildi mi? (Hayır ise Lütfen açıklayınız.)</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>
<p>Kuruluşun merkezi işlevi merkez adresinkinden farklı mı? (Evet ise Lütfen açıklayınız.)</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Bütün sahalar tek bir yönetim sistemi kapsamında mı? (Hayır ise Lütfen açıklayınız.)</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>
<p>Bütün sahalar tek merkezden kontrol ediliyor mu? (Hayır ise Lütfen açıklayınız.)</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>	<p>Sahalar içinde kuruluştan farklı bir yasal şarta tabi olan var mı? (Evet ise Lütfen açıklayınız.)</p> <p><input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır</p>
<p>***Merkezi işlev, Helal sisteminin merkezi olarak kontrol edildiği işlevdir.</p>	

EK-2 (Helal Gıda)

FİRMA ADI:

Belge talep edilen ürün grubu	
<input type="checkbox"/> Et ve Et Mamulleri - Büyükbaş ve Küçükbaş Hayvan Etleri	<input type="checkbox"/> Çay ve çay ürünleri
<input type="checkbox"/> Et ve Et Mamulleri – Kanatlı Hayvan Etleri	<input type="checkbox"/> Kahve ve kahve ürünleri
<input type="checkbox"/> Et ve Et Mamulleri – İşlenmiş Et Mamulleri	<input type="checkbox"/> Baharatlar ve çeşni maddeleri
<input type="checkbox"/> Süt ve süt mamulleri	<input type="checkbox"/> Özel beslenme amaçlı gıdalar
<input type="checkbox"/> Yumurta ve yumurta mamulleri	<input type="checkbox"/> Nişasta ve nişasta ürünleri
<input type="checkbox"/> Tahıl ve tahıl ürünleri	<input type="checkbox"/> Hazır yemekler
<input type="checkbox"/> Tahıllar, Baklagiller Ve Ürünleri	<u>(Bio) kimyasal üretimi;</u>
<input type="checkbox"/> Un ve Unlu Mamuller	<input type="checkbox"/> Enzimler
<input type="checkbox"/> Bitkisel ve hayvansal kökenli sıvı ve katı yağlar	<input type="checkbox"/> Vitaminler
<input type="checkbox"/> Meyve ve sebzeler ve bunların mamulleri	<input type="checkbox"/> Mineraller
<input type="checkbox"/> Şeker ve şekerleme mamulleri	<input type="checkbox"/> Biokültür
<input type="checkbox"/> Gıda maddeleri ile temasta bulunan madde ve malzemeler	<input type="checkbox"/> Lezzet Maddeleri
<input type="checkbox"/> Bal ve yan mamulleri	<input type="checkbox"/> İşleme Yardımcıları
<input type="checkbox"/> Besin takviyeleri	<input type="checkbox"/> Böcek ilaçları
<input type="checkbox"/> Gıda katkı maddeleri	<input type="checkbox"/> Temizlik Maddeleri
<input type="checkbox"/> Meşrubat (alkolsüz içecekler)	<input type="checkbox"/> Gübre
<input type="checkbox"/> Balık ve balık ürünleri	<input type="checkbox"/> Mikro organizmalar
<input type="checkbox"/> Su	<input type="checkbox"/> Diğer *
<input type="checkbox"/> Yağlı tohumlar	
<input type="checkbox"/> Kakao ve kakao ürünleri	

*Ürünlerinizin hangi ürün grubuna girdiği ile ilgili net bir bilgi mevcut değilse bu maddeyi işaretleyiniz ve aşağıda açıklayınız.

Diğer (lütfen açıklayınız):

Belge Talep Edilen Ürün Marka ve Ambalaj Bilgileri:

Sıra No	Ürün Adı	Markası	Ambalaj Tipi
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			

06.			
07.			
08.			
09.			
10.			

*** Ayrılan alan yetersiz olduğunda lütfen yukarıdaki şablona uygun olarak ekli liste gönderiniz.

Girdi, Hammadde ve katkı maddeleri (varsa):

Sıra No	Girdi/Hammadde/Katkı Maddesi	Kökeni (Hayvansal/bitkisel/kimyasal)	Markası	Üretici Adı	Hammaddeyi Oluşturan Bileşenler	Helal Gıda Sertifikalı mı?
01.						
02.						
03.						
04.						
05.						
06.						
07.						
08.						
09.						
10.						

*** Ayrılan alan yetersiz olduğunda lütfen yukarıdaki şablona uygun olarak ekli liste gönderiniz.

HACCP Çalışma Sayısı:

(Örneğin; bir işletmede salça ve domates suyu farklı proseslerde üretiliyorsa bu işletmenin HACCP çalışma sayısı 2'dir.)

Hayvan kesim prosesiniz var mı? Evet Hayır

Evet ise ayrıca Ek-3'ü doldurunuz.

Etleri nereden temin ediyorsunuz? (Kesim prosesi olmayan firmalar için)

Sıra No	Girdi	Tedarikçi Bilgisi	Sıra No	Girdi	Tedarikçi Bilgisi
01.			06.		
02.			07.		
03.			08.		
04.			09.		
05.			10.		

KKN Noktalarınız:

01.		06.	
-----	--	-----	--

Ön Gereksinim Programlarınız:

01.	
-----	--

02.		07.		02.	
03.		08.		03.	
04.		09.		04.	
05.		10.		05.	
*** Ayrılan alan yetersiz olduğunda lütfen yukarıdaki şablona uygun olarak ekli liste gönderiniz.					
Gıda Güvenliği Ekip Lideri-Adı Soyadı/Mesleği:			Helal Yönetim Temsilcisi- Adı Soyadı/Mesleği:		
FSSC/ISO 22000 sisteminizin faaliyete geçtiği tarih:			FSSC/ISO 22000 Belgeniz var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
Ürünlerinizin analizini akredite laboratuvara yaptırıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise lütfen açıklayınız.					
Üretim Kapasitesi (ton/yıl):					
Üretimde Kullanılan Hat Sayısı <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 10-15 <input type="checkbox"/> 15-20 <input type="checkbox"/> 20-25 <input type="checkbox"/> 30-35 <input type="checkbox"/> 35'den fazlası					

EK-3 (Helal Kesim)

FİRMA ADI:

Kesim Yapılan Hayvanlar:	<input type="checkbox"/> Büyükbaş Hayvan: <input type="checkbox"/> Küçükbaş Hayvan: <input type="checkbox"/> Kanatlı Hayvan: <input type="checkbox"/> Diğer:			
Kesim kapasitesi ton/yıl (ürün bazlı):	<input type="checkbox"/> Büyükbaş: <input type="checkbox"/> Küçükbaş: <input type="checkbox"/> Kanatlı: <input type="checkbox"/> Diğer:			
Çiftlik sayısı/kümes sayısı:				
Sersemletme var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise lütfen açıklayınız.				
Şoklama ile ilgili bilgiler; <u>Şoklama Yöntemi:</u> <u>Şoklama Değeri:</u> <u>Şoklama Süresi:</u>	Kesim ile ilgili bilgiler; <u>Kesim Günleri:</u> <u>Kesim Saatleri:</u>			
Kesimi gören kamera var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise lütfen açıklayınız.				
Kasap Bilgileri:				
Sıra No	Ad-Soyad	İşe Giriş Tarihi	İş Tecrübe Yılı	Dini
01.				
02.				
03.				
04.				
05.				
*** Daha fazla personel varsa bu sayfanın ekinde yukarıdaki şablona uygun bir doküman hazırlayınız.				

Gıda Güvenliği Ekip Lideri-Adı Soyadı/Mesleği:		Helal Yönetim Temsilcisi- Adı Soyadı/Mesleği:	
FSSC/ISO 22000 sisteminizin faaliyete geçtiği tarih:		FSSC/ISO 22000 Belgeniz var mı? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Ürünlerinizin analizini akredite laboratuvara yaptırıyor musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise lütfen açıklayınız.			
Ön Gereksinim Programlarınız:			
01.		06.	
02.		07.	
03.		08.	
04.		09.	
05.		10.	
*** Daha fazla ön gereksinim programınız varsa bu sayfanın ekinde yukarıdaki şablona uygun bir doküman hazırlayınız.			
Üretimde Kullanılan Hat Sayısı <input type="checkbox"/> 1-5 <input type="checkbox"/> 5-10 <input type="checkbox"/> 10-15 <input type="checkbox"/> 15-20 <input type="checkbox"/> 20-25 <input type="checkbox"/> 30-35 <input type="checkbox"/> 35'den fazlası			