附件4

种植基地申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）基本情况 | | | | | |
| 基地名称 |  | | | | |
| 基地地址 |  | | | | |
| 申请单位 | 负责人：  盖章  年 月 日 | | | | |
| 注册时间 |  | 注册资金 |  | 资产总额 |  |
| 法人代表 | （提供营业执照照片等） | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 基地类型 | □合作社 □家庭农场 □生产企业 □其他， | | | | |
| 基地规模 | 占地面积 亩，其中设施面积 亩，年播种面积 亩。（原则上占地面积不低于300亩，设施比例高的，可适当放宽） | | | | |
| 生产品种 |  | | | | |
| 近年交易量 | 2020年 吨，其中销往北京 吨；  2021年 吨，其中销往北京 吨；  2022年 吨，其中销往北京 吨。  近三年已经状况下是否供应北京：□是 □否 | | | | |
| （二）产地环境 | | | | | |
| 产地环境 | 远离污染区和自然灾害频发区：□是 □否  远离城区、工矿区、工业、生活垃圾场等污染源：□是 □否  交通便利：□是 □否  （提供平面图） | | | | |
| （三）基础设施 | | | | | |
| 水电路等 | 生产用水：□有 □无 生产用电：□有 □无  基地用路：□有 □无 卫生设施：□有 □无  （提供照片等） | | | | |
| 生产及相关 | 耕种设备：□有 □无 植保设备：□有 □无  采收设备：□有 □无 分级包装：□有 □无  投入品存放库房： □有 □无 废弃物处理设施： □有 □无  （提供协议或照片等） | | | | |
| 质量检测 | 检测中心：□有 检测中心面积 平米，检测设备 台，检测员 名  □无 □是否委托第三方检测，如是，请填写第三方名称  近三年有无质量安全事故：□无 □有，具体说明  （提供协议、照片、检测报告等） | | | | |
| 预冷贮藏  （冷藏保鲜） | 预冷（冷藏保鲜）贮存设施： □有 □无 如有，类型是：  □贮藏窖，库容： 吨 □通风库，库容： 吨  □冷藏库，库容： 吨 □预冷库，库容： 吨  （提供协议或照片等） | | | | |
| （四）组织管理 | | | | | |
| 管理体系 | 主要负责人全面负责农产品质量安全工作：□是 □否  设置产品质量管理岗位、生产技术指导岗位： □是 □否  配备具有相应资质的专职人员： □是 □否  （提供岗位职责分工；文凭或资质证书等） | | | | |
| 标准规范 | 蔬菜种植关键环节生产操作规程：□有 □无  操作规程是否能覆盖所有供应蔬菜品种：□是 □否  （提供相关规程等） | | | | |
| 基地制度 | 基地具备：□人员管理制度 □生产计划 □生产过程规范  □生产记录 □应急保障措施  （提供相关制度文件等） | | | | |
| （五）生产计划及质量控制 | | | | | |
| 生产计划 | 有上年和本年产品生产供应计划：□有 □无  包括：是否明确主要品种、生产规模及不同供应时段的供应量：□是 □否  是否能设置专人专岗按时报送生产销售等信息：□是 □否  （提供生产计划） | | | | |
| 质量控制 | 产品质量控制措施：□有 □无  包括：专人负责投入品采购、存放、使用及包装容器回收管理等：□是 □否  投入品出入库、使用台账：□是 □否  投入品供货方检验证书、产品合格证、登记证和出厂证：□是 □否  制定产品检测计划，对上市产品检测并做好记录：□是 □否  产品生产记录完整，能够对蔬菜种植基地信息、投入品使用、病虫害防治等进行溯源管理：□是 □否  （提供投入品出入库记录和相关台账、投入品相关证书、检测计划及记录、生产记录和溯源证明等） | | | | |
| （六）企业荣誉 | | | | | |
| 荣誉称号 | 农业产业化龙头企业：□市级 □省级 □国家级  农民专业合作社示范社：□市级 □省级 □国家级  示范家庭农场：□市级 □省级  （提供相关文件和图片等） | | | | |
| 认证认定 | GAP体系认证：□有 □无  绿色食品认证：□有 □无  有机食品认证：□有 □无  农产品地理标志认证：□有 □无  （提供相关文件和图片等） | | | | |
| 服务保障 | 近五年参加过重大活动服务保障经历：□是 □否  往年参与“菜篮子”外埠基地建设： □是 □否  （提供相关宣传报道、照片和文件等） | | | | |
| （七）审核意见 | | | | | |
| 县（区）农业农村主管部门意见 | 负责人：  盖章  年 月 日 | | | | |

**注：请申请单位按照具体项目内括号“（）”中的要求准备佐证材料。**