附表二、食用菌基本情况调查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、认证基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.认证委托人名称： | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.有机生产操作形式： | | | | | | | □自营  □雇佣管理  □委托收购/多农户组织  （□公司+农户□公司+合作社□合作社+农户□其他：） | | | | | | | | | | | | |
| 3. 认证委托人及其场所是否获得其他认证机构颁发的有机认证证书？ | | | | | | | □否；  □是：认证机构名称： ，  获证时间： ，  证书编号： 。 | | | | | | | | | | | | |
| 4. 认证委托人及其场所在5年内是否被暂停/撤销过认证证书？ | | | | | | | □否；  □是，被撤销时间： ，  被撤销原因： 。  被暂停时间： ，  被暂停原因： 。 | | | | | | | | | | | | |
| 5.认证委托人在5年内是否受到过行政处罚？ | | | | | | | □否；  □是，处罚部门： ，  被处罚原因： 。  是否完结：□否；□是。 | | | | | | | | | | | | |
| 6.认证委托人在5年内是否发生过重大安全事故？ | | | | | | | □否；  □是，时间： ，  原因： ，  说明： 。 | | | | | | | | | | | | |
| 7.是否存在被其他机构拒绝申请受理或认证决定不通过等情况？ | | | | | | | □否；  □是，时间： ，  原因：  说明： 。 | | | | | | | | | | | | | |
| 转机构适用 | 8.上年度证书编号及有效期 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 9.上年度不符合项是否已整改？ | | | | | | □是；  □否，变化情况说明： | | | | | | | | | | | | |
| 10.上年度是否存在遗留问题未解决？ | | | | | | □否；  □是，变化情况说明： | | | | | | | | | | | | |
| 11.本年度是否发生变化？ | | | | | | □否；  □是，变化情况说明： | | | | | | | | | | | | |
| **二、生产单元** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.认证委托人从事食用菌栽培的总面积： 公顷；本次申请有机认证面积： 公顷，剩余土地中，其他有机/转换栽培面积： 公顷，常规食用菌栽培面积： 公顷。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.有机食用菌栽培单元内是否存在平行生产或非有机生产？ | | | | | | | □是，说明：  □否。 | | | | | | | | | | | | |
| 3.有机栽培存在平行生产时是否设置缓冲带或物理屏障？ | | | | | | | □是；  □否，说明： | | | | | | | | | | | | |
| 4.生产类型 | | | | | | | □露天□大棚□其他 | | | | | | | | | | | | |
| 5.栽培方式 | | | | | | | □基质栽培□覆土栽培□其他 | | | | | | | | | | | | |
| 6.本年度有机产品生产计划（含认证单元内非申请认证产品） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 产品名称 | | 地块编号 | | | 面积  （公顷） | | 年产量  （T） | | 年产值  （元） | | | 栽培时间 | 收获期限 | | | 茬/年 | 是否按有机方式管理 | |
| 认证 |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
| 非认证 |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |  | |
| **三、环境** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.有机生产基地是否远离城区、工矿区、交通主干线、工业污染源、生活垃圾场等污染源？ | | | | | □是；  □否，说明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.是否有证据表明有机食用菌栽培的水源水质符合GB 5749的规定？ | | | | | □是；  □否，说明：  □不涉及，说明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 有机食用菌栽培基地周边与常规农田、非有机单元的地块是否设置了合理有效的缓冲带或物理屏障？ | | | | | □是；  □否，说明： | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.覆土栽培的土壤是否符合GB 15618的要求？ | | | | | □是；  □否，说明：  □不涉及。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、投入物质** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 所有投入物质是否涉及转基因物质？ | | | | | □是，说明：  □否。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. 菌种 | | | | | 2.1来源 | | | | | | □外购（□有机□常规）；□自繁□其他： | | | | | | | | |
| 2.2.菌种是否使用了禁用物质？ | | | | | | □是；□否；□不涉及 | | | | | | | | |
| 3. 基质 | | | | | 基质成分、配比及性质：   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 成分 | 比例 | 性质：有机/常规/天然 | 来源：外购/自制 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.植物保护产品 | | | | | 4.1使用的杀菌剂是否在GB/T 19630-2019的表A.2范围内？ | | | | | | | □是，使用物质：  □否，说明  □不涉及。 | | | | | | | |
| 4.2使用的杀虫剂否在GB/T 19630-2019的表A.2范围内？ | | | | | | | □是，使用物质：  □否，说明  □不涉及。 | | | | | | | |
| 4.3使用的除草剂是否在GB/T 19630-2019的表A.2范围内？ | | | | | | | □是，使用物质：  □否，说明  □不涉及。 | | | | | | | |
| 4.4是否使用其他植物保护产品？ | | | | | | | □是，使用物质：  □否，说明  □不涉及。 | | | | | | | |
| 5.培养场所使用的清洁剂、消毒剂情况 | | | | | 5.1是否使用清洁剂和消毒剂？ | | | | | | | □是；□否； | | | | | | | |
| 5.2所使用的是否在GB/T 19630-2019的表A.3范围内？如不在，请列出使用物质名称。 | | | | | | | □是  □否  □不涉及。 | | | | | | | |
| 5.3是否在非栽培期进行清洁或消毒？ | | | | | | | □是；□否  □不涉及。 | | | | | | | |
| 6.涂料 | | | | | 6.1木料和接种位使用得当涂料是否为食品级？ | | | | | | | □是；  □否，说明  □不涉及。 | | | | | | | |
| 6.2是否存在使用石油炼制的涂料、乳胶漆和油漆等情况？ | | | | | | | □是；  □否。 | | | | | | | |
| **五、后续处理** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否存在后续处理过程？（如：收获后现场的清洁、分拣、脱粒、脱壳、切割、保鲜、干燥等简单加工过程） | | | | | □是；  □否，说明 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2后续处理过程是否按照有机标准要求进行，不使用禁用物质，不会对有机产品造成污染？ | | | | | □是；  □否，说明  □不涉及。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、包装、储存、运输** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.申请认证的产品是否进行包装？ | | | | | □是；□否；□不涉及 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.是否对申请认证的产品进行防护？ | | | | | □是；□否；□不涉及 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.申请认证的产品是否有相对独立的储存场所？ | | | | | □是；□否；□不涉及 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.收获、包装、储存、运输等过程是否对申请认证产品带来污染？ | | | | | □是；□否；□不涉及 | | | | | | | | | | | | | | |
| **七、管理体系** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.是否建立了有机管理体系？ | | | | □是：时间：  □否，说明： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.申请时有机管理体系是否有效运行3个月以上？ | | | | □是；  □否，说明： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.是否建立了可追溯性体系，并且保留全部相关记录？ | | | | □是；  □否，说明： | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、上年度产品销售情况（□适用□无关）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上年度销售方式 | | | | □内部投入物使用，不外销□自行销售□经销商代售□商超零售 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 | | | | 销售量 | | | | | 销售额 | | | | | | 主要销售市场 | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **九、农场过去三年生产历史情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时间 | | 地块号 | | 面积 | | | 栽培产品 | | 病虫害防治措施 | | | | 使用的投入物 | | | 栽培方式（常规/有机） | | | 备注 | |
| 年 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 年 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 年 | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **十、多农户组织栽培情况（□适用□无关）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 农户  姓名 | | 地块编号 | | | 栽培作物 | | 栽培面积 | | | | 生产季节 | | | 内部管理是否统一 | | | 备注 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| **十一、补充说明** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |