|  |
| --- |
| **ХАЛАЛ МЕНЕЖМЕНТИЙН ТОГТОЛЦООНД БАТАЛГААЖУУЛАЛТ** **ХИЙЛГЭХ ТУХАЙ ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ** |
| Энэхүү өргөдлийн маягтыг холбогдох баримт бичгийн хамт дараах хаягаар илгээнэ үү? **“Халал Сертф Аженси”ХХК, Баян-Өлгий аймаг, Өлгий сум, 5-р баг, Көшелик тоуэр, 501 тоот,****Улаанбааатар хот, Баянзүрх дүүрэг, Jobi Center, 302 тоот****E-mail: halalcertfllc@gmail.com** |

Манай доор дурдсан бүтээгдэхүүн, үйлчилгээнд баталгаажуулалт хийж, халал баталгаажуулатын гэрчилгээ олгож өгнө үү.

**Стандарт:** Халал бүтээгдэхүүн – 1-р хэсэг: Халал хүнсний Ерөнхий шаардлага (GSO 2055-1:2015) [ ]

Халал хүнсний Ерөнхий шаардлага (OIC/SMIIC-1:2019) [ ]

Бусад халал стандарт: [ ]  ……………...

1. **БАЙГУУЛЛАГЫН ҮНДСЭН МЭДЭЭЛЭЛ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Байгууллагын нэр\*: |  |
| Байгууллагын хаяг\*: |  |
| Хот/Аймаг\* |  |
| Дүүрэг/Сум\* |  |
| Шуудангийн хаяг, код\* |  |
| Утас\*:  |  |
| Факс: |  |
| E-mail\*: |  |
| Веб хуудас: |  |
| Ерөнхий захирлын нэр\*: |  |
| Халал менежментийн төлөөллийн нэр\*: |  |
| Байгууллагын улсын бүртгэлийн дугаар\*: |  |
| Хууль эрх зүйн статус\*: |  |

1. **АУДИТАД ХАМРАГДАХ ХЭСГИЙН МЭДЭЭЛЭЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| Байгууллагын нэр\*: |  |
| Байгууллагын хаяг\*: |  |
| Хот/Аймаг\* |  |
| Дүүрэг/Сум\* |  |
| Утас\*:  |  |
| Факс: |  |
| E-mail\*: |  |
| Халал менежментийн төлөөллийн нэр\*: |  |
| Баталгаажуулалт хүсч буй хамрах хүрээ  |  |
| Зөвлөх үйлчилгээ үзүүлсэн байгууллагын мэдээлэл  |  |

1. **БАЙГУУЛЛАГЫН БҮТЭЦ, БҮРЭЛДЭХҮҮН**

|  |  |
| --- | --- |
| Үндсэн ажилтны тоо |  |
| Халал хүнсний үйлдвэрлэл, үйлчилгээ (нядалгааны цех) -нд ажиллах исламын шашинтай ажилчны тоо:Эрх бүхий байгуулагаас авсан сертификат: |  |
| Байгууллагын бүрэлдэхүүний задаргаа \Бүтцийн дагуу, салбар нэгжээр гаргах\  | Ээлж 1 | **Ээлж 2\*** | **Ээлж 3\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ээлжинд ажиллаж буй нийт ажиллагсдын тоо |  |  |  |
| Бусад тайлбар:  |
| Үйл явц, процессийн талаар:  |
| Аудитад хамрагдах үйлдвэрлэлийн үйл ажиллагаа нь:  |
| * Үргэлжилсэн, байнгын
 | Тийм | ☐ | Үгүй | ☐ |
| * Улирлын чанартай
 | Тийм | ☐ | Үгүй | ☐ |
| * Бүтээгдэхүүн/үйлчилгээ бүр онцлогтой
 | Тийм | ☐ | Үгүй | ☐ |
| * Мал төхөөрөх үйлдвэр нь ISO 22000 стандартад заасан хүнсний аюулгүй байдлын хөтөбөрийн шаардлагыг хангасан байх ба зөвхөн Халал мал нядална.
 | Тийм | ☐ | Үгүй | ☐ |
| * HACCP шинжилгээний төлөвлөгөөтэй эсэх?
 | Тийм | ☐ | Үгүй | ☐ |
| * Хэрэв, HACCP төлөвлөгөө байгаа бол түүний дугаарын (CCP No) талаар бичнэ үү:
 | 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5-аас их [ ]   |

1. **МЭДЭГДЭЛ**

|  |
| --- |
| Манайх /*өргөдөл гаргаж буй компани*/ дараахь үүрэг хүлээнэ. Үүнд:1. Халал баталгаажуулалтын дүрэм, журмыг биелүүлэх;
2. Халал бүтээгдэхүүний шалгуур шаардлагуудыг тогтвортой хангах;
3. Баталгаажуулалт, аудитын ажилд хамаарах бүх төлбөрийг түүний үр дүн /эерэг буюу сөрөг дүгнэлт/-гээс хамааралгүй тухай бүр төлөх:

 (Энэ хэсэгт байгууллагын удирдлага гарын үсэг зурж тамга дарсан байна) |
| Нэр:  | Албан тушаал:  |
| Гарын үсэг:  | Огноо:  |
| Өргөдөлд дараах баримт бичгүүдийг заавал хавсаргасан байна. 1. Mенежментийн тогтолцооны гарын авлага
2. Үйл явц тодорхойлсон баримт бичгүүд
3. Байгууллагын батлагдсан бүтцийн схем
4. Хүнс боловсруулах схем (Мах боловсруулах үйлвэр бол мал төхөөрөх үйл явцын схем)
5. Халал менежментийн багийн тушаал
6. Халал бүтээгдэхүүн, үйлчилгээний мөшгөх төлөвлөгөө
7. Халал бүтээгдэхүүн, үйлчилгээний шалгуур, шаардлагыг тууштай хангах талаар үйлчлүүлэгчийн амлалт
8. Хүний болон техникийн нөөц, лаборатори (гэрээ)
9. Гаднаас гүйцэтгүүлэх ажил үйлчилгээний жагсаалт, бүртгэл
10. Бусад шаардлагатай баримт бичиг

Тайлбар 1: Дээрх мэдээллийг янз бүрийн аргаар авч болно. Гэрчилгээг олгохоос өмнө өргөдөлд хавсаргах боломжтой бол өргөдлийн хамт авах, эсвэл гэрээ байгуулах, үнэлгээ хийх үед ч авч болно.Тайлбар 2: Хамрах хүрээг өргөтгөх өргөдлийг өөр бүтээгдэхүүнд эсвэл өөр байршилд боловсруулж буй ижил бүтээгдэхүүнийг хамрах зорилгоор гаргаж болно.Тайлбар 3: Халал бүтээгдэхүүн, үйлчилгээний шалгуур, шаардлагыг тууштай хангах талаар үйлчлүүлэгчээс амлалт авах. |

1. **Баталгаажуулалтын байгууллагын шийдвэр**

/энэ хэсгийг баталгаажуулалтын байгууллага бөглөнө/

|  |
| --- |
| * Газар дээрх аудит хийхэд хүсэлт гаргасан байгууллагын баримт бичиг ***бүрэн, бүрэн бус***
* Баталгаажуулалтын байгууллага болон хүсэлт гаргасан байгууллагууд ***нэгдсэн ойлголттой болсон, нэгдсэн ойлголтгүй***
* Баталгаажуулалтын байгууллагын чадамж нөөц ***бүрэн, бүрэн бус***
* Баталгаажуулалтын байгууллагын шударга байдлын менежментэд ***нийцэж байна, нийцэхгүй***

Өргөдөл болон дээрх мэдээлэлд үндэслэн газар дээрх аудит хийх ***боломжтой, боломжгүй*** гэсэн шийдвэр гаргаж байна. /Доогуур зурах/Дээрх дүгнэлтийг баталгаажуулсан .........................................(Энэ хэсэгт байгууллагын удирдлага гарын үсэг зурж тамга дарсан байна) |
| Нэр:  | Албан тушаал:  |
| Гарын үсэг:  | Огноо:  |