**Mẫu 2**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*………, ngày……. tháng….năm 20...*

**BẢN TỰ ĐÁNH GIÁ ĐIỀU KIỆN ĐẢM BẢO AN TOÀN THỰC PHẨM ĐỂ SẢN XUẤT THỰC PHẨM**

I. THÔNG TIN CHUNG

- Tên cơ sở sản xuất: ……………................................................................

- Chủ cơ sở sản xuất: …................................................................................

- Địa chỉ:…(*ghi địa chỉ sản xuất*)……………………………………..........

- Điện thoại.............................................Fax.............................................

- Mặt hàng sản xuất:... ................................................................................

II. THỰC TRẠNG CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ VÀ CON NGƯỜI

**II.1. Cơ sở vật chất**

Diện tích mặt bằng sản xuất:...........m2 ,Trong đó diện tích để sản xuất:...........m2;

**II.2. Trang, thiết bị, dụng cụ sản xuất, chế biến hiện có**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên trang, thiết bị***(ghi theo thứ tự quy trình công nghệ)*  | **Số lượng** | **Xuất xứ** | **Thực trạng hoạt động của trang, thiết bị** | **Ghi chú** |
| Tốt | Trung bình | kém |
| 1 | Thiết bị, dụng cụ sản xuất  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Thiết bị, dụng cụ bao gói sản phẩm |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Thiết bị bảo quản thực phẩm |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Thiết bị vệ sinh cơ sở, dụng cụ |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Dụng cụ l­ưu mẫu  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Phương tiện/ thiết bị phòng chống côn trùng, động vật gây hại |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Trang phục vệ sinh khi tiếp xúc trực tiếp với nguyên liệu, thực phẩm |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Trang, thiết bị khác để sản xuất (nếu có)  |  |  |  |  |  |  |
| 8.1 |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.?  |  |  |  |  |  |  |  |

**II.3. Chủ cơ sở và những người trực tiếp sản xuất**

1. Tổng số người trực tiếp sản xuất tại cơ sở (bao gồm cả chủ cơ sở):....... người;
2. Số người có Giấy xác nhận đủ sức khỏe để sản xuất thực phẩm còn hạn:……. người;
3. Số người đã được cấp Giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm còn hiệu lực do cơ quan có thẩm quyền cấp:…….. người;
4. Số người chưa được cấp:

- Giấy xác nhận kiến thức về an toàn thực phẩm: …….. người;

- Giấy xác nhận đủ sức khỏe để sản xuất thực phẩm: …….. người;

III. CƠ SỞ TỰ ĐÁNH GIÁ CHUNG

 Điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện có của cơ sở đã đáp ứng yêu cầu an toàn thực phẩm để sản xuất thực phẩm theo Thông tư 57/2015/TT-BCT ngày tháng 31 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Công Thương.

**Cam kết của Chủ cơ sở:**

Tôi cam đoan các thông tin nêu trong Bản tự đánh giá về điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị và con người là đúng sự thật và chịu trách nhiệm hoàn toàn về những thông tin đã đánh giá trên./.

 .........., ngày.......tháng.........năm 20.......

 **CHỦ CƠ SỞ**

 *Ký, ghi rõ họ, tên; đóng dấu (nếu có*)

*Ghi chú: Đóng dấu áp dụng đối với cơ sở có dấu theo quy định*

Mẫu 3

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
--------------**

*……., ngày ………. tháng …... năm 20 ………*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI GIẤY CHỨNG NHẬN
CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM**

 Kính gửi: *(tên cơ quan có thẩm quyền cấp)* ………………….……….

Tên cơ sở sản xuất: …………….............................................................................

Chủ cơ sở sản xuất: ….............................................................................................

Địa chỉ:…(*ghi địa chỉ sản xuất*)…………………………………………....

Điện thoại.............................................Fax...........................................

Mặt hàng sản xuất:... ....................................................................................

Công suất, doanh thu:.………………………...............................................

Đề nghị …*(ghi tên cơ quan có thẩm quyền cấp)*… cấp lại Giấy chứng nhận cơ sở đủ điền kiện an toàn thực phẩm đối với cơ sở sản xuất thực phẩm nhỏ lẻ:… *(ghi cụ thể tên sản phẩm thực phẩm xin cấp lại)*, cụ thể như sau:

Giấy chứng nhận cũ đã được cấp số: ……………; ngày cấp:………………; Cơ quan cấp…………………………………………

Lý do xin cấp lại Giấy chứng nhận: ……………………………….……………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Đề nghị Quý cơ quan xem xét chấp thuận./.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ***Ký, ghi rõ họ, tên; đóng dấu (nếu có*)  |