

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ & ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ Δ.Σ.**

Αρμόδια Δ/νση: Τεχνικών Ελέγχων

Τμήμα: Πολλαπλής Συμμόρφωσης

Αθήνα 29.09.2022**Αρ. πρωτ.: 60595****Διαβάθμιση: ΔΗΜΟΣΙΟ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ****ΠΡΟΣ : ΩΣ Π.Δ.****ΘΕΜΑ: «Τροποποίηση της υπ. αρ. 50794/12-08-2022 εγκυκλίου
- εγχειριδίου διαδικασιών ελέγχου Μέτρου 11 :
Βιολογικές Καλλιέργειες»**

Η υπ' αρ.43633/28-7-2021 εγκύκλιος του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε, με τίτλο «Εγχειρίδιο διαδικασιών ελέγχου Μέτρου 11 : Βιολογικές Καλλιέργειες» τροποποιείται ως εξής:

Στο κεφάλαιο με τίτλο ΓΕΝΙΚΑ, στην ενότητα με τίτλο Β.ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ και ειδικότερα στην υποενότητα με τίτλο ΙΙ.ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ – ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ (σελίδα 6) στην παράγραφο «Επιτόπια επίσκεψη...να εξελιχθεί σε κανονική κυψέλη» το ποσοστό του δειγματοληπτικού ελέγχου για την διαπίστωση των κριτηρίων επιλεξιμότητας των δηλωμένων κυψελών/παραφυάδων κατά την επιτόπια επίσκεψη τροποποιείται ως εξής:

α) Αν ο γεωργός δηλώνει μέχρι 100 κυψέλες/παραφυάδες τότε ο έλεγχος γίνεται σε ποσοστό 20%.

β) Αν ο γεωργός δηλώνει από 101 κυψέλες/παραφυάδες μέχρι και 300 κυψέλες/παραφυάδες τότε ο έλεγχος γίνεται σε ποσοστό 10%.

γ) Αν ο γεωργός δηλώνει πάνω από 300 κυψέλες/παραφυάδες τότε ο έλεγχος γίνεται σε ποσοστό 5%.

Σε περίπτωση που υπάρχουν ευρήματα, ο έλεγχος επεκτείνεται στο σύνολο των κυψελών/παραφυάδων του γεωργού, δεν γίνεται ούτε αναγωγή ούτε παρέκταση».

Το συνημμένο στην εγκύκλιο υπόδειγμα φύλλου ελέγχου «Γ.ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΡΟ 11 ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑ – ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ» αντικαθίσταται με το συνημμένο στην παρούσα τροποποίηση υπόδειγμα.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ**ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΣΗΜΑΝΔΡΑΚΟΣ**

Συνημμένα:

Υπόδειγμα φύλλου ελέγχου «*Μέτρο 11 Βιολογική Μελισσοκομία*»

Πίνακας Διανομής:

- α) Περιφερειακές Διευθύνσεις
- β) Περιφερειακές Μονάδες
- γ) Νομαρχιακά Γραφεία

**Γ. ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΡΟ 11 ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑ – ΕΝΤΥΠΟ
ΕΛΕΓΧΟΥ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΑΠΟ: ___/___/___	ΕΩΣ: ___/___/___
Α.Φ.Μ. ΚΑΤΟΧΟΥ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ:		
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:
Διενεργήθηκε επιτόπιος έλεγχος στην αίτηση δήλωσης του ανωτέρω κατόχου εκμετάλλευσης, από τους ελεγκτές:		
A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΛΕΓΚΤΗ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΛΕΓΚΤΗ
1		
2		
3		
	ΠΑΡΙΣΤΑΜΕΝΟΙ ΣΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
4	Ελεγχόμενος παραγωγός ή αντιπρόσωπός του	
Έγινε ειδοποίηση για τον έλεγχο; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ, ημερομηνία ειδοποίησης: ___ / ___ / ___ Τρόπος: _____		
Διαπιστώθηκαν: 1. Παρατυπία εκ προθέσεως <input type="checkbox"/> 2. Αδυναμία υποδείξης εκμετάλλευσης <input type="checkbox"/> 3. Άρνηση ελέγχου <input type="checkbox"/> 4. Απειλή ή χρήση βίας <input type="checkbox"/> 5. Απουσία μετά από προειδοποίηση <input type="checkbox"/> 6. Ψευδής Δήλωση <input type="checkbox"/>		

Γ1. ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΕΝΙΚΩΝ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΑΝΕΦΑΡΜΟΣΤΟ
1. Τηρείται φάκελος δικαιούχου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1 Υπάρχει αντίγραφο της υποβληθείσας αίτησης στήριξης;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 Υπάρχει Απόφαση ένταξης πράξης;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 Υπάρχει Σύμβαση με Οργανισμό Ελέγχου και Πιστοποίησης Βιολογικών Προϊόντων (ΟΕ&Π)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4 Υπάρχει Πιστοποιητικού συμμόρφωσης τήρησης του Καν. (ΕΕ) 848/2018;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5 Υπάρχουν οι ετήσιες αιτήσεις πληρωμής;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6 Υπάρχει αντίγραφο Εθνικού Ηλεκτρονικού Μελισσοκομικού Μητρώου;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6.1 Είναι ορθά ενημερωμένο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.7 Υπάρχουν τα παραστατικά ΕΛΠ για αμοιβή φορέα πιστοποίησης;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 Υπάρχει νόμιμη σύμβαση με γεωπόνο σύμβουλο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8.1 Είναι ο δικαιούχος γεωπόνος ΠΕ ή ΤΕ;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ανέβασμα Φωτογραφίας:
 Περιγραφή παράβασης:
 Λεπτομέρειες: α/α, ημερομηνία, κλπ

Γ2. ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΥΨΕΛΩΝ/ΠΑΡΑΦΥΑΔΩΝ**Α. ΔΗΛΩΣΗ ΓΕΩΡΓΟΥ**

ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΠΟΒΑΘΡΟ	ΚΥΨΕΛΕΣ/ΠΑΡΑΦΥΑΔΕΣ

Β.ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

	ΠΛΗΘΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΠΛΗΘΟΣ ΑΠΟ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ	ΕΠΙΤΟΠΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	
			ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΜΕΝΕΣ	ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ
ΚΥΨΕΛΕΣ/ΠΑΡΑΦΥΑΔΕΣ				

1.ΧΩΡΙΣ ΠΥΡΟΣΦΡΑΓΗΣΗ.....

2.ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ ΚΩΔΙΚΟ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ.....

3.ΚΥΨΕΛΕΣ ΜΕ ΠΛΑΣΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΛΕΞΙΜΑ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΟΡΙΣΜΟ ΤΗΣ ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΗΣ ΚΥΨΕΛΗΣ.....

4.ΚΥΨΕΛΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΕΝΕΣ ΣΤΟ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ.....

Γ. ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Α/Α	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΣΤΙΓΜΑ		ΜΕΤΡΗΣΗ ΚΥΨΕΛΩΝ/ΠΑΡΑΦΥΑΔΩΝ	
		Χ	Υ	ΚΑΤΑΜΕΤΡΗΜΕΝΕΣ	ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ
ΣΥΝΟΛΟ					

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΓΕΩΡΓΟΥ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΛΕΓΚΤΗ

ΕΛΕΓΚΤΗΣ (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	Δηλώνω ότι παραβρέθηκα στον έλεγχο και έλαβα γνώση για τα αποτελέσματά του, παρέλαβα αντίγραφο και ενημερώθηκα για τη δυνατότητά μου να υποβάλω ένσταση εντός 10 εργασίμων ημερών στην υπηρεσία που τον διενήργησε, προσκομίζοντας τα απαιτούμενα αποδεικτικά στοιχεία. Ο ελεγχόμενος ή νόμιμα εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπός του Συμφωνώ με τα αποτελέσματα του ελέγχου: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
1.		Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή
2.		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ