



F.01 HELAL  
BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

1. KURULUŞ BİLGİLERİ	
Kuruluş Unvanı	
Vergi Dairesi ve No.	
Adresi	
Başvuran kuruluşun rolü (Hizmet sağlayıcı, üretici, tasarımcı, distribütör, temsilci vb.)	
Kuruluş Websitesi	
Telefon /E-mail	
Sertifikalandırılacak nihai <i>helal</i> ürünün/hizmetin üretildiği/sunulduğu tüm sahalar (adresler ve irtibat kişileri ve iletişim bilgileri) Tüm bu lokasyonlarda gerçekleştirilen başlıca faaliyetler hakkında bilgi. NOT :Gerekli durumlarda, bu bilgi alt sözleşmeli üretici/hizmet sağlayıcılar için de gereklidir.	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
Tüm üretim yerlerinin ürün sahibi organizasyonla ilişkisi hakkında bilgi.	
Helal Uygunluk Değerlendirme Kapsamı	
Kapsam Dahilindeki ürünler/Hizmetler ve markaları (varsa)	
Bağlı Olduğu Şirketler (Varsa)	
Şirket Yöneticisi	
Telefon	
E-Mail	
Müşteri Kuruluş Temsilcisi	
Telefon	
E-mail	
Müşteri Helal Temsilcisi	
Telefon	
E-mail	



## F.01 HELAL BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

2. BAŞVURU ÇEŞİDİ			
<input type="checkbox"/>	İlk Belgelendirme	<input type="checkbox"/>	Belgelendirme Kapsamı Değişikliği
<input type="checkbox"/>	Yeniden Belgelendirme	<input type="checkbox"/>	Transfer Belgelendirme (7.bölümü de doldurunuz)!
<input type="checkbox"/>	Adres Değişikliği	<input type="checkbox"/>	Diğer .....

3. HELAL BELGELENDİRME KATEGORİLERİ KARŞILIĞINDAKİ ÜRÜNLERİNİZİ YAZINIZ			
Kategori	Alt Kategori Adı	Kapsamınız dahilindeki ürünleriniz/hizmetleriniz	HACCP sayınız
CI	Helal Kesim & Bozulabilir hayvansal ürünleri işlenmesi (Balık ve deniz mahsulü, et, yumurta, süt ve balık ürünleri dâhil, hayvansal ürünlerin, kesme ve ambalajlama dâhil üretimi).		
CII	Bozulabilir bitkisel ürünlerin işlenmesi (Meyve, meyve suyu, sebze, tahıl, kabuklu yemişler ve baklagiller dâhil, bitkisel ürünlerin üretimi)		
CIII	Bozulabilir hayvansal ve bitkisel ürünlerin işlenmesi (et esaslı gıda, karışık ürünler)		

4. HELAL BELGELENDİRME DAHİL OLAN KURULUŞ PERSONELİ		
Çalışan Sayısı	Tam zamanlı çalışan sayısı	
	Part-time çalışan sayısı & haftalık çalışma saati	
	Mevsimsel çalışan sayısı & çalışma ayı sayısı	
	Belgelendirme kapsamına giren diğer kaynaklar (bağımsız çalışanlar, taşeronlar)	
	Vardiyalı Çalışan sayısı	
Vardiya Bilgileri	Tüm vardiyalarda aynı iş mi yapıyor?vardiya sayısı kaçtır?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır (.....)

5. BELGELENDİRME İÇİN OPERASYONEL SAHALAR / ŞUBE BİLGİLERİ		
Saha Niteliği	Çalışan sayısı	Açıklama
1.		
2.		
3.		
4.		



## F.01 HELAL BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU

6. DİĞER BİLGİLER		
6.1	İlgili standartta, kuruluşunuz için uygulanamayan (kapsam dışı) ürünleriniz/Hizmetleriniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise açıklayınız:
6.2	Dış kaynaklı proses kullanımı var mıdır?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise açıklayınız:
6.3	Başka bir belgelendirme kuruluşundan daha önceden belgelendirildiniz mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Evet ise açıklayınız: Sertifika Geçerlilik tarihi:
6.4	Şirketiniz yönetim sistemi uygulamak için veya iyileştirmek için eğitim veya danışmanlık hizmeti aldınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Eğitim-danışmanlık süresi: Eğitim Danışmanlık türü: Danışman:
6.5	Zin belgelendirme'yi nereden tanıyorsunuz?	<input type="checkbox"/> Reklam <input type="checkbox"/> İnternet (Sosyal medya) <input type="checkbox"/> Seminerler <input type="checkbox"/> Direkt İletişim <input type="checkbox"/> Belgeli Müşteriler <input type="checkbox"/> Diğer (.....)
6.6	Tetkik talep ettiğiniz tarih (ler)	

**FR.059 Helal Belgelendirme Başvuru Formunda** istenilen bilgilerle birlikte başvurunuzu tamamlayınız.  
Eksik doküman gönderiminde süreç iletilemeyecek olup tamamlanması için 3 ay süre verilecektir.

Bu form ve diğer formlarda verilen bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden kaynaklanacak her türlü olumsuz duruma ilişkin tüm sorumluluğu kabul ederim.

Başvuru Tarihi	Müşteri Kuruluş Yetkili Temsilcisi	İmza/Kaşe

7. TRANSFER HELAL BELGELENDİRME BAŞVURULARI İÇİN	
Transfer belgelendirme kapsamı	
Transfer başvurusu sebep(ler)i	
Belgelendirme kuruluşunuz, akreditasyonu	
Son 2 tetkikin tarihi	



**F.01 HELAL  
BELGELENDİRME BAŞVURU FORMU**

Önceki tetkiklerden bekleyen düzeltici faaliyetler var mıdır?	
Geçerli sertifikanız ve son 2 tetkike ait raporlarınız başvuru formuna eklendi mi?	
Ürününüz yasal şartlara uygun mu?	
Kapsam dahilinde üründe yapılmış son muayene deney tarihi ve sonuçları başvuru formuna eklendi mi?	

Bu form ve diğer formlarda verilen bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, bilgi eksikliği veya yanlış bilgilendirmeden kaynaklanacak her türlü olumsuz duruma ilişkin tüm sorumluluğu kabul ederim.

<b>Başvuru Tarihi</b>	<b>Müşteri Kuruluş Yetkili Temsilcisi</b>	<b>İmza/Kaşe</b>