طلب الإذن والموافقة على المواد غير العضوية: (مواد الإكثار -البذور -بذور البطاطس -الشتلات)

**Application for Permission and Approval of Non-Organic materials: (Propagation Material, Seeds, Potato Seeds and Seedlings)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| يجب على مقدم الطلب ملء هذا النموذج للحصول على إذن باستخدام المواد غير العضوية قبل الغرس أو البذر. يجب الحصول على ترخيص المواد قبل استخدامها. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| The applicant shall fill out this form for authorization to use non-organic material before planting or sowing. The material must be authorized before using. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مقدم الطلب (**Applicant**) | | | التاريخ (Date) | | | | | | | العنوان (**Address**) | | | | الرمز (**Code**) | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **املأ الأقسام التالية لموافقة مواد الإكثار غير العضوية والبذور وبذور البطاطس والشتلات** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fill in the following sections for non-organic Propagation Material, Seeds, Potato Seeds and Seedlings approval | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| مواد إكثار غير عضوية يتم اعتمادها للإنتاج العضوي | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Non-organic propagation material to be approved to use for organic production** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع البذور / مخزون الغرس | | | | | | الكمية: غرام / كجم / قطعة | | | | | | المساحة م2 | | | تاريخ الزراعة / الزراعة | | |
| Type of seed / planting stock | | | | | | Quantity: gr/kg/pieces | | | | | | Area m2 | | | Sowing/planting date | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **إعلان المشغل** (**Declaration of the operator**) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **لا يوجد مورد لديه القدرة على توفير البذور المطلوبة / اشتال/ مواد الإكثار الخضري قبل وقت البذر أو الزراعة، على الرغم من أنه تم طلب البذور / مخزون الغرس / مواد التكاثر الخضري في الوقت المناسب**  تبرير اختيار الأصناف، والمرفقات الدالة  **ما هي المحاولات التي تم القيام بها للحصول على بذور عضوية / اشتال / مواد إكثار نباتي؟**  **مطلوب ثلاثة حالات رفض لإثبات عدم توفر البذور العضوية / اشتال / مواد التكاثر الخضري.** طلب المورد المرفق.  **يرجى تحديد متى وأين تم الاستفسار (جهة الاتصال، المكان، التاريخ، رقم الهاتف).**  **توقيع المشغل:** | | | | | | | | | No supplier has the ability to supply requested seeds/ seedlings/ vegetative propagation material before sowing or planting time, although seeds/ seedlings / vegetative propagation material has been timely ordered  **Justification for varieties choice is also to enclose**  Which attempts have been undertaken to obtain organic seed/ seedlings / vegetative propagation material?  Three denials are required to prove the non-availability of organic seed/ seedlings / vegetative propagation material. Request for Supplier attached**.**  Please indicate when and where has been enquired (contact person, place, date, telephone number).  Operator signature: | | | | | | | | |
| ( X ) من فضلك ادخل please insert ( X ) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | هل مصدر البذور أو الشتلات محلي؟ (Is the source of seeds or seedlings local?) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | هل مصدر البذور أو الشتلات مستورد من الاتحاد الأوروبي؟ (Is the seed source or seedlings imported from the European Union?) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الرجاء ذكر أسماء المواد المطلوبة للترخيص **Please specify the required material for permission** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نوع المنتج  Type of product | | | | الكمية (كغم) \ عدد الأشتال  Quantity (Kg)/ # Seedlings | | | | | | | اسم المورد  Supplier | | | العنوان  Address | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
| **توقيع مقدم الطلب Applicant signature** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| أؤكد طيه، أن البذور المستخدمة / مخزون الغرس / مواد التكاثر الخضري لم تتم معالجتها بعامل حماية النبات، باستثناء العوامل، المسموح بها لمعالجة البذور / مساءًا وفقًا للوائح العضوية المعمول بها.  البذور / مخزون الغرس / مواد التكاثر الخضري ليست أي كائن معدل وراثيًا (GMO) وأي منتج مركب من الكائنات المعدلة وراثيًا أو من خلاله كما هو مطلوب بموجب اللوائح العضوية المعمول بها | | | | | | | | Herewith I confirm, that used seeds/ planting stocks/ vegetative propagation material were not treated with plant protecting agent, apart from agents, which are allowed for a seed/pm treatment according to applicable Organic Regulations.  Seed/ planting stock/ vegetative propagation material is not any genetically modified organism (GMO) and any from or through GMO compounded product as required by applicable Organic Regulations | | | | | | | | | |
| **اعتماد الشركة الفلسطينية للزراعة العضوية**   **COAP approval** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **إذا كانت المواد عضوية مستوردة (in case of exported organic materials)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ مرفق صورة عن الشهادة ((attached copy of certificate | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ تمت التأكد من الشهادة (verification of certificate) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ التواصل مع الجهة المانحة □ فحص الموقع الإلكتروني للجهة المانحة | | | | | | | | | | | تاريخ التحقق (verification date) | | | | |  | |
| **القرار Decision** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ يمكن استخدام مواد التكاثر في الإنتاج العضوي (Propagation material can be used for organic production.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ يمكن استخدام مواد التكاثر في ظل الشروط التالية ( Propagation material can be used under following conditions) : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الشروط  conditions | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ اعتماد (approve) □ رفض اعتماد (refuse to approve)، في حال رفض الطلب، الرجاء ذكر الأسباب (in case of refused application، please document reason/s) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| الأسباب (reason/s) | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\* فترة الموافقة صالحة فقط لموسم نمو واحد. بالإضافة إلى ذلك، تقتصر على الكمية التي ذكرها مقدم الطلب.** | | | | | | | | | | \*Approval period is valid only for one growing season. In addition, limited with the quantity stated by the applicant. | | | | | | | |
| توقيع المفتش Signature of inspector | | | | |  | | | | | | | | التاريخ  Date | | | |  |
| توقيع مدير منح الشهادات  Signature of certification director | | | | |  | | | | | | | | التاريخ  Date | | | |  |