

کد مدرک: F-W-031-1  
تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴  
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱۲/۰۳



## سازمان غذا و دارو

اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی

دستورالعمل اجرایی

نحوه ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

این سند بدون پیوست دارای ۳ برگ می باشد

کد مدرک: F-W-031-1

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱۲/۰۳

صفحه ۱ از ۲



## اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی دستورالعمل اجرایی نحوه ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

### ۱-هدف

این دستورالعمل به استناد قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی و به منظور نظارت بر مشاغل خانگی که به آماده سازی و بسته بندی مواد غذایی با رعایت حداقل شرایط فنی و بهداشتی تعیین شده در سطح آماده سازی خانگی اقدام می کنند، تدوین گردیده است.

### ۲-دامنه کاربرد

این دستورالعمل شامل کلیه واحدهای مسکونی که اقدام به آماده سازی و بسته بندی مواد و فرآورده های غذایی و آشامیدنی، مطابق با فهرست مصوب می کنند کاربرد دارد.

### ۳-مسئولیت اجرایی

مسئولیت اجرایی این دستورالعمل بر عهده کارشناسان معاونت های غذا و دارو بوده و نظارت بر حسن انجام کار بر عهده مدیرکل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی می باشد.

### ۴-شرح اجرا

#### ۴-۱-مدارک لازم برای ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی در معاونت غذا و دارو

۴-۱-۱- تکمیل فرم درخواست ثبت گواهی اظهار (پیوست شماره ۱)

۴-۱-۲- ارائه معرفی نامه از سازمان جهادکشاورزی استان یا اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان

۴-۱-۳- تصویر کلیه صفحات شناسنامه متقاضی

۴-۱-۴- ارائه اصل فیش واریز هزینه برابر آخرین تعرفه های مصوب

۴-۱-۵- معرفی مسئول فنی واجد شرایط و تایید صلاحیت شده

۴-۱-۶- تکمیل فرم تعهد نامه محضری مبنی بر رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی توسط متقاضی و مسئول فنی (پیوست شماره ۲)

۴-۱-۷- ارائه کارت معاینه بهداشتی کلیه افراد خانوار

۴-۱-۸- ارائه گواهی معتبر دوره آموزش بهداشت فردی و بهداشت مواد غذایی

۴-۱-۹- تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه با کد رهگیری برای واحدهای استیجاری همراه رضایت کتبی مالک جهت انجام فعالیت

مشاغل خانگی

تذکر: در خصوص کد رهگیری اجاره نامه، در مناطق روستایی، تایید سند توسط دهیار یا دهداری کفایت می کند.

کد مدرک: F-W-031-1

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱۲/۰۳

صفحه ۲ از ۲



## اداره کل امور فرآورده های غذایی و آشامیدنی دستورالعمل اجرایی نحوه ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

### ۲-۴- نحوه بررسی مستندات

کارشناس معاونت غذا و دارو، مدارک و مستندات ارائه شده را بررسی نموده و در صورتی که فرآورده مورد درخواست در فهرست اقلام مشمول مشاغل خانگی باشد، پس از تایید مسئول فنی معرفی شده و اخذ چک لیست بهداشتی واحد خانگی تکمیل شده توسط مسئول فنی، نسبت به ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی با اعتبار یک سال اقدام می کند. بدیهی است در صورتی که در طی مدت اعتبار، واحد مذکور شرایط و الزامات مطابق با چک لیست ارزیابی (پیوست شماره ۳) و مفاد تعهد نامه محضری را رعایت نکند بلافاصله ثبت گواهی اظهار ابطال می شود.

### ۳-۴- نحوه اختصاص شماره ثبت گواهی اظهار

شماره شناسایی و ثبت برای مشاغل خانگی همان کد مسئول فنی تایید صلاحیت شده به همراه شناسه معاونت است که بر روی برجسب درج می شود. از آنجا که یک مسئول فنی برای حداکثر ۶ واحد خانگی معرفی می شود، باید برای هر واحد شماره منحصر به فردی توسط مسئول فنی در ادامه شماره تایید صلاحیت خود اختصاص دهد. کد اختصاصی واحد خانگی (۰۱ تا ۰۶) / کد مسئول فنی / شناسه معاونت

### ۴-۴- نحوه تمدید گواهی اظهار

در صورتی که سوابق فعالیت و گزارش بررسی مخاطرات احتمالی در طی فعالیت و رعایت شرایط فنی و بهداشتی از سوی مسئول فنی و معاونت غذا و دارو ناظر تایید شود، تمدید گواهی اظهار برای مدت یکسال بلامانع است.

### یادآوری

با توجه به سیستمی شدن فرآیندهای سازمان غذا و دارو در صورت راه اندازی این فرایند در سامانه، مطابق دستورالعمل های سامانه اقدام خواهد شد.

### ۵- مستندات مرتبط

۱-۵- فرم درخواست ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی به شماره F-FW031-001-پیوست شماره ۱

۲-۵- فرم تعهد و تقبل مسئولیت توسط متقاضی و مسئول فنی به شماره F-FW031-002- پیوست شماره ۲

۳-۵- چک لیست ارزیابی واحدهای تولید و بسته بندی مشاغل خانگی (توسط مسئول فنی تکمیل می شود) به شماره

F-FW031-003 پیوست شماره ۳

## فرم درخواست ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

## در معاونت غذا و دارو

کد مدرک: F-Fw031-001-1

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۰/۱۲/۰۳

صفحه ۱ از ۱

نام و نام خانوادگی دارنده معرفی نامه از جهادکشاورزی استان:		شناسه (کد) ملی:	
شماره معرفی نامه:	تاریخ صدور:	مدت اعتبار:	مرجع صادرکننده:
نشانی واحد مسکونی:			
تلفن همراه:	نوع مالکیت محل: مالک <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/>	تعداد ساکنین واحد مسکونی متقاضی:	
تلفن ثابت:			
نوع فرآورده مورد درخواست:			
نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		شناسه مسئول فنی در سامانه:	
مستندات ذیل ارائه و بررسی شده است:			
<input type="checkbox"/> فرم درخواست ثبت گواهی اظهار <input type="checkbox"/> ارائه معرفی نامه از جهادکشاورزی استان <input type="checkbox"/> تصویر کلیه صفحات شناسنامه متقاضی <input type="checkbox"/> ارائه اصل فیش واریز هزینه برابر آخرین تعرفه های مصوب <input type="checkbox"/> معرفی مسئول فنی واجد شرایط و تایید صلاحیت شده <input type="checkbox"/> تکمیل فرم تعهد نامه مبنی بر رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی توسط متقاضی و مسئول فنی ( بصورت محضری) <input type="checkbox"/> ارائه کارت معاینه بهداشتی کلیه افراد خانوار <input type="checkbox"/> ارائه گواهی معتبر دوره آموزش بهداشت فردی و بهداشت مواد غذایی <input type="checkbox"/> ارائه تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه دارای کد رهگیری به همراه رضایت کتبی مالک برای انجام فعالیت مشاغل خانگی (در مناطق روستایی تایید دهیار یا دهداری کفایت می کند)			
نظریه کارشناسی:			
نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده:		نام و نام خانوادگی مدیر نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی:	
امضا و تاریخ:		امضا و تاریخ:	

توجه: تصویر مدارک ارائه شده بایستی توسط کارشناس و مدیر غذا با اصل مدارک مطابقت، تایید و امضا شود.

اینجانب	دارنده معرفی نامه از سازمان جهادکشاورزی استان به شماره	تاریخ
صادر از	ضمین اقرار به آگاهی و اطلاع از قوانین	
متقاضی فعالیت مشاغل خانگی برای آماده سازی و بسته بندی فرآورده ناظر بر بهداشت مواد غذایی، متعهد می شوم موارد ذیل را بطور کامل رعایت نموده و در صورت عدم رعایت هر یک از بندهای آن به معاونت غذا و دارو و کالت و اجازه می دهم تا راساً نسبت به ابطال ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی اینجانب اقدام نموده و حق هرگونه اعتراض را از خود سلب می نمایم.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- رعایت کامل ضوابط فنی و بهداشتی مصوب سازمان غذا و دارو در طی دوره فعالیت</li> <li>- اجازه بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی واحد مسکونی در هر زمان که مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو مراجعه نمایند را به ایشان میدهم و مانع ورود آنها به محل فعالیت نشوم.</li> <li>- انجام نمونه برداری و آزمون مواد اولیه و فرآورده توسط مسئول فنی و کارشناسان معاونت غذا و دارو</li> <li>- رعایت الزامات کلی دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار</li> <li>- عدم درج لوگو سازمان غذا و دارو بر روی برچسب</li> <li>- حفظ و نگهداری کلیه سوابق مربوط به کنترل سلامت و ایمنی فرآورده</li> <li>- رعایت ماده ۲ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی</li> </ul>	نام و نام خانوادگی متقاضی:
	تاریخ و امضاء:	
اینجانب	به شماره مسئولیت فنی	معاونت غذا و دارو به عنوان ناظر ارائه نمایم:
	متعهد می شوم موارد ذیل را انجام و گزارش اقدامات را به	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- بازرسی و ارزیابی ضوابط فنی و بهداشتی، شرایط آماده سازی و بسته بندی فرآورده، برچسب گذاری و عرضه</li> <li>- نمونه برداری از مواد اولیه و فرآورده نهایی بطور ادواری و تصادفی</li> <li>- ارسال نمونه جهت انجام آزمون های سلامت به یکی از آزمایشگاههای تایید صلاحیت شده سازمان غذا و دارو و حفظ و ارائه سوابق آن به معاونت غذا و دارو</li> <li>- گزارش مشاهده هرگونه مغایرت در الزامات و شرایط فنی و بهداشتی تعیین شده و یا برچسب فرآورده و یا شرایط مندرج در دستورالعمل نحوه ثبت گواهی اظهار</li> <li>- گزارش هرگونه مغایرت با ماده ۲ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی</li> </ul>	نام و نام خانوادگی مسئول فنی:
	تاریخ و امضاء:	

نتیجه ارزیابی		الزامات مورد ارزیابی
ندارد	دارد	
		شرایط کلی مطابقت با ماده ۲ قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی
		محل آماده سازی محدود به آشپزخانه واحد مسکونی می باشد.
		درب ها (در صورت وجود) دارای سطوح صاف و قابل شستشو بوده و جنس آنها از مواد مقاوم به رطوبت است.
		درز بندی لازم برای جلوگیری از ورود حشرات مانند پشه ، سوسک و .... و جوندگان مانند موش در نظر گرفته شده است
		دیوارها صاف، بدون ترک، خلل و فرج، غیر قابل نفوذ به رطوبت و حرارت و قابل شستشو است.
		کف کاملاً مقاوم، صاف، بدون ترک و قابل شستشو و ضد عفونی کردن است.
		کف دارای آبرو و شیب کافی به سمت مسیر آبرو بوده و از تجمع آب در سطح کف جلوگیری می شود.
		ارتفاع سقف حداقل ۲۷۰ سانتیمتر باشد. ( ارتفاع معمول در واحدهای مسکونی ) دارد و فاقد ترک، خلل و فرج، غیر قابل نفوذ به رطوبت و حرارت و قابل نظافت است
		کلیه پنجره ها باید دارای توری ریز که مانع ورود حشرات شود باشند. همچنین قابل شستشو و نظافت باشند.
		در منطقه شهری، آب مورد استفاده، آب آشامیدنی (لوله کشی شهری) است.
		در مناطق روستایی، آب مورد استفاده از نظر بهداشتی مورد تایید شبکه بهداشت منطقه روستایی قرار گرفته است.
		ملزومات و ظروف مورد استفاده مطابق با بند ۲-۴ ضابطه فنی و بهداشتی مربوطه می باشد.
		بسته بندی فرآورده صرفاً از دستگاه دوخت حرارتی دستی و یا شرینگ دستی استفاده می شود.
		سطوح کف، دیوارها، درها، پنجره ها با مواد شوینده و پاک کننده دارای مجوز بهداشتی، نظافت، شسته و پاکیزه می شوند.
		ابزار ، سطوح و ظروف برای تهیه مواد غذایی یا بسته بندی آن، قبل و پس از بکارگیری شسته و به نحو مناسبی خشک می شوند.
		کلیه افراد خانوار دارای کارت بهداشتی معتبر بوده و متقاضی دوره های آموزشی اصول بهداشت فردی و اصول بهداشت مواد غذایی را طی نموده است.
		افراد در هنگام آماده سازی و بسته بندی از روپوش یا پیش بند، دستکش، ماسک و کلاه پارچه ای مناسب استفاده می کنند.
		مقادیر آماده سازی و بسته بندی فرآورده با توجه به ظرفیت آشپزخانه بوده و فرآورده هر روز در همان روز عرضه می شود.
		جنس بسته بندی، موردتایید مواد غذایی بوده، الزامات برچسب گذاری، زمان تولید و انقضاء طبق دستورالعمل رعایت می شود.
		سوابق نمونه برداری ادواری، تصادفی و نتایج آزمون فرآورده حفظ و نگهداری می شود.
نتیجه ارزیابی:		
نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		شماره مسئول فنی:
نام و نام خانوادگی متقاضی فعالیت مشاغل خانگی:		تاریخ و امضاء:
		تاریخ و امضاء: