

**МЭРГЭЖЛИЙН ХЯНАЛТЫН ГАЗАР**

Утас: _____; E-mail: info@inspection.gov.mn;

Факс: _____; Web: http://www.inspection.gov.mn;

№1.32

**МАЛ, АМЬТНЫ ШИЛЖИЛТ ХӨДӨЛГӨӨН,
ТЭДГЭЭРИЙН ГАРАЛТАЙ ТҮҮХИЙ ЭД,
БҮТЭЭГДЭХҮҮНИЙ ТЭЭВЭРЛЭЛТИЙГ
ШАЛГАХ ХЯНАЛТЫН ХУУДАС****А. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ**

Хяналт шалгалт эхэлсэн: 20__он __сар __өдөр, __цаг __мин;

Дууссан: 20__он __сар __өдөр, __цаг __мин;

Хяналт шалгалтын төрөл		Удирдамж	Хяналт шалгалтын бүрэлдэхүүн	
Төлөвлөгөөт Төлөвлөгөөт бус Зөвлөн туслах үйлчилгээ		Дугаар		
Хяналт шалгалтад хамрагдсан аж ахуйн нэгж, иргэн				
Төрөл ААН Иргэн	Нэр	Улсын бүртгэлийн гэрчилгээний No		Регистрийн No
Эрх бүхий удирдах албан тушаалтан			Хяналтын объект	
Албан тушаал	Овог, нэр	Утас, и-мэйл	Хаяг, байршил	
Хяналт шалгалтад байлцсан албан тушаалтан				
Албан тушаал	Овог, нэр	Утас, и-мэйл		
Үйл ажиллагаа		Хүчин чадал	Үйлдвэрлэдэг бүтээгдэхүүн	
Чиглэл : _____		Үйл ажиллагаа эрхэлсэн хугацаа	Төслийн хүчин чадал Одоогийн хүчин чадал	Нэрс - хонь - үхэр - ямаа - тэмээ - адуу - бусад амьтан - хүнсний бүтээгдэхүүн - түүхий эд
Ажилтны тоо				
Нийт ажилтан		Үйлдвэрлэлийн үйл ажиллагаанд оролцдог	Малын их, бага эмч, дотоод хяналтын ажилтан	Технологийн ажилтан
Өмнөх хяналт шалгалтын мэдээ				
Хяналт шалгалтад сүүлийн 12 сарын хугацаанд хэдэн удаа хамрагдсан				
Өмнөх шалгалтаар хүнсний аюулгүй байдлын чиглэлээр илэрч байсан зөрчлүүд				
Өмнөх шалгалтаар авч байсан арга хэмжээ, гүйцэтгэлийн байдал				

Б. ХЯНАЛТ ШАЛГАЛТ ХИЙХ АСУУЛТУУДЫН ЖАГСААЛТ

№	Хууль тогтоомж, дүрэм, журам, стандартын нэр, зүйл, заалт	Асуултууд	Батлагдсан оноо		Авсан оноо	
			Шаардлага хангасан	Шаардлага хангаагүй	Хяналт шалгалт	Гүйцэтгэлийн шалгалт
Мал эмнэлэг, ариун цэвэр, хорио цээрийн шаардлага хангасан байдал						
1	МУСЭМХ тухай хуулийн 14.2-р зүйл	Тууварлаж, тээвэрлэж буй мал, амьтан нь эрүүл мэнд-гарал үүслийн гэрчилгээтэй	0	9		
2		Тууварлаж, тээвэрлэж буй мал, амьтан нь гоц халдварт өвчин гараагүй бүс нутгаас гаралтай	0	9		
3		Мал, амьтны эрүүл мэнд-гарал үүслийн гэрчилгээний хүчинтэй хугацаа дуусаагүй	0	9		
4		Мал, амьтны эрүүл мэнд-гарал үүслийн гэрчилгээнд халдварт, паразиттах өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх арга хэмжээнд хамрагдсаныг тэмдэглэсэн	0	9		
5		Мал, амьтныг тээвэрлэж буй бол тарчлаан зовоохгүй байх нөхцөлийг хангасан	0	6		
6		Малын гаралтай түүхий эд, бүтээгдэхүүн тээвэрлэж буй этгээд мал эмнэлэг, ариун цэвэр-гарал үүслийн гэрчилгээтэй	0	9		
7		Малын гаралтай түүхий эд, бүтээгдэхүүний мал эмнэлэг, ариун цэвэр-гарал үүслийн гэрчилгээний хүчинтэй хугацаа дуусаагүй	0	3		
8		Нойтон махыг бусад түүхий эд, бүтээгдэхүүнтэй хамт тээвэрлээгүй	0	9		
9		Хүйтний улиралд мах тээвэрлэж буй тээврийн хэрэгсэл нь махыг бохирдуулахгүй байх нөхцөлийг хангасан, тоноглож, битүүмжилсэн	0	9		
10		Дулааны улиралд мах тээвэрлэж буй тээврийн хэрэгсэл нь зориулалтын хөргүүртэй	0	9		
11		Худалдаалж буй малын гаралтай хүнсний түүхий эд нь мэдрэхүйн үзлэгээр илт чанар байдлаа алдаагүй	0	9		
НИЙТ ОНОО			0	90	0	0
ҮНЭЛГЭЭ			0	90 эрсдэлтэй эрсдэлтэй

>=50%
[30%-49%]
<=29%

Их эрсдэлтэй
Дунд эрсдэлтэй
Бага эрсдэлтэй

В. ХЯНАЛТ ШАЛГАЛТААР АВСАН АРГА ХЭМЖЭЭ, БИЕЛЭЛТ

Оноо	Үнэлгээ	Тухайн аж ахуйн нэгж, байгууллагад авах арга хэмжээ		Биелэлт
		авах арга хэмжээ	тоон үзүүлэлт	
		а/ Акт •Үйл ажиллагааг бүр зогсоосон •Тур зогсоосон •Сэргээсэн •Нөхөн төлбөр тогтоосон •Шинжилгээний дээж авсан •Устгасан •Хураасан б/ Албан шаардлага •Заалтын тоо в/ Дүгнэлт •Үйл ажиллагааны •Ажлын байрны •Бүтээгдэхүүний г/Улсын орлого болгосон эд зүйлс /төгрөг, ш, л, кг.../ д/Нөхөн төлбөр е/Торгууль, шийтгэвэр •Албан тушаалтанд тоо/мөнгөн дүн •Иргэнд тоо/мөнгөн дүн •Байгууллагад тоо/мөнгөн дүн		
БАТАЛГААЖУУЛАЛТ				
Улсын байцаагчийн албан тушаал				Хүлээн зөвшөөрсөн: Аж ахуйн нэгж, байгууллагын эрх бүхий албан тушаалтан
	/ овог, нэр/	/ овог, нэр/		/ овог, нэр/
	/ гарын үсэг, тэмдэг/	/ гарын үсэг, тэмдэг/		/ гарын үсэг, тамга/

Тайлбар:

Г. ГҮЙЦЭТГЭЛИЙН ШАЛГАЛТААР АВСАН АРГА ХЭМЖЭЭ, БИЕЛЭЛТ

Хяналт шалгалт эхэлсэн: 20__он __ сар __ өдөр, __ цаг __ мин;

Дууссан: 20__он __ сар __ өдөр, __ цаг __ мин;

Оноо	Үнэлгээ	Тухайн аж ахуйн нэгж, байгууллагад авах арга хэмжээ		Биелэлт
		авах арга хэмжээ	тоон үзүүлэлт	
БАТАЛГААЖУУЛАЛТ				
Улсын байцаагчийн албан тушаал				Хүлээн зөвшөөрсөн: Аж ахуйн нэгж, байгууллагын эрх бүхий албан тушаалтан
	/ овог, нэр/	/ овог, нэр/		/ овог, нэр/
	/ гарын үсэг, тэмдэг/	/ гарын үсэг, тэмдэг/		/ гарын үсэг, тамга/