



North Shore Economic Vitality Partnership
PO Box 1069
Hanapepe, HI 96716-1069
nsevp.org

夏威夷 GroupGAP 申请

Hawai'i GroupGAP Application

1) 申请人信息

1. 申请人姓名 (主要联系人): _____
2. 农场名 (将在食品安全文件中标注): _____
3. 手机号码: _____
4. 办公室号码: _____
5. 邮箱: _____
6. 网站: _____
7. 农场实体地址: _____ 城市: _____
邮编: _____ - _____
8. 农场邮寄地址 (☐ 如果与实体地址相同): _____
城市: _____ 邮编: _____ - _____
9. 您有电脑和网络吗? ☐ 是 ☐ 否
10. 如果有, 通过邮件沟通方便吗? ☐ 是 ☐ 否
11. 您有智能手机吗? ☐ 是 ☐ 否
12. 您希望我们通过什么方式联系您? _____
13. 请针对您回复请求和问题的及时性打分:
 - a. ☐ 我需要提醒
 - b. ☐ 我几天回复
 - c. ☐ 我马上回复

请注意:在本次培训期间, 将会有多种方式使用谷歌申请。如果用您的主要邮箱无法访问谷歌申请, 那么您需要设置一个谷歌邮箱账户。

2) 农场信息

1. 您农场的地是自己的还是租赁的? ☐ 自己的 ☐ 租赁的
2. 总亩数或平方英尺: _____
3. 在生产的亩数或平方英尺: _____
4. 您使用上述哪个单位: ☐ 亩 or 还是 ☐ 平方英尺
5. 您想优先认证哪些作物? _____
6. 您还种植哪些作物? _____

Hawai'i GroupGAP Application

7. 在过去3个月中, 您卖出了多少磅的产品?: _____ 磅
8. 去年您卖出了多少磅的产品?: _____ 磅
9. 您从事农耕多久了? _____ 年 _____ 月
10. 您的农场经营有保险吗: ☐ 是 ☐ 否
11. 如果有, 哪种保险/ 覆盖范围?: _____
12. 员工数: _____ 全职 _____ 兼职 _____ 没有报酬(家人, 农场主人等)
13. 您和员工在农场说哪些语言?: _____
14. 如果需要, 您有没有一名译员在这个项目中帮助您? ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不适用

3) 生产者实践

1. 请勾选目前农场使用的实践:
 - a. ☐ 未认证但践行有机种植
 - b. ☐ 有机认证
 - c. ☐ 自然种植认证
 - d. ☐ 公平贸易
 - e. ☐ 无化学品
 - f. ☐ 综合害虫治理
 - g. ☐ 韩国自然农法
 - h. ☐ USDA 良好操作规范认证 (GHP)
 - i. ☐ USDA良好农业规范认证 (GAP)

4) 基础设施

1. 农场的水源是什么?
 - a. ☐ 地表水(沟渠/ 水库)
 - b. ☐ 雨水收集
 - c. ☐ 市政(县) 用水
 - d. ☐ 水井
 - e. ☐ 仅靠降雨
2. 农场有没有卫生间供工人使用? ☐ 是 ☐ 否
3. 在工人工作区域, 您是否为所有工人配备了带有干净、可饮用(饮用水质量)水的洗手设施?
☐ 是 ☐ 否
4. 如果否, 请描述工人如何洗手: _____

Hawai'i GroupGAP Application

5. 您是否记录以下农场活动

- a. ☐ 农药施用
- b. ☐ 卫生间清洁
- c. ☐ 采摘
- d. ☐ 清洁/ 消毒
- e. ☐ 工人培训
- f. ☐ 销售
- g. ☐ 其他: _____

请注意:我们强烈推荐通过HeavyConnect 进行电子记录。使用 HeavyConnect 的参与者将获得折扣。作为夏威夷 GGAP 会员, 您将获得一个个人记录账户, 用于存储所有必要的 HarmonizedGAP/+ 记录。

5) 销售

1. 请勾选与您的年度总销售额相对应的方框:

- a. ☐ 小于等于\$10,000
- b. ☐ \$10,000- \$25,000,
- c. ☐ \$25,000- \$50,000,
- d. ☐ \$50,000- \$75,000,
- e. ☐ \$75,000- \$100,000,
- f. ☐ \$100,000- \$150,000,
- g. ☐ 超过\$150,000

2. 您目前在哪里销售您的农产品?

- a. ☐ 移动零售(路边)
- b. ☐ K-12学校
- c. ☐ 食品加工商
- d. ☐ 农贸市场
- e. ☐ 线上销售
- f. ☐ 饭店/ 餐饮服务商
- g. ☐ 分销商
- h. ☐ 小型本地便利店
- i. ☐ 超市
- j. ☐ 美食中心
- k. ☐ 医院
- l. ☐ 其他(请描述): _____

Hawai'i GroupGAP Application

3. 您是否计划扩张来将您的产品销售到其他市场? ☐是 ☐否

4. 如果是, 您的目标市场有哪些?: _____

6) 食品安全

1. 您接受过任何食品安全培训吗? ☐是 ☐否

2. 如果是, 请描述接受的培训类型: _____

3. 您目前是否有书面农场程序或一份农场食品安全计划? ☐是 ☐否

4. 您的农场是否通过了 USDA GAP 审核? ☐是 ☐否 ☐不适用

5. 如果是, 请填写审核日期或年份: ____/____/____

6. 在您目前的市场中, 是否有食品安全认证的需求? ☐是 ☐否

7. 在未来几年中, 您预计会不会需要食品安全认证? ☐是 ☐否

8. 您的买家是否要求以下任意项(勾选适用项):

- a. ☐ 记录
- b. ☐ 追溯或召回计划
- c. ☐ 农场食品安全计划
- d. ☐ 食品安全认证
- e. ☐ 水质报告
- f. ☐ 微生物检测
- g. ☐ 其他: _____

9. 在未来5年内, 有了 Group GAP 认证, 您觉得您的经营会如何改变? 请描述:

10. 您从哪里听说或者如何听说North Shore EVP's 夏威夷 GroupGAP 项目的?

Hawai'i GroupGAP Application

7) Social Media

1. 您是否使用社交媒体来为农场做广告？☐是 ☐否
2. 如果是, 您用哪个？
 - a. ☐ 脸书
 - b. ☐ 照片墙
 - c. ☐ 其他: _____
3. 请跟我们分享您的社交媒体账户名:
 - a. 脸书: _____
 - b. 照片墙: _____
 - c. 其他: _____

8) 其他问题或评论

1. 您对我们有没有任何问题, 或其他您想分享的农场信息:

请将填妥的申请发送至 info@nsevp.org