

numer w ewidencji: IP/□□/□□/□□□□□□□□

NOTATNIK

INTEGROWANEJ PRODUKCJI

UPRAWY SADOWNICZE

.....
(gatunek rośliny)

.....
(rok)

Imię.....

Nazwisko.....

Adres.....

Telefon.....

e-mail.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis



INTEGROWANA PRODUKCJA

numer w ewidencji: IP/□□/□□/□□□□□□

....., dnia 200 r.

Wojewódzki Inspektor
Ochrony Roślin i Nasiennictwa
w.....

Zgłoszenie*

Na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin (Dz. U. z 2004 r. Nr 11, poz. 94 i Nr 96, poz. 959)

zglaszam zamiar przystąpienia do systemu Integrowanej Produkcji w roku

I. Dane przedsiębiorcy:

imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorstwa :

miejsowość ulica nr domu

kod pocztowy i poczta: □□-□□□

telefon, faks, telefon kom.: □□/□□□□□□□□ □□/□□□□□□□□ □□□/□□□□□□□□

e-mail:

gmina:

powiat:

województwo:

II. Miejsce prowadzenia upraw (wypełnić jeżeli jest inne niż dane przedsiębiorcy)**:

miejsowość ulica nr domu

kod pocztowy i poczta: □□-□□□

gmina:

powiat:

województwo:

III. Oświadczenie producenta.

Zobowiązuję się:

- na żądanie właściwego wojewódzkiego inspektora ochrony roślin i nasiennictwa wykonać badania poziomów pozostałości środków ochrony roślin, metali ciężkich, azotanów i innych pierwiastków oraz substancji szkodliwych we właściwych jednostkach organizacyjnych;
- przestrzegać szczegółowych metodyk produkcji zatwierdzonych przez Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa;
- na bieżąco wypełniać Notatnik Integrowanej Produkcji;
- po zakończeniu uprawy dostarczyć do właściwej jednostki organizacyjnych wojewódzkiego inspektoratu ochrony roślin i nasiennictwa wypełniony Notatnik Integrowanej Produkcji;

IV. Informacja o gatunkach i odmianach roślin uprawianych metodami integrowanymi:

Lp.	Gatunek	Odmiana	Powierzchnia uprawy [ha]	Przewidywany plon [t]

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - Zgłoszenie należy składać poprzez jednostkę organizacyjną Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa właściwą ze względu na miejsce prowadzenia upraw

** - W przypadku większej ilości miejsc prowadzenia upraw wypełnić na odwrocie

IIa. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

IIb. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

IIc. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

II d. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

IIe. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

II f. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

SPIS KWATER/PÓL W SYSTEMIE INTEGROWANEJ PRODUKCJI

Lp.	Odmiana	Rozstawa w m	Rok założenia kwatery	Nazwa kwatery/ pola	Kod kwatery/ pola	Pow. (ha)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
Razem:						

PLAN KWATER/PÓL

↑ Północ
|
↓ Południe

Uwaga: - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

INFORMACJE OGÓLNE

Rok rozpoczęcia prowadzenia upraw zgodnie z zasadami Integrowanej Produkcji.....

Miejsce i data ukończenia szkolenia IP
Ogólna powierzchnia gospodarstwa
Gleba (lekka <input type="checkbox"/> , średnia <input type="checkbox"/> , ciężka <input type="checkbox"/>) , klasa bonitacyjna
Instalacja nawodnieniowa	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania środków ochrony roślin	<input type="checkbox"/>
Wydzielone pomieszczenie do przechowywania nawozów	<input type="checkbox"/>
Chłodnia lub przechowalnia (pojemność)	<input type="checkbox"/> Pojemnośćt
Termometr	<input type="checkbox"/>
Deszczomierz	<input type="checkbox"/>
Sygnalizatory.....	<input type="checkbox"/>
Binokular	<input type="checkbox"/>
Lupa	<input type="checkbox"/>
Płachta entomologiczna	<input type="checkbox"/>
Pułapki feromonowe	<input type="checkbox"/>
Barwne pułapki lepowe	<input type="checkbox"/>
Budki lęgowe dla ptaków	<input type="checkbox"/>
Wprowadzony drapieżca do sadu/plantacji:	<input type="checkbox"/>

Ciągniki, maszyny i narzędzia rolnicze

Lp.	Nazwa	Lp.	Nazwa
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	

Opryskiwacze

Lp.	Nazwa	Typ	Badanie aktualne / Data
1.			<input type="checkbox"/> data badania
2.			<input type="checkbox"/> data badania
3.			<input type="checkbox"/> data badania
4.			<input type="checkbox"/> data badania
5.			<input type="checkbox"/> data badania

Operator/rzy opryskiwacza

Lp.	Imię i nazwisko	Szkolenie w zakresie stosowania środków ochrony roślin aktualne/Data
1.		<input type="checkbox"/> data szkolenia
2.		<input type="checkbox"/> data szkolenia
3.		<input type="checkbox"/> data szkolenia
4.		<input type="checkbox"/> data szkolenia
5.		<input type="checkbox"/> data szkolenia

PŁODOZMIAN*

Rok	Uprawa	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Kod kwatery/pola**										
rok		ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERE/POLE***										
rok												
rok												

* - uzupełnić, gdy ma zastosowanie

** - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól.

*** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

MATERIAŁ SZKÓLKARSKI

Lp.	Data zakupu	Odmiana/podkładka	Stopień kwalifikacji/ status zdrowotności	Miejsce zakupu	Dostawca
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

AGROTECHNICZNE ZABIEGI UPRAWOWE

Lp.	Data	Zabieg agrotechniczny	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			Kod kwatery/ pola*											
1.			ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **											
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól.

** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

ANALIZY GLEBY I LIŚCI

a) analiza gleby

Lp.	Aktualna?/Data	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		Kod kwatery/ pola*											
1.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:	ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **											
2.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
3.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
4.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
5.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
6.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
7.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
8.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
9.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												
10.	<input type="checkbox"/> Data/y analizy:												

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól.

** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

b) analiza liści

Lp.	Data	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		Kod kwatery/pola*										
1.		ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **										
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól.

** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

NAWOŻENIE

a) Nawożenie organiczne przed założeniem sadu/plantacji oraz ściółkowanie materiałem organicznym

Lp.	Data	Rodzaj nawozu*/ściółki organicznej	Dawka t/ha	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
				Kod kwatery/pola**											
1.				ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE ***											
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															

* - w przypadku stosowania nawozów zielonych podać gatunek lub skład gatunkowy mieszanki

** - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

*** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

b) Nawożenie dogłębne mineralne i wapnowanie

Lp.	Data	Rodzaj nawozu	Dawka kg/ha	Zastosowana dawka w kg na 1 ha					Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				N	P ₂ O ₅	K ₂ O	CaO	MgO											
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			

ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

c) Obserwacje zaburzeń fizjologicznych i nawożenie dolistne

Lp.	Data	Faza rozwojowa roślin	Choroba fizjologiczna lub zaburzenie fizjologiczne	Rodzaj nawozu	Dawka l(kg)/ha	Ilość wody l/ha	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
							Kod kwatery/pola*												
1.							ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **												
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

OBSERWACJE KONTROLNE I REJESTR ZABIEGÓW BIOLOGICZNEJ I CHEMICZNEJ OCHRONY ROŚLIN

a) Obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom

Data	Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin														
	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany: środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
					Nazwa	Dawka l(kg)/ha lub szt./ m ²	Ilość cieczy użytkowej l/ha	Kod kwatery/pola*											
	1.																		
	2.																		
	3.																		
	4.																		
	5.																		
	6.																		
	7.																		
	8.																		
	9.																		
	10.																		

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

a) Obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom c.d.

Data	Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin													
	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany: środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					Nazwa	Dawka l(kg)/ha lub szt./ m ²	Ilość cieczy użytkowej l/ha	Kod kwater/pola*										
	11.																	
	12.																	
	13.																	
	14.																	
	15.																	
	16.																	
	17.																	
	18.																	
	19.																	
	20.																	

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

a) Obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom c.d.

Data	Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin													
	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany: środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					Nazwa	Dawka l(kg)/ha lub szt./ m ²	Ilość cieczy użytkowej l/ha	Kod kwatery/pola*										
	21.																	
	22.																	
	23.																	
	24.																	
	25.																	
	26.																	
	27.																	
	28.																	
	29.																	
	30.																	

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

a) Obserwacje kontrolne i zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chorobom i szkodnikom c.d.

Data	Wszystkie prowadzone obserwacje zdrowotności roślin				Rejestr zabiegów biologicznej i chemicznej ochrony roślin													
	Lp.	Faza rozwojowa roślin	Nazwa choroby, szkodnik	Nasilenie występowania wg metodyki	Zastosowany: środek ochrony roślin biologiczny lub chemiczny			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					Nazwa	Dawka l(kg)/ha lub szt./ m ²	Ilość cieczy użytkowej l/ha	Kod kwatery/pola*										
	31.																	
	32.																	
	33.																	
	34.																	
	35.																	
	36.																	
	37.																	
	38.																	
	39.																	
	40.																	

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

b) Zastosowane środki ochrony roślin przeciwko chwastom

Lp.	Data	Dominujące gatunki chwastów i ich faza rozwojowa	Zastosowany środek ochrony roślin			Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			Nazwa	Dawka l(kg)/ha	Ilość cieczy użytkowej l/ha	Kod kwatery/pola*											
1.						ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**											
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

c) Inne zastosowane zabiegi chemiczne (np. przerzedzanie zawiązków itp.)

Lp.	Data	Zastosowany środek			Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		Nazwa	Dawka l(kg)/ha	Ilość cieczy użytkowej l/ha		Kod kwatery/pola*											
1.						ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**											
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

NIECHEMICZNE METODY ZWALCZANIA CHWASTÓW

Lp.	Data	Zastosowana metoda	Uwagi	Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
				Kod kwatery/pola*											
1.				ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE **											
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól
 ** - jeśli nie występuje podział nie wypełniać

ZASTOSOWANE PUŁAPKI FEROMONOWE I BARWNE TABLICE LEPOWE

a) pułapki feromonowe

L.p.	Data	Liczba wyłapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach								
		Gatunek odławianego szkodnika:			Gatunek odławianego szkodnika:			Gatunek odławianego szkodnika:		
		Pułapka 1 Kwatera*	Pułapka 2 Kwatera*	Pułapka 3 Kwatera*	Pułapka 1 Kwatera*	Pułapka 2 Kwatera*	Pułapka 3 Kwatera*	Pułapka 1 Kwatera*	Pułapka 2 Kwatera*	Pułapka 3 Kwatera*
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

a) pułapki feromonowe c.d.

Lp.	Data	Liczba wyłapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach								
		Gatunek odławianego szkodnika:			Gatunek odławianego szkodnika:			Gatunek odławianego szkodnika:		
		Pułapka 1 Kwatera*	Pułapka 2 Kwatera*	Pułapka 3 Kwatera*	Pułapka 1 Kwatera*	Pułapka 2 Kwatera*	Pułapka 3 Kwatera*	Pułapka 1 Kwatera*	Pułapka 2 Kwatera*	Pułapka 3 Kwatera*
21.										
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										
29.										
30.										
31.										
32.										
33.										
34.										
35.										
36.										
37.										
38.										
39.										
40.										

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

b) barwne tablice lepowe

Lp.	Data	Liczba wyłapanych osobników (owadów dorosłych) w pułapkach								
		Gatunek odławianego szkodnika:			Gatunek odławianego szkodnika:			Gatunek odławianego szkodnika:		
		Tablica 1 Kwatera*	Tablica 2 Kwatera*	Tablica 3 Kwatera*	Tablica 1 Kwatera*	Tablica 2 Kwatera*	Tablica 3 Kwatera*	Tablica 1 Kwatera*	Tablica 2 Kwatera*	Tablica 3 Kwatera*
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

ZASTOSOWANE FEROMONY

Lp.	Data	Gatunek zwalczanego szkodnika	Nazwa handlowa feromonu	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

INNE STOSOWANE ZABIEGI (CIECIA, FORMOWANIE, STOSOWANIE SYNTETYCZNYCH ŚCIÓLEK, RĘCZNE PRZERZEDZANIE ZAWIĄZKÓW itp.)

Lp.	Data	Rodzaj wykonywanego zabiegu	Uwagi	lp	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				Kod kwaterypola*										
1.				ZAKREŚL WŁAŚCIWĄ KWATERĘ/POLE**										
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól

ZBIÓR

Lp.	Data zbioru	Odmiana	Plon	Kod kwatery/pola*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
25.				
26.				
27.				

* - zachować oznaczenie stosowane przy spisie kwater/pól, jeśli nie wystąpił podział nie wypełniać

NOTATKI

NOTATKI

NOTATKI

numer w ewidencji: IP/□□/□□/□□□□□□

....., dnia 200 r.

Wojewódzki Inspektor
Ochrony Roślin i Nasiennictwa
w.....

Wniosek*
o wydanie CERTYFIKATU
poświadczającego stosowanie integrowanej produkcji

Na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o ochronie roślin (Dz. U. z 2004 r. Nr 11, poz. 94 i Nr 96, poz. 959)

Lp.	Gatunek	Odmiana	Powierzchnia uprawy [ha]	Plon [t]

I. Dane przedsiębiorcy:

imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorstwa :

miejsowość ulica nr domu

kod pocztowy i poczta: □□-□□□

gmina:

powiat:

województwo:

II. Miejsce prowadzenia upraw (wypełnić jeżeli jest inne niż dane przedsiębiorcy)**:

miejsowość ulica nr domu

kod pocztowy i poczta: □□-□□□

gmina:

powiat:

województwo:

III. Oświadczenie producenta.

Oświadczam, że:

- wszystkie zabiegi i czynności wykonywałem zgodnie z metodykami zatwierdzonymi przez Głównego Inspektora Ochrony Roślin i Nasiennictwa;
- dane zawarte w Notatniku są rzetelne i wiarygodne;
- znak integrowanej produkcji użyję wyłącznie do oznakowania wyżej wyszczególnionych produktów rolnych

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - Wniosek należy składać poprzez jednostkę organizacyjną Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa właściwą ze względu na miejsce prowadzenia upraw

** - W przypadku większej ilości miejsc prowadzenia upraw wypełnić na odwrocie

IIa. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

IIb. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

IIc. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

II d. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

IIe. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo:

II f. Miejsce prowadzenia upraw:

miejscowość ulica nr domu
kod pocztowy i poczta: □□-□□□
gmina:
powiat:
województwo: