

## Valsts augu aizsardzības dienests

Lielvārdes iela 36, Rīga, LV-1006

Tālrunis 67027406, pasts@vaad.gov.lv, www.vaad.gov.lv

## Pārbaudes akts par augu aizsardzības līdzekļu lietošanas normatīvo aktu prasību ievērošanu Nr. \_\_\_\_\_

		Pārbaudes datums:									
Pārbaudi veica (ieņemamais amats, vārds, uzvārds, tālrunis):											
Juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds:											
Reģistrācijas numurs (juridiskai personai):											
Personas kods (fiziskai personai):											
Juridiskā adrese (juridiskai personai) vai deklarētā dzīvesvieta (fiziskai personai):											
E-pasta adrese (ja persona piekrīt turpmākai saziņai izmantot e-pastu):											
Tālruņa numurs:											
Faktiskā pārbaudes vieta (pārbaudes objekta atrašanās vieta, faktiskā adrese):											
Pārbaudē piedalās:											
Pārbaude tiek veikta, pamatojoties uz konstatētu/-iem pārkāpumu/-iem: Jā <input type="checkbox"/> pārbaudes akts Nr. _____ Nē <input type="checkbox"/>											
Pārbaude tiek turpināta: Jā <input type="checkbox"/> pārbaudes akts Nr. _____ Nē <input type="checkbox"/>											
Pārbaudes laikā ņemts augu vai augu produktu paraugs: Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/>											
Pārbaude (tai skaitā augu un augu produktu paraugu ņemšana) tiek veikta, pamatojoties uz Augu aizsardzības likuma (turpmāk – likums) 4. panta ceturtās daļas 4. punktu, 4. panta piektās daļas 1. un 2. punktu											
<b>Informācija par pārbaudāmo personu</b>											
Persona laukus iznomā								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Personas lauki atrodas īpaši aizsargājamā dabas teritorijā (turpmāk – ĪADT) (Atbildes "Jā" gadījumā sadaļā "Konstatēts" norāda ĪADT nosaukumu")								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Personas lauki atrodas nitrātu jutīgajā teritorijā								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Persona kodina sēklas un/vai uzglabā kodinātas sēklas								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Ir attaisnojuma dokumenti par AAL iegādi (preču pavadzīmes, rēķini, čeki)								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Pārbaudāmā persona lieto AAL: (Atbildes "Nē" gadījumā atzīmē darbības, kas veiktas, lai par to pārliecinātos)				<input type="checkbox"/> pārbaudot grāmatvedības reģistrus, nav konstatēti ieraksti par AAL iegādi <input type="checkbox"/> apsekojot saimniecības ēkas, nav konstatēti AAL <input type="checkbox"/> apsekojot apsaimniekotos laukus, nav konstatētas AAL lietošanas pazīmes <input type="checkbox"/> cita informācija _____				Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Pārbaudāmā persona lauku vēsturi kārtro elektroniskā uzskaites sistēmā (Atbildes "Jā" gadījumā sadaļā "Konstatēts" norāda elektroniskās sistēmas nosaukumu)								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Saimniecībā lieto AAL, saņemot pakalpojumus: (Atbildes "Jā" gadījumā norāda informāciju par personu, kura sniedz AAL lietošanas pakalpojumus)								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Saimniecībā ir AAL lietošanas iekārta								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
AAL lietošanas iekārta aprīkota ar automatisku sekciju kontroles iespēju, nodrošinot apstrādāto zonu nepārklāšanos (Atbildes "Jā" gadījumā sadaļā "Konstatēts" norāda AAL lietošanas iekārtas identifikācijas Nr.)								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
<b>Persona lieto:</b>				1. reģ. klases AAL <input type="checkbox"/>		2. reģ. klases AAL <input type="checkbox"/>		3. reģ. klases AAL <input type="checkbox"/>			
1.	Likuma 7. panta piektās daļas 1. un 2. punkts	Personai, lai iegādātos, glabātu un lietotu 1. un/vai 2. reģ. klases AAL, ir atbilstoša apliecība						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Noteikumu 13 <sup>1</sup> . punkts	Pakalpojumu sniedzējs ir izsniedzis informāciju par sevi (vārds, uzvārds, adrese, profesionālā AAL lietotāja apliecības numurs) un izrakstu no reģistrācijas žurnāla par apstrādāto objektu						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.		Objekta īpašniekam ir pakalpojumu sniedzēja izraksts (glabā trīs gadus)						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	MK 13.12.2011. noteikumu Nr. 950 "Augu aizsardzības līdzekļu lietošanas noteikumi" (turpmāk – noteikumi) 5. punkts	Par AAL glabāšanas vietām neizmanto degvielas noliktavas, dzīvojamās vai administratīvās telpas, dzīvnieku novietnes, būves, kas var applūst, un pagrabus, izņemot tos, kas ir būvēti virs zemes						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Likuma 9. panta trešā daļa	AAL glabā aizslēdzamā, bērniem un dzīvniekiem nepieejamā vietā, atsevišķi no pārtikas un lopbarības						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	





Pielikums Nr. \_\_\_\_

20\_\_ . gada \_\_ . \_\_\_\_\_

pārbaudes aktam

Nr. \_\_\_\_\_

## Fumigācijas prasību pārbaude

Ministru kabineta 2011. gada 13. decembra noteikumi Nr. 950 "Augu aizsardzības līdzekļu lietošanas noteikumi"					
1.	21. <sup>1</sup> punkts	Pirmās reģistrācijas klases AAL lietošanu (turpmāk – fumigāciju) veic tikai personas ar profesionālā AAL lietotāja apliecību darbībām ar pirmās reģistrācijas klases AAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	22.5. apakšp.	Fumigāciju veic vismaz divas personas ar atbilstošām apliecībām	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	13. punkts	Ir pareizi uzskaitīti iegādātie 1. reģ. klases AAL ( <i>uzskaitē ir norādīts saņemšanas datums, AAL nosaukums, iepakojuma lielums, daudzums</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	13. punkts un 23.2. apakšp.	Ir pareizi uzskaitīti izlietotie 1. reģ. klases AAL ( <i>uzskaitē ir norādīts apstrādātās produkcijas nosaukums un apjoms, lietotā AAL (fumiganta) nosaukums, lietotā fumiganta koncentrācija, apstrādes datums un laiks, temperatūra pēc Celsija, kādā veikta apstrāde, mērījumu veikšanas laiks</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	13. punkts	Reģistrācijas žurnāls par iegādātajiem un izlietotajiem 1. reģ. klases AAL tiek glabāts vismaz trīs gadus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	22.7. apakšp.	Fumigācijā iesaistītās personas ir nodrošinātas ar gāzmaskām	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	22.8. apakšp.	Fumigācijas sagatavošana un fumiganta palaišana tiek veikta diennakts gaišajā laikā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	24. punkts	Ir sastādīts akts par fumigācijas un degazācijas veikšanu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pārbaudes brīdī notiek fumigācija					
9.	22.2. apakšp.	Vienu dienu pirms fumigācijas sākšanas par fumigāciju un tās veikšanas laiku ir brīdināti cilvēki, kas atrodas objektam piegulošajā teritorijā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	22.3. apakšp.	Pirms fumigācijas sākšanas ir veikta objekta hermetizācija, tā tiek nodrošināta visā procesa laikā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	22.1. apakšp.	Fumigācija tiek veikta hermētiski noslēgtā objektā, ja tas atrodas ne tuvāk par 50 metriem no dzīvojamām, administratīvajām un publiskajām ēkām un ne tuvāk par 30 metriem no plašai sabiedrībai pieejamām teritorijām (piemēram, parka, sporta laukuma, atpūtas vietas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	22.4. apakšp.	Objekts ir norobežots, un izvietoti labi saredzami brīdinājuma uzraksti "BĪSTAMI DZĪVĪBAI" un "IEEJA AIZLIEGTA"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	22.6. apakšp.	Tiek nodrošināta personas klātbūtne objektā no fumigācijas sākuma līdz pilnīgai fumiganta neitralizācijai un telpu izvēdināšanai pēc fumigācijas beigām	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	22.9. apakšp.	Pirms degazācijas sākšanas tiek mērīta fumiganta koncentrācija objektā	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	22.10. apakšp.	Degazācija tiek veikta pakāpeniski, neļaujot atmosfērā izplūst liela fumiganta daudzumam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	22.11. apakšp.	Objektā degazācija tiek veikta, līdz fumiganta koncentrācija sasniedz attiecīgā AAL marķējumā paredzētos rādītājus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	23.1. apakšp.	Fumigācijas un degazācijas laikā mēra fumiganta koncentrāciju gaisā un nodrošina, lai AAL koncentrācija nepārsniedz attiecīgā AAL marķējumā norādītās normas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	„normatīvā akta prasība ir ievērota”		<input type="checkbox"/>	„normatīvā akta prasība nav ievērota”	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	„normatīvā akta prasība neattiecas”	
<b>Piezīmes:</b>					

Persona, kas veica pārbaudi: \_\_\_\_\_  
(paraksts)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

Persona, kas piedalās pārbaudē: \_\_\_\_\_  
(paraksts)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

Augu aizsardzības departamenta direktores p.i.

I. Aizpura



**Valsts augu aizsardzības dienests**  
Lielvārdes iela 36, Rīga, LV-1006  
Tālrunis 67027406, pasts@vaad.gov.lv, www.vaad.gov.lv

**Pārbaudes akts par augu aizsardzības līdzekļu lietošanas normatīvo aktu prasību ievērošanu (netiek lietoti augu aizsardzības līdzekļi) Nr. \_\_\_\_\_**

		Pārbaudes datums:											
Pārbaudi veica <i>(ieņemamais amats, vārds, uzvārds, tālrunis):</i>													
Juridiskās personas nosaukums vai fiziskās personas vārds, uzvārds:													
Reģistrācijas numurs <i>(juridiskai personai)</i> :													
Personas kods <i>(fiziskai personai)</i> :													
Juridiskā adrese <i>(juridiskai personai)</i> vai deklarētā dzīvesvieta <i>(fiziskai personai)</i> :													
E-pasta adrese <i>(ja persona piekrīt turpmākai saziņai izmantot e-pastu)</i> :													
Tālruņa numurs:													
Faktiskā pārbaudes vieta <i>(pārbaudes objekta atrašanās vieta, faktiskā adrese)</i> :													
Pārbaudē piedalās:													
Pārbaude tiek veikta, pamatojoties uz konstatētu/-iem pārkāpumu/-iem: Jā <input type="checkbox"/> pārbaudes akts Nr. _____ Nē <input type="checkbox"/>													
Pārbaude tiek turpināta: Jā <input type="checkbox"/> pārbaudes akts Nr. _____ Nē <input type="checkbox"/>													
Pārbaudes laikā ņemts augu vai augu produktu paraugs: Jā <input type="checkbox"/> Nē <input type="checkbox"/>													
<i>Pārbaude (tai skaitā augu un augu produktu paraugu ņemšana) tiek veikta, pamatojoties uz Augu aizsardzības likuma (turpmāk – likums) 4. panta ceturtās daļas 4. punktu, 4. panta piektās daļas 1. un 2. punktu</i>													
<b>Informācija par pārbaudāmo personu</b>													
Persona laukus iznomā										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Personas lauki atrodas īpaši aizsargājamā dabas teritorijā (turpmāk – ĪADT) (Atbildes “Jā” gadījumā sadaļā “Konstatēts” norāda ĪADT nosaukumu”)										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Personas lauki atrodas nitrātu jutīgajā teritorijā										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Persona kodina sēklas un/vai uzglabā kodinātas sēklas										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Ir attaisnojuma dokumenti par AAL iegādi (preču pavadzīmes, rēķini, čeki)										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
Pārbaudāmā persona lieto AAL: <i>(Atbildes “Nē” gadījumā atzīmē darbības, kas veiktas, lai par to pārliecinātos)</i>				<input type="checkbox"/> pārbaudot grāmatvedības reģistrus, nav konstatēti ieraksti par AAL iegādi <input type="checkbox"/> apsekojot saimniecības ēkas, nav konstatēti AAL <input type="checkbox"/> apsekojot apsaimniekotos laukus, nav konstatētas AAL lietošanas pazīmes <input type="checkbox"/> cita informācija _____				Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>		
Saimniecībā lieto AAL, saņemot pakalpojumus: <i>(Atbildes “Jā” gadījumā norāda informāciju par personu, kura sniedz AAL lietošanas pakalpojumus)</i>								Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>		
Saimniecībā ir AAL lietošanas iekārta										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
AAL lietošanas iekārta aprīkota ar automātisku sekciju kontroles iespēju, nodrošinot apstrādāto zonu nepārklāšanos (Atbildes “Jā” gadījumā sadaļā “Konstatēts” norāda AAL lietošanas iekārtas identifikācijas Nr.)										Jā	<input type="checkbox"/>	Nē	<input type="checkbox"/>
<b>Konstatēts:</b>													

