

TÊN CƠ SỞ .....  
ĐỊA CHỈ .....

MẪU

**HỒ SƠ XIN ĐỀ NGHỊ CẤP GIẤY  
CHỨNG NHẬN CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN ATTP  
( LOẠI HÌNH...)**

***Hồ Sơ gồm:***

- Đơn xin cấp giấy chứng nhận cơ sở đủ ĐK ATTP. *(Theo mẫu)*
- Bản thuyết minh cơ sở vật chất trang thiết bị. *(Theo mẫu)*
- Danh sách tập huấn kiến thức ATTP chủ và nhân viên. *(Theo mẫu)*
- Bản photo công chứng giấy KSK.(Chủ và nhân viên)
- Giấy đăng ký kinh doanh pho to có xác nhận của chủ cơ sở.

....., tháng ..... năm 202.....

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Quyết Thắng, ngày ..... tháng ..... năm .....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**Cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm**

**Kính gửi: Ủy ban nhân dân phường Quyết Thắng**

Họ và tên chủ cơ sở:

Địa chỉ:

Tên cơ sở đề nghị cấp Giấy chứng nhận:

Địa chỉ cơ sở kinh doanh:  phường Quyết Thắng

Điện thoại:  Fax: .....

Địa chỉ Email/ Tài khoản ZALO:

Đề nghị được cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm  
cho kinh doanh dịch vụ ăn uống:

**CHỦ CƠ SỞ**

.....

## DANH SÁCH NHÂN VIÊN

Tập huấn kiến thức an toàn thực phẩm năm .....

Họ và tên chủ cơ sở: .  .....

Địa chỉ cơ sở: .....

STT	Họ và tên	Năm sinh		Số CMTND/ GCTCN	Nơi cấp	Ngày tập huấn	Nơi tập huấn	Kết quả
		Nam	Nữ					

**CHỦ CƠ SỞ**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**BẢN THUYẾT MINH**

**Cơ sở vật chất, trang thiết bị dụng cụ sản xuất/kinh doanh thực phẩm**

**I. THÔNG TIN CHUNG**

Tên cơ sở: Cửa hàng/ nhà hàng.

Họ tên: .....  .....

Chức vụ: .....

Địa chỉ cơ sở: ..  .....

Điện thoại:.....  .....

Giấy phép KD số: .....  .....

Nghành nghề kinh doanh: ..  .....

Số nhân viên:  .. trực tiếp ..  .. gián tiếp ..  .....

Số người được khám sức khỏe theo quy định: .....  .....

Số người được tập huấn kiến thức an toàn thực phẩm (ATTP): .....  .....

**II. THỰC TRẠNG CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ, DỤNG CỤ**

**1. Cơ sở vật chất**

- **Diện tích mặt bằng** (dùng để sản xuất/kinh doanh): ...  ...m<sup>2</sup>

- **Địa điểm, môi trường:** Đảm bảo ATVSTP.

- **Thiết kế, bố trí cơ sở:** Nguyên tắc một chiều.

+ Cơ sở được bố trí đảm bảo không gây ô nhiễm chéo.

+ Có sự cách biệt giữa các khu theo qui định.

+ Khu vực vệ sinh: Đảm bảo đầy đủ và sạch sẽ.

+ Khu vực thu gom, xử lý chất thải: theo qui định.

+ Công rãnh thoát nước: Kín, thoát nước tốt:

- **Kết cấu cơ sở:**

+ Độ vững chắc: Xây dựng kiên cố vững chắc.

+ Trần, tường, nền nhà: Sạch sẽ dễ vệ sinh lau rửa.

- **Hệ thống cung cấp nước:** Theo qui định đảm bảo ATVSTP.

- **Hệ thống xử lý rác thải, nước thải:** theo qui định kế hoạch của đơn vị.

- *Nhà vệ sinh, thay đồ bảo hộ lao động*: đầy đủ đảm bảo theo qui định

2. **Trang thiết bị, dụng cụ sản xuất, chế biến (liệt kê trang thiết bị dụng cụ chính phục vụ cho quá trình sản xuất chế biến..**

T T	Trang thiết bị	Số lượng	Xuất xứ	Thực trạng hoạt động			Ghi chú
				Tốt	Trung bình	Kém	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

### III. SƠ ĐỒ QUY TRÌNH CHẾ BIẾN HOẶC SẢN XUẤT THỰC PHẨM

#### IV. ĐÁNH GIÁ CHUNG

Điều kiện trang thiết bị của cơ sở đảm bảo đáp ứng được với yêu cầu sản xuất, kinh doanh của cơ sở, đảm bảo các quy định về an toàn vệ sinh thực phẩm theo qui định. Cơ sở chúng tôi cam kết thực hiện nghiêm túc các điều kiện đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm trong quá trình sản xuất, kinh doanh./.

*Quyết Thắng, ngày ..... tháng ..... năm 202....*

**CHỦ CƠ SỞ**

Ký, ghi rõ họ tên

.....

**GIẤY CHỨNG NHẬN ĐĂNG KÝ HỘ KINH DOANH**

Đã ký lần đầu, ngày 09/12/2016  
Đã ký thay đổi lần 1 ngày 25/11/2022

**BẢN SAO**

1. Tên hộ kinh doanh:

**PHAM THI XOAN**

2. Địa chỉ trụ sở hộ kinh doanh:

**Thị trấn Đán, thành phố Thái Nguyên, tỉnh Thái Nguyên.**

Điện thoại:

Fax:

Email:

Website:

3. Ngành, nghề kinh doanh: **.....** **át./.**

*(Hộ kinh doanh chỉ được phép kinh doanh khi có đầy đủ điều kiện theo quy định của Pháp luật)*

4. Vốn kinh doanh: **.....**

5. Chủ thể thành lập hộ kinh doanh: Cá nhân

6. Thông tin về chủ hộ kinh doanh:

Họ và tên: **.....**

Giới tính: **Nữ**

Sinh ngày: **.....**

Dân tộc: **Kinh** Quốc tịch: **Việt Nam**

Loại giấy tờ pháp lý của cá nhân: **Căn cước công dân**

Số giấy tờ pháp lý của cá nhân: **.....**

Ngày cấp: **.....**

Nơi cấp: **Cục cảnh sát QLHC về TTXH**

Địa chỉ thường trú: **.....**

**Thị trấn Đán, thành phố Thái Nguyên, tỉnh Thái Nguyên.**

Địa chỉ liên lạc: **.....**

**Thị trấn Đán, thành phố Thái Nguyên, tỉnh Thái Nguyên.**

**CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH**  
Số chứng thực: **15.702** về số: **0.1202...SCT/...**

Ngày: **27-10-2025**

**KT. TRƯỞNG PHÒNG  
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**



**PHÓ CHỦ TỊCH UBND P. QUYẾT THẮNG  
Nguyễn Đức Nhất**

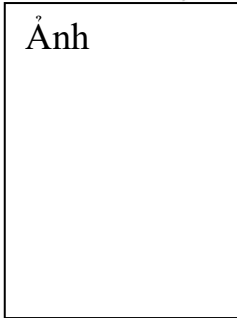


**Phạm Bá Mạnh**

Số: 1115/GKSK - PKĐKMĐ

**BẢN SẠC**

### GIẤY KHÁM SỨC KHỎE



1. Họ và tên (chữ in hoa): ...

2. Giới tính: Nam  Nữ

3. Ngày: ...

4. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu/định danh CD: ...

Cấp ngày: ...

Chỗ ở hiện tại: ... Hoàng Văn Thụ - TP. Thái Nguyên

Số khám sức khỏe: ... An toàn thực phẩm



#### TIỀN SỬ BỆNH CỦA ĐỐI TƯỢNG KHÁM SỨC KHỎE

##### 1. Tiền sử gia đình:

Có ai trong gia đình ông (bà) mắc một trong các bệnh: truyền nhiễm, tim mạch, đái tháo đường, lao, hen phế quản, ung thư, động kinh, rối loạn tâm thần, bệnh khác:

a) Không ; b) Có ;

Nếu "có", đề nghị ghi cụ thể tên bệnh: .....

##### 2. Tiền sử bản thân: Ông (bà) đã/đang mắc bệnh, tình trạng bệnh nào sau đây không (Bác sỹ hỏi bệnh và đánh dấu X vào ô tương ứng).

TT	Tên bệnh	Có / Không	TT	Tên bệnh	Có / Không
1	Có bệnh hay bị thương trong 5 năm qua	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	12	Đái tháo đường hoặc kiểm soát tăng đường huyết	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
2	Có bệnh thần kinh hay bị thương ở đầu	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	13	Bệnh tâm thần	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	Bệnh mắt hoặc giảm thị lực (trừ trường hợp đeo kính thuốc)	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	14	Mất ý thức, rối loạn ý thức	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Bệnh ở tai, giảm sức nghe hoặc thủng màng	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15	Ngất, chóng mặt	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả  
Phường Quyết Thắng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /GTN-TTPVHCC

Thái Nguyên, ngày 19 tháng 12 năm 2025

## GIẤY TIẾP NHẬN HỒ SƠ VÀ HẸN TRẢ KẾT QUẢ



Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả - Phường Quyết Thắng

Tiếp nhận hồ sơ của Ông (Bà)/Tổ chức:

Số định danh cá nhân/tổ chức:

Địa chỉ: , Tỉnh Thái Nguyên

Số điện thoại:  Email:

Nội dung yêu cầu giải quyết: Cấp giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm đối với cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống, cơ sở sản xuất thực phẩm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế

Trường hợp thực hiện: Cấp giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm đối với cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống, cơ sở sản xuất thực phẩm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế

1. Thành phần hồ sơ, yêu cầu và số lượng mỗi loại giấy tờ gồm:

\*Tiếp nhận lần 1

TT	Thành phần hồ sơ	Bản chính	Bản sao
1	A. Thành phần hồ sơ: a) Đơn đề nghị cấp Giấy chứng nhận (Mẫu số 1 Phụ lục I kèm theo Nghị định số 155/2018/NĐ-CP ngày 13/11/2018); b) Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp có ngành nghề phù hợp với loại thực phẩm của cơ sở sản xuất (có xác nhận của cơ sở); c) Bản thuyết minh về cơ sở vật chất, trang thiết bị dụng cụ bảo đảm điều kiện vệ sinh an toàn thực phẩm. d) Giấy xác nhận đủ sức khỏe của chủ cơ sở và người trực tiếp sản xuất, kinh doanh thực phẩm	1	1

2. Số lượng hồ sơ: 1 (bộ). 3. Thời gian giải quyết hồ sơ theo quy định là: 20 ngày 0 giờ (Ngày làm việc).

4. Thời gian nhận hồ sơ: ngày 05 tháng 12 năm 2025 lúc 09 giờ 08 phút.

5. Thời gian trả kết quả giải quyết hồ sơ: ngày 02 tháng 01 năm 2026 lúc 09 giờ 08 phút

6. Đăng ký nhận kết quả tại: , Phường Quyết Thắng , Tỉnh Thái Nguyên

7. Vào Số theo dõi hồ sơ. Quyền số:.....Số thứ tự.....

NGƯỜI NỘP HỒ SƠ

(Ký và ghi rõ họ tên)

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký và ghi rõ họ tên)

ỦY BAN NHÂN DÂN  
PHƯỜNG QUYẾT  
THẮNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /ATTP-  
CNDK

**GIẤY CHỨNG NHẬN**  
**CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM**

CHỦ CƠ SỞ:

TÊN CƠ SỞ:

ĐỊA CHỈ:  phường Quyết Thắng,  
tỉnh Thái Nguyên

**ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM THEO QUY ĐỊNH**  
**KINH DOANH DỊCH VỤ ĂN UỐNG**

**GIẤY CHỨNG NHẬN NÀY CÓ GIÁ TRỊ 3 NĂM KỂ TỪ NGÀY KÝ**

Quyết Thắng, ngày tháng năm 2025

KÝ VÀ ĐÓNG DẤU

VĂN PHÒNG UBND  
PHƯỜNG QUYẾT THẮNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: [ ] TTPVHCC  
(BPTNTKQ)

ngày 19 tháng 12 năm 2025



GIẤY TRẢ KẾT QUẢ

Mã hồ sơ: [ ]

Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả Phường Quyết Thắng

Tiếp nhận hồ sơ của: Ông/Bà [ ]

Địa chỉ: [ ], Tỉnh Thái Nguyên

Số điện thoại: [ ]

Email: [ ]

Nội dung yêu cầu giải quyết: Cấp giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm đối với cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống, cơ sở sản xuất thực phẩm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế

Thành phần hồ sơ gồm:

\*Tiếp nhận lần 1

TT	Thành phần hồ sơ	Bản chính	Bản sao
1	A. Thành phần hồ sơ: a) Đơn đề nghị cấp Giấy chứng nhận (Mẫu số 1 Phụ lục I kèm theo Nghị định số 155/2018/NĐ-CP ngày 13/11/2018); b) Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh hoặc Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp có ngành nghề phù hợp với loại thực phẩm của cơ sở sản xuất (có xác nhận của cơ sở); c) Bản thuyết minh về cơ sở vật chất, trang thiết bị dụng cụ bảo đảm điều kiện vệ sinh an toàn thực phẩm. d) Giấy xác nhận đủ sức khỏe của chủ cơ sở và người trực tiếp sản xuất, kinh doanh thực phẩm	1	1

Kết quả trả về gồm:

TT	Tên hồ sơ	Ngày cấp	Người ký	Ngày hết hạn
1	Giấy chứng nhận Cơ sở đủ điều kiện An toàn thực phẩm..	[ ]	Phó Chủ tịch	

Số lượng hồ sơ: 01 (bộ).

Thời gian giải quyết hồ sơ theo quy định là: 20 ngày 0 giờ (Ngày làm việc).

Thời gian nhận hồ sơ: 11/09/2025 15:29.

Thời gian trả kết quả giải quyết hồ sơ: 09/10/2025 15:29.

Đăng ký nhận kết quả tại: , Phường Quyết Thắng , Tỉnh Thái Nguyên.

Thanh toán lệ phí khi hồ sơ được giải quyết tại: , Phường Quyết Thắng , Tỉnh Thái Nguyên.

Lệ phí thẩm định khi nộp hồ sơ (Không bao gồm tiền nghĩa vụ tài chính): 0 VND.

Lệ phí sau khi hồ sơ được giải quyết: [ ]

Người nhận kết quả: [ ] - Địa chỉ: Tô 7.

NGƯỜI TRẢ KẾT QUẢ

NGƯỜI NHẬN KẾT QUẢ

