**DECLARACIÓN SIMPLE**

**FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

En COMUNA, a DÍA de MES de AÑO, yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA, célula de Identidad N° XX.XXX.XXX - X, representante legal de RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA, RUT XX.XXX.XXX - X, con la finalidad de acceder, en el proceso de evaluación de siniestralidad efectiva actualmente en curso, a la rebaja o exención de la tasa de cotización adicional diferenciada, según lo establecido en los artículos 8 y 10 del D.S. N°67, de 1999, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social y a las instrucciones impartidas por la Superintendencia de Seguridad Social, declaro haber mantenido en funcionamiento durante el último período anual (1 de julio de 20\_\_ al 30 de junio de 20\_\_), del período de evaluación, un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST).

Como antecedentes de respaldo, acompaño a esta declaración:

1. Copia de la política de seguridad y salud en el trabajo.
2. Diagnóstico de situación.
3. Programa de trabajo preventivo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA

Santiago, xx de xxx de 20\_\_