**Declaración Simple del funcionamiento del**

**Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Ciudad, día, mes, año

Yo, ***Nombre completo del representante legal***, cedula de identidad ***XX.XXX.XXX-X***, representante legal de la entidad empleadora ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** 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 las instrucciones impartidas por la Superintendencia de Seguridad Social, declaro haber mantenido en funcionamiento durante el último período anual (**1° de julio de 2024 al 30 de junio de 2025**), del período de evaluación, un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST).

Como antecedentes de respaldo, acompaño a esta declaración una copia de la Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, del diagnóstico de situación y del Programa del Trabajo Preventivo.

.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma Representante legal**