

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y SOBRE LA EXISTENCIA DE REPRESENTACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (ANEXO I R.D.231/2017)<sup>11</sup>**

Nombre empresario/ representante empresa		NIF	
Razón social		CIF/NIF	
CNAE 2009			

Cuestiones	Si	No	N/A	Notas
<b>1. Integración de la prevención, estructura organizativa, responsabilidades y funciones</b>				
1.1. ¿Se han asignado responsabilidades y funciones preventivas a toda la cadena de mando de la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2. ¿Se ha nombrado un responsable de prevención con capacidad ejecutiva en la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3. ¿Se ha adoptado una modalidad preventiva? (Señala cuál) <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Trabajador designado. Identificación: _____ <input type="checkbox"/> Servicio prevención propio. Identificación: _____ <input type="checkbox"/> Servicio prevención ajeno. Identificación: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4. ¿Se han designado «recursos preventivos» para las situaciones de especial riesgo que prevé la ley?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5. ¿Se han definido medios de coordinación de actividades preventivas empresariales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2. Procedimientos para la gestión integrada de la prevención</b>				
2.1. ¿Se ha definido un procedimiento de información, consulta y participación de los trabajadores en materia preventiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2. ¿Se ha definido un procedimiento de coordinación de actividades empresariales en materia preventiva? ( <i>Esta respuesta debe ser congruente con la 1.5.</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3. Evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva</b>				
3.1. ¿Se ha realizado la evaluación inicial de riesgos en todos los puestos de trabajo, teniendo en cuenta las distintas especialidades técnicas? (seguridad, higiene, ergonomía y psicología aplicada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2. ¿Se revisa o actualiza la evaluación de riesgos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3. ¿Se planifican las actividades necesarias para eliminar/reducir/controlar los riesgos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4. ¿Se designan responsables y se fijan plazos para la ejecución de las actividades planificadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5. ¿Ha sido sometido a auditoría el sistema preventivo y se han subsanado las deficiencias detectadas? Caso de estar excluida de dicha obligación, ¿ha formulado la correspondiente notificación a la autoridad laboral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. Vigilancia de la salud</b>				
4.1. ¿Se garantiza la vigilancia de la salud a todos los trabajadores de la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>11</sup> Se entenderá acreditado el cumplimiento de las obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales a las que se refiere el artículo 2.1.e), cuando proceda la respuesta «SI» a todas las preguntas de la presente declaración que sean de aplicación a la empresa.

4.2. ¿Se aplican los protocolos médicos específicos para la vigilancia de la salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5. Información sobre la existencia de representación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales</b>				
5.1. ¿Existen en la empresa o centro de trabajo delegados de prevención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2. ¿Existe en la empresa o centro de trabajo comité de seguridad y salud? <i>(Para empresas o centros de trabajo con 50 o más trabajadores)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6. Acciones preventivas complementarias</b>				
6.1. ¿Se han incorporado a la plantilla recursos preventivos propios o se han ampliado los existentes? <i>Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2. ¿Se han realizado auditorías externas voluntarias del sistema preventivo de la empresa? <i>Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3. ¿Existen planes de movilidad vial en la empresa? <i>Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4. ¿Se han realizado inversiones en la elección de los equipos de trabajo o en los equipos de protección individual que mejoren las condiciones de seguridad y salud? <i>Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7. Acciones preventivas complementarias de la pequeña empresa</b>				
7.1. ¿Se ha asumido por el empresario la actividad preventiva o se han incorporado a la plantilla recursos preventivos propios? <i>Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2. ¿Se han realizado inversiones en la elección de los equipos de trabajo o en los equipos de protección individual que mejoren las condiciones de seguridad y salud? <i>Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.3. ¿Se ha obtenido formación real y efectiva en materia de prevención de riesgos laborales por el empresario o los trabajadores designados que vayan a asumir las tareas preventivas? <i>Determinación cuantitativa de la inversión, consignar cifra en apartado notas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8. Información a delegados de prevención</b>				
8.1. ¿Se ha informado a los delegados de prevención de la solicitud del incentivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Certifico la exactitud de los datos recogidos en la presente declaración:

Fdo.: El Empresario

Fdo.: El Administrador/ Presidente del Consejo de Administración o representante legal de la empresa  
(Consignar nombre y apellidos)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL EMPRESARIO (ARTÍCULOS 2.1.D Y 3.2 DEL REAL DECRETO 231/2017, DE 10 DE MARZO) (ANEXO III O.M ESS/256/2018, DE 12 DE MARZO)**

Cuestiones	Si	No	N/A	Notas
<b>1. Importe de las inversiones realizadas a que se refiere el artículo 3.2 del Real Decreto 231/2017 (Deberán consignarse en euros y sin IVA en columna "Notas")</b>				
1.1. Importe de las inversiones en el año anterior al de la solicitud del incentivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2. Importe de las inversiones en el segundo año anterior al de la solicitud del incentivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3. Importe de las inversiones en el tercer año anterior al de la solicitud del incentivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4. Importe de las inversiones en el cuarto año anterior al de la solicitud del incentivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2. Ha sido sancionada la empresa por la comisión de las infracciones que se recogen en el artículo 2.1.d) del Real Decreto 231/2017 (Consignar nº. en columna "Notas")</b>				
2.1. Sanciones por infracciones muy graves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2. Sanciones por infracciones graves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Certifico la exactitud de los datos recogidos en la presente declaración:

Fdo.: El Administrador/ Presidente del Consejo de Administración o representante legal de la empresa  
(Consignar nombre y apellidos)