

Prevención de riesgos laborales para PYME

Participación y consulta a los trabajadores

Anexo I. Formulario de consulta en materia de seguridad y salud



Plan General de Actividades Preventivas
de la Seguridad Social



MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN DE
LA SEGURIDAD SOCIAL

FORMULARIO DE CONSULTA EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD

La empresa tiene la intención de tomar la siguiente decisión relativa a la prevención de riesgos laborales:

Nos gustaría conocer su opinión sobre nuestra propuesta y que nos hiciera llegar cualquier sugerencia de modificación o comentario sobre la misma.

El plazo máximo para responder es:

- 15 días a contar desde la fecha de comunicación.
- El tiempo mínimo imprescindible (..... días), al tratarse de una medida contra riesgos inminentes.

En caso de no recibir contestación, la decisión se aplicará una vez transcurrido el plazo.

La empresa se compromete a motivar la respuesta en caso de no aceptar las modificaciones que se propongan.

Firma y sello de la empresa:

Lugar , a de de 201.....

A RELLENAR POR EL/LOS TRABAJADOR/ES O SU REPRESENTACIÓN

Respuesta a la consulta formulada:

Firma:

Lugar , a de de 201.....