

Comunicación de baja o cambio de situación para la prestación de cese de actividad de los trabajadores autónomos

1.- DATOS PERSONALES

Datos del beneficiario

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI /NIF/NIE/Pasaporte
Domicilio (calle / plaza / nº portal – piso)		C. P. y Localidad	Provincia
Teléfono fijo	Teléfono móvil	E-mail	

Datos de la persona que presenta la comunicación si es distinta del beneficiario

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI /NIF/NIE/Pasaporte
-----------------	------------------	--------	------------------------

Domicilio a efectos de comunicaciones

Domicilio (calle / plaza / nº portal - piso)		C. P. y Localidad	Provincia
Teléfono fijo	Teléfono móvil	E-mail	

2.- CAUSA DE LA COMUNICACIÓN (señale con una x la casilla correspondiente)

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Contratación por cuenta ajena <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia <input type="checkbox"/> Incapacidad Temporal <input type="checkbox"/> Incapacidad Permanente total, absoluta o gran invalidez <input type="checkbox"/> Maternidad o Paternidad <input type="checkbox"/> Percepción de ayudas por paralización de la flota <input type="checkbox"/> Traslado/salida al extranjero por (indicar motivo) <input type="checkbox"/> Tiempo previsto..... 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Cumplimiento de condena que implique privación de libertad <input type="checkbox"/> Fallecimiento <input type="checkbox"/> Renuncia voluntaria <input type="checkbox"/> Imposición de sanción leve o grave en el orden social <input type="checkbox"/>
---	--

3.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI (ambas caras), o NIF, o pasaporte o NIE. <input type="checkbox"/> Libro de Familia o documento que acredite la adopción o el acogimiento <input type="checkbox"/> Informe de maternidad de los Servicios Públicos de Salud <input type="checkbox"/> Certificado de defunción <input type="checkbox"/> Documento de ingreso en prisión por cumplimiento de condena en centro penitenciario <input type="checkbox"/> Cualquier otra acreditativa de la causa marcada en el apartado 2

4.- OBSERVACIONES

--

Comunicación de baja o cambio de situación para la prestación de cese de actividad de los trabajadores autónomos

....., ade.....de.....

Sello y firma de la asesoría/gestoría nº de autorización RED:
(si los colaboradores cumplimentan la solicitud).

Firma del solicitante

CLÁUSULA INFORMATIVA GESTIÓN DE LAS PRESTACIONES

De conformidad con el Reglamento general de Protección de Datos EU 2016/679 (RGPD), le informamos que sus datos serán tratados, como responsable, por MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115 (CESMA), con la finalidad de gestionar o tramitar su solicitud de prestación económica.

Dichos datos no serán cedidos a ningún destinatario, excepto a los que legalmente estuviéramos obligados.

Por interés legítimo de CESMA, para poder mejorar en los servicios que le prestamos e incrementar su grado de satisfacción, le informamos que usaremos los datos de contacto para poder realizar encuestas de satisfacción sobre la atención recibida.

La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del Convenio de Asociación suscrito entre su empresa y CESMA, así como el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

Los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa mencionada, en cualquier momento puede ejercitar los derechos, respecto de sus datos personales, de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, así como poder revocar el consentimiento en cualquier momento, enviando un escrito, acompañado de una fotocopia de su DNI, o documento acreditativo equivalente a MUTUA DE ANDALUCÍA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115, Avenida Nuestra Señora de Otero s/n (51002 CEUTA).

En caso de querer consultar cualquier información sobre la gestión de sus datos personales, podrá contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección de correo: dpd@mutuacesma.com.

Igualmente tendrá derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan Nº 6, 28001, Madrid, contacto: www.agpd.es, o tlf : 912 663 517

INFORMACIÓN PARA EL BENEFICIARIO

○ Obligaciones

De acuerdo con lo previsto en el art. 17 de la Ley 32/2010 de 5 de agosto, por la que se establece un sistema específico de protección por cese de actividad de los trabajadores autónomos, es obligación del trabajador autónomo beneficiario de la protección por cese de actividad, solicitar la baja en la prestación cuando se produzcan situaciones de suspensión o extinción del derecho o se dejen de reunir los requisitos exigidos para su percepción y proporcionar la documentación e información que resulten necesarios a los efectos del reconocimiento, suspensión, extinción o reanudación de la prestación.

○ Causas de suspensión del derecho a la protección

- Por imposición de sanción por infracción leve o grave, en los términos establecidos en el Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley sobre infracciones y sanciones en el orden social
- Cumplimiento de condena que implique privación de libertad.
- Realización de un trabajo por cuenta propia o por cuenta ajena de duración inferior a 12 meses
- Traslado de residencia al extranjero en el que el beneficiario declare que es para la búsqueda o realización de trabajo, o perfeccionamiento profesional, o cooperación internacional, por un período continuado inferior a 12 meses sin perjuicio de la aplicación de lo previsto sobre la exportación de las prestaciones en las normas de la UE.
- Salida ocasional al extranjero por tiempo no superior a 15 días naturales y por una sola vez al año (siempre que la misma esté previamente comunicada y autorizada por la Entidad Gestora).

La suspensión del derecho comportará la interrupción del abono de la prestación económica y de la cotización. Se reanudará previo escrito de solicitud del interesado, siempre que éste acredite que ha finalizado la causa de suspensión y que se mantiene la situación legal de cese de actividad. El plazo de solicitud para dicha reanudación será de 15 días a partir del término de la causa de extinción.

- Maternidad o Paternidad: Si durante la percepción de la prestación económica por cese de actividad la persona beneficiaria se encuentra en situación de maternidad o paternidad pasará a percibir la prestación que por estas contingencias le corresponda. Una vez extinguida ésta, la Mutua, de oficio, reanudará el abono de la prestación económica por cese de actividad hasta el agotamiento del período de duración a que se tenga derecho.

○ Causas de extinción del derecho a la protección

- Por agotamiento del plazo de duración de la prestación.
- Por imposición de las sanciones en los términos establecidos en la Ley sobre infracciones y sanciones en el orden social.
- Por realización de un trabajo por cuenta ajena o propia durante un tiempo igual o superior a 12 meses, en este último caso siempre que genere derecho a la protección por cese de actividad como trabajador autónomo.
- Por cumplimiento de la edad de jubilación ordinaria o, en el caso de los trabajadores por cuenta propia encuadrados en el Régimen Especial de los Trabajadores del Mar, edad de jubilación teórica, salvo cuando no se reúnan los requisitos para acceder a la pensión de jubilación contributiva. En este supuesto la prestación por cese de actividad se extinguirá cuando el trabajador autónomo cumpla con el resto de requisitos para acceder a dicha pensión o bien se agote el plazo de duración de la protección.
- Por reconocimiento de pensión de jubilación o de incapacidad permanente.
- Por traslado de residencia al extranjero, salvo que se cumplan los requisitos exigidos en el apartado anterior.
- Por salida ocasional al extranjero por tiempo superior a 15 días o por tiempo inferior si se incumplen los requisitos recogidos en el apartado anterior.
- Por renuncia voluntaria al derecho.
- Por fallecimiento del trabajador autónomo.