

Solicitud de Prestación Económica por Cese de Actividad de los Trabajadores Autónomos

01. Declaración jurada. Causa alegada motivos económicos, técnicos, productivos u organizativos

Sólo cumplimentar en los casos en que se continúe en el desarrollo de la actividad

En virtud de la prescripción recogida en 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, en cuyo artículo 332.a) se determina la forma de acreditación de la situación legal de cese de la actividad por la concurrencia de motivos económicos, técnicos, productivos u organizativos determinantes de la inviabilidad de proseguir la actividad económica o profesional, se certifica lo siguiente:

D./Dña _____ con número de
afiliación a la Seguridad Social _____, con DNI/NIF/Pasaporte/NIE número _____ y domicilio en
_____ declara bajo su responsabilidad que:

En su condición de trabajador/a autónomo/a declara que ha cesado el ejercicio de su actividad por alguna de estas causas: (marcar "x" según proceda)

Autónomo con trabajadores a cargo en situación de ERTE que afecta al 60% de los trabajadores de la empresa, o bien al 60% de la jornada laboral de todos los trabajadores, que en los dos trimestres fiscales previos a la solicitud el nivel de ingresos o ventas se reduzca un 75% en comparación con los registrados en los mismos periodos en el ejercicio o ejercicios anteriores, y que mis ingresos mensuales por ese periodo en todas mis actividades no alcance el S.M.I o su base de cotización, si esta es inferior.

Autónomo sin trabajadores a cargo, con deudas exigibles que superen el 150% de los ingresos o ventas de los dos trimestres fiscales previos a la solicitud (excluidas deudas fiscales y con la Seguridad Social), y que esos ingresos o ventas supongan a su vez una reducción del 75% en comparación con los registrados en los mismos periodos del ejercicio anterior, y que mis ingresos mensuales por ese periodo en todas mis actividades no alcance el S.M.I o su base de cotización, si esta es inferior.

Del mismo modo, hace constar que la fecha en la que se ha producido el motivo aducido es: ____/____/____

Declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en la presente declaración y que, al día de la fecha, los datos declarados siguen siendo vigentes, informándose que en caso de resultar inciertos, la Mutua se reserva el derecho de reclamación de la prestación a que hubiera dado lugar.

Indique tipo de tributación de la actividad:

Estimación directa Estimación directa simplificada Estimación objetiva Impuesto de Sociedades

A continuación, el declarante aporta datos relativos al resultado económico motivador del cese de actividad:

a) Datos de ingresos y pérdidas

Ejercicio Actual	<input type="text"/>	Ingresos por trimestre (Nº Trimestre ____)	<input type="text"/>	% Reducción de ingresos Cálculo: $(1-(C/F)) \times 100$ (Si el resultado es negativo, he tenido mas ingresos que gastos)
		Ingresos por trimestre (Nº Trimestre ____)	<input type="text"/>	
		Total ingresos	<input type="text"/>	
				<input type="text"/> %
Ejercicio Anterior	<input type="text"/>	Ingresos por trimestre (Nº Trimestre ____)	<input type="text"/>	
		Ingresos por trimestre (Nº Trimestre ____)	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>	

b) Que mis rendimientos netos mensuales como autónomo de los dos trimestres anteriores a la solicitud de prestación no alcanzan el salario mínimo interprofesional o el importe de mi base de cotización en caso de ser esta inferior.

1.- Total ingresos de los dos trimestres anteriores.	<input type="text"/>	2.- Importe de la base de cotización (la puede ver, si no lo sabe, en el recibo de autónomo)	<input type="text"/>
En el supuesto de no tener trabajadores a su cargo:			

02. Fecha y firma

Autorizo, mediante el presente documento a que la Mutua pueda notificarme vía telemática, tanto a la dirección de correo electrónico como al teléfono móvil que se detallan en el apartado 1, actos relacionados con el presente trámite. AUTORIZO NO AUTORIZO

Declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en la presente declaración y que, al día de la fecha, los datos declarados siguen siendo vigentes y asimismo quedo enterado de la obligación de comunicar a la Mutua cualquier variación de los datos en ella expresados, que pudieran producirse durante la percepción de la prestación, informándose que en caso de resultar inciertos, la Mutua se reserva el derecho de reclamación de la prestación a que hubiera dado lugar.

En , a de de

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