

**Solicitud simplificada POR REANUDACIÓN (\*)****Prestación Cese de Actividad de los Trabajadores Autónomo****(\*)No válida para solicitud de reanudación tras suspensión por trabajo por cuenta propia****1.- DATOS PERSONALES**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NAF (Nº Seguridad Social)	DNI /NIF/NIE/Pasaporte
Fecha de la solicitud				

**2.- CAUSA DE LA SOLICITUD DE REANUDACION**

--

**3.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (Que acredita el fin de la causa de suspensión)**

DOCUMENTOS	RECIBIDO	REQUERIDO

**4.- DECLARACIÓN JURADA**

DECLARO, bajo mi responsabilidad que no han variado los hechos y datos declarados en la solicitud inicial de la prestación de fecha (dd/mm/aa) manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar a esta Mutua cualquier variación que de los mismos pudieran producirse durante la percepción de la prestación de cese de actividad de trabajadores autónomos.

**5.- COMPROMISO DE ACTIVIDAD SEPE**

5.- COMPROMISO DE ACTIVIDAD SEPE	RECIBIDO	REQUERIDO

....., a .....de.....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](mailto: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](http://www.agpd.es), o tlf: 912 663 517

## 6.- INFORMACIÓN SOBRE EL TIPO DE SOLICITUD DE REANUDACIÓN A REALIZAR

Ud. Podrá utilizar **este impreso** para solicitar la reanudación de las prestaciones, **excepto para la solicitud de reanudación tras suspensión por trabajo por cuenta propia**, siempre que no hayan variado los hechos, que motivaron el cese de actividad ni los datos familiares y requisitos personales, desde la última solicitud.

- Reanudación

En el caso de reanudación, deberá presentar la solicitud **al finalizar la causa que originó la suspensión, en el plazo de 15 días hábiles**, y acreditar la finalización de la causa de suspensión, así como que se mantiene la situación legal de Cese de Actividad.

La reanudación supondrá el derecho a percibir la prestación por el periodo que restase y con la base y porcentaje de la misma que correspondiese en el momento de la suspensión, así como a la cotización correspondiente al mismo periodo.

- Documentación

Para la solicitud de reanudación **tras suspensión por trabajo por cuenta propia**, deberá **presentar el modelo de solicitud completa**.

Si la **suspensión del derecho se produjo por el trabajo por cuenta propia**, el trabajador deberá acreditar que el cese en dicho trabajo constituye situación legal de cese de actividad.

Si la **suspensión del derecho se produjo por cualquier otra causa**, el trabajador deberá declarar que ha finalizado la causa de suspensión y aportar la documentación justificativa que le requiera el órgano gestor.

En los casos en que **la suspensión del derecho a se produjo por la realización de un trabajo por cuenta ajena**, el trabajador deberá acreditar, además, **que ha cesado involuntariamente en el trabajo** y aportar la **documentación justificativa** correspondiente (acta de conciliación, resolución judicial, etc.)

### Compromiso de actividad:

Le recordamos que, para el acceso a la prestación de cese de actividad, es **requisito imprescindible** haber suscrito, ante **el Servicio Público de Empleo** correspondiente, el **compromiso de actividad** al que se refiere el artículo 231 del Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio.

COPIA DEL REVERSO PARA EL TRABAJADOR