

## SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER CESSAMENT D'ACTIVITAT

### 1. DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

Primer cognom		Segon cognom		Nom		
Núm. afiliació Seg. Social		DNI/NIF/Passaport/NIE		Naixement		
Domicili		Telèfon fix		Telèfon mòbil		
Població		Província		Codi postal		
Règim Seg. Social		Tipus treballador autònom (marqui "x" si alguna de les opcions és pertinent):				Sí No
Autònom (RETA) <input type="checkbox"/>		Treballador autònom econòmicament dependent (TRADE)				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
R. especial del mar <input type="checkbox"/>		Soci treballador de cooperativa de treball associat				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Agrari (SETA) <input type="checkbox"/>		Treballador autònom que exerceix la seva activitat professional conjuntament				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Situacions del sol·licitant:		Sí		No		
És treballador per compte d'altri		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
És percepció de prestacions d'ajudes per paràlització de la flota		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
És percepció d'altres prestacions		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
És percepció de pensions de la Seguretat Social		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
Tipus:						
Tipus:						

### 2. DADES DELS FILLS QUE CONVIUEN AMB EL SOL·LICITANT

Fills que conviuen amb el sol·licitant		DNI/NIF/Passaport/NIE		Data de naixement	
Cognoms i nom					
1r.--					
2n.--					
3r.--					
4t.--					
5è.--					
Incapacitat	Grau d'incapacitat (marqui "x" segons correspongui)		Treballa		Rendes any anterior
Sí No	Inferior 33 % Superior 33 %	Sí No			Rendes any en curs
1r.--	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2n.--	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3r.--	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4t.--	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5è.--	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
				Estat civil	

### 3. DADES DE L'ACTIVITAT

Nom de l'empresa		CIF de l'empresa			
No existeix establiment <input type="checkbox"/>		Nom de l'establiment			
Existeix establiment <input type="checkbox"/>					
Domicili de l'activitat		Número	Porta	Pis	Esc./bloc
Població/Província/País		Codi postal	Telèfon	Adreça electrònica	
Activitat econòmica/Ofici/Professió		Temporalitat		Nombre de treballadors per compte d'altri	
		Des de ___/___/___			
		Fins a ___/___/___			

### 4. PLURIOCCUPACIÓ/PLURIACTIVITAT

Nom de l'altra empresa		Règim del treballador a l'altra empresa			
Domicili		Número	Porta	Pis	Esc./bloc
Població		Província	Codi postal	Telèfon	Adreça electrònica
CIF de l'altra empresa		Funcions que porta a terme a l'altra empresa			



## 9. DECLARACIÓ JURADA

De conformitat amb la prescripció que recull el Títol V del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, l'article 332 del qual determina la forma d'acreditació de la situació legal de cessament de l'activitat en cadascun dels supòsits taxats que s'enumeren en l'article 331 del mateix cos legal, se certifica el següent:

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_,

amb número d'afiliació a la Seguretat Social \_\_\_\_\_, amb DNI/NIF/Passaport/NIE número

\_\_\_\_\_ i domicili a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declara sota la seva responsabilitat que:

**En la seva condició de treballador autònom, declara que ha cessat l'exercici de la seva activitat per alguna d'aquestes causes (marcar segons correspongui):**

- Per la concurrència de motius econòmics, tècnics, productius o organitzatius
- Per la concurrència de motius basats en força major determinant del cessament d'activitat econòmica o professional, sent-ne la causa \_\_\_\_\_

Caràcter:  Temporal  Definitiu

- Per la concurrència de motius basats en violència de gènere determinant del cessament temporal o definitiu de l'activitat de la treballadora autònoma

Caràcter:  Temporal  Definitiu

**De la mateixa manera, fa constar que la data en què s'ha produït el motiu anteriorment adduït és:**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Declara igualment que (marcar si escau)  és titular d'un establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa obert al públic, situat a (indiqui'n l'adreça completa) \_\_\_\_\_,**

**el qual romandrà tancat durant tot el període en què percebi la prestació econòmica per cessament d'activitat.**

### DECLARO

sota la meva responsabilitat, que les dades que consigno en aquesta sol·licitud són certes, que subscric que se'm reconegui la prestació econòmica per atenció de menors afectats per càncer o qualsevol altra malaltia greu, i manifesto que quedo assabentat/ada de l'obligació de comunicar a **umivale** qualsevol variació d'aquestes dades que pugués produir-se mentre percebi la prestació.

### MANIFESTO

el meu consentiment perquè les meves dades d'identificació personal, i de les causants, les de residència, les que figuren en el Registre Civil i en l'Agència Estatal d'Administració Tributària o Hisendes Forals, puguin consultar-se, amb garantia de confidencialitat i a l'efecte exclusiu d'aquesta sol·licitud, en cas d'accés informatitzat a aquestes dades.

## 10. DATA I SIGNATURA.

A \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Signatura del sol·licitant**

## 11. DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR. (marqui amb una "x" la documentació que aporta)

### En tots els supòsits amb caràcter general:

- Fotocòpia del DNI, NIF, passaport, NIE (doble cara).
- Model IRPF de retencions sobre rendiments del treball emplenat, datat i signat (excepte País Basc/Navarra).
- Fotocòpies dels 12 últims butlletins de cotització.
- Certificat de cotitzacions a la Seguretat Social que acrediti els mesos cotitzats.
- Document del servei públic d'ocupació que acrediti la subscripció de compromís d'activitat (art. 300 del RDL 8/2015, de 30 d'octubre, TRLGSS) i que acrediti activa disponibilitat per a la reincorporació al mercat de treball.
- Certificat de la Seguretat Social conforme està al corrent del pagament de les quotes a la Seguretat Social.
- Document acreditatiu d'haver sol·licitat la baixa en el règim especial corresponent.

### En cas de fills que conviuen amb el sol·licitant:

- Fotocòpia del llibre de família.
- Si escau, fotocòpia del document oficial de reconeixement del grau d'incapacitat.

### En cas que el sol·licitant tingui treballadors dependents:

- Acreditació de l'informe de baixa dels treballadors en els termes dels articles 18 i 29.1 del Reial decret 84/1996

### En cas que se sol·liciti la prestació per motius econòmics, tècnics, productius o organitzatius:

- Certificat de l'AEAT o autoritat competent de les comunitats autònomes.

### Sempre que s'al·legui força major com a causa major:

- Declaració expedida pels òrgans gestors competents en què consti la data de producció dels motius.

### Sempre que s'al·legui pèrdua de la llicència administrativa:

- Resolució definitiva administrativa sobre la pèrdua de llicència, dictada per l'òrgan competent.
- Si en aquesta resolució no hi consten els motius de la pèrdua de la llicència, caldrà aportar a més un document expedit per l'entitat administrativa on consti el motiu de la pèrdua administrativa.

### Sempre que s'al·legui violència de gènere:

- Declaració escrita del sol·licitant d'haver cessat o interromput la seva activitat, indicant la data d'interrupció o cessament.
- Algun dels documents judicials següents:
  - Interlocutòria d'incoació de diligències prèvies.
  - Interlocutòria acordant l'adopció de mesures cautelars de protecció a la víctima.
  - Interlocutòria acordant la presó provisional del detingut.
  - Interlocutòria d'inici de judici oral.
  - Informe o escrit d'acusació del Ministeri Fiscal.
  - Sentència judicial condemnatòria.
- En el cas de TRADE, comunicació escrita del client del que depengui econòmicament on s'hi faci constar el cessament o interrupció de l'activitat i la data de cessament o interrupció.

### Sempre que s'al·legui divorci o separació:

- Resolució judicial.
- Certificació de la TGSS que acrediti la pèrdua d'exercici de les funcions d'ajuda familiar directa al negoci.
- Còpia de la documentació mercantil on consti el cessament d'aquestes funcions.

### Adicional en cas de treballador autònom que ha complert l'edat ordinària de jubilació:

- Acreditació dels períodes cotitzats per tenir dret a la jubilació.

### Adicional en cas de treballador que exerceix un càrrec de conseller o administrador:

- Acta de la junta general en què s'acordi el seu cessament a la societat.

**Adicional en cas de TRADE:**

- En cas de determinació de la durada contractual, obra o servei, comunicació davant el registre corresponent del servei públic d'ocupació.
- En cas d'incompliment contractual greu del client, algun dels documents següents:
  - Comunicació escrita del client on consti la data a partir de la qual va tenir lloc el cessament d'activitat.
  - Resolució judicial.
- En cas de causa justificada del client, algun dels documents següents:
  - Comunicació escrita expedida pel client en un termini de deu dies des de la seva concurrència on s'haurà de fer constar el motiu al·legat i la data a partir de la qual es produeix el cessament de l'activitat.
  - A falta de l'anterior comunicació, còpia de la sol·licitud realitzada al client per a la remissió d'aquesta comunicació.
- En cas de causa injustificada del client, algun dels documents següents:
  - Comunicació escrita expedida pel client en un termini de deu dies des de la seva concurrència on s'haurà de fer constar la indemnització abonada i la data a partir de la qual es produeix el cessament de l'activitat.
  - A falta de l'anterior comunicació, còpia de la sol·licitud realitzada al client per a la remissió d'aquesta comunicació.
  - Resolució judicial.
- En cas de defunció, incapacitat o jubilació del client, algun dels documents següents, segons el cas:
  - Certificat de defunció del registre civil.
  - Resolució de l'entitat gestora acreditativa del reconeixement de la pensió d'incapacitat permanent.
  - Resolució de l'entitat gestora acreditativa del reconeixement de la pensió de jubilació.

**Adicional en cas de treballador de cooperativa de treball associat o similars:**

- En cas d'expulsió del soci:
  - Notificació de l'acord d'expulsió per part de l'òrgan d'administració corresponent, on hi ha de constar la data d'efecte.
  - L'acta de conciliació judicial
  - La resolució ferma judicial que declari expressament la improcedència de l'expulsió.
- En cas d'al·legar motius econòmics, tècnics, organitzatius o de producció, certificació literal de l'acord de l'assemblea general del cessament definitiu o temporal de la prestació de treball i de l'activitat dels socis treballadors.
- En cas que existeixi un establiment obert al públic, en cas de cessament definitiu o temporal de la prestació de treball i d'activitat de tots els socis treballadors, comunicació oficial del tancament de l'establiment.
- Finalització del període al qual es va limitar el vincle societari: certificació de l'òrgan d'administració corresponent de la baixa a la cooperativa per aquesta causa i data d'efecte.
- En cas d'al·legar violència de gènere: declaració escrita de la sol·licitant d'haver cessat o interromput la seva prestació de treball en la societat cooperativa.
- En cas de finalització del període de prova, comunicació de l'acord de no admissió per part de l'organisme d'administració corresponent.
- Quan la cooperativa de treball associat tingui un o més treballadors per compte d'altri, en cas de cessament total de l'activitat dels socis treballadors, caldrà presentar una declaració de formalització de garanties, obligacions i procediments regulats en la legislació laboral pel que fa a treballadors dependents

## 12. INFORMACIÓ D'INTERÈS.

### Informació sobre protecció de dades personals

- **Responsable:** **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet, 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Contacte Delegat de Protecció de Dades: [dpd@umivale.es](mailto:dpd@umivale.es)
- **Finalitat i legitimació:** Facilitar-ne la gestió administrativa, assistencial i econòmica de les prestacions que li són pròpies en l'àmbit de la Seguretat Social. Aquest tractament es realitza per tal de complir amb les obligacions legals aplicables a **umivale** en la seva condició de Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social.
- **Destinataris:** Seguretat Social i tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals. Seguretat Social i organismes dependents. Jutjats i tribunals. Entitats bancàries, caixes d'estalvis i caixes rurals.
- **Drets:** Podrà accedir, rectificar i suprimir les seves dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o la portabilitat de les seves dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seves dades. Per escrit, mitjançant una sol·licitud adreçada a **umivale**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 15, Av. Reial Monestir de Poblet, 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València). Presencialment, a qualsevol dels nostres centres, enviant un missatge de correu electrònic a l'adreça [dpd@umivale.es](mailto:dpd@umivale.es)
- **Informació addicional:** Pot consultar la informació addicional i detallada en matèria de protecció de dades a l'enllaç següent: <https://www.umivale.es/protecciondedatos>

### La mútua l'informa:

I.- En qualsevol moment vostè podrà adreçar-se a les nostres oficines o consultar el nostre lloc web. Estem a la seva disposició per assessorar-lo i informar-lo.

II.- Aquest document, juntament amb la resta dels que integren l'expedient tramitat per la mútua, podrà ser presentat per la mútua davant la Inspecció de Treball i la Seguretat Social quan es detectin contradiccions en les declaracions i certificacions d'acord amb la normativa vigent.

III.- Si no estigués d'acord amb les decisions de la mútua, podrà efectuar una reclamació davant d'aquest òrgan gestor abans d'acudir a l'òrgan jurisdiccional de l'ordre social competent.

IV.- Són obligacions dels treballadors autònoms sol·licitants i beneficiaris de la protecció per cessament d'activitat:

- a) Sol·licitar a la mateixa mútua col·laboradora amb la Seguretat Social amb què tinguin concertada les contingències professionals la cobertura de la protecció per cessament d'activitat.
- b) Cotitzar per l'aportació corresponent a la protecció per cessament d'activitat.
- c) Proporcionar la documentació i informació que resultin necessàries als efectes de reconeixement, suspensió, extinció o represa de la prestació.
- d) Sol·licitar la baixa de la prestació per cessament d'activitat quan es produeixin situacions de suspensió o extinció del dret o es deixin de reunir els requisits exigits per a la seva percepció, en el moment en què es produeixen aquestes situacions.
- e) No treballar per compte propi o d'altri durant la percepció de la prestació.
- f) Reintegrar les prestacions percebudes indegudament.
- g) Comparèixer a petició de l'òrgan gestor i estar a disposició del servei públic d'ocupació de la comunitat autònoma corresponent, o de l'Institut Social de la Marina, amb la finalitat de poder realitzar les activitats formatives, d'orientació professional i de promoció de l'activitat emprenedora a què es convoqui.
- h) Participar en les accions específiques de motivació, informació, orientació, formació, reconversió o inserció professional per augmentar la seva ocupabilitat, que determini l'òrgan gestor, el servei públic d'ocupació de la comunitat autònoma corresponent o l'Institut Social de la Marina, segons correspongui.

V.- La prestació econòmica per cessament en l'activitat es troba regulada en el Títol V del Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social, com també en el Reial decret 1541/2011.