

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		Correu electrònic	
Domicili		Telèfon fix		Telèfon mòbil		
Població		Província	Cod. Postal			
Règim Seg. Social		Tipus de treballador autònom (marque "x" si alguna de les opcions és pertinent):			Sí	No
Autònom (RETA) <input type="checkbox"/>		T treballador autònom econòmicament dependent (TRADE)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R. especial de la mar <input type="checkbox"/>		Soci treballador de cooperativa de treball associat			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agrari (SETA) <input type="checkbox"/>		T treballador autònom que exercix la seua 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.--										
5t.--										
Incapacitat	Grau d'incapacitat (marque "x" quan corresponga)		Treballa	Rendes any anterior	Rendes any en curs	Estat civil				
	SI	No	Inferior 33 %	Superior 33 %	SI	No				
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"/>				
5t.--	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

3. Dades de l'activitat

Nom de l'empresa		CIF de l'empresa			
No existix establiment <input type="checkbox"/>	Nom de l'establiment				
Existix establiment <input type="checkbox"/>					
Domicili de l'activitat		Número	Porta	Pis	Esc./bloc
Població/Província/País		Cod. Postal	Telèfon	Correu electrònic	
Activitat econòmica/Ofici/Professió		Temporalitat		Nombre de treballadors per compte d'altri	
		Des de			
		Fins a			

4. Pluriocupació/pluriactivitat

Nom de l'altra empresa		Règim del treballador en l'altra empresa			
Domicili		Número	Porta	Pis	Esc./bloc
Població		Província	Cod. Postal	Telèfon	Correu electrònic
CIF de l'altra empresa		Funcions que porta a terme en l'altra empresa			

Sol·licitud de Prestació Econòmica per Cessament d'Activitat

9. Declaració jurada

Per virtut de la prescripció recollida al 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, on l'article 332 determina la forma d'acreditació de la situació legal de cessament de l'activitat en cada un dels suposats taxats que s'enumeren a l'article 331 del mateix cos legal, es 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 baix la seua responsabilitat que:

En la seua condició de treballador autònom, declara que ha cessat l'exercici de la seua activitat per alguna d'estes causes (marque segons corresponga):

- 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 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 (marque si és pertinent) és titular d'un establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa obert al públic, situat en (indique adreça completa) _____, el qual estarà tancat durant tot el període en què perceba prestació econòmica per cessament d'activitat.

DECLARE _____, baix la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigne en la present sol·licitud, que subscriu que se'm reconega la prestació econòmica per atenció de menors afectats per càncer o altra malaltia greu, manifestant que soc coneixedor/a de l'obligació de comunicar a **umivale** qualsevol variació d'estes que poguera produir-se mentre perceba la prestació.

MANIFESTE el meu consentiment per a que les meues 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, puguen consultar-se, amb garantia de confidencialitat i als efectes exclusius d'esta sol·licitud, en el cas d'accés informatitzat a estes dades.

10. Data i firma.

A _____, a _____ de _____ de _____.

Firma del sol·licitant

Sol·licitud de Prestació Econòmica per Cessament d'Activitat

11. Documentació que cal adjuntar. (marque "x" per indicar la documentació que aporta)

En tots els supòsits amb caràcter general:

- Fotocòpia del DNI, NIF, Passaport, NIE (doble cara).
- Model IRPF Retencions sobre rendiments del treball omplit, datat i firmat (excepte País Basc/Navarra).
- Fotocòpies dels 12 últims butlletins de cotització.
- Certificat de cotitzacions a la Seguretat Social que acredite els mesos cotitzats.
- Document del Servei Públic de Treball que acredite la subscripció de compromís d'activitat (art. 300 del RDL 8/2015, DE 30 d'octubre, TRLGSS) i que acredita 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 al Règim Especial corresponent.

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

- Fotocòpia del Llibre de Família.
- Si és el cas, fotocòpia del document oficial de reconeixement del grau d'incapacitat.

En cas que el sol·licitant tinga treballadors dependents:

- Acreditació de l'informe de baixa dels treballadors en el termes del articles 18 y 29.1 del Reial Decret 84/1996

En cas que es sol·licite la prestació per motius econòmics, tècnics, productius o organitzatius:

- Certificat de la AEAT o autoritat competent de les Comunitats Autònomes.

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

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

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

- Resolució definitiva administrativa sobre la pèrdua de llicència, dictada per l'òrgan competent.
- En cas de no constar en dita resolució els motius de la pèrdua de la llicència, serà precís a més un document expedit per l'entitat administrativa on conste el motiu de la pèrdua administrativa.

Sempre que s'al·legue violència de gènere:

- Declaració escrita del sol·licitant d'haver cessat o interromput la seua activitat, indicant la data d'interrupció o cessament.
- Alguns dels següents documents judicials:

- Interlocutòria d'incobiació 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 depenga econòmicament on es farà constar el cessament o interrupció de l'activitat, fent constar la data de cessament o interrupció.

Sempre que s'al·legue divorci o separació:

- Resolució judicial.
- Certificació de la TGSS que acredite la pèrdua d'exercici de les funcions d'ajuda familiar directa en el negoci.
- Còpia de la documentació mercantil on conste el cessament de dites funcions.

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

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

Adicional en cas de treballador que exercix càrrec de Conseller o Administrador:

- Acta de la Junta General per la qual s'acorde el seu cessament en la Societat.

Sol·licitud de Prestació Econòmica per Cessament d'Activitat

Adicional en cas de TRADE:

- En cas de determinació de la duració contractual, obra o servici, comunicació davant el registre corresponent del Servei Públic de Treball.
- En cas d'incompliment contractual greu del client, alguns dels següents documents:
 - Comunicació escrita del client on conste la data a partir de la qual va tindre lloc el cessament d'activitat.
 - Resolució judicial.
- En cas de causa justificada del client, algun dels següents documents:
 - Comunicació escrita expedida pel client en un termini de deu dies des de la seua concurrència on haurà de fer-se constar el motiu al·legat i la data a partir de la qual es produïx el cessament de l'activitat.
 - A falta de l'anterior comunicació, còpia de la sol·licitud realitzada al client per la remissió de dita comunicació.
- En cas de causa injustificada del client, algun dels següents documents:
 - Comunicació escrita expedida pel client en un termini de deu dies des de la seua concurrència on haurà de fer-se constar la indemnització abonada i la data a partir de la qual es produïx el cessament de l'activitat.
 - A falta de l'anterior comunicació, còpia de la sol·licitud realitzada al client per la remissió de dita comunicació.
 - Resolució judicial.
- En cas de mort, incapacitat o la jubilació del client, algun dels següents document, 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 el supòsit d'expulsió del soci:
 - Notificació de l'acord d'expulsió per part de l'òrgan d'administració corresponent, on ha de constar la data d'efectes.
 - L'acta de conciliació judicial
 - La resolució ferma judicial que declare 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 existisca un establiment obert al públic, en el suposat 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 que es va limitar el vincle societari: certificació de l'òrgan de l'administració corresponent de la baixa en la cooperativa per dita causa i data d'efectes.
- En cas d'al·legar violència de gènere: declaració escrita de la sol·licitant d'haver cessat o interromput la seua 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 tinga un o més treballadors per compte d'altri, en el supòsit de cessament total de l'activitat dels socis treballadors, haurà de presentar-se declaració de formalització de garanties, obligacions i procediments regulats en la legislació laboral pel que fa a treballadors dependents

Sol·licitud de Prestació Econòmica per Cessament d'Activitat

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
- **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 seua 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 seues dades, oposar-se a determinats tractaments i exercir el seu dret a limitar el tractament o la portabilitat de les seues dades i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en un tractament automatitzat de les seues 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
- **Informació adicional:** Pot consultar la informació adicional 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 vosté podrà dirigir-se a les nostres oficines i/o consultar la nostra pàgina web. Estem a la seua plena disposició per assessorar-lo i informar-lo.

II.- Este document, juntament amb la resta dels que integren l'expedient tramitat per Mútua, podrà presentar-se per part de la Mútua davant la Inspecció de Treball i la Seguretat Social quan es detecten contradiccions en les declaracions i certificacions d'acord amb la normativa vigent.

III.- Si no estiguera d'acord amb les decisions de Mútua, podrà efectuar reclamació prèvia davant d'este 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 la qual tinguen 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 resulten necessaris als efectes del reconeixement, suspensió, extinció o represa de la prestació.
- d) Sol·licitar la baixa en la prestació per cessament d'activitat quan es produïsquen situacions de suspensió o extinció del dret o es deixen de reunir els requisits exigits per a la seua percepció, en el moment en què es produïsquen estes situacions.
- e) No treballar per compte propi o d'altri durant la percepció de la prestació.
- f) Reintegrar les prestacions indegudament percebudes.
- g) Comparèixer per petició de l'òrgan gestor i estar a disposició del Servei Públic de Treball de la corresponent Comunitat Autònoma, 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 les que es convoque.
- h) Participar en accions específiques de motivació, informació, orientació, formació, reconversió o inserció professional per incrementar la seua ocupabilitat, que es determinen per l'òrgan gestor, pel Servei Públic de Treball de la corresponent Comunitat Autònoma, o per l'Institut Social de la Marina, quan corresponga.

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, i al Reial Decret 1541/2011.