

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER CESSAMENT D'ACTIVITAT



**MUTUA
INTERCOMARCAL**

Mútua Col·laboradora amb la
Seguretat Social núm. 39

1. Dades personals del/la treballador/a

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
Núm. de la Seguretat Social		DNI / NIF / Passaport / NIE		Data de naixement	
Adreça		Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Població		Província		Codi Postal	
Règim Seguretat Social		Tipus de treballador/a autònom/a			
<input type="checkbox"/> Autònom/a (RETA)		Treballador/a autònom/a econòmicament dependent (TRADE)		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> R. especial del mar		Soci/a treballador/a de cooperativa de treball associat		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Agrari (SETA)		Treballador/a autònom/a que exerceix la seva activitat professional conjuntament		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Situacions del/la sol·licitant					
És treballador/a per compte d'altri		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
És perceptor/a de prestacions d'ajuts per paralització de la flota		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
És perceptor/a d'altres prestacions		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		Tipus _____	
És perceptor/a de pensions de la Seguretat Social		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		Tipus _____	

2. Dades de l'activitat

Nom de l'empresa			CIF		
Hi ha un establiment?			Nom de l'establiment		
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					
Adreça		Codi postal		Localitat	
Província / País		Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Adreça correu electrònic					
Activitat econòmica / Ofici / Professiò		Temporalitat		N treballadors/es compte d'altri	
		Des de		Fins	

3. Pluriocupació / Pluriactivitat

Nom de l'altra empresa		Règim del treballador/a en l'altra empresa			
Adreça					
Població		Província		C.P.	Telèfon
Adreça correu electrònic					
CIF de l'altra empresa		Funcions que exerceix en l'altra empresa			

4. Soci/a treballador/a de cooperativa de treball associat o similars

Nom de l'empresa		Forma jurídica		CCC	
Adreça					
Població		Província		C.P.	Telèfon
Adreça correu electrònic					
CIF de l'empresa		Treballadors/es dependents		Nombre de treballadors/es dependents	
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			



5. Dades de l'assessoria

Nom de l'assessoria				CIF	
Població		Província	C.P.	Telèfon	Adreça correu electrònic

6. Dades de la prestació

Cessament de l'activitat		En cas de represa del cessament			
Declara que ha cessat en la seva activitat en data:		Períodes cotitzats per cessament d'activitat		En cas de represa del cessament	
Tipus: <input type="checkbox"/> Pagament únic		Des de		Període anterior de cessament d'activitat:	
<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Represa		fins		Des de	
				fins	
Motiu al·legat per cessament d'activitat					
Motius econòmics, tècnics, productius o organitzatius					
<input type="checkbox"/> Pèrdues >10% ingressos					
<input type="checkbox"/> Execucions judicial					
<input type="checkbox"/> Declaració judicial concurs					
<input type="checkbox"/> Reducció 60% de jornada d'empleats en alta o reducció del 75% dels ingressos o vendes d'exercicis anteriors.					
Deutes >150% ingressos d'autònoms sense assalariats o reducció del 75% dels ingressos o vendes d'exercicis anteriors.					
<input type="checkbox"/> Altres causes.					
Força major					
<input type="checkbox"/> Força major total <input type="checkbox"/> Força major temporal <input type="checkbox"/> Força major parcial temporal					
<input type="checkbox"/> Pèrdua llicència administrativa					
<input type="checkbox"/> Violència de gènere					
<input type="checkbox"/> Divorci o separació					
Treballador/a autònom/a econòmicament dependent					
<input type="checkbox"/> Finalització de la durada contractual, obra o servei					
<input type="checkbox"/> Incompliment contractual greu del client					
<input type="checkbox"/> Rescissió de la relació contractual del/la client per causa justificada					
<input type="checkbox"/> Rescissió de la relació contractual del/la client per causa injustificada					
<input type="checkbox"/> Per mort, incapacitat o jubilació del/la client					
Socis/es treballadors/es de cooperatives de treball associat					
<input type="checkbox"/> Per expulsió improcedent					
<input type="checkbox"/> Per causes econòmiques, organitzatives, producció o força major					
<input type="checkbox"/> Finalització període del vincle societari					
<input type="checkbox"/> Violència de gènere					
<input type="checkbox"/> Pèrdua de llicència administrativa de la cooperativa					
<input type="checkbox"/> Cessament en la prestació de treball durant el període de prova					

7. Domiciliació bancària

Codi IBAN															
Codi PAÍS		ENTITAT			OFICINA / SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE COMPTE				

8. Dades fiscals

Tipus voluntari de retenció de l'IRPF	% (No s'acceptarà un percentatge inferior al legal establert)
---------------------------------------	---



9. Declaració jurada

En virtut de la prescripció recollida a la Llei 32/2010, de 5 d'agost, per la qual s'estableix un sistema específic de protecció per cessament d'activitat dels/les treballadors/es autònoms/es, en l'article 6è es determina la forma d'acreditació de la situació legal de cessament de l'activitat en cada un dels supòsits taxats que s'enumeren en l'article 5è del mateix cos legal, es certifica el següent:

En/Na _____,

amb núm. d'afiliació a la Seguretat Social _____, amb DNI/NIF/Pasaport/NIE _____

i amb domicili a _____

declara sota la seva responsabilitat que:

En la seva condició de treballador/a autònom/a, declara que ha cessat l'exercici de la seva activitat per alguna d'aquestes

causes:

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

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

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

Declaro igualment que (marqueu si escau) és titular d'un establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa obert al públic, situat en (indiqueu direcció completa) _____,

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

Declaro sota la seva responsabilitat que són certes les dades que es consignen en aquesta declaració i que, al dia de la data, les dades declarades continuen vigents, essent informat que en cas de resultar incertes, la Mútua es reserva el dret de reclamació de la prestació a què haguessin donat lloc.

_____, _____ de/d' _____ de 20_____
Signatura del/la sol·licitant

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals que faciliteu a Mútua Intercomarcal seran tractades d'acord amb la nostra **política de privacitat** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) amb la finalitat de prestar-li els serveis regulats legalment per la llei general de la Seguretat Social i normativa de desenvolupament d'aquesta. Les seves dades no seran cedides a tercers, no estaran sotmeses a transferències internacionals i seran conservades durant els terminis legalment establerts. Pot exercir de forma gratuïta, els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació de tractament i portabilitat, per correu electrònic al Delegat de Protecció de Dades (lopdm@mutua-intercomarcal.com) o per correu postal (Avinguda d'Icària, 133-135 / 08005 Barcelona adjuntant una còpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent).



EN TOTS ELS CASOS AMB CARÀCTER GENERAL:

- Fotocòpia del DNI, NIF, Passaport, NIE (ambdues cares).
- Model IRPF Retencions sobre rendiments del treball emplenat, datat i signat (excepte País Basc/Navarra).
- Fotocòpia de l'últim butlletí 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 de la Llei General de la Seguretat Social) 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.
- Declaració censal de baixa Model 036 o 037.

En cas de tenir el/la sol·licitant treballadors/es dependents:

- Declaració de compliment de garanties.

En cas que el sol·licitant declari activitats econòmiques i rendiments per estimació objectiva:

- Declaració sobre rendiments d'activitats econòmiques en els casos de declaració d'IRPF per estimació objectiva.

En cas de pluriactivitat

- Documentació acreditativa dels ingressos per compte aliena del quatre mesos anteriors a la sol·licitud de la prestació.

ECONÒMICS, TÈCNICS, PRODUCTIUS O ORGANIZATIUS CESSAMENT TOTAL ART. 331.1.A) 1º 3º

En el cas que l'activitat requereixi l'atorgament d'autoritzacions o llicències administratives, s'acompanyarà la comunicació de sol·licitud de baixa corresponent i, en el seu cas, la concessió d'aquesta, o bé l'acord de la seva retirada.

D'existir establiment obert al públic:

- Cessament subministres, cessament o traspàs de llicències, cessament titularitat propietat, lloguer.

Persona física:

- Model 130 o 131 IRPF dos últims exercicis.
- Llibre de Registre Ingressos i Despeses dels dos últims exercicis.
- Model 100 Impost de la Renta de les Persones Físiques últim exercici.

Activitats no mercantils:

- Llibre de Registre Ingressos i Despeses i béns d'inversió dos últims exercicis.

Col·laborador familiar:

- Mort del titular: Certificat del Registre Civil.
- Jubilació o Incapacitat Permanent del Titular: Resolució de l'INSS.
- Motius econòmics del titular: Documentació fiscal dos últims exercicis, Model 036 i Baixa en el Règim TGSS.

Comunitat de béns:

- Model 100, 130, 184, 303 i 309.
- Contracte privat de constitució de la Comunitat de béns o Societat Irregular.
- Acta dissolució.

Societats mercantils:

- Model 200 Impost sobre societats de l'últim exercici tancat Model 190.
- Model 303 i 390 IVA.
- Balanç situació / Compte Pèrdues i Guanys a la data del cessament.
- Acta o estatuts redistribució administrador.
- En el cas de consellers o administradors de la societat, acreditació del cessament en l'activitat d'esmenades funcions mitjançant acord doptat en junta o la inscripció del càrrec en el Registre Mercantil.
- En el cas de socis que prestin altres serveis, document que acrediti el cessament en la prestació d'aquests i acord de la junta, de reducció de capital per pèrdues.



Additional en cas de professionals lliures:

- Certificat emès pel Col·legi Professional, que acrediti la baixa o col·legiat/ada no exercint.

Declaració de concurs:

- Certificat emès pel Col·legi Professional, que acrediti la baixa o col·legiat/ada no exercint..

Execucions judicials o administratives:

- Tendents al cobrament dels deutes reconeguts pels òrgans executius, que comportin, al menys, el 30 per cent dels ingressos de l'exercici econòmic immediatament anterior.

ECONÒMICS, TÈCNICS, PRODUCTIUS O ORGANITZATIUS CESSAMENT TOTAL ART. 331.1.A) 4º A 5º

Amb treballadors assalariats (Art. 331.1.a) 4º:

- Comunicació a l'autoritat laboral de la decisió d'adoptar la mesura de Reducció o Suspensió.
- Documents comptables on es registri el nivell de pèrdues exigits.
- Declaracions de l'Impost sobre el Valor Afegit, de l'Impost sobre la Renta de les Persones Físiques i altres documents preceptius que, a la vegada, justifiquin els ingressos del treballador autònom i les partides corresponents consignades en els comptes aportats.

En aquests casos no procedirà baixa en el règim especial de la Seguretat Social.

Sense treballadors assalariats (Art. 331.1.a) 5º:

- Documents comptables en el que es registren el nivell de pèrdues exigits.
- Declaracions de l'Impost sobre el Valor Afegit, de l'Impost sobre la Renta de les Persones Físiques i altres documents preceptius que, a la vegada, justifiquin els ingressos del treballador autònom i les partides corresponents consignades en els comptes aportats.
- Acords singulars de refinanciació del deute reflectits en escriptura pública amb els creditors, individual o conjuntament, duració la qual sigui igual o superior al temps del dret de la percepció de la prestació per cessament d'activitat, i on es justifiquin els acords, així com els actes i negocis realitzats entre el treballador autònom i els creditors que subscriuguin els mateixos.

En aquests casos no procedirà la baixa en el règim especial de la Seguretat Social.

FORÇA MAJOR

- La documentació en què es detalli mitjançant els mitjans de prova que consideri necessaris en què consisteix el succés, la seva naturalesa imprevisible, o previsible però inevitable, la seva relació amb la impossibilitat de continuar amb l'activitat, indicant si la força major és determinant del cessament definitiu o temporal de l'activitat i en aquest últim cas, la durada del cessament temporal encara que sigui estimada.
- En el cas de cessament definitiu d'una activitat que requereixi l'atorgament d'autoritzacions o llicències administratives, s'acompanyarà la comunicació de sol·licitud de baixa corresponent i, en el seu cas, la concessió de la mateixa, o bé l'acord de la seva retirada.
- Si el cessament és temporal parcial, haurà d'aportar-se, a més a més, dels documents que acreditin l'existència de la força major, l'acord de l'administració pública competent declarant l'emergència.
- Acreditació de la caiguda d'ingressos del 75% de l'activitat de l'empresa en relació al mateix període anterior.

En el cessament temporal i parcial no procedirà la baixa en el règim especial de la Seguretat Social.

PÈRDUA DE LA LLICÈNCIA ADMINISTRATIVA

- Resolució definitiva administrativa sobre la pèrdua de la llicència, dictada per l'òrgan competent.

En el cas de no constar en mencionada resolució els motius de la pèrdua de la llicència, serà necessari, a més, un document expedit per l'entitat administrativa on consti el motiu de la pèrdua administrativa.



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 següents documents judicials:

- Interlocutòria d'incoació de Diligències Prèvies.
 Interlocutòria acordant l'adopció de mesures cautelars de protecció de la víctima. Interlocutòria acordant la presó provisional del detingut.
 Interlocutòria d'obertura de Judici Oral.
 Informe o escrit d'acusació del Ministeri Fiscal. Sentència judicial condemnatòria.

DIVORCI O SEPARACIÓ

- Resolució judicial.
 Certificació de la TGSS que acrediti la pèrdua d'exercici de les funcions d'ajuda familiar directe en el negoci.
 Còpia de la documentació mercantil en la que consti el cessament de mencionades funcions.

TRADE

En el cas de terminació de la duració contractual, obra o servei:

- Comunicació al registre corresponent del Servei Públic d'Ocupació.

En cas d'incompliment contractual greu del/la client, algun dels següents documents:

- Comunicació escrita del/la 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/la client, algun dels següents documents:

- Comunicació escrita expedida pel/la client en un termini de deu dies des de la concurrència on hauria de fer-se 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 d'ela sol·licitud realitzada al/la client per la remissió de la citada comunicació.

En cas de causa injustificada del/la client, algun dels següents documents:

- Comunicació escrita expedida pel/la client en un termini de deu dies des de la concurrència on hauria de fer-se 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 d'ela sol·licitud realitzada al/la client per la remissió de la citada comunicació.
 Resolució judicial.

En cas de mort, incapacitat o la jubilació del/la client, algun dels següents documents, segons el cas:

- Certificat de defunció del Registre Civil.
 Resolució de l'entitat gestora acreditativa del reconeixement de la pensió incapacitat permanent.
 Resolució de l'entitat gestoria acreditativa del reconeixement de la pensió de jubilació.
 Comunicació expedida pel/la client on consti la relació a conseqüència de la jubilació o incapacitat permanent.

ASSIMILAT A TRADE

- Contracte amb el client.
 Comunicació rescissió contracte.
 Acreditació que el client representa el 75% o més de la seva facturació total.



TREBALLADOR/A DE COOPERATIVA DE TREBALL ASSOCIAT O SIMILARS

En el supòsit d'expulsió del soci/a:

- Notificació de l'acord d'expulsió per part de l'òrgan d'administració corresponent, i hi constarà la data d'efectes.
- 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 d'activitat dels/les socis/es treballadors/es.

En cas d'existir establiment obert al públic, en el supòsit de cessament definitiu o temporal de la prestació de treball i d'activitat de tots els/les socis/es treballadors/es

- Comunicació oficial del tancament de l'establiment.
- Finalització del període a què es va limitar el vincle societari.
- Certificació de l'òrgan d'administració corresponent de la baixa en la cooperativa per aquesta 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 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'òrgan d'administració corresponent.

Quan la cooperativa de treball associat tingui un o més treballadors / es per compte d'altri, en el supòsit de cessament total de l'activitat dels/les socis/es treballadors/es:

- Declaració de compliment de garanties, obligacions i procediments que regula la legislació laboral en relació a treballadors/es dependents.

PAGAMENT ÚNIC SEGONS R.D. 1411/2011:

- Memòria explicativa sobre el projecte d'inversió i activitat a desenvolupar.
- Documentació que acrediti la viabilitat del projecte.

En el cas de persones que desitgin incorporar com a socis a cooperatives de treball associat o societats laborals a més:

- Certificació d'haver sol·licitat el seu ingrés a les mateixes i condicions en què aquest es produirà.

Si es tracta de cooperatives o societats laborals de nova creació han d'adjuntar, a més:

- El projecte d'estatuts de la societat.
- Acord d'admissió com a soci/a o l'efectiva inscripció de la societat en el registre.



**DECLARACIÓ DE COMPLIMENT DE GARANTIES, OBLIGACIONS I PROCEDIMENTS
REGULATS A LA LEGISLACIÓ LABORAL EN RELACIÓ A TREBALLADORS/ES DEPENDENTS.**

En/Na _____, amb DNI _____ i

NASS _____

En virtut de l'aplicació de la llei 32/2010, per la qual s'estableix un sistema específic de protecció per cessament d'activitat dels/les treballadors/es autònoms/es, en la meva condició de treballador/a autònom/a, declaro que he complert amb totes les garanties, obligacions i procediments que regula la legislació laboral i que em corresponen, en relació als/les treballadors/es dependents que es detallen tot seguit:

Cognoms i nom del/la treballador/a	DNI / NIF / NIE

Segons l'expressat anteriorment, SOL-LICITO a Mútua Intercomarcal, Mútua d'Accidents de Treball i Malalties professionals de la Seguretat Social, nº 39, que consideri aquest escrit com presentat i fetes les manifestacions descrites. Declaro sota la meva responsabilitat que són certes les dades aquí registrades i que en cas de resultar incertes, em considero informat del dret de Mútua Intercomarcal de poder procedir com legalment sigui oportú.

_____, _____ de/d' _____ de 20 ____
Signatura del/la sol·licitant

Data de presentació	Sucursal

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES

Les dades personals que faciliti a Mútua Intercomarcal seran tractades d'acord amb la nostra **política de privacitat** (www.mutua-intercomarcal.com/avisolegal) amb la finalitat de prestar-li els serveis regulats legalment per la llei general de la Seguretat Social i normativa de desenvolupament d'aquesta. Les seves dades no seran cedides a tercers, no estaran sotmeses a transferències internacionals i seran conservades durant els terminis legalment establerts. Pot exercir de forma gratuïta, els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació de tractament i portabilitat, per correu electrònic al Delegat de Protecció de Dades (lopd@mutua-intercomarcal.com) o per correu postal (Avinguda d'Icària, 133-135 / 08005 Barcelona adjuntant una còpia del seu DNI o document acreditatiu equivalent.