



Declaració jurada

[] , amb DNI [] i número d'afiliació a la Seguretat Social [] , en virtut de la prescripció recollida en el Reial decret llei 8/2015, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei general de la Seguretat Social, declaro que en la meua condició de treballador/a autònom/a he cessat el dia [] en l'exercici de la meua activitat per les causes que tot seguit assenyalo amb una "X".

- ☐ 1. Pèrdues derivades de l'exercici de l'activitat en un any complet superiors al 10% dels ingressos (el primer any d'inici d'activitat no computa a aquests efectes).

Exercici [] a. Ingressos [] b. Despeses [] c. Resultats (a-b) [] d. % Pèrdues (c/a*100)% []

Exercici [] a. Ingressos [] b. Despeses [] c. Resultats (a-b) [] d. % Pèrdues (c/a*100)% []

- ☐ 2. Execucions judicials o administratives tendents al cobrament dels deutes reconeguts pels òrgans judicials que comportin, almenys, el 30% dels ingressos de l'activitat del treballador autònom corresponents a l'exercici econòmic immediatament anterior.

Exercici [] a. Ingressos [] b. Import execucions [] c. % Execucions (b/a*100)% []

- ☐ 3. Declaració judicial de concurs que impedeixi continuar amb l'activitat (en els termes de la Llei 22/2003 concursal)

- ☐ 4. Força major amb caràcter (marqueu una de les dues opcions): ☐ temporal ☐ definitiu

Indiqueu el motiu concret i els danys causats

- ☐ 5. Pèrdua de la llicència administrativa

- ☐ 6. Violència de gènere, amb tancament de caràcter (marqueu una de les tres opcions):

☐ temporal total ☐ temporal parcial ☐ definitiu

- ☐ 7. Violència sexual, amb tancament de caràcter (marqueu una de les tres opcions):

☐ temporal total ☐ temporal parcial ☐ definitiu

- ☐ 8. Divorci o acord matrimonial

- ☐ 9. Soc TRADE (treballador/a autònom/a econòmicament dependent) i he cessat en la meua condició de treballador/a autònom/a per:

☐ Finalització de la durada convinguda en el contracte o conclusió de l'obra o servei ☐ Incompliment contractual greu del client/a principal

☐ Rescissió contractual adoptada pel client/a principal ☐ Mort, incapacitat permanent o jubilació del client/a principal

☐ Causes econòmiques, tècniques, organitzatives o de producció determinants de la inviabilitat de continuar el negoci o activitat

Declaro igualment que (en cas de ser titular d'un establiment mercantil)

Sóc titular d'un establiment mercantil, industrial o d'una altra naturalesa obert al públic, situat a:

Declaro sota la meua responsabilitat que són certes les dades que es consignen en la present declaració i que, a dia d'avui, les dades declarades continuen sent vigents; que no treballo ni per compte propi ni per compte d'altri ni obtinc cap pensió o prestació econòmica del sistema de la Seguretat Social incompatible amb la feina que dona lloc a la prestació per cessament d'activitat. També reconec la informació d'Asepeyo, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 151, que, en cas de ser incertes les dades, es reserva el dret de reclamar el que s'escaigui.

En, [] a [] de/d' [] de 20 []

Signatura,

De conformitat amb el que preveu la legislació vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, Asepeyo, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social, número 151, amb NIF G-08215824 i adreça a Via Augusta núm. 36, 08006 Barcelona, t'informa que les dades facilitades seran tractades per Asepeyo en el compliment de les funcions que li són pròpies com a Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social (articles 80.2 i 82 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, en concret, per dispensar l'assistència sanitària indicada en aquest consentiment informat (article 8 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre). Les teves dades es conservaran durant el termini mínim de conservació establert per la legislació vigent i, en tot cas, fins a la conclusió del darrer termini de prescripció d'accions penals i civils, així com de sancions administratives, que en resulti aplicable, sense perjudici del seu degut bloqueig. Aquest document forma part de la història clínica, que té caràcter confidencial, sense perjudici que les dades contingudes en la mateixa puguin ser comunicades a organismes públics (per exemple, INSS, SPS, Jutjats i Tribunals, etc.) en els supòsits legalment previstos.

Igualment, t'informem que, en el supòsit que sigui necessari per a la gestió del teu expedient, podran tenir accés a les teves dades tercers que prestin serveis a Asepeyo, com poden ser professionals sanitaris externs, altres mútues, pèrits mèdics, advocats, procuradors, treballadors socials, proveïdors informàtics i proveïdors de custòdia i destrucció de documentació. Les teves dades seran únicament tractades per aquests proveïdors per a la prestació del servei contractat.

Amb caràcter general, t'informem que pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i/o portabilitat per algun dels mitjans habilitats que tenen per objecte acreditar i garantir la teva identitat:

- (i) Mitjançant sol·licitud telemàtica realitzada a través d'Asepeyo Oficina Virtual (previ registre).
- (ii) Presentant sol·licitud signada digitalment mitjançant certificat electrònic emès per una entitat acreditada mitjançant correu electrònic al Servei d'Atenció a l'Usuari (asepeyo@asepeyo.es).
- (iii) Presencialment en qualsevol dels nostres centres assistencials.

També pots traslladar al DPD d'Asepeyo (dpd@asepeyo.es) qualsevol consulta, suggeriment i/o reclamació en relació amb el tractament de les teves dades de caràcter personal. En qualsevol cas, tens dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD), autoritat competent en matèria de protecció de dades, a través de la seva seu electrònica o per escrit adreçat a la seu de l'organisme esmentat.

Instruccions per emplenar el document

Declaració jurada

Prestació per Cessament d'Activitat de Treballadors Autònoms

NOM I COGNOMS

Consigneu nom i cognoms del treballador/a autònom/a que declara la causa de sol·licitar el reconeixement al dret a la prestació per cessament d'activitat.

DNI

Consigneu el número complet del dni, passaport o targeta d'estranger del treballador/a autònom/a que declara la causa de sol·licitar el reconeixement al dret a la prestació per cessament d'activitat.

NÚMERO D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL

Consigneu el número complet d'afiliació a la Seguretat Social del treballador/a autònom/a que declara la causa de sol·licitar el reconeixement al dret a la prestació per cessament d'activitat.

DATA DE BAIXA O DE CANVI DE SITUACIÓ

Consigneu el dia, el mes i l'any en què es produeix el cessament d'activitat.

CAUSES

Marqueu amb una X la causa al·legada per a la sol·licitud de prestació per cessament d'activitat, sobre la base de les següents instruccions:

Pèrdues derivades de l'exercici de l'activitat. Marqueu amb una X la casella corresponent i consigneu les dades de les següents columnes,

Exercici. Any de l'exercici de les dades consignades (exercici complet i tancat).

Ingressos. Import en euros dels ingressos de l'exercici a què es fa referència.

Despeses. Import en euros dels ingressos de l'exercici a què es fa referència.

Resultat. Import en euros resultant de la diferència entre els ingressos i les despeses de l'exercici concret.

% Pèrdues. Percentatge de les pèrdues de l'exercici de referència, que s'obté de dividir l'import de la columna Resultat entre l'import de la columna Ingressos i multiplicant aquest resultat per cent.

Execucions judicials. Marqueu amb una X la casella corresponent i consigneu les dades de les següents columnes:

Exercici. Any de l'exercici de les dades consignades (exercici complet i tancat).

Ingressos. Import en euros dels ingressos de l'exercici a què es fa referència.

Import execucions. Import en euros de les execucions de l'exercici de referència.

% Execucions. Percentatge de les execucions de l'exercici concret, el qual s'obté de dividir l'import de la columna Import execucions entre import de la columna Ingressos i multiplicant el resultat per cent.

Declaració judicial de concurs. Marqueu amb una X la casella corresponent.

Força major. Marqueu amb una X la casella corresponent i el caràcter de tancament: temporal o definitiu, amb detall de la causa que ha provocat el cessament d'activitat i els danys causats.

Pèrdua de llicència administrativa. Marqueu amb una X la casella corresponent.

Violència de gènere. Marqueu amb una X la casella corresponent i el caràcter de tancament: temporal o definitiu.

Divorci o separació matrimonial. Marqueu amb una X la casella corresponent.

TRADE. Marqui amb una X la casella corresponent.

ESTABLIMENT MERCANTIL

Si el treballador/a autònom/a que declara és titular d'un establiment o pertany a una societat cooperativa amb establiment mercantil, n'ha d'identificar l'adreça completa (carrer, codi postal i població).

DATA I SIGNATURA

Consigneu al peu del document el dia, mes i any que presenteu el document (amb la firma a l'original del treballador/a autònom/a declarant).