



SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ PER CESSAMENT D'ACTIVITAT DE TREBALLADORS AUTÒNOMS

Pàgina 1 de 3

DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms		DNI/NIE/TIE
Domicili personal		
CP	Localitat	Província
Telèfon	Mòbil	Correu electrònic
Domiciliació bancària (Codi IBAN): Entitat: Número de compte:		Dades fiscals: Tipus voluntari de retenció IRPF:% (no s'acceptarà un% inferior al legal establert)

DADES ASSESSORIA / COL·LABORADOR

Nom assessoria o col·laborador / persona contacte	Telèfon	Correu electrònic
---	---------	-------------------

DADES PROFESSIONALS

RÈGIM DE SEGURETAT SOCIAL (marcar amb una X) RETA Treballador autònom (Règim 0521) <input type="checkbox"/> MAR (Règim 825, 821, 822, 823, 814 i amb TRL 950) <input type="checkbox"/>	Data d'inici activitat: Data de cessament d'activitat / fet causant:
TIPUS DE TREBALLADOR AUTÒNOM (marcar amb una X) La normativa legal estableix l'obligatorietat d'aportar la DECLARACIÓ JURADA segons el motiu legal de cessament.	DECLARACIÓ JURADA Segons el tipus de treballador autònom. És obligatori emplenar-ho
<input type="checkbox"/> Treballador autònom tributa per estimació directa	Document 1
<input type="checkbox"/> Treballador autònom tributa per estimació objectiva (mòduls)	Document 2
<input type="checkbox"/> Treballador autònom cessament en: <input type="checkbox"/> Societats mercantils <input type="checkbox"/> Societats NO mercantils	Document 3
<input type="checkbox"/> Treballador autònom econòmicament dependent (TRADE)	Document 4
<input type="checkbox"/> Treballador autònom que no tingui el reconeixement d'econòmicament dependent (TRADE) i compleixi les condicions establertes en l'art. 11 de la Llei 20/2007 d'11 de juliol	Document 4
<input type="checkbox"/> Soci treballador de cooperativa de treball associat	Document 5
<input type="checkbox"/> Treballador autònom professional lliure que requereixi col·legiació	Document 1
<input type="checkbox"/> Treballador autònom que exercia funcions d'ajuda familiar (col·laborador familiar)	Document 6
<input type="checkbox"/> Treballador autònom per compte propi agraris	Document 7
<input type="checkbox"/> Treballador autònom règim del mar	Document 8
<input type="checkbox"/> Altres (especificar)	Consultar



SITUACIÓ ACTUAL DEL SOL·LICITANT

Pluriocupació / Pluriactivitat

Pluriocupació: S'entén per pluriocupació la situació del treballador per compte aliè que presti els seus serveis professionals a dos o més empresaris diferents i en activitats que donin lloc a la seva alta obligatòria en un mateix Règim de la Seguretat Social.

Pluriactivitat: S'entén per pluriactivitat la situació del treballador per compte propi i / o altres activitats que donin lloc a la seva alta obligatòria en dos o més règims diferents del Sistema de la Seguretat Social.

Nom de l'empresa

CIF Règim a l'empresa

Domicili Localitat/Província Telèfon

Està al corrent de pagament de les quotes amb la Seguretat Social? SÍ NO

Té reconegut l'ajornament del deute? SÍ NO

En cas de tenir-lo: Data de la sol·licitud de l'ajornament Data reconeixement

És perceptor d'altres prestacions de la Seguretat Social? SÍ NO

Especifiqui quines

És perceptor d'altres prestacions? SÍ NO

Especifiqui quines

Règim del mar: Percep ajudes per paralització de flota o similar? SÍ NO

Especifiqui quines

DADES DE L'ACTIVITAT

Cessament de l'activitat Temporal
 Definitiva

Descripció activitat econòmica/ofici/professió:

Existia establiment obert al públic? SÍ NO

Propietat

Lloguer

Altres (especifiqui)

Nom de l'empresa o de l'establiment:

Domicili de l'activitat:

(amb o sense establiment)

CP

Localitat

Província

Va tenir treballadors contractats per compte d'altres durant el període a valorar? SÍ NO

Data de baixa de l'últim treballador contractat:

1) **ACCEPTO EXPRESSAMENT** rebre les comunicacions i/o notificacions emeses per ACTIVA MÚTUA, per mitjans electrònics, en base a l'art. 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, sense perjudici de poder revocar la meua autorització en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a ACTIVA MÚTUA.

(1) Marcar una X per autoritzar Activa Mútua.

DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud i manifesto, igualment, que quedo informat de l'obligació de comunicar a **ACTIVA MÚTUA**, Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 3, qualsevol variació de les dades consignades que es pugui produir d'ara endavant, i

SOL·LICITO, mitjançant la signatura del present escrit, que es doni curs a la meua prestació per CESSAMENT D'ACTIVITAT, adoptant totes les mesures necessàries per a la seva millor resolució.

..... de de 20.....

Signatura del sol·licitant

D'acord amb l'establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades contingudes en el formulari de sol·licitud de prestació per cessament d'activitat s'inclouran en un fitxer responsabilitat d'ACTIVA MÚTUA, la finalitat del qual és la tramitació de la gestió de la prestació sol·licitada. El titular de les dades autoritza el seu tractament, amb les finalitats anteriorment detallades. Així mateix l'informem que podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació a l'adreça lopd@activamutua.es

En cas de facilitar dades de tercers, assumeix el compromís d'informar a aquests dels extrems assenyalats en paràgrafs precedents. AUTORITZO, com a mitjà de notificació preferent, la notificació telemàtica en l'adreça de correu electrònic que es detalla a l'apartat 1 Dades personals, de qualsevol acte de la Mútua en l'àmbit del procediment de sol·licitud de la prestació. Les notificacions així practicades s'entendran realitzades amb caràcter general.

Pot presentar aquesta sol·licitud a la seva oficina d'ACTIVA MÚTUA més propera. Per a més informació al respecte pot consultar www.activamutua.es o contactar via correu electrònic a ceseautonomo@activamutua.es. L'emplenament defectuós o incorrecte d'aquest imprès o la falta d'aportació dels documents que s'indiquen poden exigir la seva esmena i, mentre que aquesta no es produeixi, demorarà la tramitació de la sol·licitud. Abans de començar a escriure llegiu defintidament tots els apartats.



Documentació obligatòria a aportar en tots els casos:

- Sol·licitud d'Activa Mútua juntament amb la Declaració Jurada indicant-hi el motiu legal de cessament.
- Fotocòpia del DNI, NIF, passaport, NIE (ambdues cares) i en vigor.
- Model 145 de l'IRPF de retencions sobre rendiments del treball degudament emplenat, datat i signat.
- Fotocòpia del Llibre de Família, si té fills (reflectits en el mod. 145).
- Fotocòpia del DNI del cònjuge reflectit en la situació 2 del mod. 145.
- Fotocòpia de la llibreta bancària on consti com a titular que inclogui i el codi IBAN.
- Fotocòpies dels 3 últims butlletins de cotització.
- Document de l'INEM que acrediti que ha subscrit el compromís d'activitat i que acrediti activa disponibilitat per a la reincorporació al mercat de treball (demanda d'ocupació).
- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social amb les bases de cotització que acrediti els últims 12 mesos cotitzats.
- Certificat de la Seguretat Social conforme està al corrent del pagament de les quotes a la Seguretat Social.
- Document que acrediti que ha sol·licitat la baixa a Règim Especial corresponent.

En cas de tenir un o més treballadors al seu càrrec durant el període que es valora, ha d'aportar els següents documents:

- Declaració responsable del treballador autònom que acrediti el compliment de les garanties, obligacions i procediments regulats en la legislació laboral ([Annex I de la sol·licitud](#)), **emplenat i signat**.
- Comunicació a la Tresoreria General de la Seguretat Social de les baixes dels treballadors al seu càrrec en el corresponent règim.

Si ha tingut un establiment obert al públic:

En tot cas s'hauran d'aportar els documents que **acreditin el tancament de l'establiment** en els termes que estableix l'article 5.1.a), **la baixa en el cens d'activitats econòmiques** i la baixa en el règim especial de la Seguretat Social en el qual estigués enquadrat el sol·licitant. En el cas que l'activitat requereixi l'atorgament d'autoritacions o llicències administratives, s'acompanyarà la comunicació de sol·licitud de baixa corresponent i, si escau, la concessió d'aquesta, o bé l'acord de la seva retirada.