

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER CESSAMENT TEMPORAL

Jo, _____, amb DNI/NIE _____, i número d'afiliació a la Seguretat Social _____, en virtut de la prescripció recollida a la Llei, declaro que, en la meva condició de treballador/a autònom/a, he cessat temporalment el dia _____ en l'exercici de la meva activitat, per les causes que a continuació assenyalo marcades amb una "X":

Amb treballadors/es a càrrec meu:

- Reducció del 60% de la jornada de la totalitat de les persones en situació d'alta amb obligació de cotitzar de l'empresa.
- Suspensió temporal dels contractes de treball de com a mínim el 60% del número de persones en situació d'alta amb obligació de cotitzar de l'empresa sempre que els dos trimestres fiscals previs a la sol·licitud presentats davant l'administració tributària, el nivell d'ingressos ordinari o vendes hagi experimentat una reducció del 75% dels registrats en els mateixos períodes de l'exercici o anteriors i els rendiments nets mensuals de l'autònom/a durant aquests trimestres per totes les activitats que desenvolupi, no arribin a la quantia del SMI o la de la base per la que estigués cotitzant, si aquesta fos inferior.

Sense treballadors/es a càrrec meu:

- Manteniment de deutes exigibles amb creditors l'import del qual superi el 150% dels ingressos ordinaris o vendes durant els dos trimestres fiscals previs a la sol·licitud, i que aquests ingressos o vendes suposin a la vegada una reducció del 75% respecte de l'enregistrat en els mateixos períodes de l'exercici o anteriors.

Declaro, sota la meva responsabilitat, que són certes les dades que es consignen en aquesta declaració i que, al dia de la data, les dades declarades segueixen sent vigents.

A _____, el ____ de _____ de 20__

Signatura del/la sol·licitant