

SOLICITUD PRESTACIÓN POR CESE DE ACTIVIDAD DE AUTÓNOMOS/AS

1. DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
Nº afiliación Seg. Social		DNI / NIF / Pasaporte / NIE		Fecha nacimiento	
Domicilio		Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Población		Provincia		Código postal	
Descendientes que conviven con el beneficiario/a:					
		Sí	No	Sí	No
1er descendiente	Menor 26 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grado discapacidad mayor 33%	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2º descendiente	Menor 26 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grado discapacidad mayor 33%	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				Rentas <= SMI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				Rentas <= SMI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. TIPO DE TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A Y SITUACIÓN

<input type="checkbox"/> Trabajador/a autónomo/a <input type="checkbox"/> Socio/a trabajador/a de cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/> Administrador/a o consejero/a <input type="checkbox"/> Socio/a de una sociedad <input type="checkbox"/> Trabajador/a autónomo/a que ejerce su actividad profesional conjuntamente (familiar colaborador)
¿Tiene deudas con la Seguridad social? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene aplazadas cuotas por la Tesorería General de la Seguridad Social? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

3. DATOS DE LA ACTIVIDAD

Cese de la actividad <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Definitivo			
Nombre de la empresa o establecimiento/sin establecimiento			CIF
Domicilio de la actividad	Número Puerta Piso	Código postal	Teléfono
Localidad	Provincia	Correo electrónico	
Actividad económica / Oficio / Profesión	Temporalidad	Nº de trabajadores/as por cuenta ajena	
Desde _____ Hasta _____			

4. INCOMPATIBILIDADES

Trabaja por cuenta ajena <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Es perceptor/a de pensiones de la Seguridad Social <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Es perceptor/a de ayudas por paralización de la flota <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	---

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se tratarán con la siguiente finalidad: Gestión de la prestación por Cese de Actividad de Trabajadores/as Autónomos/as.

Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas. Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a protecciondatos@mutuauniversal.net o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: www.aepd.es

11. DATOS DE LA PRESTACIÓN

Períodos cotizados por cese de actividad: _____

MOTIVO ALEGADO PARA CESE DE ACTIVIDAD	Fecha efectiva cese de actividad
<input type="checkbox"/> Concurrencia de motivos económicos, técnicos, productivos u organizativos	_____
<input type="checkbox"/> Declaración judicial de concurso	_____
<input type="checkbox"/> Violencia de género	_____
<input type="checkbox"/> Divorcio o separación	_____
<input type="checkbox"/> Pérdida licencia administrativa	_____
Socios/as trabajadores/as de cooperativas de trabajo asociado	
<input type="checkbox"/> Cese en la actividad desarrollada en la cooperativa	_____
<input type="checkbox"/> Por expulsión improcedente	_____
<input type="checkbox"/> Por causas económicas, técnicas, organizativas, productivas o fuerza mayor	_____
<input type="checkbox"/> Finalización período del vínculo societario	_____
<input type="checkbox"/> Violencia de género	_____
<input type="checkbox"/> Pérdida de licencia administrativa de la cooperativa	_____
<input type="checkbox"/> Cese en la prestación de trabajo durante el período de prueba	_____
Trabajadores/as autónomos/as que ejercen su actividad profesional conjuntamente (familiar colaborador)	
<input type="checkbox"/> Concurrencia de motivos económicos, técnicos, productivos u organizativos	_____
<input type="checkbox"/> Por fuerza mayor	_____
<input type="checkbox"/> Por pérdida de licencia administrativa	_____
<input type="checkbox"/> Por divorcio o acuerdo de separación	_____
<input type="checkbox"/> Por jubilación, muerte o incapacidad permanente	_____

Declaro, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando igualmente, que quedo enterado/a de la obligación de comunicar a Mutua Universal cualquier cambio que se pueda producir en los datos declarados y solicito que se dé curso a mi petición de prestación por Cese en la actividad.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del/la solicitante

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se tratan con la siguiente finalidad: Gestión de la prestación por Cese de Actividad de Trabajadores/as Autónomos/as.

Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas. Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a protecciondatos@mutuauniversal.net o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: www.aepd.es

CONTROL DE DOCUMENTACIÓN SOLICITUD DE PAGO DIRECTO POR CESE DE ACTIVIDAD

A APORTAR EN TODOS LOS CASOS

- Solicitud (de Mutua Universal) debidamente cumplimentada, fechada y firmada.
- Modelo 145 de Retenciones sobre rendimientos del trabajo debidamente cumplimentada, fechada y firmada (excepto País Vasco y Navarra).
- Declaración jurada del/la solicitante que concrete los motivos aducidos para la solicitud.
- DNI en vigor (ambas caras) o NIF o Pasaporte o NIE.
- Libro de familia o documento equivalente en caso de extranjeros/as, **solo si tiene descendientes a su cargo**.
- En caso de discapacidad de los/las descendientes**, fotocopia del documento oficial de reconocimiento del grado de incapacidad.
- Certificado de estar al corriente de pago de las cuotas de la Seguridad Social.
- Modelo 036 o 037 de baja en el censo.
- Baja en el régimen según resolución de la TGSS en los supuestos de cese definitivo.
- Inscripción en el Servicio Público de Empleo.
- Si existe aplazamiento de cuotas pendientes de pago a la TGSS: resolución de la Tesorería General de la Seguridad Social, del aplazamiento de las cuotas pendientes de pago, y justificantes mensuales del pago y cumplimiento de los plazos establecidos en la misma.
- En el caso que el/la trabajador/a haya cumplido con la edad ordinaria para causar derecho a la pensión contributiva de jubilación, deberá justificar que no tiene acreditado el período de cotización requerido, con el certificado de simulación de la jubilación del INSS.

A APORTAR SEGÚN CASO ESPECÍFICO

MOTIVOS ECONÓMICOS (*)

Económicos, técnicos, productivos u organizativos. Dependiendo de la forma de tributar:

- Modelo 130 -ESTIMACIÓN DIRECTA- los 4T trimestres del ejercicio anterior y todos los trimestres cerrados del ejercicio en curso e Impuesto de la Renta del último ejercicio.
- Libro Registro de ingresos/ventas y gastos/compras (para los casos que tributen por Módulos –ESTIMACIÓN OBJETIVA Mod. 131) del ejercicio anterior y del año en curso hasta la del cese de actividad.
- Impuesto sobre la Renta de las Personas Jurídicas.
- Impuesto sobre el Valor Añadido.
- En caso de actividades no mercantiles (agrícolas, ganaderas y las de artesanía): Libros de registro de Ventas, Ingresos, de compras y gastos y bienes de inversión.
- En caso de sociedad mercantil:
 - Impuesto de sociedades (mod. 200) del último ejercicio cerrado y balance y cuenta de pérdidas y ganancias de situación a la fecha del cese.
 - Declaraciones del IVA trimestral (modelos 300-390) referidas al periodo en que se acredite pérdidas.
 - En su caso, disolución de la misma en el registro mercantil.
 - En caso de ser administrador/a revocación del cargo en el registro mercantil o acuerdo en junta autenticado por notario.
 - En caso de ser socio/a el cese en las funciones en el registro mercantil o acuerdo en junta autenticado por notario.
- En caso de comunidad de bienes:
 - Documentación contable correspondiente.
 - Documentación tributaria, acta de disolución.
- En caso de concurso de acreedores: Auto judicial con el cierre de las instalaciones.
- En caso de ejecuciones judiciales: Las resoluciones judiciales que contemplan la concurrencia de la causa del cese.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se tratan con la siguiente finalidad: Gestión de la prestación por Cese de Actividad de Trabajadores/as Autónomos/as.

Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas. Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a protecciondatos@mutuauniversal.net o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: www.aepd.es

- En el caso de colaborador familiar:
- Por muerte del/la titular: Certificado del Registro Civil.
 - Por jubilación o Incapacidad Permanente: Certificados acreditativos del INSS (órgano gestor).
 - Resolución de alta como colaborador/a familiar en INSS.
 - En caso de ser por motivo económico, la documentación contable del/la titular de la actividad. En este caso el/la titular debe de estar de baja en el régimen.
- En caso de profesionales libres que requieran colegiación: certificado emitido por el Colegio Profesional correspondiente, donde se haga constar tal circunstancia, que se acreditará bien mediante la baja, o bien mediante la aportación del certificado de colegiado/a no ejerciente, ambos expresando la fecha de efectos.
- Para todos los casos:** Documentación que acredite el cierre de instalaciones, en caso de establecimiento abierto: acreditar el cierre (cese suministros, cese o traspaso licencias, baja sujeto pasivo o cese titularidad propiedad, alquiler, usufructo del establecimiento).
- (*) Para los motivos económicos el/la solicitante debe de tener como mínimo 24 meses de actividad (art.331.1.a).1 del RDL 8/2015, 30 de octubre). **En ningún caso el primer año de inicio de la actividad computará a estos efectos.**

PÉRDIDA DE LICENCIA ADMINISTRATIVA

- Resolución de la extinción de las licencias, permisos o autorizaciones, en las que conste expresamente el motivo de la extinción y fechas.

CESE ACTIVIDAD DE SOCIOS/AS TRABAJADORES/AS DE COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO

En el supuesto de expulsión del socio/a

- Notificación del acuerdo de expulsión por parte del órgano de administración correspondiente.

En el caso de motivos económicos, técnicos, organizativos o de producción

- Misma documentación que para MOTIVOS ECONÓMICOS
- Certificación del acuerdo de la asamblea general del cese de la prestación de trabajo y actividad de los socios/as trabajadores/as.

Finalización del período al que se limitó el vínculo societario

- Certificación de la baja por el órgano gestor de la cooperativa, con fecha de efectos.

VIOLENCIA DE GÉNERO

- Declaración escrita de la solicitante de haber cesado o interrumpido su actividad, en la que se hará constar la fecha del cese o interrupción y en este último caso, la duración del cese temporal, aunque sea estimada.
- Orden de protección y/o informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios sobre la condición de víctima de violencia de género.
- En caso de TRADE comunicación de la interrupción de la actividad por medio del/la cliente/a, en la misma se hará constar la fecha del cese o interrupción.
- Auto de incoación de diligencias previas; auto acordando la adopción de medidas cautelares de protección a la víctima; auto acordando prisión provisional del detenido; auto de apertura del juicio oral.
- Sentencia judicial condenatoria.

DIVORCIO O ACUERDO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL

- Resolución judicial o acuerdo.
- Documentación conforme pierde las funciones de ayuda familiar directa (familiar colaborador) en dicho.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos, Mutua Universal-Mugenat, MCSS Núm. 10 (en adelante Mutua Universal), con NIF G08242463 le informa que la legitimación del tratamiento de sus datos es la base legal, y que se tratarán con la siguiente finalidad: Gestión de la prestación por Cese de Actividad de Trabajadores/as Autónomos/as.

Sus datos se guardarán durante el plazo mínimo de conservación establecido por la legislación vigente, así como para la atención de las posibles responsabilidades nacidas del tratamiento y solo durante el plazo de prescripción de las mismas. Así mismo, los datos objeto del tratamiento podrán ser comunicados a organismos públicos, entre otros al Instituto Nacional de la Seguridad Social, a la Agencia Tributaria o a la Tesorería General de la Seguridad Social.

Le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y/o portabilidad dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos (DPD) de Mutua Universal mediante correo electrónico a protecciondatos@mutuauniversal.net o bien por correo a la siguiente dirección: Av. Tibidabo, 17-19, (08022) Barcelona.

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), a través de su página web: www.aepd.es