

SOLICITUD PRESTACIÓN POR FUERZA MAYOR 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

Motivo por el se solicita el cese de actividad:	
<input type="checkbox"/>	Cese temporal parcial
<input type="checkbox"/>	Cese temporal total
<input type="checkbox"/>	Cese definitivo
<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"/>	Trabajador/a autónomo/a económicamente dependiente (TRADE)
<input type="checkbox"/>	Socio/a de una sociedad
<input type="checkbox"/>	Trabajador/a autónomo/a que ejerce su actividad profesional conjuntamente (familiar colaborador)
<input type="checkbox"/>	Trabajador/a autónomo/a agrario/a
¿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

Nombre de la empresa o establecimiento/sin establecimiento			CIF		
Domicilio de la actividad		Número Puerta Piso		Código postal	
Localidad		Provincia		Teléfono	
Actividad económica / Oficio / Profesión		Temporalidad		Correo electrónico	
Desde		Hasta		Nº de trabajadores/as por cuenta ajena	

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

10. DATOS FISCALES

Tipo voluntario de retención IRPF: _____% (no se aceptará un porcentaje inferior al legal establecido)

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 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

CONTROL DE DOCUMENTACIÓN

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.
- Justificar con documentación oportuna que no ejerce otra actividad como autónomo (solo en el caso de cese definitivo).
- 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 CASO ESPECÍFICO FUERZA MAYOR

Si el cese es **temporal total**:

- Documentación que acredite la existencia de la fuerza mayor.
- Documentación que acredite la imposibilidad del ejercicio de la actividad ya sea de forma definitiva o temporal.

Si el cese es **temporal parcial**:

- Declaración de emergencia adoptada por la autoridad pública competente.
- Documentación que acredite caída ingresos 75% de la actividad de la empresa con relación al mismo periodo del año anterior.
- Documentación que acredite que los ingresos mensuales del trabajador autónomo no alcanzan el SMI o el importe de la base que viniera cotizando si esta fuera inferior.

Si el cese es **definitivo**:

- Documentación que acredite la existencia de la fuerza mayor.
- Documentación que acredite la imposibilidad del ejercicio de la actividad ya sea de forma definitiva o temporal.
- Baja en el régimen según resolución de la TGSS.
- Baja en el censo tributario de empresarios, profesionales y retenedores (modelo 036 o 037).
- En el caso de que la actividad requiriera el otorgamiento de autorizaciones o licencias administrativas, comunicación de solicitud de baja correspondiente y concesión de la misma o acuerdo de su retirada.

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 trataran 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