

## DECLARACIÓN RESPONSABLE POR CESE TEMPORAL

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_, y número de afiliación a la Seguridad Social \_\_\_\_\_, en virtud de la prescripción recogida en la Ley, declaro que, en mi condición de trabajaor/a autónomo/a, he cesado temporalmente el día \_\_\_\_\_ en el ejercicio de mi actividad, por las causas que a continuación señalo marcadas con una "X":

**Con** trabajadores/as a mi cargo:

- Reducción del 60% de la jornada de la totalidad de las personas en situación de alta con obligación de cotizar de la empresa.
- Suspensión temporal de los contratos de trabajo de al menos el 60% del número de personas en situación de alta con obligación de cotizar de la empresa siempre que los dos triestres fiscales previos a la solicitud presentados ante la administración tributaria, el nivel de ingresos ordinario o ventas haya experimentado una reducción del 75% de los registraods en los mismos periodos del ejercicio o anteriores y los rendimientos netos mensuales del autónomo/a druante esos trimestres por todas las actividades que desarrolle, no alcancen la cuantía del SMI o la de la base por la que viniera cotizando. Si esta fuera inferior.

**Sin** trabajadores/as a mi cargo:

- Mantenimiento de deudas exigibles con acreedores cuyo importe supere el 150% de los ingresos ordinarios o ventas durante los dos trimestres fiscales previos a la solicitud, y que estos ingresos o ventas supongan a su vez una reducción del 75% respecto del registrado en los mismos periodos del ejercicio o anteriores.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que se consignan en la presente declaración y que, al día de la fecha, los datos declarados siguen siendo vigentes.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del/la solicitante