

DECLARACIÓN RESPONSABLE CESE ORDINARIO

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 trabajador/a autónomo/a, he cesado el día _____ en el ejercicio de mi actividad de forma temporal o de forma definitiva, por las causas que a continuación señalo marcadas con una "X":

- Pérdidas derivadas del ejercicio de su actividad en un año completo superiores al 10% de los ingresos (el primer año de inicio de actividad no computa a estos efectos).

Ejercicio		
Ingresos (a)		
Gastos (b)		
Resultado (a) – (b) = (c)		
% Pérdidas (c) / (a) * 100%		

- Técnicas, productivas u organizativas (explicar motivo):

- Pérdida definitiva de licencia administrativa. Fecha de la pérdida: _____ y motivo de la pérdida _____

- Violencia de género, con cierre de carácter: temporal definitivo

- Divorcio o separación matrimonial. Indique la fecha de la resolución judicial de divorcio o de separación: _____

- Ejecuciones judiciales tendentes al cobro de deudas reconocidas por los órganos judiciales que comporten, al menos, el 30% de los ingresos de la actividad del/la trabajador/a autónomo/a correspondientes al ejercicio inmediatamente anterior.

Ejercicio		
Ingresos (a)		
Importe Ejecuciones (b)		
% Ejecuciones (b) / (a) * 100%		

- Declaración judicial de concurso que impida continuar con la actividad (en los términos de la Ley 22/2003 Concursal).

- En caso de autónomo/a que viniera realizando funciones de ayuda familiar: por muerte, jubilación o incapacidad del/la cónyuge titular del negocio.

- Cese en la actividad desarrollada como Socios de Cooperativas de trabajo asociado o similares, siendo la causa _____

- Otras causas: _____

Declaro igualmente que:

- Desarrollaba mi actividad en un establecimiento abierto al público, situado en _____
el cual permanecerá cerrado durante todo el periodo en el que perciba la prestación económica
por cese de actividad.
- No desarrollaba mi actividad en un establecimiento abierto al público.

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