

(Resolució de 4 de febrer de 2004, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, sobre el compliment per part dels treballadors per compte propi de l'obligació establerta en el paràgraf segon de l'article 12 del Reial decret 1273/2003 de 10 d'octubre)⁽¹⁾.

Sr./Sra. _____ amb número d'afiliació a la Seguretat Social _____ amb DNI _____ i amb domicili a _____, declara sota la seva responsabilitat que:

És titular d'un establiment mercantil, industrial o d'altra naturalesa: SÍ NO^(*)

Que aquest establiment té el seu domicili social a _____, que l'activitat econòmica, ofici o professió és la de _____, i que durant la situació d'incapacitat (marqueu el que correspongui)

temporal maternitat risc durant l'embaràs

L'activitat queda en la següent situació:

1. Gestionat per:

A. Familiar

Sr./Sra. _____
Núm. d'afiliació a la Seguretat Social _____
Núm. document nacional d'identitat _____
Codi compte cotització de l'empresa _____
Parentiu _____

B. Empleat/ada de l'establiment:

Sr./Sra. _____
Núm. d'afiliació a la Seguretat Social _____
Núm. document nacional d'identitat _____
Codi compte cotització de l'empresa _____

C. Gestionat per una altra persona:

Sr./Sra. _____
Núm. d'afiliació a la Seguretat Social _____
Núm. document nacional d'identitat _____
Codi compte cotització de l'empresa _____

2. Cessament temporal o definitiu de l'activitat durant la situació d'incapacitat, del titular de l'establiment (marqueu el que correspongui)

temporal maternitat risc durant l'embaràs

3. O pel contrari, declara que es troba inclòs en el Règim especial de treballadors per compte propi o autònoms, atesa l'activitat econòmica de _____, que té el seu domicili a _____

_____, de/d' _____ de _____
Signatura

(1) La resolució esmentada estableix que la declaració s'ha de presentar en els 15 dies següents a la data de la baixa mèdica, en cas d'incapacitat temporal; en els 15 dies següents a la suspensió d'activitat, en cas de risc durant l'embaràs; o en els 15 dies següents a la data del part o inici del descans maternal en cas de maternitat o de la data de la resolució administrativa o judicial mitjançant la qual es constitueix l'acolliment o l'adopció.

(*) Marcant la casella "NO", heu d'emplenar el punt 3.
Nota: Marqueu amb una "X" el que correspongui.