

Solicitud de prestación por cesamento de actividade de traballadores autónomos

Selo de entrada

1. DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NOME NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL

DATA DE NACEMENTO TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

Día Mes Ano DNI TARXETA DE ESTRANXEIRO PASAPORTE

DOMICILIO: TIPO VÍA NOME DA VÍA PÚBLICA NÚMERO BLOQUE ESCALEIRA PISO PORTA C.P.

MUNICIPIO PROVINCIA N.º TELÉFONO FIXO N.º TEL. MÓBIL (SMS) CORREO ELECTRÓNICO

2. TIPO DE TRABALLADOR AUTÓNOMO E SITUACIÓN (marque cun "X" a opción que proceda)

2.1 TIPO DE TRABALLADOR AUTÓNOMO Traballador autónomo Traballador autónomo economicamente dependente (TRADE)

Socio traballador de cooperativa de traballo asociado Socio dunha sociedade

Administrador ou conselleiro Traballador autónomo que exerce a súa actividade profesional conxuntamente

2.2 SITUACIÓN DO SOLICITANTE Traballador por conta allea Traballador por conta propia

Perceptor de prestacións de axudas para paralización da flota Perceptor de pensións da Seguridade Social - Especificar

Perceptor doutras prestacións - Especificar

3. DATOS DA ACTIVIDADE

RAZÓN SOCIAL NOME DO ESTABLECEMENTO (se procede) CIF N.º TRABALLADORES POR CONTA ALLEA

DOMICILIO: TIPO VÍA NOME DA VÍA PÚBLICA NÚMERO BLOQUE ESCALEIRA PISO PORTA C.P.

MUNICIPIO PROVINCIA N.º TELÉFONO FIXO N.º TEL. MÓBIL (SMS) CORREO ELECTRÓNICO

3.1 TEMPORALIDADE DATA INICIO: Día Mes Ano DATA FINAL: Día Mes Ano

4. DATOS DA PRESTACIÓN POR CESAMENTO DE ACTIVIDADE

4.1 DATA DO CESAMENTO DE ACTIVIDADE Día Mes Ano

4.2 MOTIVO ALEGADO PARA O CESAMENTO DA ACTIVIDADE (marque cun "X" a opción que proceda)

Concorrencia de motivos económicos, técnicos, produtivos ou organizativos

Por perda da licenza administrativa

Por divorcio ou separación matrimonial

Por forza maior

Violencia de xénero

Violencia sexual *

Cesamento: TEMPORAL TOTAL TEMPORAL PARCIAL DEFINITIVO

* En caso de violencia sexual, informar da data indicada na orde de protección ou, no seu defecto o informe do Ministerio Fiscal

Día Mes Ano

4.3 COMPLEMENTARIAMENTE Ó PUNTO 4.2 OUTROS MOTIVOS ALEGADOS POR TRABALLADORES AUTÓNOMOS ECONÓMICAMENTE DEPENDENTES (marque cun "X" a opción que proceda)

Terminación da duración contractual, obra ou servizo Incumprimento contractual grave do cliente

Rescisión da relación contractual do cliente por causa xustificada Rescisión da relación contractual do cliente por causa inxustificada

Por morte, incapacidade ou xubilación do cliente

4.4 MOTIVOS ALEGADOS POR SOCIOS TRABALLADORES DE COOPERATIVA DE TRABALLO ASOCIADOS (marque cun "X" a opción que proceda)

Por expulsión improcedente da cooperativa Por causa de violencia de xénero, nas socias traballadoras

Por causas económicas, técnicas, produtivas, organizativas ou de forza maior Por perda de licenza administrativa da cooperativa

Por finalización do período do vínculo societario Por cesamento na prestación de traballo durante o período de proba

5. DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA E FISCAIS

5.1 DOMICILIACIÓN BANCARIA (o interesado debe ser o titular da conta corrente)

IBAN Entidade Oficina D.C. e N.º Conta corrente

5.2 TIPO VOLUNTARIO DE RETENCIÓN SOBRE O IRPF (non se aceptará unha porcentaxe inferior ó legal establecido)

Tipo da %

Esta solicitude complementase coa documentación necesaria segundo o tipo de cesamento de actividade presentada no prazo legalmente establecido.

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos que consigno na presente solicitude, manifestando, igualmente, que quedo informado/a da obriga de comunicar a Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social n.º 151 calquera cambio que se poda producir nos datos declarados.

Solicito, mediante a sinatura deste impreso, que se dea curso á miña petición de prestación por cesamento de actividade de traballadores autónomos.

Sinatura do solicitante

En

, de

de 20

De conformidade co establecido na normativa vixente en materia de protección de datos de carácter persoal, Asepeyo, Mutua Colaboradora coa Seguridade Social, número 151, con NIF G-08215824 e domicilio en Vía Augusta n.º 36, 08006 Barcelona, infórmatel de que os datos facilitados serán tratados por Asepeyo sobre a base legal (artigos 80 e 82 do Real Decreto Lexislativo 8/2015) do interese público no cumprimento das funcións que lle son propias como mutua colaboradora coa Seguridade Social e, en concreto, coa finalidade de xestionar a súa solicitude de prestación, efectuar comunicacións e notificacións ó respecto e, no seu caso, realizar o abonamento da prestación solicitada.

Así mesmo, informámoste de que poderá recibir notificacións e avisos do estado da súa prestación a través de SMS enviado ó seu número de teléfono móbil. Os seus datos conservaranse durante o prazo mínimo de conservación establecido pola lexislación vixente e, en todo caso, ata a conclusión do derradeiro prazo de prescrición de accións penais e civís, así como de sancións administrativas, que resulten aplicables, sen prexuízo do seu debido bloqueo. En virtude dos supostos legalmente previstos, os seus datos poderán ser comunicados ós organismos públicos competentes en materia de control, xestión e /ou supervisión da prestación:

- Considerando o carácter retributivo da prestación, a efectos da declaración do IRPF Asepeyo, debe informar do importe da mesma á Axencia Tributaria.
- O INSS, para a xestión das prestacións, de acordo co legalmente previsto.

Adicionalmente, informámoste de que, no suposto que sexa necesario para a xestión do seu expediente, poderán ter acceso ós seus datos terceiros que prestan servizos a Asepeyo, como poden ser, peritos médicos, peritos técnicos, investigadores privados, avogados, procuradores, provedores informáticos e provedores de custodia, destrución e dixitalización de documentación. Os seus datos unicamente serán tratados por estes provedores para a prestación do servizo contratado. Con carácter xeral, informámoste de que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e/ou portabilidade por algún dos medios habilitados que teñen por obxecto acreditar e garantir a súa identidade:

- (i) Mediante solicitude telemática realizada a través de Asepeyo Oficina Virtual (previo rexistro).
- (ii) Presentando solicitude asinada dixitalmente mediante certificado electrónico emitido por unha entidade acreditada mediante correo electrónico ó Servizo de Atención ó Usuario (asepeyo@asepeyo.es).
- (iii) Presencialmente en calquera dos nosos centros asistenciais.

Tamén pode trasladar ó DPD de Asepeyo (dpd@asepeyo.es) calquera consulta, suxestión e/ou reclamación con relación ó tratamento dos seus datos de carácter persoal. En calquera caso ten dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos (AEPD), autoridade competente en materia de protección de datos, a través da súa sede electrónica ou por escrito dirixido á sede do devandito organismo.

Instrucións a seguir mentres se cubre Solicitude de prestación por cesamento de actividade de traballadores autónomos

1. DATOS PERSOAIS DO SOLICITANTE

Consigne os seus datos de identificación persoal e de residencia permanente.

2. TIPO DE TRABALLADOR AUTÓNOMO E SITUACIÓN

Consigne neste espazo.

- Apartado 2.1. Tipo de traballador autónomo. Marque cun X o tipo de traballador autónomo no que se enmarque.
- Apartado 2.2. Situación do solicitante. Marque cun X a situación específica na que se atope.

3. DATOS DA ACTIVIDADE

Consigne os seus datos de identificación da actividade que realiza.

- Apartado 3.1. Temporalidade. Indique a temporalidade da actividade, consignando o día, mes e ano no que se inicia a correspondente actividade e o día, mes e ano en que finaliza.

4. DATOS DA PRESTACIÓN POR CESAMENTO DE ACTIVIDADE

Consigne os seus datos para a solicitude da prestación.

- Apartado 4.1. Data de cesamento de actividade. Consigne o día, mes e ano de inicio do cesamento na actividade pola que se solicita o recoñecemento do dereito á prestación
- Apartado 4.2. Motivo alegado para o cesamento da actividade. Marque cun X o motivo alegado da solicitude da prestación por cesamento de actividade. Para o cesamento de forza maior ou violencia de xénero, marque cun X o carácter temporal do cesamento de actividade: definitivo ou temporal.

Complementariamente para Traballadores Autónomos Economicamente Dependentes

- Apartado 4.3. Outros Motivos. Deberá marcar cun X a causa alegada pola que se solicita a prestación por cesamento de actividade.

Exclusivamente para Traballadores de Cooperativas de Trabajo Asociados

- Apartado 4.4. Motivos alegados. Deberá marcar cun X a causa alegada pola que se solicita a prestación por cesamento de actividade.

No suposto de ter que determinar outros motivos

- Apartado 4.5. Outros motivos. Especifique o motivo de cesamento non reflectido nos puntos anteriores.

5. DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA E FISCAIS

Consigne os seus datos bancarios e fiscais.

- Apartado 5.1. Domiciliación bancaria. Consigne os datos da conta corrente na que vostede desexa se efectúe o ingreso da prestación unha vez recoñecida. Poña especial atención ó cubrir os recadros da conta corrente para evitar posibles problemas cos ingresos.
- Apartado 5.2. Tipo voluntario de retención sobre o IRPF. Indique o tipo de retención que solicite se aplique ó pago mensual da prestación que lle corresponda, non podendo ser inferior ó legalmente establecido.

DATA E SINATURA

Consigne ó pe do documento o día, mes e ano no que se presenta o documento, asinando orixinal por parte do traballador/a autónomo/a interesado.