



Declaración jurada de la prestación por cese de actividad de las personas trabajadoras autónomas

En virtud de la prescripción recogida en el artículo 332 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social (TRLGSS), aprobado por Real Decreto legislativo 8/2015, de 30 de octubre, en cuyo artículo se determina la forma de acreditación de la situación legal de cese de actividad en cada uno de los supuestos tasados que se enumeran en el artículo 331 del mismo cuerpo legal, se certifica lo siguiente:

D./Dña. _____ con número de afiliación a la Seguridad Social _____ con DNI o NIE _____ y domicilio en _____ declara bajo su responsabilidad que:

A) Supuestos generales. La persona trabajadora autónoma declara que ha cesado:

- 1) **Por la concurrencia de motivos económicos, técnicos, productivos u organizativos determinantes de la inviabilidad de proseguir la actividad económica o profesional por alguna de estas causas: (marque y complete según proceda).**
 - Pérdidas derivadas del ejercicio de su actividad en un año completo superiores al 10 % de los ingresos obtenidos en el mismo periodo. El primer año de actividad no computará en ningún caso, a estos efectos.
 - Ejecuciones judiciales o administrativas tendentes al cobro de deudas reconocidas por los órganos ejecutivos que comportan, al menos, el 30 % de los ingresos de la actividad de la persona trabajadora autónoma correspondientes al ejercicio económico inmediatamente anterior.
 - Declaración judicial de concurso que impida continuar con la actividad, en los términos de la Ley 22/2003, de 9 de julio, concursal.
 - Muerte, incapacidad o jubilación de la persona titular del negocio en el que el/la autónomo/a realizaba funciones de ayuda familiar.

A continuación, la persona declarante aporta datos relativos al resultado económico motivador del cese de la actividad:

a) Supuesto de pérdidas en el año superiores al 10 % de los ingresos obtenidos en un año completo:

Ejercicio	<input type="text"/>	Ingresos por la actividad	A	<input type="text"/>
		Gastos por la actividad	B	<input type="text"/>
		Resultado (pérdidas) Cálculo: A-B	A-B	<input type="text"/>
		% Pérdidas/ ingresos		<input type="text"/> %

Cálculo: Cx100/A

b) Supuesto de ejecuciones judiciales o administrativas que al menos supongan el 30 % de los ingresos obtenidos en el ejercicio anterior:

Ejercicio	<input type="text"/>	Ingresos por la actividad	A	<input type="text"/>
		Importe ejecuciones	B	<input type="text"/>
		% Ejecuciones/ ingresos		<input type="text"/> %

Cálculo: Cx100/A

Del mismo modo, hace constar que la fecha en la se ha producido el motivo aducido es: _____/_____/_____

- 2) **Por fuerza mayor determinante del cese de actividad económica o profesional siendo la causa:**
(detallar el suceso ocurrido y su incidencia en la inviabilidad del negocio).

Carácter: Temporal Definitivo

Del mismo modo, hace constar que la fecha en la que se ha producido el motivo aducido es: _____/_____/_____

- 3) **Por pérdida de licencia administrativa, siempre que la misma constituya un requisito para el ejercicio de la actividad económica o profesional y no venga motivada por la comisión de infracciones penales.**

Fecha de la pérdida de licencia: _____/_____/_____

Motivo de pérdida de licencia: _____

- 4) **Por violencia de género determinante del cese temporal o definitivo de la actividad de la trabajadora autónoma.**

Carácter: Temporal Definitivo

Del mismo modo, hace constar que la fecha en la que se ha producido el motivo aducido es: _____/_____/_____

- 5) **Por divorcio o separación matrimonial, en los supuestos en que la persona autónoma ejerciera funciones de ayud familiar en el negocio de su excónyuge o de la persona de la que se ha separado, en función de las cuales estaba incluida en el correspondiente Régimen de la Seguridad Social.**

Indicar fecha de resolución judicial de divorcio o separación: _____/_____/_____

- 6) **Otros motivos:**

B) En su condición de persona trabajadora autónoma económicamente dependiente (TRADE), declara:

Que el motivo del cese en la actividad se ha producido:

1. **Por alguno de los motivos especificados en el apartado A) (cumplimentar el que proceda).**
2. **Por la extinción del contrato suscrito con el/la cliente/a del que depende económicamente debido a:**
- Terminación de la duración convenida en contrato o conclusión de la obra o servicio.
 - Incumplimiento contractual grave del/de la cliente/a principal.
 - Rescisión contractual adoptada por el/la cliente/a principal.
 - Muerte, incapacidad permanente o jubilación del/de la cliente/a principal, siempre que impida continuar con la actividad.

Asimismo DECLARA:

- No desarrollar ninguna actividad con otro/a cliente/a.
- Haber cesado en la actividad con otros/as clientes/as distintos/as al/a la principal.

C) En su condición de persona trabajadora autónoma socia de sociedades de capital:

Ha cesado en la actividad por el siguiente motivo:

- Por alguno de los motivos especificados en el apartado A (cumplimentar el que proceda).
- Cese involuntario en el cargo de consejero/a o administrador/a de la sociedad.
- Cese en la prestación de servicios en la misma.

Asimismo, DECLARA que:

- La sociedad ha incurrido en pérdidas de acuerdo con el artículo 331.1 a) del TRLGSS (cumplimentar apdo A).1)
- El patrimonio neto de la sociedad ha disminuido por debajo de las dos terceras partes del capital social.

D) En su condición de persona socia trabajadora de cooperativa de trabajado asociado:

Ha cesado en la actividad en la cooperativa por el siguiente motivo:

- Por alguno de los motivos especificados en el apartado A) (cumplimentar el que proceda).
- Expulsión improcedente de la cooperativa.
- Finalización del período al que se limitó el vínculo societario de duración determinada.
- Cese de la persona aspirante a socia en período de prueba.

E) En su condición de persona trabajadora autónoma que ejerce su actividad profesional conjuntamente

Ha cesado en la actividad por el siguiente motivo:

- Por alguno de los motivos especificados en el apartado A) (cumplimentar el que proceda).

Para todos los supuestos anteriores, la persona trabajadora autónoma DECLARA que (márquese el que proceda):

- Es titular de un establecimiento mercantil, industrial o de otra naturaleza abierto al público, situado en** (indique dirección completa): _____
- Se exigirá el cierre del mismo durante todo el periodo de percepción de la prestación o bien su transmisión a terceros.**
Fecha del cierre: _____ / _____ / _____
- Es profesional colegiado/a, habiendo causado baja como ejerciente en el Colegio Profesional correspondiente al** _____ / _____ / _____ **, situación en la que permanecerá durante todo el período en el que perciba prestación económica por cese de actividad.**
- Ha cumplido con las garantías y procedimientos regulados en la legislación laboral para el supuesto de existencia de personas trabajadoras por cuenta ajena en la actividad a su cargo.**

De acuerdo con lo previsto en el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto legislativo 8/2015, de 30 de octubre, se formula la presente declaración jurada sobre las causas que acreditan la situación legal de cese de actividad, para lo que declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en el presente documento, así como en el resto de los que se acompañan.

PROTECCIÓN DE DATOS.- Esta solicitud recoge datos de carácter personal que pasarán a formar parte de un tratamiento realizado por el Servicio Público de Empleo Estatal, en el ejercicio de poderes públicos, conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La finalidad del tratamiento es la realización de las funciones derivadas de la solicitud y, en su caso, las cesiones previstas legalmente. Tiene derecho al acceso, rectificación, oposición o supresión de sus datos, en los términos legalmente establecidos. Más información en <http://www.sepe.es/HomeSepe/mas-informacion/aviso-legal.html>

Fecha de presentación de la declaración y firma de la persona declarante

_____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____