

DECLARACIÓN JURADA

SOLO CUMPLIMENTAR SI LA CAUSA ALEGADA POR MOTIVOS ECONÓMICOS, TÉCNICOS, PRODUCTIVOS U ORGANIZATIVOS Y CAUSE BAJA EN ACTIVIDAD (ESTIMACIÓN DIRECTA):

En virtud de la prescripción recogida en el Título V "protección por cese de actividad" del RD Legislativo 8/2015 de 30 de octubre por el que se aprueba el TRLGSS, en cuyo artículo 332 se determina la forma de acreditación de la situación legal de cese de la 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/NIF/pasaporte/NIE número _____ y domicilio en _____ declara bajo su responsabilidad que:

En su condición de trabajador/a autónomo/a declara que ha cesado el ejercicio de su actividad por alguna de estas causas: (marcar "X" según proceda)

- Por la concurrencia de motivos económicos, técnicos, productivos u organizativos determinantes de la inviabilidad de proseguir la actividad económica o profesional:
- Pérdidas derivadas del ejercicio de su actividad en un año completo superiores al 10% de los ingresos, excluido el primer año de actividad.
Los datos económicos consignados deben coincidir con la documentación económica fiscal y contable aportada para acreditar la causa del cese:

Cálculo %: Cx100/A

Ejercicio económico	Ingresos (A)	Gastos (B)	Pérdidas (Ingresos-Gastos) (C)	% (Pérdidas/Ingresos)

Ejercicio económico	Ingresos (A)	Gastos (B)	Pérdidas (Ingresos-Gastos) (C)	% (Pérdidas/Ingresos)

- Técnicos, productivos u organizativos:

- Ejecuciones judiciales o administrativas tendentes al cobro de deudas reconocidas por los órganos ejecutivos que comporten, al menos, el 30% de los ingresos del ejercicio económico inmediatamente anterior.

Ingresos por la actividad	A)
Importe total de las ejecuciones	B)
% EJECUCIONES/INGRESOS – Cálculo: (Bx100)/A	

- Declaración judicial de concurso que impida continuar con la actividad, en los términos de la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal.
- En el caso de autónomo/a que viniera realizando funciones de ayuda familiar por: muerte, jubilación o incapacidad permanente del cónyuge titular del negocio.

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

Declara igualmente que: (márquese si procede)

- Es titular de un establecimiento mercantil, industrial o de otra naturaleza abierto al público, situado en (indique dirección completa): _____, el cual permanecerá cerrado durante todo el período en el que perciba prestación económica por cese de actividad.

Declara bajo su 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, informándose que en caso de resultar inciertos, la Mutua se reserva el derecho de reclamación de la prestación a que hubiera dado lugar.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante