

## DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS GARANTÍAS, OBLIGACIONES Y PROCEDIMIENTOS DE LA LEGISLACIÓN LABORAL

D./Dña. \_\_\_\_\_ mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_, actuando en mi propio nombre y derecho.

DECLARO RESPONSABLEMENTE, a efectos del cumplimiento de los requisitos para el derecho a la protección por cese de actividad de los trabajadores autónomos, en el Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social:

Haber cumplido, con anterioridad al \_\_\_\_\_, fecha de cese de mi actividad, y respecto de todos los trabajadores a mi cargo, con las garantías, obligaciones y procedimientos regulados en la legislación laboral.

Haber comunicado el cese definitivo/temporal de mi actividad a la Tesorería General de la Seguridad Social o Instituto Social de la Marina, así como las bajas en el correspondiente régimen de los trabajadores a mi cargo, en los términos indicados en los artículos 18 y 29.1 del Real Decreto 84/1996, de 26 de enero, por el que se aprueba el Reglamento General sobre inscripción de empresas y afiliación, altas, bajas y variaciones de datos de trabajadores en la Seguridad Social.

Nombre y apellidos del trabajador	DNI/NIF/NIE/Pasaporte

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante