

## DECLARACIÓN JURADA

### Trabajador Autónomo Económicamente Dependiente o Autónomo con ingresos > al 75% de un solo cliente

#### SOLO CUMPLIMENTAR SI LA CAUSA ES UNA DE LAS ESPECÍFICAS PARA ESTOS COLECTIVOS

En virtud de la prescripción recogida en el R.D.L. 8/2015, de 30 de octubre, por la que se establece un sistema específico de protección por cese de actividad de los trabajadores autónomos, 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 enumeran en el artículo 331 a 336 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:

**Mi actividad cumple las condiciones establecidas en el artículo 11 de la Ley 20/2007, de 11 de julio, por la que se aprueba el Estatuto del Trabajador Autónomo, y en el artículo 2 del Real Decreto 197/2009, de 23 de febrero, por el que se desarrolla el Estatuto del Trabajo Autónomo en materia de contrato del trabajador autónomo económicamente dependiente.**

#### Datos del Cliente Principal

|                              |           |                       |               |                       |                |        |
|------------------------------|-----------|-----------------------|---------------|-----------------------|----------------|--------|
| Nombre de la otra empresa    |           | CCC                   |               | CIF de la empresa     |                |        |
| Domicilio (nombre de la vía) |           |                       | Número        | Esc./Bloque           | Piso           | Puerta |
| Población                    | Provincia | C. Postal             | Teléfono fijo |                       | Teléfono móvil |        |
| Correo electrónico           |           | Fecha inicio contrato |               | Fecha fin de contrato |                |        |

#### Motivo del Cese

- Terminación de la duración contractual, obra o servicio.
- Incumplimiento contractual grave del cliente.
- Rescisión de la relación contractual del cliente por causa justificada.
- Rescisión de la relación contractual del cliente por causa injustificada.
- Por muerte, incapacidad o jubilación del cliente.

#### Datos de ingresos

Ejercicio/Año  Ingresos totales por la actividad (a)  % Cliente principal/total ingresos   
Ingresos de cliente principal (b)  Cálculo Bx100/a

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 periodo 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, informándosele que, en caso de resultar inciertos, la Mutua se reserva el derecho de reclamación de la prestación a que hubieran dado lugar.

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

Firma del solicitante