

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA PER CESSAMENT D'ACTIVITAT

1. DADES PERSONALS DEL/LA SOL·LICITANT

Primer cognom		Segon cognom		Nom	
Nº Afiliació Seguretat Social		DNI - NIF - Passaport		Naixement	
Domicili		Telèfon fix		Telèfon mòbil	
Població		Província		Codi Postal	

DADES BANCARIES (el sol·licitant declara ser titular del compte) - Codi IBAN																																			
<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																			

Règim Seguretat Social		Tipus de treballador autònom (marqui amb una "x", si escau, alguna de les opcions)	
<input type="checkbox"/> Autònom/a (RETA) <input type="checkbox"/> Règim especial del mar <input type="checkbox"/> Agrari (SETA)		<input type="checkbox"/> Estimació directa <input type="checkbox"/> Estimació objectiva / mòduls <input type="checkbox"/> Societat mercantil (S.L., S.A., ...) <input type="checkbox"/> Societat no mercantil (C.B., S.C.P., ...) <input type="checkbox"/> Treballador/a autònom/a econòmicament dependent (TRADE) <input type="checkbox"/> Treballador/a autònom/a no TRADE (sempre que es compleixi l'article 11 de la Llei 20/2007). <input type="checkbox"/> Soci/a treballador/a de cooperativa de treball associat <input type="checkbox"/> Treballador/a autònom/a que exerceix funcions d'ajuda familiar (col·laborador familiar).	

Règim Seguretat Social		SI	NO	
És professional per compte aliè		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
És perceptor/a de prestacions d'ajudes per paralització de la flota		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipus:
És perceptor/a d'altres prestacions de la Seguretat Social		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tipus:
És perceptor/a de pensions de la Seguretat Social		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. DADES DE L'ASSESSORIA

Nom de l'assessoria		CIF de l'assessoria	
Persona de contacte		Telèfon	
		Correu electrònic	

3. DADES DE L'ACTIVITAT

Nom de l'empresa				CIF de l'empresa			
Establiment		Nom de l'establiment					
<input type="checkbox"/> Existeix <input type="checkbox"/> No existeix <input type="checkbox"/> Propietat <input type="checkbox"/> Lloguer <input type="checkbox"/> Altres							
Domicili de l'activitat		Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta	
Població / Província / País		Codi Postal		Període de l'activitat		Núm. de treballadors al seu càrrec	
		Des de ___/___/___ Fins a ___/___/___					
Descripció de l'activitat econòmica / ofici/ professió							

4. PLURIOCCUPACIÓ - PLURIACTIVITAT

Nom de l'altra empresa			Règim del treballador/a en l'altra empresa				
Domicili			Núm.	Bloc	Esc.	Pis	Porta
Població / Província			Codi Postal		CIF de l'altra empresa		Funcions que exerceix a l'altra empresa

5. DECLARACIÓ JURADA

DECLARACIÓ JURADA sobre el motiu de cessament (marqui amb una "x", si escau, alguna de les opcions)

CAUSES COMUNES PER A TOTS ELS TIPUS DE PROFESSIONALS AUTÒNOMS

- Motius econòmics, tècnics, productius o organitzatius (**OBLIGATORI INDICAR UNA DE LES SEGÜENTS CAUSES**).
 - Pèrdues derivades del desenvolupament de l'activitat en un any complet, superiors al 10% dels ingressos obtinguts en el mateix període (**Exclòs el 1r any d'inici d'activitat**).
 - Execucions judicials o administratives tendents al cobrament dels deutes reconeguts per òrgans executius (hauran de comportar, almenys, el 30% dels ingressos de l'exercici econòmic immediatament anterior).
 - Declaració judicial de concurs que impedeixi continuar amb l'activitat, en els termes de la Llei 22/2003 9 de juliol.
 - Reducció de facturació, almenys en un 75%, tenint treballadors contractats per compte aliè.
 - Reducció de facturació, almenys en un 75%, sense tenir treballadors contractats per compte aliè.
- Força major determinant del cessament de l'activitat econòmica (**OBLIGATORI INDICAR UNA DE LES SEGÜENTS CAUSES**)
 - Definitiva / Temporal. Motiu: _____
 - Temporal parcial. Motiu: _____
- Pèrdua llicència administrativa
 - Motiu: _____
- Violència de gènere

CAUSES ESPECÍFIQUES PER ALS SEGÜENTS TIPUS DE PROFESSIONALS AUTÒNOMS

Societats mercantils

- Per cessament en el càrrec de la societat.
 - Si el patrimoni net ha disminuït per sota de les 2/3 parts del capital social.
 - Per pèrdues derivades del desenvolupament de l'activitat en un any complet, superiors al 10% dels ingressos obtinguts en el mateix període (**Exclòs el 1r any d'inici d'activitat**).

Professional autònom econòmicament dependent o que manquen del reconeixement de TRADE

- Finalització de la durada contractual, obra o servei.
- Incompliment contractual greu del client.
- Rescissió de la relació contractual del client per causa justificada.
- Rescissió de la relació contractual del client per causa injustificada.
- Per mort, incapacitat o jubilació del client, sempre que impedeixi la continuació de l'activitat.

Socis treballadors de cooperatives de treball associat

- Per expulsió improcedent.
- Finalització període del vincle societari.
- Pèrdua de llicència administrativa de la cooperativa.
- Cessament durant el període de prova per decisió unilateral del consell rector.

Professional autònom que exerceix funcions d'ajuda familiar (col·laborador familiar).

- Per divorci o separació matrimonial.
- Per mort, incapacitat o jubilació de l'empresari titular del negoci.
- Quan el titular del negoci cessi per una de les causes comunes per a tots els tipus de professionals autònoms.
 - Motiu: _____

Professional autònom per compte propi. Agraris

- Quan per força major es faci un canvi de cultiu o d'activitat ramadera, durant el període necessari per al desenvolupament del cicle normal d'evolució del nou cultiu o ramaderia.
- Quan per força major es produeixi danys en les explotacions agràries o ramaderes, durant el temps imprescindible per a la recuperació d'aquestes.
- Durant el període d'erradicació de les malalties en explotacions ramaderes.

Professionals autònoms per compte propi del règim especial de la mar

- Per cessament temporal per força major en els supòsits de suspensió de l'activitat de les mariscadores per toxines (veda de caràcter extraordinari).

6. COMPLIMENT DE LES GARANTIES, OBLIGACIONS I PROCEDIMENTS REGULATS EN LA LEGISLACIÓ LABORAL

EMPLENAR, ÚNICAMENT, EN EL CAS D'Haver TINGUT TREBALLADORS AL SEU CÀRREC O A CÀRREC DE LA SOCIETAT

En virtut de l'aplicació del Reial Decret 8/2015, de 30 d'octubre, pel que s'aprova el text refós de la Llei General de la Seguretat Social, en la meua condició de treballador/a autònom/a, **declaro** que he complert amb totes les garanties, obligacions i procediments que regula la legislació laboral i que em corresponen, en relació als/les treballadors/es depenents que es detallen tot seguit:

* En cas de les societats, si aquesta continua amb l'activitat i continua tenint treballadors, no s'ha d'emplenar

Cognoms i nom del/la treballador/a	DNI / NIE / Passaport

ACCEPTO EXPRESSAMENT rebre les comunicacions i/o notificacions emeses per **umivale Activa** per mitjans electrònics sobre la base de l'art. 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, sense perjudici de poder revocar la meua autorització en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit a **umivale Activa**. **(INDICAR UNA DE LES DUES OPCIONS).**

SI AUTORITZO

NO AUTORITZO

AUTORITZO EXPRESSAMENT la meua assessoria / gestor (dades indicades en el punt 2 d'aquest formulari) per a presentar / sol·licitar / tramitar o tractar qualsevol dada corresponent a l'expedient de la prestació per cessament de l'activitat. **(INDICAR UNA DE LES DUES OPCIONS).**

SI AUTORITZO

NO AUTORITZO

DECLARO Sota la meua responsabilitat, que són certs les dades que consigno en la present sol·licitud, que subscriu perquè se'm reconegui la prestació econòmica per cessament d'activitat de treballadors autònoms, manifestant que estic assabentat/da de l'obligació de comunicar a **umivale Activa** qualsevol variació que pugui produir-se mentre percebi la prestació.

_____, a _____ de/d' _____ de _____.

Signatura del/la sol·licitant

Informació sobre protecció de dades personals

Responsable: **umivale Activa** Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social núm. 3. **Contacte del Delegat de Protecció de Dades:** dpd@umivaleactiva.es. **Finalitat:** Facilitar la gestió administrativa, assistencial i econòmica de les prestacions que li són pròpies en l'àmbit de la Seguretat Social. **Legitimació:** Aquest tractament es realitza en el marc del compliment de les obligacions legals aplicables a **umivale Activa** en la seva condició de Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social. **Destinatari:** Seguretat Social i Organismes dependents (INSS, ISM, TGSS, DGOSS). Jutjats i Tribunals, en cas que existeixi obligació legal per a això. Entitats bancàries, caixes d'estalvis i caixes rurals. Tercers proveïdors de serveis que tenen accés a les dades personals. **Drets:** Podrà accedir, rectificar, suprimir, oposar-se a determinats tractaments, així com exercir el seu dret a la limitació del tractament, a la portabilitat i a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat de les dades. **Manera d'exercir els seus drets:** Per escrit, mitjançant sol·licitud dirigida a **umivale Activa** Av. Reial Monestir de Poblet núm. 20, CP: 46930, Quart de Poblet (València); Presencialment, en qualsevol dels nostres centres o remetent un correu electrònic a la següent adreça: dpd@umivaleactiva.es. **Informació addicional:** En el següent enllaç: <https://umivaleactiva.es/protecciondatos>.

DOCUMENTS QUE CAL PRESENTAR AMB AQUESTA SOL·LICITUD

- Sol·licitud de la prestació de cessament d'activitat degudament emplenada i signada.
- Fotocòpia del DNI, NIE, NIF o passaport (a totes dues cares) i en vigor.
- Model 145 de l'IRPF de retencions sobre rendiments del treball degudament emplenat, datat i signat.
- Fotocòpia del Llibre de Família, si té fills (reflectits en el model 145).
- Fotocòpia del DNI del cònjuge reflectit en la situació 2 del model 145.
- Document que acrediti la titularitat del compte bancari.
- Fotocòpia dels 3 últims butlletins de cotització.
- Document del SEPE que acrediti que ha subscrit el compromís d'activitat i que acrediti activa disponibilitat per a la reincorporació al mercat de treball (demanda d'ocupació). (No aplicable si l'activitat continua oberta).
- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social amb les bases de cotització que acrediti els últims dotze mesos cotitzats.
- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social assegurant que està al corrent de pagament de les quotes a la Seguretat Social.
- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social de la resolució sobre el reconeixement de baixa en el règim especial de treballadors per compte propi o autònoms. (No aplicable si l'activitat continua oberta).
- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social de la resolució sobre el reconeixement d'alta en el règim especial de treballadors per compte propi o autònoms o ldc/cp 100 dels últims tres mesos. (Únicament per als treballadors d'ajuda familiar).
- Model 036 o Model 037 (alta, baixa i modificacions si n'hi hagués). (Baixa no necessària si l'activitat continua oberta).
- Certificat íntegre de prestacions de la Seguretat Social.
- Certificat de situació en el cens d'activitats econòmiques de l'AEAT.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR PER A ACREDITAR EL MOTIU DEL CESSAMENT I DEPENDENT DEL TIPUS D'AUTÒNOM

CAUSES COMUNES PER A TOTS ELS TIPUS DE PERSONAL AUTÒNOM

1. MOTIUS ECONÒMICS, TÈCNICS, PRODUCTIUS O ORGANIZATIUS

1.1. Pèrdues derivades del desenvolupament de l'activitat en un any complet, superiors al 10% dels ingressos obtinguts en el mateix període (exclòs el 1r any d'inici d'activitat).

SI HA TINGUT PERSONAL AL SEU CÀRREC

- Informe de Vida Laboral del CCC.
- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social conforme està al corrent de pagament en règim general.
- Comunicació a la Tresoreria General de la Seguretat Social de les baixes dels treballadors al seu càrrec en el corresponent règim.
- Model 111 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 190 de l'any anterior.

** En cas d'una societat, si aquesta continua amb l'activitat i continua tenint treballadors, no s'ha d'aportar la baixa a la TGSS dels treballadors.

SI L'ACTIVITAT S'HA DESENVOLUPAT EN UN LOCAL EN LLOGUER

- Contracte inicial de lloguer signat per totes dues parts.
- Extinció del contracte de lloguer signat per totes dues parts.
- Rebutis del pagament del lloguer dels últims 12 mesos d'activitat.
- Model 115 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 180 de l'any anterior.

** En cas d'una societat, si aquesta continua amb l'activitat, no ha de presentar l'extinció del contracte.

ESTIMACIÓ DIRECTA

- Compte de Pèrdues i Guanyos al màxim desglossament pel que respecta a comptes i partides i de tots els mesos de l'any anterior i de l'any en curs.
- Model 130 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 303 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs (excepte estar acollit a Recàrrec d'Equivalència que s'haurà d'acreditar amb l'alta del Mod. 036 o Mod. 037).
- Model 390 de l'any anterior (excepte estar acollit a Recàrrec d'Equivalència que s'haurà d'acreditar amb l'alta del Mod. 036 o Mod. 037).
- Model 100 Declaració de Renda de l'any anterior.

** Si no presenta models fiscals per tributar directament a la Declaració de la Renda, haurà d'acreditar els ingressos i despeses amb el compte de PiG, model 100 i aportar factures d'ingressos i despeses o tots aquells documents amb els quals pugui acreditar els seus ingressos i despeses del període a valorar.

ESTIMACIÓ OBJECTIVA / MÒDULS

- Model 131 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.

El personal autònom que tributa per mòduls en la seva declaració fiscal no reflecteixen la seva realitat comptable perquè així ho ha establert l'Agència Tributària, no obstant això, té "l'obligació d'expedir, lliurar i conservar justificants de les operacions que s'efectuïn en desenvolupament de l'activitat" i se li pot exigir la seva presentació tal com estableix l'art. 1 del RD 1619/2012 de 30 de novembre. Per això, per a acreditar els ingressos i despeses, haurà d'aportar dels últims 12 mesos d'activitat:

- Llibre de registre amb tots els ingressos rebuts.
- Còpia de totes les factures rebudes (Consums d'explotació) o llibre registro d'aquestes.
- Còpia de totes les factures de Serveis professionals independents.
- Còpia de totes les factures dels subministraments (llum, aigua, telèfon, gas...).
- Còpia de totes les factures / rebuts de "Tributs" (IBI's, impostos d'escombraries, terrassa, assegurances de l'activitat...). No es consideren tributs el pagament dels models 131.
- Còpia de qualsevol altra despesa relacionada amb l'activitat que no estigui inclòs dins dels apartats anteriors.

SOCIETATS MERCANTILS

- Compte de Pèrdues i Guanys al màxim desglossament quant a comptes i partides i de tots els mesos de l'any anterior i de l'any en curs.
- Model 303 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 390 de l'any anterior.
- Model 200 Impost de Societats dels dos anys anteriors.
- Escriptura de constitució de la societat que acrediti la seva posició en la mateixa o poder, en el seu cas.
- Escriptura de dissolució de la societat.
- Si la societat NO s'ha dissolt, depenent la seva posició dins de la societat haurà de presentar:

Si és conseller o administrador de la societat:

- Acord adoptat en junta pel qual es disposi el cessament en el càrrec com a administrador o conseller.
- Certificat emès pel Registre Mercantil que acrediti la inscripció de l'acord.

**Aquests dos punts es recullen en el Reial decret 8/2015 de 30 d'octubre, art. 334.

Si és soci que presta altres serveis:

- Escriptura de compravenda de participacions.
- Acord de la Junta de reducció de capital per pèrdues.

*** En cap cas l'autònom que sol·licita la prestació per cessament d'activitat pot seguir vinculat a la societat.

SOCIETATS NO MERCANTILS

Comunitats de Béns

- Compte de Pèrdues i Guanys al màxim desglossament quant a comptes i partides i de tots els mesos de l'any anterior i de l'any en curs.
- Model 184 de l'any anterior a nom de la comunitat de béns.
- Model 130 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs a nom de l'autònom.
- Model 100 Declaració de la Renda de l'any anterior.
- Contracte / acord de creació de la C.B.
- Dissolució i liquidació de la C.B. **En cas que no s'hagi dissolt**, acord en junta pel qual es desvinculi l'autònom que sol·licita la prestació de la C.B.

Sociedad Civil Privada

- Compte de Pèrdues i Guanys al màxim desglossament quant a comptes i partides i de tots els mesos de l'any anterior i de l'any en curs.
- Model 303 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 390 de l'any anterior.
- Model 200 Impost de Societats dels dos anys anteriors.
- Contracte / acord de creació de la S.C.P.
- Dissolució i liquidació de la S.C.P. **En cas que no s'hagi dissolt**, acord en junta pel qual es desvinculi l'autònom que sol·licita la prestació de la S.C.P.

TREBALLADOR AUTÒNOM ECONÒMICAMENT DEPENDENT (TRADE) I TREBALLADOR AUTÒNOM QUE MANCA DEL RECONeixEMENT DE TRADE

- Compte de Pèrdues i Guanys al màxim desglossament quant a comptes i partides i de tots els mesos de l'any anterior i de l'any en curs.
- Model 130 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 303 dels 4 trimestres de l'any anterior i dels trimestres de l'any en curs.
- Model 390 de l'any anterior.
- Model 347 de l'any anterior.
- Contracte amb el seu client principal segellat pel SEPE on se'l reconeix com TRADE.
- Finalització del contracte amb el seu client principal segellat pel SEPE.

** Si no tingués el reconeixement de TRADE, haurà d'aportar igualment el contracte signat amb el seu client principal i l'extinció d'aquest.

SOCI TREBALLADOR DE COOPERATIVA / AGRARI / RÈGIM ESPECIAL DE LA MAR

Si no presenta cap model fiscal per tributar directament en la Declaració de la Renda, haurà d'acreditar els ingressos i despeses amb el compte de PiG, model 100 i aportar factures d'ingressos i despeses o tots aquells documents amb els quals pugui acreditar els seus ingressos i despeses del període a valorar.

1.2. Execucions judicials o administratives tendents al cobrament dels deutes reconeguts per òrgans executius (hauran de comportar almenys el 30% dels ingressos de l'exercici econòmic immediatament anterior).

S'acreditarà mitjançant les resolucions judicials que contemplin la concurrència de la causa del cessament. Si es tractés d'execucions administratives, l'acreditació es realitzarà amb les resolucions administratives dictades a aquest efecte. S'haurà d'adjuntar la documentació fiscal / comptable que acrediti els ingressos de l'exercici econòmic immediatament anterior.

1.3. Declaració judicial de concurs que impedeixi continuar amb l'activitat, en els termes de la Llei 22/2003 de 9 de juliol

S'acreditarà mitjançant l'aportació de la declaració judicial de concurs que impedeixi continuar amb l'activitat.

1.4. Reducció de facturació tenint treballadors contractats per compte aliè

- Documentació que acrediti la reducció del 60% de la jornada de la TOTALITAT de les persones en situació d'alta amb l'obligació de cotitzar o documentació que acrediti la SUSPENSÍO TEMPORAL dels contractes de treball, de, almenys, el 60% de les persones en situació d'alta amb l'obligació de cotitzar.
- Documentació fiscal /comptable indicada en l'apartat 1.1 per a acreditar la reducció de facturació de, almenys, el 75%.
- Rendiments nets mensuals del titular de l'activitat durant l'any anterior i l'any en curs, PER TOTES LES ACTIVITATS ECONÒMIQUES.

1.5. Reducció de facturació sense haver tingut treballadors contractats per compte aliè

- Documentació que acrediti el manteniment de deutes exigits amb creditors l'import dels quals superi el 150% dels ingressos ordinaris o vendes durant els dos trimestres fiscals previs a la sol·licitud.
- Documentació fiscal /comptable indicada en l'apartat 1.1 per a acreditar la reducció de facturació de, almenys, el 75%.
- Rendiments nets mensuals del titular de l'activitat durant l'any anterior i l'any en curs, PER TOTES LES ACTIVITATS ECONÒMIQUES.

2. FORÇA MAJOR DETERMINANT DEL CESSAMENT DE L'ACTIVITAT ECONÒMICA

2.1. Força major definitiva / temporal

La normativa estableix que es considerarà força major DEFINITIVA únicament els següents suposats:

- Incendis.
- Catàstrofes naturals (terratrèmols, temporals marítics, inundacions...).
- Destrosses ocasionades per robatoris tumultuosos o alteracions greus de l'ordre públic:
- **Definitiva.** S'acreditarà mitjançant la presentació de documentació en la qual haurà de constar la data de la producció de la força major, en què consisteix el succés, la seva naturalesa imprevisible o previsible però inevitable la seva relació amb la impossibilitat de continuar amb l'activitat, indicant si la força major és determinant del cessament definitiu o temporal de l'activitat i en aquest últim cas, la durada del cessament temporal encara que sigui estimada, i qualsevol altre aspecte que permetin a l'òrgan gestor declarar tal circumstància.
- **Temporal.** S'acreditarà mitjançant la presentació de documentació en la qual haurà de constar la data de la producció de la força major, en què consisteix el succés, la seva naturalesa imprevisible o previsible però inevitable la seva relació amb la impossibilitat de continuar amb l'activitat, la durada del cessament temporal, encara que sigui estimada, i qualsevol altre aspecte que permetin a l'òrgan gestor declarar tal circumstància.

2.2. Força major temporal parcial

- Declaració d'emergència adoptada per l'autoritat pública competent.
- Documentació fiscal / comptable que acrediti la disminució dels ingressos de, almenys, el 75% de l'activitat de l'empresa en relació al mateix període de l'any anterior.
- Documentació que acrediti que els ingressos mensuals del titular de l'activitat no aconseguen el salari mínim interprofessional o l'import de la base de cotització.

3. PÈRDUA LLICÈNCIA ADMINISTRATIVA

S'acreditarà mitjançant resolució de l'extinció de les llicències, permisos o autoritzacions administratives obtingudes per a l'exercici de l'activitat, segons la normativa vigent, en les quals consti expressament el motiu de l'extinció i la seva data d'efectes.

4. VIOLÈNCIA DE GÈNERE

S'acreditarà mitjançant la declaració escrita de la sol·licitant d'haver cessat o interromput la seva activitat econòmica o professional, a la qual s'adjuntarà l'ordre de protecció o, en defecte d'això, l'informe del Ministeri Fiscal que indiqui l'existència d'indicis de ser víctima de violència de gènere. Quan es tracti d'una treballadora autònoma econòmicament dependent, aquella declaració podrà ser substituïda per la comunicació escrita del client del qual depengui econòmicament en la que es farà constar el cessament o la interrupció de l'activitat. Tant la declaració com la comunicació han de contenir la data a partir de la qual es procedeix al cessament o la interrupció.

CAUSES ESPECÍFIQUES PER ALS SEGÜENTS TIPUS DE TREBALLADORS AUTÒNOMS

SOCIETATS MERCANTILS

Per cessament en el càrrec de la societat

- Si el patrimoni net ha disminuït de les 2/3 parts del capital social, s'acreditarà aportant el model 200 Impost de Societats dels últims 5 anys (si la societat té menys anys, de tots els anys d'activitat).
- Si és per pèrdues superiors al 10% derivades del desenvolupament de l'activitat en un any complet, s'haurà d'aportar tota la documentació que s'indica en l'apartat 1.1 referent a les societats mercantils.

TREBALLADOR AUTÒNOM ECONÒMICAMENT DEPENDENT (TRADE) I TREBALLADOR AUTÒNOM QUE MANCA DEL RECONeixEMENT DE TRADE

- Finalització de la durada contractual, obra o servei: S'acreditarà mitjançant l'aportació del contracte inicial i de l'extinció d'aquest.
- Incompliment contractual greu del client: S'acreditarà mitjançant comunicació escrita del client en la qual consti la data a partir de la qual va tenir lloc el cessament d'activitat, mitjançant l'acta resultant de la conciliació prèvia o mitjançant resolució judicial.
- Rescissió de la relació contractual del client per causa justificada: S'acreditarà mitjançant la comunicació expedida per aquest en un termini de 10 dies hàbils des de la seva concurrència, en la qual haurà de fer-se constar el motiu al·legat i la data a partir de la qual es produeix el cessament de l'activitat del treballador autònom.
- Rescissió de la relació contractual del client per causa injustificada: S'acreditarà mitjançant la comunicació expedida per aquest en un termini de 10 dies hàbils des de la seva concurrència, en la qual haurà de fer-se constar la indemnització abonada i la data a partir de la qual va tenir lloc el cessament de l'activitat, mitjançant l'acta resultant de la conciliació prèvia o mitjançant resolució judicial amb independència que la mateixa fos recorreguda pel client.
- Per mort, incapacitat o jubilació del client, sempre que impedeixi la continuïtat de l'activitat: S'acreditarà mitjançant Certificat de defunció del Registre Civil, Resolució de l'INSS que acrediti el reconeixement de la pensió de jubilació o la Resolució de l'INSS del reconeixement de la pensió d'Incapacitat Permanent.

SOCIS TREBALLADORS DE COOPERATIVES DE TREBALL ASSOCIAT

- Per expulsió improcedent: S'acreditarà mitjançant la notificació de l'acord d'expulsió per part del Consell Rector de la cooperativa o òrgan d'administració corresponent, indicant la seva data d'efectes, i en tot cas, l'acta de conciliació judicial o la resolució ferma de la jurisdicció competent que declari expressament la improcedència de l'expulsió.
- Finalització període vincle societari: S'acreditarà mitjançant certificació del Consell Rector o òrgan d'administració corresponent de la baixa en la cooperativa per aquesta causa i la seva data d'efectes.
- Pèrdua de llicència administrativa de la cooperativa: S'acreditarà mitjançant resolució de l'extinció de les llicències, permisos o autoritzacions administratives obtingudes per a l'exercici de l'activitat, segons la normativa vigent, en les quals consti expressament el motiu de l'extinció i la seva data d'efectes.
- Cessament durant el període de prova per decisió unilateral del consell rector: S'acreditarà mitjançant comunicació de no admissió per part del Consell Rector de la cooperativa o òrgan d'administració corresponent.

TREBALLADOR AUTÒNOM QUE EXERCEIX FUNCIONS D'AJUDA FAMILIAR (COL-LABORADOR FAMILIAR)

- Per divorci o separació matrimonial: S'acreditarà mitjançant la resolució judicial. El fet causant ha de produir-se en el termini de sis mesos immediatament següents a la resolució judicial o acord de separació o divorci.
- Per mort, incapacitat o jubilació de l'empresari titular del negoci: S'acreditarà mitjançant Certificat de defunció del Registre Civil, Resolució de l'INSS que acrediti el reconeixement de la pensió de jubilació o la Resolució de l'INSS del reconeixement de la pensió d'Incapacitat Permanent.
- Quan el titular del negoci cessi per una de les causes comunes per a tots els tipus d'autònoms: S'acreditarà mitjançant la documentació que s'indica en l'apartat 1 depenent de com tributava el titular de l'activitat.