



Declaración responsable prórroga de la prestación extraordinaria de cese de actividad prevista en la disposición adicional sexta.Dos del Real Decreto-ley 18/2021, de 28 de septiembre (Art. 26.Dos RD Ley 11/2022, de 25 de junio)

Declaración

En virtud de la prescripción recogida en el artículo 26.Dos del Real Decreto-ley 11/2022, de 25 de junio (BOE 26.06.22)

D./Dña. _____

con número de afiliación a la Seguridad Social _____, con DNI o NIE _____

y domicilio en _____

declara bajo su responsabilidad que:

En su condición de trabajador autónomo que solicita la prestación extraordinaria de cese de actividad del artículo 26. Dos del Real Decreto-ley 11/2022, que regula la prórroga de la prestación extraordinaria por cese de actividad prevista en la disposición adicional sexta. Dos Real Decreto-ley 18/2021, declara que: (marque y complete según proceda)

- Se ha visto obligado a suspender con fecha..... todas sus actividades por la suspensión temporal de la actividad por la administración pública competente a consecuencia de los daños ocasionados por las erupciones volcánicas, y a 30 de junio de 2022 viene percibiendo la prestación extraordinaria por cese de actividad prevista en la disposición adicional sexta.Dos del RD-ley 18/2021.
- Está afiliado y en alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar el 19 de septiembre de 2021.
- Está al corriente en el pago de las cuotas a la Seguridad Social
- No es perceptor de:
 - Ayudas por paralización de la flota como pescador.
 - Retribuciones por un trabajo por cuenta ajena.
 - Rendimientos procedentes de una sociedad
 - Prestación de Seguridad Social salvo aquella que viniera percibiendo por ser compatible con el desempeño de la actividad que desarrollaba.
- No desempeña otra actividad por cuenta propia.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que se consignan en la presente solicitud; que cumplo los requisitos para el acceso al derecho a la prestación extraordinaria de cese de actividad; que cuento con la documentación que en la misma se requiere, la cual tendré a disposición del órgano gestor de la prestación extraordinaria de cese de actividad; y que me comprometo a comunicarle cualquier hecho que supusiera dejar de cumplir dichos requisitos, así como a reintegrar las cantidades indebidamente percibidas, en caso de incumplimiento de cualquiera de dichos compromisos.

Fecha de presentación de la declaración y firma del declarante

En _____ a ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____