



Declaración responsable de la prestación extraordinaria de cese de actividad para trabajadores autónomos por suspender todas sus actividades como consecuencia de resolución de autoridad competente como medida de contención del virus COVID-19 (Art. 6 Real Decreto-Ley 11/2021, de 27 de mayo)

Declaración

En virtud de la prescripción recogida en el art. 6 del Real Decreto-ley 11/2021, de 27 de mayo (BOE 28.05.21) 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 por cese de actividad en los términos recogidos en el artículo 6 del Real Decreto-ley 11/2021, y declara que: (marque y complete según proceda)

- Se ha visto obligado a suspender con fecha..... todas sus actividades como consecuencia de resolución adoptada por la autoridad competente como medida de contención en la propagación del virus COVID-19.
- Está afiliado y en alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores del Mar antes del 1 de enero 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 iguales o superiores a 1,25 veces el SMI
 - Rendimientos procedentes de la sociedad cuya actividad se ha visto afectada por el cierre
 - Prestación de Seguridad Social salvo aquella que viniera percibiendo por ser compatible con el desempeño de la actividad que desarrollaba.
- No se aplica la exención de la cotización establecida en el artículo 5 del RD Ley 11/2021 de 27 de mayo.
- Convive en el mismo domicilio con personas unidas por vínculo familiar o unidad análoga de convivencia hasta el primer grado de parentesco por consanguinidad o afinidad y dos o más miembros tienen o pueden tener derecho a esta prestación extraordinaria de cese de actividad.
- 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 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 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.: _____