

SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN EXTRAORDINARIA PARA AUTÓNOMOS POR COVID-19 EN LA OFICINA DIGITAL

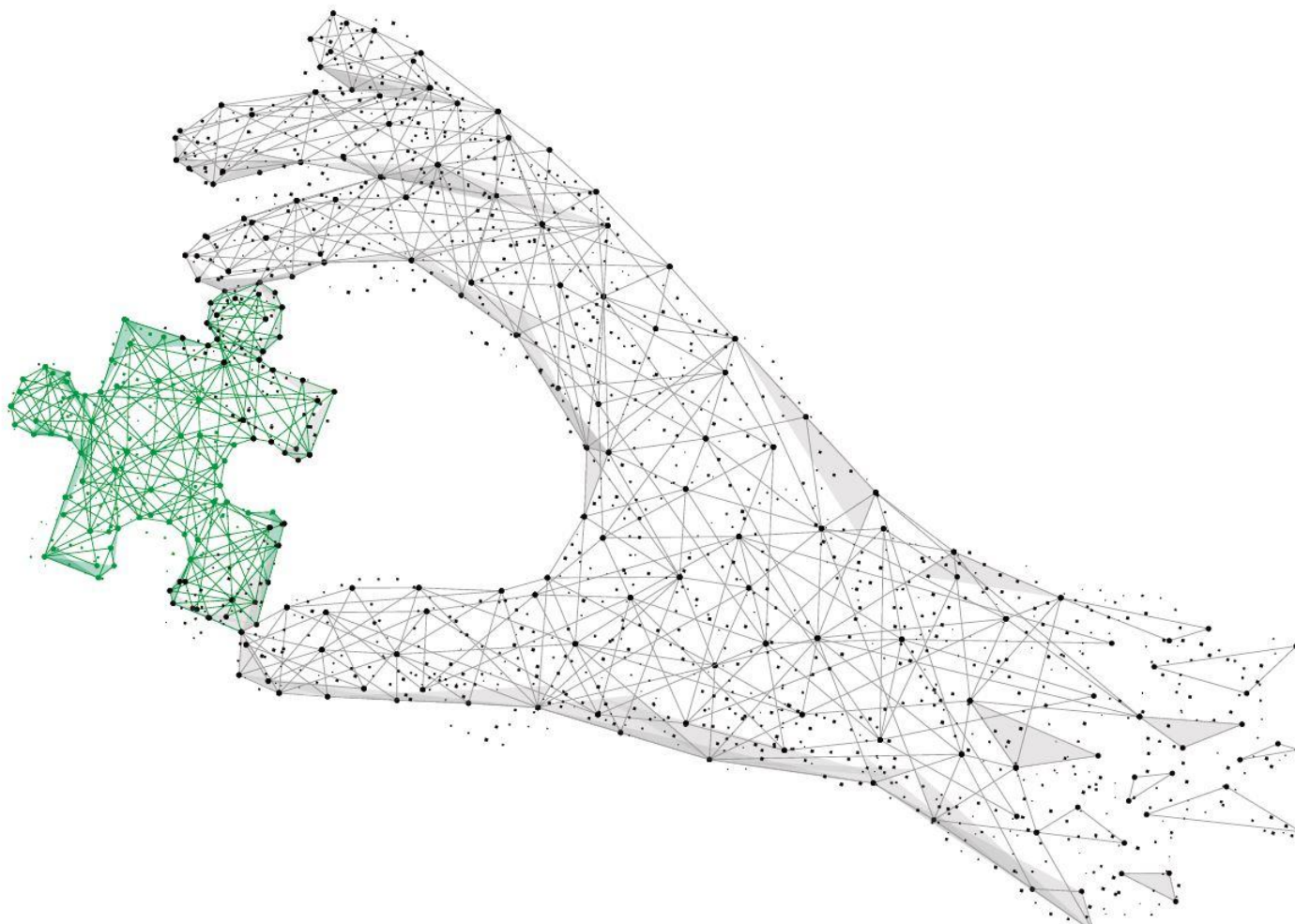
Manual de uso para autónomos

lunes, 06 de abril de 2020

facebook.com/FraternidadMuprespa



linkedin.com/company/fraternidad-muprespa



SOLICITUD DE LA PRESTACIÓN EXTRAORDINARIA POR CESE DE ACTIVIDAD PARA AUTÓNOMOS POR COVID-19 EN LA OFICINA DIGITAL

La solicitud de esta prestación económica a través de la Oficina Digital se ha simplificado. El servicio **ofrece pre-cumplimentados todos los datos** a partir de los que ya disponemos en nuestros sistemas de información. Una vez informados los datos restantes, el servicio permite al usuario de la Oficina Digital validar electrónicamente y presentar la solicitud simplemente pulsando un botón.

Solicitud de usuario de la Oficina Digital

Los autónomos que no dispongan de un usuario de la Oficina Digital pueden solicitarlo accediendo a www.fraternidad.com/oficinadigital.

Seleccionar "Solicitar Usuario":

Datos de acceso
Introduce tu usuario

DNI / NIE

Contraseña

Entrar Solicitar Usuario

¿Has olvidado tu contraseña?

Preguntas frecuentes Resumen de servicios

A continuación seleccionar el colectivo **Autónomo**:



SOLICITUD DE USUARIO

Bienvenido a la Oficina Digital de Fraternidad-Muprespa. A través de la siguiente página usted podrá solicitar un usuario con el que acceder a los servicios que Fraternidad-Muprespa ha desarrollado para los distintos colectivos con los que trabajamos. El acceso a la Oficina Digital se realizará mediante el código de usuario, que coincidirá con su número de identificación (DNI u otro), y una contraseña que se le pedirá al final del proceso de registro.

Inicialmente, le rogamos que se identifique dentro de un colectivo, para determinar qué servicios se le ofrecerán.

Empresa asociada

Asesoría

Autónomo

Proveedor

Paciente

Cumplimentar la información que se requiere para solicitar el nuevo usuario:

Datos del usuario: * Campos obligatorios

* Nombre:	* Primer apellido:	Segundo apellido:
* Identificador: NIF	* Teléfono:	Teléfono móvil:
* Número de Afiliación Fiscal (NAF):	* Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	
* Correo electrónico:	* Repetir correo electrónico:	
*Provincia	*Población	*Cód. postal

Por seguridad es necesario introducir uno de los siguientes datos adicionales:

Datos adicionales:

* Por su seguridad debe introducir uno de los siguientes datos:

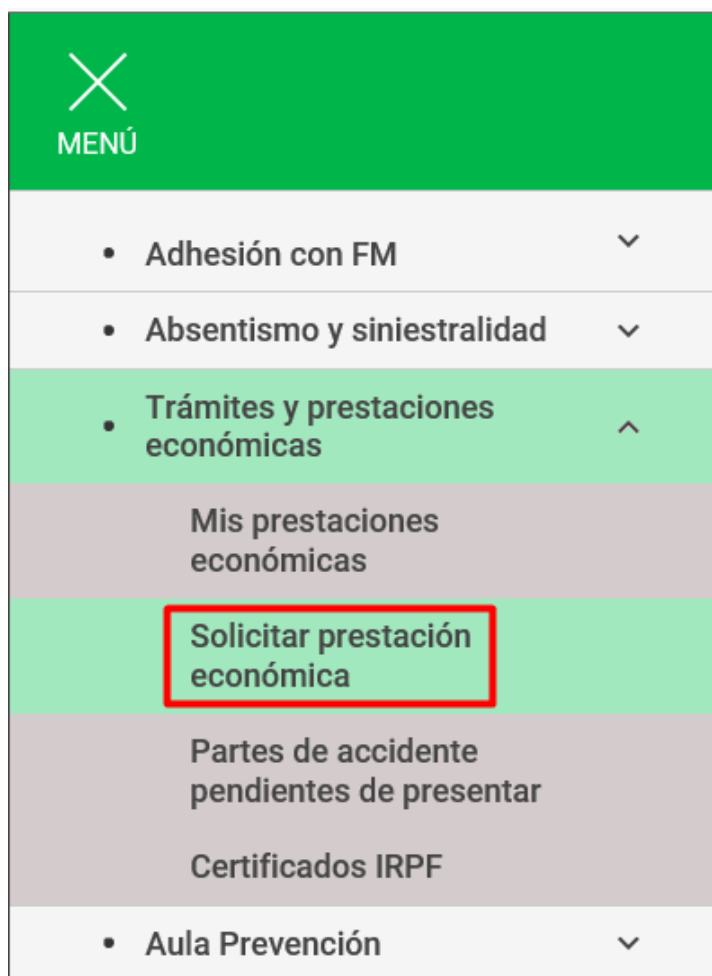
Número de documento de adhesión a la Mutua.

Importe total de cuota a ingresar en el TC1/50.

Si el dato introducido es correcto el usuario obtendrá acceso inmediato a la Oficina Digital.


Acceso al servicio

Acceda al servicio desde la opción de menú **Trámites y prestaciones económicas – Solicitar prestación económica**:



Solicitud de la prestación extraordinaria


A continuación seleccione la prestación extraordinaria por cese de actividad (COVID-19):



SOLICITAR PRESTACIÓN ECONÓMICA

 Solicitar la prestación económica por incapacidad temporal

 Solicitar la prestación económica por cese de actividad

 Solicitar la prestación económica extraordinaria por cese de actividad (COVID-19)

En la primera página, después de leer las instrucciones, hacer clic en **Tramitar solicitud**:



SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA EXTRAORDINARIA POR CESE DE ACTIVIDAD (COVID-19)

Instrucciones para la cumplimentación de la solicitud

La cumplimentación defectuosa o incorrecta de este formulario o la falta de aportación de los documentos que se indican podrá exigir su subsanación y, en tanto la misma no se produzca, demorará la tramitación de la solicitud. Esta solicitud puede ser presentada por el beneficiario o por su representante legal. El órgano gestor podrá comprobar la identidad del remitente de la solicitud y, en su caso, la facultad de representación del comunicante.

Para completar la tramitación de esta solicitud deberá adjuntar la siguiente documentación al final del proceso:

- Copia o foto del DNI del solicitante o pasaporte (por ambas caras).
- Modelo 145 de comunicación de datos al pagador (IRPF) (Excepto País Vasco y Navarra).







DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ESTAR A DISPOSICIÓN DEL ÓRGANO GESTOR DE LA PRESTACIÓN

- Libro de familia o documento equivalente en caso de extranjeros, si existen hijos a su cargo.
- Certificado de TGSS de estar al corriente de pago.
- Si existe aplazamiento de cuotas pendientes de pago a la TGSS: resolución de la Tesorería General de la Seguridad Social, del aplazamiento de las cuotas pendientes de pago, y justificantes mensuales del pago y cumplimiento de los plazos establecidos en la misma.
- Si existen cotizaciones en el extranjero: documentación acreditativa de las cotizaciones realizadas en el Extranjero.
- Resolución Administrativa o Judicial de reconocimiento de la prestación o ayuda correspondiente, si tuviese alguna concedida.
- Documentación específica cuando se alegue reducción de la facturación mensual: libro de registro de facturas emitidas y recibidas; libro diario de ingresos y gastos; libro registro de ventas e ingresos; libro de compras.






La solicitud está dividida en varias páginas por las que se puede ir avanzando una vez acabadas de cumplimentar, pulsando en el botón **avanzar** ubicado en la parte inferior de cada página:



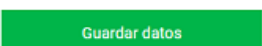

SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA EXTRAORDINARIA POR CESE DE ACTIVIDAD (COVID-19)

1. Datos personales del solicitante

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Nº afiliación Seg. Social
Identificador DNI/NIF	D.N.I./N.I.E	Teléfono fijo	Teléfono móvil
E-mail	Tipo vía	Nombre vía	Número
Bis	Escalera	Piso	Puerta
Provincia	Población	Cód. postal	



< Paso 1 de 6 >

La solicitud **presenta gran parte de los datos cumplimentados**, a partir de la información que tenemos en nuestros sistemas.

En la última página se deben adjuntar los documentos necesarios.

Haciendo clic en **Enviar solicitud** la solicitud queda presentada, sin que el solicitante tenga que firmar ningún documento.



SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA EXTRAORDINARIA POR CESE DE ACTIVIDAD (COVID-19)



Documentación que acompaña a la solicitud

Copia o foto del DNI del solicitante o pasaporte (por ambas caras)

Examinar...

Modelo 145 de comunicación de datos al pagador (IRPF) (Excepto País Vasco y Navarra)

Examinar...

< Paso 6 de 6 >

Enviar solicitud

Volver

El solicitante recibe un correo electrónico de confirmación de presentación de la solicitud con la documentación presentada.

LA MISIÓN de **Fraternidad-Muprespa**, es restablecer la salud de los trabajadores de nuestras empresas asociadas y proporcionar las prestaciones económicas con la mejor atención y garantía.

LA VISIÓN de **Fraternidad-Muprespa**, es ofrecer un servicio cercano, ágil y profesional a los trabajadores, empresarios y autónomos de nuestra Mutua.

Consulte alcance y certificados: [fraternidad.com/certificados](https://www.fraternidad.com/certificados)



**Mutua Colaboradora con la
Seguridad Social, 275.**

Fraternidad-Muprespa

Plaza Cánovas del Castillo, n.º 3,
28014 Madrid



Urgencias: **900 269 269**
Contacto: **914 183 240/902 363 860**

[fraternidad.com](https://www.fraternidad.com)

[Contacte con nosotros](#)

