

LEA ATENTAMENTE LAS NOTAS E INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

D./D^a.

con DNI/NIE

DECLARO

en condición de trabajador/a autónomo/a que ha percibido provisionalmente la prestación extraordinaria de cese de actividad regulada en la Disposición Adicional 4^a del Real Decreto-ley 30/2020, que los ingresos que he percibido por trabajar por cuenta propia y por cuenta ajena en el periodo transcurrido entre el 1 de octubre de 2020 y el 31 de enero de 2021 (ambos días incluidos) se corresponden con el siguiente detalle:

A. INGRESOS PERCIBIDOS POR EL TRABAJO POR CUENTA PROPIA

	4º trimestre de 2020	Mes de enero de 2021
Importe facturado ¹		

B. SALARIOS PERCIBIDOS POR EL TRABAJO POR CUENTA AJENA

Razón social de la empresa	Código Cuenta Cotización (CCC)	Salarios ² entre 01/10/2020 - 31/01/2021

DECLARO, bajo mi responsabilidad, declaro que son ciertos los datos consignados y que éstos son fieles reflejos de la documentación aportada y relacionada como anexo. Así mismo, declaro haber recibido información de Fraternidad-Muprespa indicando que la sospecha de falsedad en la cumplimentación de los datos consignados podrá ser puesta en conocimiento de la Inspección de Trabajo de la Seguridad Social o ante la Agencia Tributaria.

ME COMPROMETO, a conservar durante un plazo de cuatro años las facturas y documentación contable necesaria para contrastar la información consignada en la presente declaración y en los impuestos anexados. Asimismo me comprometo a ponerla dicha documentación a disposición de Fraternidad-Muprespa si me la requiriese para verificar que no superaba los límites establecidos en el apartado 10 de la Disposición Adicional 4^a del Real Decreto-ley 30/2020 para compatibilizar el percibo de la prestación en los días de pluriactividad.

En _____, a _____ de _____ de _____

<i>Firma del autónomo/a</i>	<i>Datos del representante legal</i> Nombre asesoría: Nombre y apellidos: DNI/NIE/Pasaporte: Nº autorizado RED:	<i>Firma / Sello</i>	REGISTRO DE ENTRADA
-----------------------------	---	----------------------	----------------------------

¹ Todos los importes se consignarán en euros y sin incluir el IVA (IGIC en el caso de las Islas Canarias).

² Se consignará el **importe bruto** del salario percibido en el periodo de 1 de octubre de 2020 a 31 de enero de 2021.

INFORMACIÓN DE INTERÉS

FRATERNIDAD-MUPRESPA le informa:

- La presente declaración es de aplicación únicamente para verificar la compatibilidad de la prestación extraordinaria de cese de actividad regulada en la Disposición Adicional 4ª del Real Decreto-ley 30/2020, de 29 de septiembre, con los periodos de pluriactividad que pudieran haber concurrido entre el 1 de octubre de 2020 y el 31 de enero de 2021 (apartado 10 de la citada D.A. 4ª del RD-ley 30/2020).
- Cumplimente toda la información requerida en el formulario preferiblemente empleando un ordenador. En caso de rellenar la solicitud a mano, escriba con claridad y en letras mayúsculas.
- La cumplimentación defectuosa o incorrecta de esta declaración o la falta de aportación de los documentos obligatorios que se indican, conllevará su subsanación y, en tanto la misma no se produzca, ocasionará la demora en la tramitación.
- Esta declaración, junto con el resto de los documentos que integran el expediente tramitado por Fraternidad-Muprespa, podrán ser presentados ante la Inspección de Trabajo y la Seguridad Social o ante la Agencia Tributaria cuando se detecten contradicciones en las declaraciones y certificaciones conforme establece la normativa vigente.
- La documentación complementaria que acompañe a la solicitud y se comunique telemáticamente, se enviará preferiblemente en formato PDF.

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA

En relación al apartado (A) INGRESOS PERCIBIDOS POR EL TRABAJO POR CUENTA PROPIA

- En la casilla rotulada como “4º trimestre de 2020” deberá informarse el importe facturado en dicho periodo, que concuerde con la información de los libros de contabilidad y, en el caso de que tribute bajo la modalidad de estimación objetiva, también con la suma de las bases imponibles declaradas en el impuesto.
- En la casilla rotulada como “mes de enero de 2021” deberá informarse el importe facturado en dicho periodo y que deberá coincidir con la información de los libros de contabilidad.
- Todos los importes se consignarán en euros y sin incluir el IVA (o impuesto específico de la CC.AA en que tribute).

En relación al apartado (B) SALARIOS PERCIBIDOS POR EL TRABAJO POR CUENTA AJENA

- Deberá relacionar el nombre y código cuenta de cotización de todas las empresas en las que ha trabajado por cuenta ajena entre el 1 de octubre de 2020 y el 31 de enero de 2021.
- A la derecha de cada una de dichas empresas deberá informar la suma de los salarios que percibió de las mismas dentro del periodo indicado.
- Si en el citado periodo hubiese tenido más de una relación laboral (alta y baja) con una misma empresa, deberá relacionar una sola vez ficha empresa y sumar todos los salarios que hubiera percibido entre el 1 de octubre de 2020 y el 31 de enero de 2021.
- Se consignarán los salarios brutos (sin retenciones) y en euros.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE COMPAÑAR A LA DECLARACIÓN JURADA

Acceda a fraternidad.com/revisionCATACOVID y, en la parte inferior, seleccione **+Información** en la campaña y prestación que se está revisando. En la pregunta 3.5 puede verificar la documentación a presentar según el caso que mejor se adapte a su situación y modalidad de tributación.

PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA

Puede hacernos llegar esta declaración jurada por alguno de los siguientes medios:

- **A través de nuestra oficina digital (canal preferente):** [Fraternidad.com/alegacionesCATACOVID](https://fraternidad.com/alegacionesCATACOVID)
- **A través de correo electrónico.**
Preferiblemente a la dirección de correo electrónico que figuraba en el encabezado del trámite de audiencia que se le envió.
- **Presencialmente o por correo postal.**
Consulte la dirección de su centro de gestión en: fraternidad.com/red-de-centros.

Recuerde que **deberá presentar la declaración jurada acompañada de toda la documentación requerida**. En el caso de que no presente toda la documentación requerida, dispone de un plazo de 10 días para presentarla. Transcurrido dicho plazo se resolverá el trámite de audiencia con la información obrante en el expediente.

DUDAS Y ACLARACIONES

Ponemos a su disposición los siguientes canales para resolver las dudas relacionadas con esta prestación:

- **Nuestra página web:** fraternidad.com/revisionCATACOVID (seleccionando la prestación indicada en el encabezado).
- **Atención personalizada a través de correo electrónico.**
Podrá realizar sus consultas a nuestros gestores a través del correo electrónico que se le facilitaba en el encabezado del trámite de audiencia que se le envió. Nuestros gestores le responderán a la mayor brevedad.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable de tratamiento

Fraternidad-Muprespa Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 275.

Dirección de correo electrónico del Delegado de Protección de Datos de Fraternidad-Muprespa: dpd@fraternidad.com.

Finalidad

Gestionar las prestaciones económicas legalmente establecidas derivadas de la colaboración con la acción protectora de la Seguridad Social.

Legitimación

Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal. Tratamiento necesario para la ejecución de un contrato.

Destinatarios

El Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social, así como Organismos y Entidades que integran la Seguridad Social en cumplimiento de la normativa de Seguridad Social y además se cederán o comunicarán a aquellos destinatarios que deban recibirlos en virtud de obligación legal o de las autorizaciones realizadas por la interesada.

Derechos

Puede ejercer los derechos de portabilidad, limitación, acceso, rectificación, supresión y oposición, así como no ser objeto de decisiones individualizadas, tal y cómo se explica en la información adicional.

Información adicional

Información adicional y detallada sobre protección de datos en: fraternidad.com/es-ES/aviso-legal.