

Declaración jurada que acredita los requisitos económicos de acceso a la prestación extraordinaria de cese de actividad regulada en el artículo 8 del RD-ley 11/2021 (PECANE 2.3)



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 el artículo 8 del Real Decreto-ley 11/2021, que cumplo con los requisitos exigidos en el apartado primero para poder acceder a la citada prestación.

EXPRESAMENTE MANIFIESTO QUE

A. INFORMACIÓN RELATIVA AL REQUISITO DE REDUCCIÓN DE INGRESOS

Rellenar únicamente si se le ha solicitado acreditar la reducción de ingresos en el trámite de audiencia

☐ Sí ☐ No Acredito en el 2º y 3º trimestre el 2021 unos ingresos computables fiscalmente de la actividad por cuenta propia inferiores a los habidos en el primer trimestre de 2020.

Y para acreditar que el cumplimiento del requisito de reducción en los ingresos computables fiscalmente de la actividad por cuenta propia, a continuación relaciono las bases imponibles declaradas en ambos periodos:

| | 1º trimestre de 2020 | 2º y 3º trimestre de 2021 |
|--|----------------------|---------------------------|
| Importe facturado¹ (suma de bases imponibles declaradas en el impuesto) | | |

B. INFORMACIÓN RELATIVA AL REQUISITO DE LOS RENDIMIENTOS NETOS

Rellenar únicamente si se le ha solicitado acreditar los rendimientos netos en el trámite de audiencia

☐ Sí ☐ No Acredito no haber obtenido unos rendimientos netos computables fiscalmente procedentes de la actividad por cuenta propia en el 2º y 3º trimestre de 2021 superiores a 6.650 euros.

Los rendimientos netos obtenidos en el **2º y 3º trimestre de 2021** fueron de: .

DECLARO, bajo mi responsabilidad, 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 el cálculo de la reducción de ingresos necesaria para acceder a esta prestación, y a ponerlo a disposición de Fraternidad-Muprespa en el caso de que me sea requerida.

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 Importe facturado en el periodo indicado, consignado en euros y sin incluir el IVA (IGIC en el caso de las Islas Canarias).

INFORMACIÓN DE INTERÉS

FRATERNIDAD-MUPRESPA le informa:

- La presente declaración es de aplicación sólo para la prestación extraordinaria de cese de actividad regulada en el art. 8 del Real Decreto-ley 11/2021, de 27 de mayo.
- 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 comuniquen telemáticamente, se enviará preferiblemente en formato PDF.

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA

En todos los casos debe informar el **CNAE** y la **Descripción** de la actividad que ejercía entre junio y septiembre de 2021.

En relación al apartado (A) INFORMACIÓN RELATIVA AL REQUISITO DE REDUCCIÓN DE INGRESOS

- Si en el trámite de audiencia **SÍ se le requería acreditar la reducción de los ingresos** deberá cumplimentar entero el apartado (A).
 - ✓ El importe ingresado en cada uno de los periodos deberá consignarse en euros, sin incluir el IVA (o impuesto equivalente de la comunidad autónoma en la que tribute) y corresponderse con la suma de la facturación de todas las actividades en las que se encontrase dado de alta en dicho periodo.
 - ✓ Si en alguno de los periodos no hubiera estado ningún día de alta en el Régimen Especial, deberá dejar ese campo en blanco (no ponga un cero).
- Si en el trámite de audiencia **NO se le requería acreditar la reducción de los ingresos y el CNAE** informado al final de dicho escrito **correspondiese a la actividad que desarrollaba entre junio y septiembre de 2021**; no será necesario que cumplimente nada en este apartado (A).

En cambio, si en el en el trámite de audiencia **NO se le requería acreditar la reducción de la facturación, PERO el CNAE** informado al final de dicho escrito **NO correspondiese a la actividad que desarrollaba entre junio y septiembre de 2021**; además de informar el **CNAE** y la **Descripción** de la actividad correcta en este documento, deberá cumplimentar entero el apartado (A).

En relación al apartado (B) INFORMACIÓN RELATIVA AL REQUISITO DE LOS RENDIMIENTOS NETOS

- Deberá marcar cada uno de los meses de 2º y 3º trimestre de 2021 en los que se mantuvo de alta en el Régimen Especial. Si se hubiera dado de alta o baja a mitad de alguno de esos meses, ese mes también deberá ser marcado. Únicamente deberá dejar sin marcar los meses en que no haya estado ni un solo día dado de alta en el Régimen.
- El importe del rendimiento neto debe informarse en euros y corresponderse con la suma de los rendimientos netos en el 2º y 3º trimestre de 2021 de todas las actividades en las que se encontrase dado de alta en dicho periodo.
- Si en el en el trámite de audiencia **NO se le requería acreditar los rendimientos netos** en el 2º y 3º trimestre de 2021, **PERO el CNAE** informado al final de dicho escrito **NO correspondiese a la actividad que desarrollaba entre junio y septiembre de 2021**; además de informar el **CNAE** y la **Descripción** de la actividad correcta en este documento, deberá cumplimentar entero el apartado (B).

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE COMPAÑAR A LA DECLARACIÓN JURADA

Acceda a <http://www.fraternidad.com/revisionCATACOVID>, seleccione “+Información” en la campaña y prestación que se está revisando y en los apartados de preguntas frecuentes relacionados con los requisitos económicos (preguntas 2.6, 2.7 y 2.8) puede verificar la documentación a presentar según el caso que mejor se adapte a su situación.

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.