



Declaración responsable de la prórroga de la prestación de cese de actividad prevista en la disposición adicional sexta.Uno.2 del RD-ley 18/2021, de 28 de septiembre, que a 30 de junio de 2022 vinieran percibiéndola (Art. 26.Uno RD-Ley 11/2022, de 25 de junio)

## Declaración

En virtud de la prescripción recogida en el artículo 26.Uno del Real Decreto-ley 11/2022, de 25 de junio (BOE 26.06.2022)

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 del Art. 26. Uno del Real Decreto-ley 11/2022, que regula la prórroga de la prestación por cese de actividad de la disposición adicional sexta.Uno.2 del RD-ley 18/2021, declara que:** (marque y complete según proceda)

- A 30.06.2022 venía percibiendo la prestación de cese de actividad prevista en la disposición adicional sexta. Uno.2 del Real Decreto-ley 18/2021.
- No es perceptor de 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 8 del RD-ley 18/2021.

En el supuesto de ser titular de embarcación, he presentado la siguiente documentación (marque lo que proceda)

- Certificado de depósito de Rol de la embarcación.
- Certificado expedido por la Capitanía Marítima de inicio del expediente de baja en el Censo Operativo de la Flota Pesquera.

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.: