



Declaración responsable de la prestación extraordinaria de cese de actividad para trabajadores de temporada (Art. 12 RD Ley 18/2021, de 28 de septiembre)

Declaración

En virtud de la prescripción recogida en el art. 12 del Real Decreto-ley 18/2021, de 28 de septiembre (BOE 29.09.20)

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 de temporada que solicita la prestación extraordinaria del cese de actividad regulada en el artículo 12 del RD-Ley 18/2021, de 28 de septiembre, declara que: (marque y complete según proceda)

- Haber estado de alta y cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores del Mar como trabajador autónomo durante un mínimo de cuatro meses y un máximo de siete meses en cada uno de los años 2018 y 2019, siempre que este marco temporal abarque un mínimo de dos meses entre los meses de octubre a diciembre de esos años.
- No haber estado en alta o asimilado al alta como trabajador por cuenta ajena en el régimen de Seguridad Social correspondiente más de 60 días durante el tercer y cuarto trimestres del año 2021.
- No haber estado en alta en un régimen de Seguridad Social como trabajador por cuenta ajena más de 120 días a lo largo de los años 2018 y 2019.
- Hallarse al corriente en el pago de las cuotas a la Seguridad Social.
- Prevé no obtener durante el tercer y cuarto trimestres del año 2021 unos ingresos netos computables fiscalmente que superen los 6.725 euros.
- No es perceptor de:
 - Ayudas por paralización de la flota como pescador.
 - Rendimientos de la sociedad cuya actividad se haya visto afectada, cuando los ingresos que se perciban en el tercer y cuarto trimestres del año 2021 superen los 6.725 euros.
 - Prestación de Seguridad Social salvo aquella que viniera percibiendo por ser compatible con el desempeño de la actividad que desarrollaba.
- No desempeña una actividad por cuenta propia.
- No desempeña una actividad por cuenta ajena.

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 extraordinaria 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 extraordinaria de cese de actividad para trabajadores de temporada; 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.: _____