

**SOL·LICITUD DE BASE DE COTITZACIÓ DEL COMPTE PROPI DEL 25% SOBRE EL SALARI
MENSUAL GLOBAL MITJÀ:
PER INICI D'ACTIVITAT I/O
PER REPRESA DE L'ACTIVITAT DESPRÉS D'UN PERÍODE D'INACTIVITAT**

Titular de Comerç o Indústria

Professió Titulada

Artista Professional

Explotació Agrícola o Parceria

Administrador de Societats

Alta

Baixa

1. Dades de la persona que realitza una activitat per compte propi

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0055>.

2. Declaro

Que em trobo en els dotze primers mesos a comptar de la data d'inici de l'activitat següent:

Soc titular d'un comerç i/o d'una indústria, i/o d'una professió titulada i/o d'una explotació agrària i/o consto inscrit/a al Registre d'artistes professionals.

Indicar la data d'inici d'activitat:

En tant que administrador de societats, em trobo en els dotze primers mesos a comptar dels 30 dies naturals de la data d'inscripció de la constitució de la societat prop del Registre de Societats.

Indicar la data d'inici d'activitat:

Que em trobo en els dotze mesos següents a la represa de la meua activitat després d'un període d'inactivat:

Per raó de descans per maternitat, per paternitat o d'adopció o per haver estat víctima de violència de gènere.

Per raó de baixa mèdica derivada de malaltia comuna, d'accident laboral o de malaltia professional d'una durada següent :

de 12 mesos de baixa per les persones majors de 30 i menors de 50 anys d'edat.

de 6 mesos de baixa per les persones majors de 50 i menors de 30 anys d'edat.

de 3 mesos de baixa per les persones amb discapacitat.

Que estic afiliat al règim especial per les persones amb discapacitat Sí No

Que en aplicació de l'article 101, apartat 6 de la Llei 17/2008 modificada per la Llei 11/2023, em puc acollir a una base de cotització superior a la que em pertocaria per inici d'activitat.

La base de cotització escollida és del %.

Em comprometo a modificar la declaració de la meua base de cotització quan sigui aplicable una base de cotització diferent d'acord amb la normativa vigent.

3. Em dono per assabentat

Que em puc acollir a la base de cotització per inici d'activitat si totes les activitats econòmiques compleixen aquest requisit.

Que la base de cotització es calcula aplicant al salari global mensual mitjà cotitzat pel conjunt de les persones assalariades de l'any natural immediatament anterior.

Que la **base de cotització reduïda del 25% del compte propi**, en el cas d'inici d'activitat o per represa de l'activitat després d'un període d'inactivitat, **és inferior al salari mínim oficial i no em dona dret a les prestacions de la branca general.**

Que si no soc tributari de cap pensió o prestació que em doni dret a cobertura sanitària he de complementar la base de cotització amb una quantitat que sumada a la cotització com a compte propi sigui igual al salari mínim mensual oficial en compliment de l'article 99 del text refós de la Llei 17/2008.

Que en el cas de la represa d'activitat, si causo baixa laboral per un període inferior a dotze mesos, una volta obtingui l'alta laboral em continuarà essent d'aplicació la reducció fins a complir el període total dels dotze mesos.

4. Sol·licito

Acollir-me a la base de cotització del 25% per inici d'activitat o per represa de l'activitat després d'un període d'inactivitat.

Acollir-me a la base de cotització del % per inici d'activitat.

Si aquesta sol·licitud es presenta dins dels 30 dies naturals següents al dia en què es genera l'obligació de cotització, i es resol favorablement, té efectes des de la data de l'inici de l'activitat o des de la data en què es reprèn després del període d'inactivitat.

Aquesta reducció finalitza als 12 mesos de l'inici d'activitat o de la represa de l'activitat després d'un període d'inactivitat en els supòsits previstos en el punt 2.

Donar-me de baixa de la base de cotització reduïda de compte propi.

5. Accepto

Em dono per assabentat/da que qualsevol error, inexactitud o falsedat en aquesta declaració donarà lloc a les responsabilitats administratives, civils i/o penals corresponents.

L'acceptació de la present declaració no perjudica dels controls pertinents, i de la modificació de la base de cotització, si s'escau, d'acord amb la normativa vigent.

6. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



7. Signatura/Signatura electrònica

[Signatura de la persona que realitza l'activitat per compte propi]

Lloc:

Data: