

Sol·licitud per l'aplicació de la Llei de noves mesures excepcionals i urgents per la situació d'emergència sanitària causada per la pandèmia del SARS-CoV-2 per les persones que realitzen una activitat per compte propi.

REDUCCIÓ DE LA BASE DE COTITZACIÓ (Article 31)

PEL MES DE DESEMBRE 2020

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

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Telèfon:

Correu electrònic:

2. Declaració responsable

En qualitat de persona afiliada en el col·lectiu de persones que realitzen una activitat per compte propi en qualsevol moment posterior al 13 de març del 2020, o com a compte propi que he donat d'alta l'activitat entre l'1 i el 14 de març del 2020 emeto la present declaració jurada manifestant que presento una reducció significativa de la meva activitat degut a la situació d'emergència sanitària causada pel SARS-CoV2, presentant una davallada de la xifra de negoci de més del 50% entre el mes anterior a la presentació de la sol·licitud i el mateix període de l'any anterior o bé una davallada que posa el perill la viabilitat futura de la meva activitat.

Xifra de negoci novembre 2020:

Xifra de negoci novembre 2019:

3. Em dono per assabentat/da

Prenc coneixement que en ser requerit per la Caixa Andorrana de Seguretat Social, he de justificar la davallada dels meus ingressos presentant el compte de pèrdues i guanys de l'exercici anterior, així com el balanç, els extractes de tots els comptes bancaris de l'exercici 2020 i la resta de documentació que es consideri necessària.

Si després dels controls, la CASS resol sobre la improcedència de la reducció, revoca la mesura reconeguda amb caràcter retroactiu i reclama els imports corresponents, sense perjudici de les sancions que es puguin imposar.

4. Sol·licitud

En complir els requisits, sol·lito acollir-me durant el mes de desembre del 2020 a la base de cotització equivalent al salari mínim.

Aquesta sol·licitud es vàlida únicament pel mes de desembre del 2020 si es presenta degudament complimentada i signada a l'adreça comptepropi@cass.ad abans del 15 de gener del 2021.

5. Acceptació

Prèvia acceptació tàcita de la sol·licitud, dono el meu consentiment perquè la Caixa Andorrana de Seguretat Social i el Govern s'intercanviïn les meves dades entre les administracions públiques, les entitats bancàries i les altres entitats per efectuar les verificacions la informació declarada així com el compliment dels requisits i la normativa aplicable.

La Caixa Andorrana de Seguretat Social pot donar d'ofici de baixa la reducció de la cotització si té coneixement de l'incompliment de les obligacions previstes per la Llei 5/2020 o altra norma que la modifiqui.

Que em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions, i la falsa declaració donarà lloc a les sancions i responsabilitats penal i administrativa corresponents.

6. Signatura

Lloc:

Data:

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.