

SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ ECONÒMICA DE L'ARTICLE 18 DE LA LLEI 5/2020 PER LES  
PERSONES QUE REALITZEN UNA ACTIVITAT PER COMPTE PROPI

PEL MES DE JULIOL 2020

(Disposició transitòria segona del Decret del 26-8-2020)

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

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Telèfon:

Correu electrònic:

**2. Declaració responsable**

En tant que persona afiliada en el col·lectiu de persones que realitzen una activitat per compte propi emeto la present declaració jurada manifestant que al mes de juny del 2020 m'he acollit a la prestació prevista per l'article 18 de la Llei 5/2020 i vull sol·licitar aquesta prestació pel mes de juliol del 2020. Declaro que al mes de juliol del 2020, em trobava en una de les situacions següents (indicar la casella):

He hagut de suspendre la meva activitat, tant obligatòriament per decret del Govern com voluntàriament, o estic sotmès a un règim de guàrdia o permanència per decret del Govern.

Un **cop** la suspensió obligatòria de l'activitat o el règim de guàrdia o permanència han deixat de ser vigents, presento una davallada de la xifra de negoci de més del 50% entre el mes de juny del 2019 i el mes de juny del 2020 o bé tinc una davallada que posa en perill la viabilitat futura de la meva activitat.

Indicar les xifres de negoci següents:

Xifra de negoci juny 2019:

Xifra de negoci juny 2020:

Per accedir a aquesta prestació, declaro no tenir deutes amb l'Administració pública o que aquests deutes estan en curs de regularització.

Prenc coneixement que en ser requerit pel Ministeri competent en matèria de treball, 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.

De manera complementària, les persones de compte propi que cotitzin sobre la base de cotització del 125% o 137,5% han d'aportar una memòria justificativa relativa la inviabilitat de la seva activitat com a conseqüència de la crisi sanitària.

### 3. Em dono per assabentat/da

Que l'administrador de societat no es pot acollir a la prestació econòmica prevista per l'article 18 llevat que sigui un professional que dugui a terme la seva activitat de manera efectiva a través d'una societat mercantil de la qual és l'administrador.

La persona que realitza una activitat per compte propi i que al mateix temps, durant el mes anterior, sigui assalariat per compte d'una altra empresa o pensionista i percebi una pensió o salari global o una prestació (en cas que s'hagi suspès temporalment el seu contracte de treball o s'hagi reduït la seva jornada laboral), no pot percebre per tots aquests conceptes una quantitat acumulada superior a l'import de la prestació.

En aquest cas, l'import de la prestació a què fa referència l'apartat esmentat es minora.

El Govern assumeix el pagament a la Caixa Andorrana de Seguretat Social de la cotització a la branca general (10%) d'aquesta prestació, i aquesta prestació no cotitza a la branca jubilació.

La CASS fa el pagament d'aquesta prestació directament a la meva domiciliació bancària que consta als fitxers de la CASS.

### 4. Sol·licitud

En complir els requisits, sol·licito acollir-me durant el mes de juliol del 2020 a la prestació econòmica de Govern prevista per l'article 18 de la Llei de noves mesures excepcionals i urgents per la situació d'emergència sanitària causada per la pandèmia de SARS-CoV-2.

Aquesta sol·licitud es valida únicament pel mes de juliol del 2020 i si es presenta degudament complimentada i signada a l'adreça [comptepropi@cass.ad](mailto:comptepropi@cass.ad) abans del 15 d'octubre del 2020.

Per accedir a aquesta prestació per mesos posteriors, s'ha de presentar una nova sol·licitud.

### 5. Acceptació

Prèvia acceptació tàcita de la present sol·licitud, autoritzo a la Caixa Andorrana de Seguretat Social i al Govern a intercanviar les meves dades entre les administracions públiques, les entitats bancàries i les altres entitats per efectuar les verificacions oportunes sobre la veracitat i l'adequació de la informació que he proporcionat.

El període en el que percebo aquesta prestació computa com a període efectiu de cotització per donar dret a les prestacions d'incapacitat temporal per motiu de malaltia comuna o accident no laboral, a les prestacions de reemborsament, a les prestacions d'invalidesa derivades d'accident no laboral o malaltia comuna i per generar dret a les pensions de reversió i a capital per defunció.

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 previstes per la normativa vigent i aquelles previstes a la Llei 5/2020 i la norma que la modifiqui. El procediment de tramitació de les prestacions i dels eventuais recursos es fa d'acord amb el que estableix el Codi de l'Administració i a través del Servei de Tràmits del Govern.

### 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.