

**Sol·licitud per reduir la cotització a les persones  
que realitzen una activitat per compte propi**

Alta

Variació de dades

Baixa

**1. Dades de la persona treballadora per compte propi**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

**2. Dades de l'activitat econòmica**

a. Núm. CASS:

Cognoms i nom o nom comercial:

b. Núm. CASS:

Cognoms i nom o nom comercial:

c. Núm. CASS:

Cognoms i nom o nom comercial:

**Persones que realitzen una activitat econòmica en la mateixa empresa (Només ompliu aquest punt si us trobeu en la situació 2, 4 i 5 de l'apartat 3. Sol·licito.)**

Negoci amb més d'una persona treballadora per compte propi?      Sí      No.

Si la resposta és afirmativa. Quantes persones?    2    3    4    Altres (indiqueu el nombre):

**Si treballa com a compte propi més d'una persona en la mateixa empresa, empleueu un nou formulari i adjunteu-lo a aquest. La persona titular i l'altra persona que realitza l'activitat econòmica en l'empresa han de signar un altre formulari per sol·licitar la reducció.**

**Exercici econòmic**

Exercici econòmic de l'any anterior (de totes les activitats econòmiques) \_\_\_\_\_:

Resultat del negoci:

Resultat de l'impost sobre la renda de les activitats econòmiques:

Tipus de negoci:              Serveis professionals i empresarials              Altres

Xifra de negoci:

Si realitza més d'una activitat econòmica segons el punt 2, heu de adjuntar el document compte de pèrdues i guanys simplificat de totes les activitats.

### Declaració jurada o promesa (si sou administrador de societats o compliu les condicions de l'apartat 3.2)

- Que sóc administrador i declaro que per a l'exercici de les funcions com a administrador de la societat detallada a l'apartat 2.a percebo un import de \_\_\_\_\_ euros en còmput anyal.
- Que sóc administrador i declaro que per a l'exercici de les funcions com a administrador de la societat detallada a l'apartat 2.b percebo un import de \_\_\_\_\_ euros en còmput anyal.
- Que sóc administrador i declaro que per a l'exercici de les funcions com a administrador de la societat detallada a l'apartat 2.c percebo un import de \_\_\_\_\_ euros en còmput anyal.
- Que sóc assalariat i que cotitzo com a mínim el salari mínim mensual.
- Que sóc pensionat de jubilació \_\_\_\_\_ d'Andorra o \_\_\_\_\_ pensionat de jubilació mitjançant convenis internacionals amb Espanya, França o Portugal.

### 3. Sol·licito

Que la CASS em redueixi la cotització per a persones que realitzen una activitat per compte propi d'acord amb la disposició addicional quinzena

	Base de cotització	Requisit
1	Reducció al 25%	Administrador de societat sense remuneració per a la seva activitat, sempre que no cotitzi com a assegurat directe en cap altre col·lectiu del règim general o amb una remuneració inferior al 50% del salari mínim en còmput anyal.
2	Reducció al 25%	Resultat de l'exercici anterior inferior als 24.000 euros, així com una xifra de negoci inferior a 150.000 euros per als negocis relacionats amb serveis professionals i empresarials, i a 300.000 euros per a la resta de negocis i ser una persona assalariada en una altra empresa amb el salari mínim o pensionista de jubilació a Andorra o en un país de conveni (Espanya, França o Portugal).
3	Reducció al 50%	12 mesos dins els 24 mesos a comptar de la data d'inici de l'activitat. Data d'inici de l'activitat:
4	Reducció al 50%	Resultat de l'exercici anterior inferior als 12.000 euros, així com una xifra de negoci inferior a 150.000 euros per als negocis relacionats amb serveis professionals i empresarials, i a 300.000 euros per a la resta de negocis.

5	Reducció al 75%	Resultat de l'exercici anterior inferior als 24.000 euros, així com una xifra de negoci inferior a 150.000 euros per als negocis relacionats amb serveis professionals i empresarials, i a 300.000 euros per a la resta de negocis.
6	Reducció al 75%	Trobar-se en els 24 primers mesos a comptar de la data d'obertura de l'activitat que dona lloc a la inscripció del col·lectiu de persones que fan una activitat per compte propi. Data d'obertura de l'activitat:

#### 4. Accepto

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

Que el/la sotassinat/ada autoritza a la CASS a comprovar la veracitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de la CASS, l'Administració General, l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat. Així mateix, s'autoritza el traspàs de la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries per la tramitació de la prestació sol·licitada.

#### 5. Signatura

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

**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 són incorporades als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, del 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.

#### 7. Adjunto la documentació següent

Document	
Compte de pèrdues i guanys simplificat	
Declaració de l'impost sobre la renda d'activitat econòmiques	
Altres [especifiqueu-lo]	

**Espai reservat a la CASS**

Data d'obertura dels drets                    /                    /

CASS È 0111  
15/07/2013