

Instruccions per a autònoms

Mútues col·laboradores amb la Seguretat Social

- [ACTIVA MUTUA 2008 - \(núm. 003\)](#)
- [ASEPEYO - \(núm. 151\)](#)
- [EGARSAT - \(núm. 276\)](#)
- [FRATERNIDAD - MUPRESA - \(núm. 275\)](#)
- [FREMAP - \(núm. 061\)](#)
- [IBERMUTUA - \(núm. 274\)](#)
- [MAC, MUTUA DE ACCIDENTES DE CANARIAS - \(núm. 272\)](#)
- [MAZ, MUTUA DE ACCIDENTES DE ZARAGOZA - \(núm. 011\)](#)
- [MUTUA BALEAR - \(núm. 183\)](#)
- [MUTUA DE ANDALUCÍA Y CEUTA - CESMA - \(núm. 115\)](#)
- [MUTUA INTERCOMARCAL - \(núm. 039\)](#)
- [MUTUA MONTAÑESA - \(núm. 007\)](#)
- [MUTUA NAVARRA - \(núm. 021\)](#)
- [MUTUA UNIVERSAL, MUGENAT - \(núm. 010\)](#)
- [MC MUTUAL - \(núm. 001\)](#)
- [MUTUALIA - \(núm. 002\)](#)
- [SOLIMAT - \(núm. 072\)](#)
- [UMIVALE - \(núm. 015\)](#)
- [UNIÓN DE MUTUAS, UNIMAT - \(núm. 267\)](#)



Procediment

1.- Omplir formulari en PDF

Enllaç: [formulari](#)

https://www.fremap.es/SiteCollectionDocuments/Formularios/formulario_cese_por_covid-19.pdf

2.- Enviar un correu electrònic amb l'arxiu en PDF emplenat

1. DOCUMENTACIÓ A APORTAR AMB CARÀCTER GENERAL ([només format PDF](#))

1.1 Fotocòpia del Document d'Identitat (DNI - NIE-TIE) o Passaport (per totes dues cares).

1.2 Fotocòpies dels 3 últims butlletins de cotització.

1.3 Model 145 de comunicació de dades al pagador (IRPF).

2. DOCUMENTACIÓ A APORTAR QUAN ESCAIGUI ([només format PDF](#))

2.1 Llibre de família o document equivalent en cas d'estrangers, si existeixen fills al seu càrrec.

2.2 Si existeix ajornament de quotes pendents de pagament a la TGSS: resolució de la Tresoreria General de la Seguretat Social de l'ajornament de les quotes pendents de pagament, i justificants mensuals del pagament i compliment dels terminis establerts en aquesta.

2.3 Si existeixen cotitzacions a l'estranger: documentació acreditativa de les cotitzacions realitzades a l'estranger.

2.4 Resolució administrativa o judicial de reconeixement de la prestació o ajuda corresponent, si en tingués alguna concedida (comprovar incompatibilitats d'ajuda amb altres prestacions públiques).

3. DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA A APORTAR QUAN S'AL·LEGA REDUCCIÓ DE LA FACTURACIÓ ([només format PDF](#))

Llibre de factures emeses i rebudes del període d'estudi dels set mesos anteriors a la sol·licitud.

Treballadors autònoms en règim d'estimació objectiva, dels set mesos anteriors a la sol·licitud:

- Llibre de registre de vendes o ingressos
- Registre de compres i despeses
- Qualsevol altra documentació que acrediti la reducció de la facturació en les condicions que recull el RD 8/2020 de 18 de març de 2020

Procediment d'enviament. Enllaços correus electrònics

Catalunya

- [Barcelona](#)
 - [Badalona](#)
 - [Barcelona](#)
 - [Barcelona Port](#)
 - [Cornellà de Llobregat](#)
 - [Diagonal Mar](#)
 - [Granollers](#)
 - [Hospitalet de Llobregat](#)

- [Martorell](#)
- [Mataró](#)
- [Polinyà](#)
- [Rubi](#)
- [Sabadell](#)
- [Sant Adrià de Besòs](#)
- [Sant Andreu de la Barca](#)
- [Sant Boi de Llobregat](#)
- [Sant Martí](#)
- [Girona](#)
 - [Girona](#)
- [Lleida](#)
 - [Guissona](#)
 - [Lleida](#)
- [Tarragona](#)
 - [Reus](#)
 - [Tarragona](#)
 - [Tarragona](#)
 - [Tortosa](#)



Pàgina web: <https://www.asepeyo.es/informacion-sobre-el-coronavirus/>

Tràmit

Per accedir a la prestació, descarrega aquests documents:

[Descarregar](#)

I envia-ho, juntament amb el teu **DNI escanejat i un certificat bancari**, a través de qualsevol de les següents vies:

- Per correu electrònic, al teu empleat de referència a Asepeyo, indicant en l'assumpte 'Prestació de cessament per coronavirus'
- Al correu electrònic del teu centre de referència d'Asepeyo, indicant en l'assumpte 'Prestació de cessament per coronavirus'. Troba-ho a l'apartat de la [xarxa de delegacions](#)
<https://www.asepeyo.es/red-de-delegaciones/>
- A través del formulari per a la sol·licitud urgent de prestacions, indicat a continuació

**Formulari per sol·licitar el cessament d'activitat del treballador autònom COVID-19,
prestació extraordinària**

[Descarrega tots els documents](#)



Pàgina web:

https://www.mc-mutual.com/tu_perfil/empresas/prevencion_riesgos_laborales/asesoramiento/informaci%C3%B3n-sobre-el-coronavirus-covid-19

SOL·LICITUD PRESTACIÓ DESOCUPACIÓ PER A TREBALLADORS AUTÒNOMS RDL 08/2020

BENEFICIARIS

Treballadors autònoms que heu vist afectada la vostra activitat per les mesures adoptades per la COVID-19.

COM POTS ACCEDIR A LA PRESTACIÓ?

Hauràs de presentar aquest **model de sol·licitud** conjuntament a la **comunicació de dades al pagador** (Model 145 IRPF).

Les sol·licituds han d'estar degudament emplenades i signades (en cas de ser possible, digitalment; en cas contrari, de manera manuscrita) i remeses al correu:

ceseactividadautonomos@mc-mutual.com

2. DOCUMENTACIÓ A APORTAR

- Fotocòpia del DNI, NIF, Passaport, NIE (per totes dues cares)
- Model 145 IRPF Comunicació de dades al pagador, emplenat, datat i signat
- Fotocòpia justificant de pagament de les seves cotitzacions dels dos darrers mesos
- Si existeix ajornament de quotes pendents de pagament a la TGSS: resolució de la Tresoreria General de la Seguretat Social de l'ajornament de les quotes pendents de pagament, i justificants mensuals del pagament i compliment dels terminis establerts en aquesta
- Documentació acreditativa que permeti justificar fefaentment que aquesta activitat és la que està duent a terme a data de la sol·licitud (*model 037 o 036 d'alta o certificat situació censal Agència Tributària*)
- En cas de tenir treballadors dependents: acreditació d'haver complert les obligacions, garanties i procediments regulats en la legislació laboral (*sol·licitud ERTO Treballadors*)
- Si se sol·licita per disminució d'ingressos 75%:

Model 130 (tots els trimestres del 2019)

Model 131 (últim trimestre del 2019)

Compte de pèrdues i guanys (tot l'any 2019 i tres primers mesos 2020)

i, en tots els casos, **desglossament d'ingressos del mes anterior a la sol·licitud de la prestació.**

Com s'accedeix a aquesta prestació?

- Presentar el següent [model de sol·licitud](#)
- Les sol·licituds han d'estar degudament emplenades i signades (en cas de ser possible, digitalment; en cas contrari, de manera manuscrita) i remeses al correu: BuzonCeseActividadMedidasExtraordinarias@mutuauniversal.net

[Model de sol·licitud per al Pagament Directe per prestació extraordinària per](#)

[Covid-19](#)

SOL·LICITUD DE PAGAMENT DIRECTE PER CESSAMENT D'ACTIVITAT – CONTROL DE DOCUMENTACIÓ A APORTAR EN TOTS ELS CASOS

- Sol·licitud (de Mútua Universal) extraordinària degudament emplenada, datada i signada.
- Model 145 de Retencions sobre rendiments del treball degudament emplenat, datada i signat.
- Declaració jurada del sol·licitant que concreti els motius adduïts per a la sol·licitud.
- DNI en vigor (totes dues cares) o NIF o Passaport o NIE.
- Llibre de família o document equivalent en cas d'estrangers, només si té fills al seu càrrec.
- En cas de discapacitat dels fills, fotocòpia del document oficial de reconeixement del grau d'incapacitat.
- Certificat d'estar al corrent de pagament de les quotes de la Seguretat Social (*Certificat digital*).
- En cas de tenir treballadors dependents: acreditació d'haver complert les obligacions, garanties i procediments regulats en la legislació laboral (*aportar sol·licitud d'ERTO treballadors*).

A APORTAR SEGONS CAS DE REDUCCIÓ DE FACTURACIÓ

- Model 130 – Els 4 trimestres del 2019
- o Compte de pèrdues i guanys desglossada mes a mes de tot l'any 2019
- o Compte de pèrdues i guanys desglossat mes a mes de gener, febrer i març 2020



Pàgina web:

<https://www.mutua-intercomarcal.com/portal/noticia/2293/Prestacion-extraordinaria-por-cese-de-actividad-para-trabajadores-autonomos->

Sol·licitud de la prestació:

En primer lloc, haurà d'obtenir **les credencials d'accés de la part privada (Mútua *online*)** de el web de Mútua Intercomarcal per poder accedir a la prestació. Si no les té, **contacti amb la sucursal** més propera.

Una vegada tingui les credencials d'accés a Mútua *online*, haurà d'anar a **l'apartat de tràmits i, posteriorment, al cessament d'activitat autònoms (COVID-19)**, trobarà els **impresos de sol·licitud i la documentació** que s'ha d'adjuntar.

Manera de presentar la documentació:

La presentació s'ha de realitzar *online*.

Pàgina web:

<https://www.egarsat.es/prestacion-extraordinaria-cese-de-actividad-covid-19/>

Procediment per a la sol·licitud de la prestació

La sol·licitud d'aquesta prestació extraordinària s'haurà de presentar al correu catacovid@egarsat.es mitjançant l'emplenament del model disponible a la nostra secció web «[Documentació](#)» degudament signat, i a la qual s'hauran d'adjuntar els documents que acreditin cadascun dels requisits.

Prestació per cessament d'activitat autònoms

Relació de documentació a aportar

Sol·licitud de prestació econòmica per cessament d'activitat - Autònoms

[Documentació Sol·licitud Prestació econòmica per cessament d'activitat-COVID-19](#)

[Declaració Jurada prestació econòmica per cessament d'activitat-COVID-19](#)

[Sol·licitud de prestació econòmica per cessament d'activitat-Autònoms COVID-19](#)

En tots els casos:

- Sol·licitud de Prestació Extraordinària per Cessament Activitat COVID-19 per a treballadors autònoms
- Fotocòpia del DNI-NIE-TIE del sol·licitant
- Model 145 de l'Agència Tributària
- Fotocòpia número de compte bancari, el titular del qual sigui el sol·licitant de la prestació econòmica
- Si ha emplenat l'Apartat 2 del document de sol·licitud, adjuntar fotocòpia del Llibre de Família
- Fotocòpia de justificant del pagament de cotització del mes anterior a la sol·licitud
- Declaració jurada del sol·licitant que concreti els motius adduïts per a la sol·licitud

Les sol·licituds per reducció de la facturació

- Model 130 – Els 4 trimestres del 2019
- Model 131 – De l'últim trimestre del 2019
- Compte de pèrdues i guanys desglossat per mesos des de gener de 2019 a març de 2020

Annex. Model 145

https://www.agenciatributaria.es/static_files/AEAT/Contenidos_Comunes/La_Agencia_Tributaria/Modelos_y_formularios/Declaraciones/Modelos_100_al_199/145/mod145_es_es.pdf

Dades imprescindibles a emplenar

Rellevar Formulario

**Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas Retenciones sobre rendimientos del trabajo
Comunicación de datos al pagador (artículo 88 del Reglamento del IRPF)**

Modelo
145

Si prefiere no comunicar a la empresa o entidad pagadora alguno de los datos a que se refiere este modelo, la retención que se le practique podría resultar superior a la procedente. En tal caso, podrá recuperar la diferencia, si procede, al presentar su declaración del IRPF correspondiente al ejercicio de que se trata.

Atención: la inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en esta comunicación, así como la falta de comunicación de variaciones en los mismos que, de haber sido conocidas por el pagador, hubieran determinado una retención superior, constituye infracción tributaria sancionable con multa del 35 al 150 por 100 de las cantidades que se hubieran dejado de retener por esta causa. (Artículo 205 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria).

1. Datos del percceptor que efectúa la comunicación

NIF **Apellidos y Nombre** **Año de nacimiento**

Situación familiar:

- Soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente con hijos solteros menores de 18 años o incapacitados judicialmente y sometidos a patria potestad prorrogada o rehabilitada que convivan exclusivamente con Vd., sin convivir también con el otro progenitor, siempre que proceda consignar al menos un hijo o discapitado en el apartado 2 de este documento 1
- Casado/a y no separado/a legalmente cuyo cónyuge no obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, excluidas las exentas 2
- Situación familiar distinta de las dos anteriores (solteros sin hijos, casados cuyo cónyuge obtiene rentas superiores a 1.500 euros anuales, etc.) 3

NIF del cónyuge (si ha marcado la casilla 2, deberá consignar en esta casilla el NIF de su cónyuge)

Discapacidad (grado de minusvalía reconocido) Igual o superior al 33% e inferior al 65% Igual o superior al 65% ... Además, tengo acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida

Movilidad geográfica: Si anteriormente estaba Vd. en situación de desempleo e inscrito en la oficina de empleo y la adaptación del puesto de trabajo actual ha exigido el traslado de su residencia habitual a un nuevo municipio, indique la fecha de dicho traslado

Obtención de rendimientos con periodo de generación superior a 2 años durante los 5 periodos impositivos anteriores:
 Marque esta casilla si, en el plazo comprendido en los 5 periodos impositivos anteriores al ejercicio al que corresponde la presente comunicación, ha percibido rendimientos del trabajo con periodo de generación superior a 2 años, a los que, a efectos del cálculo del tipo de retención le haya sido aplicada la reducción por irregularidad contemplada en el artículo 18.2 de la Ley del Impuesto y, sin embargo, posteriormente usted se haya aplicado la citada reducción en su correspondiente autoliquidación del Impuesto sobre la Renta

2. Hijos y otros descendientes menores de 25 años, o mayores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el percceptor

Datos de los hijos o descendientes menores de 25 años (o mayores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	Año de adopción o acogimiento (1)	Hijos o descendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)			Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Atención: Si tiene más de cuatro hijos o descendientes discapacitados, adjunte otro ejemplar con los datos del quinto y sucesivos.
		Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Cómputo por entero de hijos o descendientes		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(1) Solamente en el caso de hijos adoptados o de menores acogidos. Tratándose de hijos adoptados que previamente hubieran estado acogidos, indique únicamente el año del acogimiento.

3. Ascendientes mayores de 65 años, o menores de dicha edad si son discapacitados, que conviven con el percceptor

Datos de los ascendientes mayores de 65 años (o menores de dicha edad si son discapacitados) que conviven con Vd. durante, al menos, la mitad del año y que no tienen rentas anuales superiores a 8.000 euros.

Año de nacimiento	Ascendientes con discapacidad (grado de minusvalía reconocido)			Además, tiene acreditada la necesidad de ayuda de terceras personas o movilidad reducida	Convivencia con otros descendientes
	Grado igual o superior al 33% e inferior al 65%	Grado igual o superior al 65%	Cómputo por entero de hijos o descendientes		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Pensiones compensatorias en favor del cónyuge y anualidades por alimentos en favor de los hijos, fijadas ambas por decisión judicial

Pensión compensatoria en favor del cónyuge. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial

Anualidades por alimentos en favor de los hijos. Importe anual que está Vd. obligado a satisfacer por resolución judicial

5. Pagos por la adquisición o rehabilitación de la vivienda habitual utilizando financiación ajena, con derecho a deducción en el IRPF

Importante: sólo podrán cumplimentar este apartado los contribuyentes que hayan adquirido su vivienda habitual, o hayan satisfecho cantidades por obras de rehabilitación de la misma, antes del 1 de enero de 2013. Si está Vd. efectuando pagos por préstamos destinados a la adquisición o rehabilitación de su vivienda habitual por los que vaya a tener derecho a deducción por inversión en vivienda habitual en el IRPF y la cuantía total de sus retribuciones íntegras en concepto de rendimientos del trabajo procedentes de todos sus pagadores es inferior a 33.007,20 euros anuales, marque con una "X" esta casilla

6. Fecha y firma de la comunicación

Manifiesto ser contribuyente del IRPF y declaro que son ciertos los datos arriba indicados, presentando ante la empresa o entidad pagadora la presente comunicación de mi situación personal y familiar, o de su variación, a los efectos previstos en el artículo 88 del Reglamento del IRPF.

..... de de

Firma del percceptor:

Fdo.: D./D.ª

7. Acuse de recibo

La empresa o entidad:

acusa recibo de la presente comunicación y documentación.

..... de de

Firma autorizada y sello de la empresa o entidad pagadora:

Fdo.: D./D.ª

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el percceptor tendrá derecho a ser informado previamente de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal, de la finalidad de la recogida de éstos y de los destinatarios de la información, de la identidad y dirección del responsable del tratamiento o, en su caso, de su representación, así como de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de los mismos.

Ejemplar para la empresa o entidad pagadora

Rellevar Formulario