1. **MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA JUSTIFICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD DE TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA.**

Estimados Sres.:

D. /Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como inquilino/a de una vivienda de propiedad de EMVISESA, sita en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de Sevilla, informa que desea acogerse a las medidas adoptadas en el PROGRAMA EMVISESA COVID-19, dentro del PROTOCOLO EXCEPCIONAL PARA INQUILINOS DE VIVIENDAS DE EMVISESA AFECTADOS POR LA CRISIS SANITARIA COVID19 ADAPTADO AL RDL 11/2020, DE 31 DE MARZO, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES COMPLEMENTARIAS EN EL ÁMBITO SOCIAL Y ECONÓMICO PARA HACER FRENTE AL COVID-19, aprobado el 3 de abril de 2020.

Por ello, entre otros documentos, desea acreditar su situación conforme al mencionado PROGRAMA EMVISESA COVID-19, relativos a:

**Cese de actividad de los trabajadores por cuenta propia.**

De este modo, y dado que no ha sido posible obtener los documentos correspondientes al apartado anterior,

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que cumplo con los requisitos exigidos en el PROTOCOLO EXCEPCIONAL PARA INQUILINOS DE VIVIENDAS DE EMVISESA AFECTADOS POR LA CRISIS SANITARIA COVID19 ADAPTADO AL RDL 11/2020, DE 31 DE MARZO, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES COMPLEMENTARIAS EN EL ÁMBITO SOCIAL Y ECONÓMICO PARA HACER FRENTE AL COVID-19, aprobado el 3 de abril de 2020.

Que, conforme al mismo, declaro la imposibilidad de aportar este documento por el motivo siguiente:

Que se ha producido un cese de actividad por mi parte, motivada por la situación recogida en el Real Decreto 463/2020 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declaraba el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19 y en el Real Decreto-ley 11/2012, de 31 de marzo, por el que se adoptan medidas urgentes complementarias en el ámbito social y económico para hacer frente al COVID-19.

Que los ingresos netos de la unidad familiar o de convivencia, que percibe en la actualidad, suman un importe de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros, aportados por cada uno de los miembros de la misma, de la siguiente manera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | Ingresos Netos en la fecha de la solicitud |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL INGRESOS DE UNA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA: | |  |

Que, del mismo modo, declaro conocer y con ello, me comprometo a, tras la finalización del estado de alarma y sus prórrogas, en el plazo máximo de un mes aportar los documentos que no hubiese facilitado en este momento.

Que conozco las consecuencias de la aplicación indebida de las medidas previstas en el PROTOCOLO EXCEPCIONAL PARA INQUILINOS DE VIVIENDAS DE EMVISESA AFECTADOS POR LA CRISIS SANITARIA COVID19 ADAPTADO AL RDL 11/2020, DE 31 DE MARZO, POR EL QUE SE ADOPTAN MEDIDAS URGENTES COMPLEMENTARIAS EN EL ÁMBITO SOCIAL Y ECONÓMICO PARA HACER FRENTE AL COVID-19, aprobado el 3 de abril de 2020.

Que, como titular principal del contrato, he recibido la autorización por parte de todos los integrantes para la presentación de, tanto la declaración responsable como de esta solicitud de ayuda.

Firmado:

|  |
| --- |
| D/Dña.: |

Nombre y apellidos y firma

**En el caso de existir**, el segundo titular del contrato y todos los mayores de edad que habitan en la vivienda que se relacionan a continuación, PRESTAN SU CONFORMIDAD a la presentación de esta declaración responsable:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos | DNI | Firma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |