

**SOL·LICITUD DE REDUCCIÓ DE QUOTA A LA PERSONA QUE REALITZA UNA ACTIVITAT
PER COMPTE PROPI
PER A LA CONCILIACIÓ DE LA VIDA FAMILIAR I PROFESSIONAL(*)**

**TITULAR DE COMERÇ
o INDÚSTRIA**

PROFESSIÓ TITULADA

ARTISTA PROFESSIONAL

**EXPLOTACIÓ AGRÍCOLA
o PARCERIA**

ADMINISTRADOR DE SOCIETATS (amb activitat efectiva)

Alta

Variació de dades

Baixa

(*) Article 106bis de la Llei 17/2008 introduït per la Llei 11/2023 de mesures per al treballador per compte propi.

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

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

2. Dades de la persona a càrrec

Tenir al meu càrrec menors de fins a 12 anys (inclosos)

Tenir al meu càrrec un familiar, fins a segon grau de consanguinitat o afinitat:

en situació de dependència amb grau 3 o superior

amb grau de discapacitat greu o molt greu

Dades de la persona a càrrec:

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Relació familiar (a especificar):

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Relació familiar (a especificar):

3. Declaro

Per tenir dret a la reducció de quota, compleixo cumulativament els requisits següents :

- Que no tinc cap deute amb la Caixa Andorrana de Seguretat Social.

- Que estic donat d'alta a la seguretat social amb una antelació mínima de 24 mesos i he cotitzat com a persona assalariada o com a compte propi durant els darrers 24 mesos.

- Que he contractat una nova persona assalariada perquè em substitueixi en les funcions que desenvolupo en la meua activitat econòmica, i l'he de mantenir contractada durant el període de reducció de quota. En cas de resolució del contracte laboral he de contractar una nova persona assalariada en el mateix mes per mantenir la reducció de la quota.

Dades de la nova relació laboral :

-Dades de la persona contractada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Jornada laboral legal ordinària

Meitat de la jornada laboral legal ordinària Núm. hores contractades

-Dades de l'empresa

Número CASS

Denominació social/nom comercial

4. Em dono per assabentat

Que la base de cotització es calcula aplicant al salari global mensual mitjà cotitzat pel conjunt de les persones assalariades de l'any natural immediatament anterior.

Que si la meua base de cotització és del 25%, 50%, 62,5% o del 75% del salari global mensual mitjà cotitzat pel conjunt de les persones assalariades, la contractació d'una nova persona assalariada amb una jornada laboral equivalent a la jornada legal ordinària o a la meitat de dita jornada, em dona dret a una reducció de quota del 100% o del 50%, respectivament.

Que si la meua base de cotització és del 100% o altres superiors, la contractació d'una nova persona assalariada amb una jornada laboral equivalent a la jornada legal ordinària o a la meitat de dita jornada em dona dret a una reducció de quota del 50 % o del 25% de la quota de cotització, respectivament.

5. Sol·licito

Ser beneficiari d'una reducció de la quota de cotització per a la conciliació de la vida familiar i professional durant 12 mesos.

Donar-me de baixa de la reducció de la quota de cotització per a la conciliació de la vida familiar i professional.

La sol·licitud de reducció de quota pren efecte a comptar del dia de presentació de la sol·licitud i durant un període continuat de dotze mesos.

6. Documentació a presentar

Certificat o document públic que acrediti la relació de parentiu (obligatori)	
Certificat o document públic que acrediti el grau de discapacitat i/o dependència (obligatori)	
Certificat de convivència amb el familiar (obligatori)	
Contracte laboral de la persona que es contracta (obligatori)	
Documentació que acrediti la realització de les activitats pròpies del negoci de la societat en cas de ser administrador de societats.	
Altres	

7. Accepto

Que em dono per assabentat/ada que qualsevol error, inexactitud o falsedat en aquesta declaració donarà lloc a les responsabilitats administratives, civils i/o penals corresponents.

Que he de retornar la reducció de la quota en el cas que es produeixin els supòsits següents :

- Per incompliment dels supòsits previstos en el punt 2 d'aquest formulari.
- Per no mantenir contractada una nova persona assalariada

8. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliteu mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



9. Signatura / Signatura electrònica

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

Lloc:

Data: