

Pago único de la prestación contributiva

Protección por desempleo

Solicitud de pago único Abono del importe de la prestación contributiva y abono mensual de las cuotas de cotización a la Seguridad Social Abono mensual de cuotas de la cotización a la Seguridad Social Abono en un único pago del valor actual del importe de la prestación contributiva**Forma de desarrollo de la actividad** Trabajador/a autónomo/a persona física

Socio/a trabajador/a de cooperativa: Nueva creación

 Incorporación Nueva aportac

Socio/a trabajador/a de sociedad laboral: Nueva creación

 Incorporación Nueva aportac

Socio/a trabajador/a de sociedad mercantil: Nueva creación

 Incorporación Nueva aportac Trabajador/a autónomo socio de sociedad. Indique cual:**1. Datos personales de la persona solicitante**

Nombre y apellidos

DNI / NIE

Número de la Seguridad Social

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Domicilio

Vía

Tipo Nombre Núm. Bis / Puerta Escalera Piso Letra

Municipio

Código postal

Provincia

Domicilio a efectos de comunicaciones (sólo si es diferente al indicado anteriormente)

Vía

Tipo Nombre Núm. Bis / Puerta Escalera Piso Letra

Municipio

Código postal

Provincia

Apartado de correos

Teléfono y correo electrónico

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Dirección de correo electrónico

2. Datos de la entidad financiera (banco o caja) para el abono de la prestación

Nombre de la entidad financiera

IBAN ES (nombre internacional de cuenta bancaria. Código país y número de

Núm. entidad Núm. sucursal u oficina DC Núm. de cuenta

DECLARO QUE:

- No he reclamado contra la extinción de la relación laboral origen de la prestación por desempleo.
- He reclamado contra la extinción de la relación laboral de la prestación por desempleo y ha terminado el proceso en fecha /...../....
- He reclamado contra la extinción de la relación laboral origen de la prestación por desempleo y el proceso aún está pendiente.
- No he tenido vínculo laboral previo, inmediatamente anterior a la situación legal de desempleo, con la sociedad mercantil a la que me incorporo u otras pertenecientes al mismo grupo empresarial.
- Me voy a constituir como persona trabajadora autónoma económicamente dependiente sin suscribir un contrato con una empresa con la que he mantenido un vínculo contractual previo, inmediatamente anterior a la situación legal de desempleo, o perteneciente al mismo grupo empresarial.

ME COMPROMETO a, una vez percibido el importe de la prestación capitalizada, iniciar la actividad laboral en el plazo máximo de un mes y presentar ante el Servicio Público de Empleo Estatal la documentación acreditativa del inicio de la actividad, destinar la cantidad percibida a la aportación social obligatoria, en el caso de cooperativas o sociedades laborales o mercantiles, o a la inversión necesaria para desarrollar la actividad, en el caso de personas trabajadoras autónomas.

Lugar y fecha de la solicitud de de 20.....

Firma del/de la solicitante

La firma de este formulario implica que ha leído la información básica de protección de datos

Nombre y apellidos

DNI o NIE

3. Diligencia de documentación presentada para tramitar la solicitud¹

Documentos	Confrontado	Recibido	Requerido
	Coincide / No coincide		
- DNI, tarjeta de identidad de extranjería (TIE) o NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- En el caso de extracomunitarios, indique el tipo de autorización de trabajo que tiene			
<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Por cuenta ajena			
<input type="checkbox"/> Otros. Indique:			
- Memoria explicativa sobre el proyecto de inversión a realizar y la actividad a desarrollar ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Cualquier otra documentación que acredite la viabilidad del proyecto (presupuestos, facturas proforma, precontratos de alquiler y/o traspaso, contrato de sociedad civil, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Proyecto de estatutos de la cooperativa, sociedad laboral P NFSDBOIJM.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Documento privado firmado por los socios de la cooperativa, sociedad laboral o mercantil en el cual consten los datos necesarios sobre condiciones de trabajo, aportaciones, etc....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Certificación del consejo rector de la cooperativa o órgano de la administración de la sociedad laboral.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones

Esta diligencia de verificación se expide para hacer constar que el contenido de los datos reflejados en este formulario y el de los que aparecen en los documentos mencionados coinciden fielmente. En el caso de que se os solicite la aportación de documentación tendréis, de conformidad con lo que establece el art. 25.1 del Real decreto 625/85, de 2 de abril, un plazo de 15 días para presentarla y, una vez transcurridos, se archivará la solicitud, previa resolución, sin perjuicio que se pueda instar otra nueva mientras su derecho no haya prescrito.

Firma del/de la solicitante

(en caso de requerimiento de documentación)

Sello de la unidad

Fecha de presentación de la solicitud y firma del receptor

....., d de 20....

Firmado:

Firmado:

La firma de este formulario implica que ha leído la información básica de protección de datos**Informe de viabilidad (Oficina de Trabajo. A cumplimentar por el Servicio Público de Empleo de Cataluña)** Favorable Desfavorable (motivo):

Datos de la memoria:

Actividad

Forma jurídica

Importe previsto inversión / aportación al capital social

Inversión principal (conceptos principales de la inversión)

.....

Observaciones

.....

Lugar y fecha

Sello

Nombre y cargo del/de la responsable

Firma

La firma de este formulario implica que ha leído la información básica de protección de datos

De acuerdo con lo previsto en el art. 296.1 del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social (TRLGSS), aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, la entidad gestora deberá dictar resolución en el plazo de los 15 días siguientes a la fecha en que se hubiera formulado la solicitud de la prestación y notificarla debidamente.

Una vez transcurridos tres meses desde la presentación de la solicitud de la prestación, si aún no se hubiera notificado la resolución, la solicitud se entenderá desestimada por silencio administrativo de acuerdo al artículo 129.3 del TRLGSS y la persona interesada podrá interponer reclamación previa conforme al art. 71 de la Ley 36/2011, de 10 de octubre, reguladora de la Jurisdicción Social. Para obtener información sobre el estado de tramitación del procedimiento podrá dirigirse a <https://sepe.sepe.gob.es> o al teléfono 060.

Información básica sobre protección de datos del trámite: [Base de datos de personas demandantes de feina](#).

Responsable del trámite: Direcció del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya.

Finalitat: Gestionar les dades de les persones demandants d'ocupació inscrites al Servei Públic d'Ocupació de Catalunya per tal de millorar la seva ocupabilitat.

Drets de les persones interessades: Podeu sol·licitar l'accés i la rectificació de les vostres dades, així com la supressió o la limitació del tractament quan sigui procedent i l'oposició. Procediment per exercir els vostres drets a <https://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/dret-de-les-persones-interessades/>Informació addicional: <http://serveiocupacio.gencat.cat/ca/soc/proteccio-de-dades/>