

Modelo de Declaración Responsable sobre la exención de cotización vinculada a los ERTEs de fuerza mayor

- Artículo 4.3 del Real Decreto-ley 18/2020 -

A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TGSS DE _____

D./D^a _____, con domicilio en _____, calle _____, CP _____, de _____, y provisto de NIF _____, en su propio nombre (o en nombre y representación de la mercantil _____, con CIF _____), de conformidad con el **Artículo 4.3 del Real Decreto-ley 18/2020**, de 12 de Mayo, de medidas sociales en defensa del empleo, **DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que mi código de cuenta de cotización es _____

Que solicito sean aplicadas las exenciones en la cotización previstas en el **Artículo 4 del Real Decreto-ley 18/2020**, de 12 de Mayo, de medidas sociales en defensa del empleo; y a tal efecto vengo a comunicar que la empresa se encuentra en situación de fuerza mayor total (o parcial).

Que se identifican en la presente las personas trabajadoras afectadas y la situación de suspensión o reducción de jornada en la que se encuentran.

PLANTILLA ACTUAL (total empresa).....|.....|

TRABAJADORES AFECTADOS:

Mujeres....|.....| Hombres.... |.....|

SUSPENSIÓN CONTRATOS.....|.....|

Mujeres.... |.....| Hombres.... |.....|

REDUCCIÓN JORNADA.....|.....|

Mujeres.... |.....| Hombres.... |.....|

APELLIDOS	NOMBRE	NIF	NAF	PERIODO REDUCCIÓN	PORCENTAJE REDUCCIÓN	PERIODO SUSPENSIÓN

Que esta declaración se presenta antes de que se solicite el cálculo de la liquidación de cuotas correspondiente, a través del Sistema de remisión electrónica de datos en el ámbito de la Seguridad Social (Sistema RED), regulado en la Orden ESS/484/2013, de 26 de marzo.

Que cumpla con los requisitos exigidos por **Real Decreto-ley 18/2020**, de 12 de Mayo, de medidas sociales en defensa del empleo para la aplicación de las exenciones de cotización y **DECLARO** conocer las consecuencias de la aplicación indebida de las mencionadas medidas de exención.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firmo la presente **DECLARACIÓN RESPONSABLE** en _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.- D./D^a. _____