

MODELO DE RECLAMACIÓN PREVIA FRENTE A LA RESOLUCIÓN DE LA MUTUA DENEGANDO LA PRESTACIÓN POR CESE DE LA ACTIVIDAD DE TRABAJADOR AUTÓNOMO POR CORONAVIRUS

A LA MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL N°

D. _____, mayor de edad, con DNI n.º _____ y domiciliado _____, a efectos de notificación, ante esa **MUTUA** comparezco y como mejor proceda en Derecho **DIGO**:

Que por medio del presente escrito interpongo **RECLAMACIÓN PREVIA** al amparo de los **artículos 71** y concordantes de la **Ley 36/2011** de 10 de octubre reguladora de la Jurisdicción Social contra la resolución del la citada **MUTUA** de fecha _____, notificada el posterior día _____ y por la que se **DENIEGA la PRESTACIÓN POR CESE DE LA ACTIVIDAD DE TRABAJADOR AUTÓNOMO**; por ser la misma contraria a derecho; todo ello con apoyo en los siguientes

HECHOS

PRIMERO.- La resolución recurrida **DENIEGA la PRESTACIÓN POR CESE DE LA ACTIVIDAD DE TRABAJADOR AUTÓNOMO** solicitada, al amparo del **Real Decreto-ley 11/2021**, de 27 de mayo, sobre medidas urgentes para la defensa del empleo, la reactivación económica y la protección de los trabajadores autónomos, y normativa concordante del **Real Decreto Legislativo 8/2015**, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.

Se alega como motivo de denegación que _____ **(indicar la causa de denegación)**.

SEGUNDO.- Que, sin embargo, la resolución recurrida debe ser revocada porque cumplo todos y cada uno de los requisitos establecidos para que me sea reconocida la prestación solicitada.

Así, y respecto a la causa de denegación, se acredita que _____ **(justificar la improcedencia de la causa de denegación)**; por lo que, contrariamente a lo que se indica en la citada resolución, sí cumplo con el requisito indicado.

TERCERO.- Que, en consecuencia, la resolución impugnada incurre en un grave error y, en méritos de cuanto antecede, debe revocarse dictándose en su lugar otra por la que se acuerde **RECONOCERME** el derecho a percibir la **PRESTACIÓN POR CESE DE LA ACTIVIDAD DE TRABAJADOR AUTÓNOMO** solicitada, con efectos desde el momento de su solicitud.

Por todo lo expuesto,

A LA MUTUA _____ **SOLICITO** que tenga por presentada, en tiempo y forma esta reclamación, la admita y, tras la tramitación oportuna, dicte resolución por la que se revoque la resolución impugnada y se acuerde **RECONOCERME** el derecho a percibir la **PRESTACIÓN POR CESE DE LA ACTIVIDAD DE TRABAJADOR AUTÓNOMO** solicitada, con efectos desde el momento de su solicitud; y con cuánto más proceda en Derecho.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.- _____