

DECLARACIÓ RESPONSABLE A EMPLENAR PELS TREBALLADORS/ES AUTÒNOMS QUE SOL·LICITEN AJUDES ECONÒMIQUES PER CAUSES SOBREVINGUDES

Sr/ Sra_____

Amb dni_____

Amb domicili a_____

Declara:

Que som treballador/a autònom (tipus de feina)_____

Que els ingressos mensuals fins l'estat d'alarma eren de_____

Que des de la situació de l'estat d'alarma de data 14 de març de 2020, els ingressos han minvat a_____

Adjunt la documentació en la qual queda justificada i reflectida la baixada dràstica de la meva activitat durant el període de declaració de l'estat d'alarma conseqüència de la COVID19.

_____a_____de_____de_____

Signat