



SEGURANÇA SOCIAL

SITUAÇÃO DE CRISE EMPRESARIAL

Declaração do Contabilista Certificado da Empresa

1 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

Nome _____

N.º de Identificação de Segurança Social _____ N.º de Identificação Fiscal _____

2 CERTIFICAÇÃO DO CONTABILISTA

Nome completo _____

Inscrito na Ordem dos Contabilistas _____ N.º de Identificação Fiscal _____

Certificados com o n.º _____

Certifico que a empresa se encontra em situação de crise empresarial na sequência da pandemia COVID -19, tendo requerido uma das seguintes medidas:

- Apoio extraordinário à manutenção do contrato de trabalho (Decreto-Lei 10-G/2020, de 26 de março), por um dos seguintes motivos:**
- Paragem total ou parcial da empresa, resultante das cadeias de abastecimento globais, da suspensão ou cancelamento de encomendas.
 - Paragem total ou parcial da atividade do estabelecimento, resultante das cadeias de abastecimento globais, da suspensão ou cancelamento de encomendas.
 - Houve uma quebra abrupta e acentuada, de pelo menos, 40% da faturação, no período de 30 dias anterior ao da apresentação do requerimento, com referência à média mensal dos dois meses anteriores a esse período, ou face ao período homólogo do ano anterior.
 - A entidade empregadora iniciou a atividade há menos de 12 meses e houve uma quebra abrupta e acentuada de, pelo menos, 40% da faturação, referente à média desse período.
- Apoio extraordinário à retoma progressiva da atividade com redução temporária do período normal de trabalho (Decreto-Lei 46-A/2020, de 30 de julho), por um dos seguintes motivos:**
- Houve uma quebra de faturação igual ou superior a 40% no mês civil completo imediatamente anterior ao mês civil a que se refere o requerimento inicial de apoio ou de prorrogação, face ao mês homólogo do ano anterior.
 - Houve uma quebra de faturação igual ou superior a 40% no mês civil completo imediatamente anterior ao mês civil a que se refere o requerimento inicial de apoio ou de prorrogação, face à média mensal dos dois meses anteriores a esse período.
 - A entidade empregadora iniciou a atividade há menos de 12 meses e houve uma quebra de faturação igual ou superior a 40% no mês civil completo imediatamente anterior ao mês civil a que se refere o requerimento inicial de apoio ou de prorrogação, face à média da faturação mensal entre o início da atividade e o penúltimo mês completo anterior ao mês civil a que se refere o requerimento inicial de apoio ou de prorrogação.

_____/_____/_____
ano mês dia

(Assinatura do contabilista da entidade empregadora)

Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços competentes da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, I.P., Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.R.A. e Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM) para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário à prossecução desses fins.

Os referidos Serviços da Segurança Social, comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados. Para mais informações sobre a proteção de dados, consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei