

## **ALERTA INFORMATIVA 2**

### **SUBSIDIO EXTRAORDINARIO POR FALTA DE ACTIVIDAD PARA LAS EEHH**

En la presente nota explicamos los requisitos del nuevo **subsidio extraordinario** para EEHH que se ha aprobado en el **Real Decreto-ley 11/2020**, de 31 de marzo con entrada **en vigor el 2 de abril** (<https://boe.es/boe/dias/2020/04/01/pdfs/BOE-A-2020-4208.pdf>)

Tendrán **derecho a este subsidio extraordinario** por falta de actividad, **las EH que hayan dejado de prestar sus servicios desde el 15 de marzo de 2020 en adelante**, - *Disposición Transitoria Tercera del RD-Ley 11/2020-*, siempre que se den las siguientes circunstancias -art. 30.1 RD-Ley 11/2020-:

- **Estar dada de alta en la Seguridad Social antes del 15 de marzo de 2020**, fecha en la que se declaró el Estado de alarma.
- **Haber dejado de prestar servicios, total o parcialmente**, con carácter **temporal**, a fin de reducir el riesgo de contagio, **por causas ajenas a su voluntad**, en uno o varios domicilios y con motivo de la crisis sanitaria del COVID-19.
- **Haber sido despedida** – art. 49.1 K ET- ó
- **Haberse extinguido la relación contractual por motivo del desistimiento del empleador/ra** (Ver apartado 7.2 de las Orientaciones para EEHH)

**Por tanto, si la EH no continua prestando sus servicios porque se ha extinguido su relación contractual por el “fallecimiento del empleador/ra”<sup>1</sup> NO podrá acceder a este subsidio extraordinario.**

Dichas circunstancias **deberán ser acreditadas** – art. 30.2 RD-Ley 11/2020- :

- En el supuesto de **disminución total o parcial del servicio**, mediante una **“declaración responsable”** firmada por la persona empleadora o personas empleadoras. - Se adjunta un MODELO orientativo-.
- En el supuesto de **extinción del contrato de trabajo**, podrá acreditarse por medio de **carta de despido, comunicación del desistimiento** de la persona empleadora, o documentación acreditativa de la **baja en el Sistema de la Seguridad Social**

---

<sup>1</sup> Ver apartado 7.1 de las Orientaciones para EE.HH

La **CUANTÍA** de este subsidio será – art. 31 RD-Ley 11/2020-:

- El **70 %** de la **base de cotización de la EH** correspondiente al mes anterior, dividida entre 30. Y si fueran **varios los trabajos** desempeñados en este sistema especial, **se calculará la base reguladora correspondiente a cada uno de los distintos trabajos** que hubieran dejado de realizarse.
- **NO podrá ser superior al Salario Mínimo Interprofesional, excluida** la parte proporcional de las **pagas extraordinarias**.
- En el caso de **pérdida parcial de la actividad**, la cuantía del subsidio se percibirá en **proporción directa al porcentaje de reducción de jornada** que se haya producido.

Este **subsidio** extraordinario **es compatible con otros ingresos que se estuvieran ya percibiendo tanto por cuenta propia como por cuenta ajena**, siempre que de manera conjunta **no se supere el Salario Mínimo Interprofesional – 950 euros-**. Pero su cobro es **INCOMPATIBLE** – art. 32 RD-Ley 11/2020-:

- Si la EH está de baja por **Incapacidad Temporal** (Ver Apartado 2 de las Orientaciones de EE.HH)
- Si la EH está acogida al **permiso retribuido** (Ver Alerta informativa 1 para EEHH)

El **cobro del subsidio será mensual** – art. 31.4 RD-Ley 11/2020- y su **duración** se extenderá hasta **un mes posterior a la finalización del Estado de alarma**, pudiéndose establecer “prórrogas” – *Disposición final duodécima del RD-Ley 11/2020-*



**Caritas**

**Equipo de Incidencia y Comunicación-GAJ-  
ALERTA INFORMATIVA 2 –SUBSIDIO EXTRAORDINARIO PARA EE.HH  
1 de abril de 2020**

---

**EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL TODAVÍA TIENE QUE ESTABLECER EL PROCEDIMIENTO PARA LA TRAMITACIÓN DE SOLICITUDES – FORMULARIOS, PRESENCIAL O TELEMÁTICO- Y LOS PLAZOS PARA SU PRESENTACIÓN.** Para lo cual se le ha concedido el plazo de un mes a contar a partir del 2 de abril -*Disposición Transitoria Tercera del RD-Ley 11/2020-*

**POR LO QUE DEBEREMOS ESTAR PENDIENTES.**



**MODELO I**

**Declaración responsable de disminución total o parcial de actividad por causa del Covid-19** *(Este modelo es orientativo)*

**D./D<sup>a</sup>..... con DNI..... y domicilio den la C/.....**

**DECLARO:**

**Que D./D<sup>a</sup>.....con DNI/Pasaporte/NIE N<sup>o</sup>.....ha estado prestando sus servicios como empleada/o del hogar en mi domicilio desde el día.....hasta el día....., fecha en la que tuve que temporalmente disminuir..... *(totalmente o parcialmente, según corresponda)* sus servicios para evitar contagios como consecuencia del Covid-19.**

**Para que conste a los efectos oportunos,**

**En .....a.....de.....de 2020**

**Fdo.: Nombre y Apellidos del empleador/ra y firma)**