

Note – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les hommes que les femmes lorsque le contexte s'y prête.

1 Identification du ou des promoteurs

	Nom et prénom	N° de dossier (CP12)
Candidat 1	_____	_____
Candidat 2 (Si nécessaire)	_____	_____
Candidat 3 (Si nécessaire)	_____	_____

	Candidat 1	Candidat 2 (Si nécessaire)	Candidat 3 (Si nécessaire)
Êtes-vous un prestataire de la sécurité du revenu déclarant des revenus de travail autonome?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez-vous déjà bénéficié d'un programme gouvernemental de démarrage d'entreprise?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, dans quel domaine?			

3 Description sommaire du projet. (Produits, services, clientèles, etc.)

4 Pourquoi votre projet aurait-il de bonnes chances de réussite?

5 Énumérez les raisons qui vous poussent à vous lancer en affaires.

Si vous êtes associé avec 1 ou 2 partenaires, quelle est votre part dans l'entreprise?

Candidat 1	/100

Candidat 2 (Si nécessaire)	/100

Candidat 3 (Si nécessaire)	/100

6 Quelles démarches avez-vous entreprises jusqu'à aujourd'hui pour démarrer ou développer votre entreprise?

7 Avez-vous rédigé vous-même votre plan d'affaires?

Oui Non

Si oui, annexe une copie.

8 Quelle expérience professionnelle avez-vous développée en relation avec votre projet?

Candidat 1

Candidat 2 (Si nécessaire)

Candidat 3 (Si nécessaire)

	Candidat 1	Candidat 2 (Si nécessaire)	Candidat 3 (Si nécessaire)
Possédez-vous une formation de base en gestion d'entreprise?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Possédez-vous une formation en lien avec votre projet?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

10 Quelle serait votre mise de fonds dans l'entreprise?	Montant	Précisez
Candidat 1	\$	_____
Candidat 2 (Si nécessaire)	\$	_____
Candidat 3 (Si nécessaire)	\$	_____

11 Prévoyez-vous recourir à d'autres sources de financement? Oui Non

Si oui, précisez les démarches que vous prévoyez entreprendre.

12 Allez-vous démarrer votre projet sans notre aide? Pourquoi?

13 Situation financière et personnelle	Candidat 1	Candidat 2	Candidat 3
13.1 Avez-vous déjà fait faillite?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, en êtes vous libéré? (Annexer pièces justificatives)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
13.2 Avez-vous des dettes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez – la nature :			
– le montant :	\$	\$	\$
13.3 Avez-vous des taxes ou impôts impayés?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez.			
13.4 Faites-vous ou avez-vous fait l'objet d'un litige, d'une procédure judiciaire, d'une enquête du gouvernement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez – la nature :			
– le montant :	\$	\$	\$
– la date :			

14 Demande de participation

Je soussigné fais (Nous soussignés faisons) une demande officielle de participation à la mesure Soutien au travail autonome pour le projet mentionné dans cette déclaration.

Je reconnais (Nous reconnaissons) qu'une enquête de crédit pourrait être effectuée et que tout nouveau renseignement pourrait modifier la décision du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

Les documents transmis demeurent la propriété du ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale et celui-ci en assurera la confidentialité. Toutefois, j'autorise (nous autorisons) le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale à échanger avec tout ministère et organisme gouvernemental tous les renseignements ou documents nécessaires à l'étude de cette demande.

Je certifie (Nous certifions) que les renseignements contenus dans la présente sont, à ma (notre) connaissance, complets et véridiques en tous points, tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou omission entraînant immédiatement le rejet définitif de ma (notre) demande de participation.

Candidat 1

Nom et prénom (en lettres majuscules)

Date _____ Signature _____

Candidat 2 (Si nécessaire)

Nom et prénom (en lettres majuscules)

Date _____ Signature _____

Candidat 3 (Si nécessaire)

Nom et prénom (en lettres majuscules)

Date _____ Signature _____

Noubliez pas d'annexer :

- Une copie de vos attestations d'études, diplômes, certificats ou relevés de notes de votre dernière année d'études.
- Votre plan d'affaires (S'il est complété.)
- Vos états prévisionnels (S'ils sont complets.)
- Vos attestations de cours suivis en gestion (Si elles sont complétées.)
- Pièces justificatives confirmant une libération de faillite, s'il y a lieu.

Veillez retourner cette demande à votre centre local d'emploi.