



CENTRE LOCAL
DE DÉVELOPPEMENT
ROUYN-NORANDA

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Candidat :	_____		
Adresse:	_____		
Ville :	_____	Code Postal :	_____
Téléphone:	_____	Date de naissance :	_____
Cellulaire:	_____	N.A.S. :	_____
Télécopieur :	_____		
Courriel :	_____		

TOUS LES DOCUMENTS CITÉS PLUS BAS SONT REQUIS POUR DÉPOSER VOTRE DOSSIER AUPRÈS DU COMITÉ D'ANALYSE. LE CLD DEVRA AVOIR REÇU LESDITS DOCUMENTS 7 JOURS OUVRABLES AVANT LA RÉUNION DU COMITÉ (INFORMEZ-VOUS AUPRÈS DE VOTRE COMMISSAIRE). DANS LE CAS CONTRAIRE, VOTRE DOSSIER SERA PRÉSENTÉ LE MOIS SUIVANT.

AVEZ-VOUS :	OUI	NON	S/O
1) obtenu le document du Centre local d'emploi (CLE) (fiche de suivi : présentation ou recrutement)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) complété, de façon détaillée, la déclaration du promoteur – Soutien au travail autonome? 2.1 Déclaration du promoteur (Annexe - A -)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) complété le document « Profil de l'entrepreneur »? (Annexe – B -)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) déjà été ou êtes-vous membre d'un ordre professionnel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) déposé votre curriculum vitae?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) déposé votre bilan personnel? (Annexe – C -)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) déposé une copie originale de votre (vos) diplôme(s) ou attestation(s)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) obtenu votre (vos) cartes de compétence (si nécessaire) pour votre projet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) obtenu votre (vos) permis et/ou licence(s) (si nécessaire) pour votre projet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) complété le <u>coût et financement</u> en lien avec votre projet? (Annexe – D -)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) fait ou faites-vous l'objet d'une poursuite civile ou criminelle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) tout autre document pertinent au projet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTANT

**SI VOUS AVEZ SUIVI LE COURS « LANCEMENT D'UNE ENTREPRISE »,
VOUS DEVREZ REMETTRE UN PLAN D'AFFAIRES COMPLÈT À VOTRE COMMISSAIRE DU CLD**

DÉPÔT DU DOSSIER

Déposer le dossier au comité STA ?

OUI

NON

Éléments
manquants

Signature du commissaire CLD

Date

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)	_____	_____

2

	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, clientèle, 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, annexez une copie.

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

Candidat 1

Candidat 2 (Si nécessaire)

Candidat 3 (Si nécessaire)

9

	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.

DÉCLARATION DU PROMOTEUR

AVANTAGES CONCURRENTIELS

Qui sont vos concurrents directs (offre une réponse similaire au besoin du client) et vos concurrents indirects (réponse différente au même besoin) ?

Qu'avez-vous à offrir de mieux ou de différent à vos clients afin de vous distinguer de vos concurrents?

POTENTIEL DE MARCHÉ

Parmi vos clients potentiels, qui seront **vos premiers acheteurs** les plus intéressés par votre produit ou service ?

Au cours de la prochaine année, quel volume de ventes espérez-vous atteindre?

INCERTITUDES ET RISQUES

Quels sont les événements ou situations hors de votre contrôle qui pourraient compromettre la réussite de votre projet ?

Qu'êtes-vous prêt à perdre dans ce projet (argent, temps, santé, crédibilité, vie de famille)? Soyez spécifique !



BILAN PERSONNEL

NOM :

EN DATE DU :

ACTIF

Argent en main

Dépôt (caisse, banque, autres)

Actions (juste valeur marchande)

Reer (juste valeur marchande)

Assurance-vie (valeur de rachat)

Immeuble (juste valeur marchande)

Biens meubles

Automobile : (Valeur de revente)
an ___ modèle _____

Autres éléments :
(bateau-motoneige-moto-outil)
(Valeur de revente)

Actif total

PASSIF

Marge de crédit

Emprunt Personnel
versement mens. _____

Emprunt Automobile
versement mens. _____

Hypothèque
versement mens. _____

Carte de crédit
versement mens. _____

Impôt ou taxes exigibles

Autres éléments de passif

Passif total

Avoir du promoteur

Passif total

et Avoir du Promoteur

N.B. : Actif total = Passif total et avoir du promoteur

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts et complets.

Signature : _____

Date : ____ / ____ / ____

N. B. : Les postes sont énumérés à titre d'exemple et peuvent ne pas convenir à votre situation financière personnelle.



CENTRE LOCAL
DE DÉVELOPPEMENT
ROUYN-NORANDA

Emploi
Québec
Abitibi-
Témiscamingue

Annexe - D -

COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET

ACTIFS NÉCESSAIRES :

Court terme	Fonds de roulement	<input type="text"/>
	Inventaire	<input type="text"/>
Immobilisations	Terrain	<input type="text"/>
	Bâtisse	<input type="text"/>
	Équipement de bureau	<input type="text"/>
	Équipement informatique	<input type="text"/>
	Équipement de production	<input type="text"/>
	Matériel roulant	<input type="text"/>
Autres : (veuillez préciser)	_____	<input type="text"/>
	_____	<input type="text"/>
	_____	<input type="text"/>
TOTAL		<input type="text"/>

SOURCES DE FINANCEMENT :

Court terme	Marge de crédit	<input type="text"/>
	Billet à payer	<input type="text"/>
Long terme	Prêt d'une institution financière	<input type="text"/>
	Prêt du CLD	<input type="text"/>
	Prêt d'un autre organisme	<input type="text"/>
Mise de fonds	Argent Comptant	<input type="text"/>
	Transfert d'actifs	<input type="text"/>
Subvention (veuillez préciser)	_____	<input type="text"/>
	_____	<input type="text"/>
Autres : (veuillez préciser)	Investisseurs privés	<input type="text"/>
	_____	<input type="text"/>
	_____	<input type="text"/>
TOTAL		<input type="text"/>

N. B. : Les postes sont énumérés à titre d'exemple et peuvent ne pas convenir à votre projet d'entreprise.