

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Aide au travailleur indépendant (C-2)

Numéro de dossier : _____

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom, Prénom		Date de naissance	Sexe F ☐ M ☐ Autre ☐		N° bande (10 chiffres) 0500
Adresse permanente			# app.	Ville	Province
Ind. rég. / No téléphone		Adresse courriel			
Avez-vous une invalidité ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, décrire brièvement le genre d'invalidité :					

SITUATION DU PARTICIPANT

☐ En Emploi	Nombre d'heures par semaine _____ Si vous travaillez 21 heures et plus, vous ne pourrez pas recevoir d'allocations pour votre formation. Si vous travaillez 20 heures et moins, vous devrez nous fournir une confirmation écrite de votre employeur.		
Employeur		Titre du poste	
Employé à temps plein ☐	Employé à temps partiel ☐	Travailleur indépendant ☐	Études/Formation ☐
Assurance-emploi ☐	Sécurité revenu ☐	Prêts et bourses d'une instance gouv. ☐	Régie des rentes ☐
Assurance-invalidité ☐	CNESST ☐	RQAP ☐	Aucune ☐
Autre (précisez) : ☐ _____			

INDIQUER VOS DERNIERS EMPLOIS

Année	Nom de l'entreprise / employeur	Titre du poste occupé / fonctions
Date début : _____ Date de fin : _____		
Date début : _____ Date de fin : _____		

Titre du projet (nom de l'entreprise)	Numéro d'entreprise du québec (NEQ)
Objectifs du projet (expliquer en quoi consiste votre projet)	
Quels seront les produits et services qui seront offerts ?	
Quelle est votre formation et/ou expérience dans ce domaine ?	
Quelle est votre expérience en gestion d'entreprise ?	
Avez-vous suivi la formation ASP Lancement d'une entreprise ?	
☐ Oui ☐ Non Si oui, avez-vous dressé l'ébauche d'un plan d'affaires ? ☐ Oui ☐ Non	
Indiquez les ateliers de formation ou les cours que vous avez suivis en développement des affaires ou en entrepreneuriat :	
Avez-vous identifié des aspects que vous souhaitez développer (connaissances, savoir-faire, savoir-être) ?	
Comment voyez-vous la conciliation de vos différents rôles (parent, travail, entrepreneuriat, etc.) ?	

Quelles sont les forces que vous pourrez mettre à contribution dans votre projet d'entreprise

À quel endroit sera situé votre entreprise ?

Avez-vous fait une demande d'aide financière ailleurs, si oui, où et quelle genre (prêt, subvention, etc.) ?

Commentaires

Signature du participant

Date

C2 : AIDE AU TRAVAILLEUR AUTONOME

Objectif

Aider le client qui cherche à s'assurer un emploi autonome par la mise sur pied d'une petite ou moyenne entreprise en lui fournissant une aide financière.

A) VOLET I – PRÉDÉMARRAGE

Ce volet consiste à assister la personne dans ses démarches de prédémarrage par l'intégration à une formation de démarrage d'entreprise afin de faire valider son idée d'entreprise et ainsi avoir l'aide nécessaire pour la rédaction de son plan d'affaire.

Le volet prédémarrage comprend donc deux étapes, soit :

1) Formation « ASP Lancement d'une entreprise » - 15 semaines (Mesure B1) :

- Allocation de formation basée selon la situation financière du participant
- 500 \$ pour frais de matériel et fournitures.

2) Rédaction du plan d'affaire :

- 12 semaines accordées pour finaliser le plan d'affaires avec une ressource professionnelle (ex. : CDEPNQL) ;
- Allocation aux entrepreneurs : Taux hebdomadaire en cours (indexé de 1,5 % le 1er juillet de chaque année) ;
- 3 000 \$ pour les frais de consultation professionnelle.

Admissibilité

Le client doit :

- Démontrer un potentiel entrepreneurial ;
- Posséder une idée d'entreprise viable ;
- Être considéré à temps plein par l'institution de formation (ASP Lancement d'une entreprise) ;
- Avoir 17 ans et plus.

Soutien financier

- Si le client est admissible à des prestations d'assurance-emploi, celles-ci seront maintenues jusqu'à la fin de sa période de prestations. Si ces prestations sont inférieures au taux alloué par cette mesure, elles seront ajustées pour refléter ce taux, entraînant une majoration si nécessaire. Cette majoration sera considérée comme un soutien du revenu et sera donc non-assurable.

ou

- Si le client ne reçoit pas de prestations d'assurance-emploi, un soutien du revenu non-assurable, équivalent au barème d'allocation de la mesure, sera accordé.

B) VOLET 2 – DÉMARRAGE 38 semaines maximum

Modalités

Le démarrage consiste à assister la personne dans la mise en œuvre de son plan d'affaires et assurer une preuve de viabilité.

Admissibilité

Le client doit :

- ◆ Soumettre une copie du plan d'affaire validé par une ressource professionnelle ;
- ◆ Être prêt à démarrer son entreprise ;
- ◆ Être à temps plein pour son entreprise (minimum de 30 heures par semaine).

Le client doit démontrer dans son plan d'affaires, sa recherche de financement auprès de divers organismes œuvrant dans le domaine pour ainsi assurer son financement et encourager le partenariat.

Le participant devra obligatoirement démontrer avoir mis en place un système de comptabilité pour son entreprise au minimum dans sa première année d'opération.

Tout promoteur ayant déjà reçu du financement dans le cadre de cette mesure ne pourra pas effectuer une autre demande pour le même projet d'affaire.

Soutien financier

- Si le client est admissible à des prestations d'assurance-emploi, celles-ci seront maintenues jusqu'à la fin de sa période de prestations. Si ces prestations sont inférieures au taux alloué par cette mesure, elles seront ajustées pour refléter ce taux, entraînant une majoration si nécessaire. Cette majoration sera considérée comme un soutien du revenu et sera donc non-assurable.

ou

- Si le client ne reçoit pas de prestations d'assurance-emploi, un soutien du revenu non-assurable, équivalent au barème d'allocation de la mesure, sera accordé.

Durée

Jusqu'à un maximum de 38 semaines.

ENGAGEMENT DU PARTICIPANT

Après avoir pris connaissance des mesures d'aide au travailleur du **Centre de service en emploi et formation (CSEF) de Wendake** :

1. Je m'engage à fournir au **CSEF de Wendake** les documents exigés :

- Copie du certificat de naissance ;
- Copie du certificat de naissance des enfants à charge ;
- Copie du certificat de statut indien ;
- Spécimen de chèque ;
- Copie de la facture de services professionnels et preuve de paiement ;
- Bail ou preuve de résidence (avec la preuve de résidence, vous devez fournir une copie de l'une des pièces justificatives ou factures suivantes devant porter votre nom et votre adresse, tels que : compte d'électricité, de téléphone, permis de conduire, etc.) ;
- Preuve provenant de votre employeur confirmant que vous travaillez 20 heures et moins si vous êtes en emploi.

2. Je m'engage à rembourser les montants perçus si je n'ai pas fourni les documents demandés.

3. Je m'engage à rembourser en totalité tout montant perçu en trop ou dette exigible envers le **CSEF de Wendake** et j'autorise ce dernier à retenir les montants requis sur toute somme qu'il me verse jusqu'à paiement complet.

4. Je reconnais que si j'ai une dette envers le **CSEF de Wendake** et que je n'ai pas d'entente de remboursement ou que je ne respecte plus cette entente, mon dépôt sera retenu.

DÉCLARATION

Je déclare (nous déclarons), par la présente, que les renseignements sont à tous les égards vrais, exacts et complets. **Toute fausse déclaration ou omission constitue une infraction grave et peut entraîner l'annulation de la présente demande.**

Signature du participant

Date

Signature des parents si le participant est mineur

Date

N.B. : Le genre masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.

**CONSENTEMENT CONCERNANT LA PROTECTION
DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**
CENTRE DE SERVICE EN EMPLOI ET FORMATION DE WENDAKE
(DOCUMENT OBLIGATOIRE A SIGNER)

Prénom et nom du participant :	
Date de naissance du participant :	

Le Centre de service en emploi et formation de Wendake (ci-après appelé le « **CSEF** ») recueille des renseignements personnels auprès de la personne concernée ou d'un tiers, notamment les renseignements personnels recueillis par le formulaire concerné et tout autre renseignement nécessaire à la demande d'aide financière sélectionnée ci-dessus (ci-après appelée la « **demande** »).

La collecte des renseignements personnels peut s'effectuer notamment en personne, par courriel, par l'entremise de formulaires, d'entretiens téléphoniques ou de questionnaires.

Le CSEF recueille les renseignements personnels nécessaires afin notamment d'être en mesure d'identifier la personne concernée, de communiquer avec elle, de vérifier l'exactitude des informations contenues dans la demande, de déterminer l'admissibilité de la personne concernée à l'aide financière, de traiter la demande et pour faire valoir ses droits, le cas échéant.

Le CSEF pourrait communiquer les renseignements personnels obtenus à des tiers au Québec et hors Québec et, notamment, aux autres services du Conseil de la Nation Wendat ainsi qu'aux institutions et organismes concernés, publics ou privés. Dans tous les cas, la communication est faite aux seules fins mentionnées précédemment, pour lesquelles ils ont été collectés, ou à des fins compatibles.

Tous les renseignements personnels recueillis, quel que soit leur support, sont conservés dans un environnement sécurisé contre les accès non autorisés. Les renseignements personnels sont conservés pour la période nécessaire à la réalisation des fins prévues par leur collecte et afin que le CSEF suive les meilleures pratiques en pareille matière. Les renseignements seront ensuite détruits en conformité avec les meilleures pratiques applicables.

La personne concernée peut avoir accès aux renseignements qui la concernent. Elle peut en faire la demande conformément à la *Politique relativement à la confidentialité et à la protection des renseignements personnels concernant les membres, les utilisateurs du site Internet et les candidats* disponible sur le site Internet du Conseil de la Nation Wendat. La personne concernée peut également demander la correction ou la destruction d'un renseignement personnel. Elle peut aussi retirer le présent consentement à la collecte, à l'utilisation et à la conservation de ses renseignements personnels en contactant le responsable de la protection des renseignements personnels. Le CSEF avisera également toute personne ou entité à qui ces renseignements auraient été communiqués de ce retrait de consentement. Toutefois, en cas de retrait du présent consentement, le CSEF ne sera plus en mesure de réaliser les fins prévues aux présentes, pouvant notamment entraîner le retrait de la demande.

Le présent consentement est valide jusqu'à la prise de décision et par la suite pour la gestion des admissions à tous les programmes.

En signant le présent consentement, la personne concernée déclare avoir bien lu et compris la teneur de ce qui précède. Elle déclare également avoir pris connaissance de la Politique relativement à la confidentialité et à la protection des renseignements personnels disponible sur le site Internet du Conseil de la Nation Wendat et d'avoir eu le soutien nécessaire pour répondre à ses questions et préoccupations, le cas échéant, concernant la protection des renseignements personnels.

Signé à _____, le _____.

Signature du participant