



SOUTIEN AU TRAVAIL AUTONOME (STA)  
RESUMÉ DE MON PROJET D'ENTREPRISE

**SOMMAIRE DE PROJET**

**SECTION I**

Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone résidence :		Cellulaire :	
Adresse courriel :			

	OUI	NON
Avez-vous déjà présenté un projet dans le cadre d'un programme gouvernemental de démarrage d'entreprise? Si oui, précisez la date, le secteur d'activité et le lieu.		
Dans le passé, avez-vous mis fin volontairement à votre participation dans un projet de démarrage d'entreprise?		
Êtes-vous prestataire de l'assurance-emploi?		
Avez-vous déjà fait faillite? Si oui, joindre le certificat de libération		
Êtes-vous impliqué dans un litige ou une procédure judiciaire?		

**SECTION II**

Faites une courte description de votre projet

Nom prévu de l'entreprise

**Place d'affaires (Adresse)**

**Énumérez 3 raisons qui vous motivent à vous lancer en affaires**

1

2

3

**Énumérez les démarches entreprises à ce jour pour démarrer ou développer votre projet**

**Avez-vous déjà rédigé votre plan d'affaires?**     **Oui**     **Non**

**Décrivez avec précision les services ou les produits que vous offrirez**

**Précisez quels sont vos clients potentiels**

**Précisez quels sont vos concurrents**

**Précisez de quelles façons ferez vous connaître vos services ou vos produits**

**En quoi vos services ou vos produits se distinguent-ils de ceux déjà sur le marché?**

**Résumez vos connaissances et expériences en lien avec votre projet**

**Quels appuis avez-vous dans le milieu (références)?**

Nom, prénom	Occupation

### SECTION III

**Définir le coût de démarrage du projet et de quelle façon celui-ci sera financé. Notez que le total du projet et le financement total doivent balancer**

COÛT		FINANCEMENT	
Liquidité		Mise de fonds	
Inventaire de départ		Transfert d'actifs (*)	
Frais payés d'avance de démarrage		<i>Veillez compléter le tableau ci-dessous</i>	
Dépôts (Bell, Hydro-Québec, etc.)		<b>Sous-total</b>	
<b>Sous-total</b>		<b>Financement à court terme (moins d'un an)</b>	
<b>Immobilisations</b>		Marge de crédit	
Terrain		Emprunt non bancaire	
Améliorations locatives		<b>Sous-total</b>	
Matériel roulant		<b>Financement à long terme</b>	
Équipement de fabrication		Hypothèque	
Ordinateur		Emprunt bancaire	
Équipement et mobilier de bureau		Emprunt non bancaire	
Frais de constitution		<b>Sous-total</b>	
Autre		<b>Subventions</b>	
Autre		Fonds d'aide aux entreprises	
Autre		Fonds local d'investissement	
<b>Sous-total</b>		<b>Sous-total</b>	
<b>Coût total du projet</b>		<b>Financement total</b>	

**\* Faire une liste des biens et leur valeur marchande**

*Veillez noter que la mise de fond inscrite ci-haut représente le montant versé par 2 actionnaires.	Valeur (\$)
<b>Total</b>	

<b>SECTION IV</b>	
<b>Niveau de vie personnelle</b>	
<b>Revenus personnels</b>	<b>Mensuel</b>
Assurance-emploi (chômage)	
Assistance-emploi (aide sociale)	
Allocations familiales	
Autres... précisez	
Autres... précisez	
<b>Revenus totaux</b>	
<b>Obligations personnelles</b>	
Remboursement hypothécaire	
Taxes	
Loyer	
Remboursement prêt auto ou location automobile	
Frais relatifs à l'automobile (immatriculations, permis, entretien)	
Frais de déplacement (essence et autres)	
Chauffage et électricité	
Assurances auto et habitation	
Téléphonie (cellulaire, Internet, téléphone, câble)	
Alimentation	
Habillement	
Loisirs	
Autre	
<b>Dépenses totales</b>	
<b>Bilan personnel</b>	
Vos biens	
Épargne	
Compte d'épargne	
REER ou placements	
Autre	
<b>Sous-total</b>	
Immeubles et autres biens	
Maison (valeur municipale)	
Meubles	
Automobile	
marque: _____	année: _____
Autres biens	
<b>Sous-total</b>	
<b>Total de vos biens</b>	
<b>Vos obligations</b>	
<b>À court terme</b>	
Impôts	
Carte de crédit	
limite : _____	
Autre	
<b>Sous-total</b>	
<b>À long terme</b>	
Emprunt hypothécaire	
Prêt auto	
Autre	
<b>Sous-total</b>	
<b>Total de vos obligations</b>	
<b>Votre avoir net:</b>	

## SECTION V

**Je,**

Fait une demande de contribution à la mesure SOUTIEN AU TRAVAIL AUTONOME  
M'engage à travailler à temps plein dans mon entreprise (40 heures/semaine)  
Accepte le suivi que pourra effectuer le coordonnateur de la mesure STA de la Ville de Mirabel  
Atteste que les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts

**Date :**

## SECTION VI

**Votre Curriculum Vitae**

**Tout autre document jugé pertinent**

## SECTION VII

**TOUTES LES INFORMATIONS TRANSMISES À LA VILLE DE MIRABEL SERONT TRAITÉES EN TOUTE CONFIDENTIALITÉ.**

**LE COMITÉ D'ANALYSE STA APPORTERA UNE ATTENTION PARTICULIÈRE AUX CRITÈRES SUIVANTS :**

- **Profil entrepreneurial**
- **Motivation**
- **Expérience et compétence en lien avec le projet**
- **Aucune concurrence déloyale**
- **Viabilité et rentabilité**
- **Autonomie financière du candidat**