

kwarat.com

Et l'administration devient simple

©**kwarat.com**, tous droits réservés.

La reproduction du contenu de ce site web, en tout ou en partie, est strictement interdite sans la permission écrite de l'auteur.

Tout autre matériel contenu sur ce site ne nous appartenant pas (photos, textes, images, logos, noms de produits ou de marques,...) est la propriété de leurs détenteurs respectifs.

CNAC



Dispositif CNAC de soutien à la création et d'extension d'activités
Par les chômeurs promoteurs âgés de 30 à 50 ans

Agence Régionale :
Agence de Wilaya de :
Antenne de rattachement :

Fiche d'identification du chômeur promoteur
N° d'identification.....

Nom : **Prénom (s)**

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance

Numéro d'acte de naissance d'origine

Adresse

Téléphone

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Niveau d'instruction

Diplôme(s) scolaire(s) ou universitaire(s) : Oui Non
(si oui Précisez)

Diplôme(s) professionnel(s) Oui Non
Si oui précisez

Avez-vous déjà bénéficié d'un test de la VAP : Oui Non
Si oui précisez

Qualité : Gérant ou Associé

Handicapé(e) : OUI ou NON

Si oui type de handicap : moteur , autres à préciser

Formation suivie :

DATES		Centres / Instituts	Diplôme - Certificat Attestation	Spécialités
DE	A			

CNAC



Préciser votre savoir faire :.....

.....

Situation actuelle :

1- Allocataire CNAC en cours de droits

2- Allocataire CNAC en fin de droits

3- Chômeur

Avez-vous déjà travaillé ? **OUI** **NON**

Depuis quelle date êtes-vous au chômage ?

Attestation d'inscription à l'ANEM n°.....délivrée le.....par l'agence de.....

Antécédents professionnels : salariés

Organisme(s)	Emploi(s) Occupé(s)	Date (entrée /sortie)

Antécédents professionnels / Activités pour propre compte

Domaine d'activité	Date	Observations

CNAC



Avez-vous bénéficié d'une mesure d'aide au titre de la création d'activité ? :

OUI

Si oui laquelle ?

NON

Activité envisagée ou idée de projet :

.....

Type d'aide sollicité : PNR-LO **OU PNR-CG** **OU PNR-VA**

Localisation.....

Disposez vous d'un local ou autre infrastructure nécessaire ? : OUI **NON**

Si oui, surface : Bâtie..... **Non bâtie**..... **Terrain**.....

Connaissez-vous votre marché ? OUI **NON**

Si oui, précisez :

Connaissez-vous vos fournisseurs (phase exploitation) : OUI **NON**

Si oui, précisez :

Je certifie sincères et exacts les renseignements ci-dessus fournis et m'engage à présenter, en cas de contrôle, les pièces justificatives demandées.

Fait à **le**/...../.....

Signature

NB : Veuillez répondre à toutes les questions. Toute fiche incomplète ou mal renseignée entraînera le non traitement du dossier.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) M ou Mme.....Noms:.....Prénom.....

Date de naissance:.....

Pièce d'identité : n°.....délivrée le.....à.....

Demeurant à :.....

Postulant au dispositif de soutien à la création et à l'extension d'activité par les chômeurs promoteurs déclare sur l'honneur qu'au moment de l'introduction de ma demande:

- N'exerce aucune activité salariée
- N'exerce aucune activité pour propre compte au moment de l'introduction de la demande d'aide.
- N'avoir jamais bénéficié d'une mesure d'aide de l'état au titre de la création d'activité.

En outre, je m'engage à participer au financement de mon projet en Application des taux en vigueur.

Fait à **le**
...../...../.....

Signature