****

**Mesure Soutien au travail autonome**

**Rapport de suivi mensuel**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Rapport du mois de : | Choisissez un élément. |

**Date limite pour faire parvenir ce rapport à votre agente : Le 15 du mois suivant.**

**Par courriel :** [stephanie.robert@cebeauce.com](mailto:stephanie.robert@cebeauce.com) ou [lynda.aube@cebeauce.com](mailto:lynda.aube@cebeauce.com)

1. **Gestion financière Oui Non**
   1. Est-ce que vous avez fait l’acquisition d’un nouvel équipement?

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, précisez : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* 1. Est-ce que vous prévoyez faire l’acquisition d’un nouvel équipement?

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, précisez : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

* 1. Est-ce que vous avez contracté un nouvel emprunt?
  2. Est-ce que votre marge de crédit est utilisée à son maximum?
  3. Est-ce que vos ventes diffèrent de ce que vous aviez prévu?
  4. Est-ce que vous manquez de liquidités?

1. **Ventes et marketing Oui Non**
   1. Est-ce que vous avez fait de la publicité?
   2. Est-ce que vous avez adhéré à des réseaux d’affaires?
   3. Est-ce que vous avez participé à des activités de réseautage?
   4. Est-ce que vous avez échangé avec d’autres gens d’affaires?
   5. Est-ce que vous possédez un site Internet?
   6. Est-ce que vous avec reçu des plaintes de clients?
   7. Est-ce que la concurrence se montre féroce?
2. **Organisation du temps et du travail Oui Non**
   1. Est-ce que vous maintenez un équilibre entre la famille et le travail?
   2. Est-ce que vous manquez de temps pour accomplir toutes vos tâches?
   3. Est-ce que vous bénéficiez d’une aide pour arriver à tout faire?

**4. Gestion de la main-d’œuvre Oui Non**

* 1. Est-ce que vous avez fait l’embauche d’employés?
  2. Est-ce que vous avez rencontré des difficultés avec vos employés?
  3. Est-ce que vous avez des sous-traitants?
  4. Est-ce que vous avez rencontré des difficultés avec vos sous-traitants?

1. **Quelles sont vos principales réalisations au cours du dernier mois?**

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Quels autres problèmes ou difficultés avez-vous rencontrés?**

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Quels sont vos objectifs à court terme (prochain mois)?**

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Quels sont vos besoins/comment votre agente pourrait vous aider davantage?**

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |