****

 **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 ou 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. |