

**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**