

Notes – La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.  
– Les renseignements contenus dans l'application sont inscrits dans les cases appropriées avant que le formulaire soit imprimé et transmis au client.

Remplissez ce formulaire et retournez-le au plus tard le

Numéro de dossier (CP-12)	
Adresse de retour	
Nom de l'agent responsable du dossier	
Téléphone	Poste

Les renseignements personnels recueillis par le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale sont nécessaires à l'application de la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles. L'accès à ces renseignements est limité aux seules personnes autorisées à les consulter dans l'exercice de leurs fonctions. Omettre de les fournir peut entraîner la fermeture du dossier. Vous avez le droit d'être informé des renseignements que le Ministère détient à votre sujet, d'en recevoir communication ou d'en demander la rectification en vous adressant à la personne responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels.

### Renseignements sur l'entreprise

Veillez, si nécessaire, compléter ou corriger les renseignements suivants concernant votre entreprise.

Nom de l'entreprise		Nom de l'entreprise	
Date de début des activités	Numéro d'entreprise au Québec (NEQ)	Date de début des activités	Numéro d'entreprise au Québec (NEQ)
Numéro de taxe de vente du Québec (TVQ)	Numéro de taxe sur les produits et services (TPS/TVH)	Numéro de taxe de vente du Québec (TVQ)	Numéro de taxe sur les produits et services (TPS/TVH)

Période étudiée : \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Année/Mois			
------------	--	--	--

### Section A – Revenus bruts

1	Ventes brutes (sans la TPS/TVH et la TVQ)	1	1	1
2	Honoraires	2	2	2
3	Travail à contrat	3	3	3
4	Pourboires	4	4	4
5	<b>Autres revenus provenant d'un travail autonome</b> (précisez) :	5	5	5
6		6	6	6
7		7	7	7

### Section B – Coûts des produits vendus (s'il y a lieu)

8	Inventaire de stock au début de la période	8	8	8
9	Achats de stock au cours de la période	9	9	9
10	Inventaire de stock à la fin de la période	10	10	10

### Section C – Dépenses liées à l'entreprise

#### Dépenses liées au véhicule

11	Relevé de l'odomètre à la fin de la période	11	Km	11	Km	11	Km
12	Relevé de l'odomètre au début de la période	12	Km	12	Km	12	Km
13	Nombre total de kilomètres parcourus (ligne 11 – ligne 12)	13	Km	13	Km	13	Km
14	Nombre total de kilomètres parcourus (à des fins professionnelles)	14	Km	14	Km	14	Km
15	Essence	15		15		15	
16	Entretien, réparation	16		16		16	
17	Assurance	17		17		17	
18	Immatriculation, permis	18		18		18	
19	Intérêts sur emprunts	19		19		19	
20	<b>Autres dépenses liées au véhicule</b> (précisez) :	20		20		20	

#### Dépenses liées au local commercial

21	Local commercial ou loyer (à titre de locataire)	21		21		21	
22	Intérêts hypothécaires (à titre de propriétaire)	22		22		22	
23	Impôt foncier (taxes municipales et scolaires)	23		23		23	
24	Assurance (feu, vol, responsabilité)	24		24		24	
25	Électricité, chauffage	25		25		25	
26	Entretien, réparation	26		26		26	
	Pourcentage d'utilisation du local commercial (à des fins professionnelles)		%		%		%

Suite à la page suivante

Année/Mois

**Section C – Dépenses liées à l'entreprise (suite)**

**Dépenses diverses liées à l'entreprise**

27	Salaires (sauf le vôtre et celui de votre conjoint)	27		27		27	
28	Cotisations de l'employeur (Régie des rentes du Québec, Régie de l'assurance maladie du Québec, Régime québécois d'assurance parentale, etc.)	28		28		28	
29	Honoraires professionnels (frais de comptabilité, etc.)	29		29		29	
30	Cotisations professionnelles, droits, permis	30		30		30	
31	Fournitures, matériaux	31		31		31	
32	Livraison, messagerie, frais de poste, frais de bureau	32		32		32	
33	Publicité, promotion	33		33		33	
34	Frais bancaires (compte commercial seulement)	34		34		34	
35	Frais de déplacement (sauf les dépenses liées au véhicule)	35		35		35	
36	Assurance responsabilité (sauf celle liée au local)	36		36		36	
37	Frais de repas	37		37		37	
38	Téléphone résidentiel (utilisé à des fins professionnelles)	38		38		38	
39	Téléphone commercial	39		39		39	
40	Cellulaire, téléavertisseur (utilisé à des fins professionnelles)	40		40		40	
41	Internet (utilisé à des fins professionnelles)	41		41		41	
42	Location d'équipement	42		42		42	
43	Entretien, réparation d'équipement	43		43		43	
44	<b>Autres dépenses</b> (précisez) :	44		44		44	
45		45		45		45	
46		46		46		46	
47		47		47		47	
48		48		48		48	
49		49		49		49	

**Section D – Ajustement du bénéfice**

50	Coût des produits consommés à des fins personnelles	50		50		50	
51	Pourcentage de votre participation à l'entreprise	51	%	51	%	51	%

**Section E – Biens utilisés par l'entreprise**

Description	Valeur marchande

Avez-vous cessé temporairement ou définitivement vos activités à titre de travailleur autonome?  Oui  Non

**Si oui**, indiquez la date de la fin de vos activités.

Année Mois Jour

Précisez la ou les raisons pour lesquelles vous avez cessé vos activités.

Si vous prévoyez reprendre vos activités, indiquez la date prévue de reprise de vos activités.

Année Mois Jour

J'affirme solennellement, au même titre que si j'étais sous serment, que les renseignements qui figurent dans ce formulaire sont exacts et complets et, en cas de modification, je m'engage à en informer sans délai le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale.

Date

Signature de l'adulte travailleur autonome

Date

Signature du conjoint si travailleur autonome