

REPUBLIQUE DU BURUNDI



MINISTRE DES FINANCES ET DE LA PLANIFICATION DU DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE

INSTITUT DE STATISTIQUES ET DES ETUDES ECONOMIQUES DU BURUNDI

ENQUETE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES DU BURUNDI
ECVMB



QUESTIONNAIRE SECTEUR
INFORMEL



R. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom ou enseigne :		Code d'identification (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)										
Nom du promoteur :		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
DATE DE L'INTERVIEW		Strate	ZD	N° séquentiel du ménage	N° Individu	N° Emploi						
Jour : <input type="text"/>	Mois: <input type="text"/>						Année : <input type="text"/>					
Nom de l'enquêteur	<input type="text"/>	Caractéristiques de l'enquêté (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)										
Nom du contrôleur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Nom du superviseur	<input type="text"/>	Parenté Sexe Age										
Nom du vérificateur	<input type="text"/>	Caractéristiques de l'établissement/l'UPI (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)										
Nom de l'agent de saisie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Date de saisie Jour : <input type="text"/> Mois: <input type="text"/> Année : <input type="text"/>		Statut	Activité	Local	Taille	N° Contrib.	Compta.	Régime fiscal				
QUALITE DE L'INTERVIEW		Nom du superviseur de la saisie : <input type="text"/>										
1. Très bonne	2. Bonne	3. Moyenne	DUREE DE L'INTERVIEW									
4. Mauvaise	5. Très Mauvaise	<input type="text"/>	Début: <input type="text"/> H <input type="text"/> MN Fin : <input type="text"/> H <input type="text"/> MN Durée totale (minutes)									
		<input type="text"/>										

OBSERVATIONS

<u>ENQUETEUR</u>	<u>CONTROLEUR</u>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations fournies au moyen du présent questionnaire sont confidentielles aux termes de la loi n°1/17 du 25 septembre 2007 portant organisation du système statistique au Burundi, articles 12, 19, 24 et 25. En conséquence, elles ne peuvent en aucune manière être communiquées à une administration fiscale, de contrôle économique ou judiciaire

Nom de l'activité (en clair) : _____

F. FILTRES

<p>F1. Dans votre emploi principal ou secondaire, au cours du mois dernier, vous étiez :</p> <p>1. Patron / Employeur 2. Travailleur à son propre compte 3. Salarié 4. Apprenti 5. Aide familial 9. Autre _____</p> <p style="text-align: right;">→ Passez à F5</p>	<input type="checkbox"/>	<p>SI L'ENQUETE EST PATRON OU TRAVAILLEUR A SON PROPRE COMPTE (F1=1 OU 2) ET PAS DE NUMERO D'IDENTIFICATION FISCALE (F2a=2) OU PAS DE COMPTABILITE FORMELLE ECRITE (F3=1, 4) AVEC UNE PRODUCTION DE BIENS OU DE SERVICES (F4=1, 2) PASSEZ AU MODULE CUP DU QUESTIONNAIRE</p> <p>SINON, ALLEZ A F5</p>
<p>F2a. L'unité de production que vous dirigiez au cours du mois dernier ou de la semaine dernière, possède-t-elle un numéro d'identification fiscale (NIF) ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<input type="checkbox"/>	<p>F5. Pourquoi votre situation est-elle différente de celle que vous avez déclarée lors de l'enquête sur l'emploi ?</p> <p>1. Mise au chômage, passage à l'inactivité 2. Changement d'activité 3. Erreur dans le questionnaire emploi 9. Autre _____ (Précisez)</p>
<p>F2b. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti ?</p> <p>1. Régime du réel 2. Régime au forfait 3. Ne paye pas d'impôt 8. Ne sait pas 9. Autre _____ (préciser)</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>F3. Comment établissez-vous vos comptes ?</p> <p>1. Rien 2. comptabilité formelle, plan OHADA 3. comptabilité formelle, plan comptable national 4. Comptabilité non détaillée ou autre _____ (précisez)</p>	<input type="checkbox"/>	
<p>F4. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ?</p> <p>1. Oui et cette production est totalement vendue 2. Oui et cette production est partiellement vendue 3. Non</p>	<input type="checkbox"/>	<h1>FIN</h1>

<p>CUP 4. L'unité de production que vous dirigez est-elle enregistrée ?</p> <p>1. Oui, 2. Non Si non pourquoi?</p> <p>a) Registre de commerce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b) NIF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c) CNPS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Pourquoi Non :</p> <p>1. Démarches trop compliquées 2. Trop cher 3. En cours d'inscription 4. Non obligatoire 5. Ne veut pas collaborer avec l'Etat 8. Ne sait pas s'il faut s'inscrire 9. Autre (Précisez) _____</p>		<p>CUP 5b. En quelle année cette unité de production a-t-elle été créée ?</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	
<p>CUP 5a. A qui appartient cette unité de production ou a pris la décision de mener cette activité ?</p> <p>1. Vous-même, seul 2. Vous-même avec d'autres personnes 3. Propriété familiale 4. D'autres personnes 9. Autre (spécifier) : _____</p>	<p><input type="checkbox"/></p>	<p>CUP 5c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou exploiter cette unité de production ?</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	
		<p>CUP 5d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger (exploiter) cette unité de production ?</p> <p>1. N'a pas trouvé de travail salarié (grande entreprise) 2. N'a pas trouvé de travail salarié (petite entreprise) 3. Pour obtenir un meilleur revenu 4. Pour être indépendant (son propre chef) 5. Par tradition familiale 9. Autre (précisez) _____</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
		<p>CUP 5e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette unité de production, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	

MO. MAIN D'OEUVRE			
<p>MO 1a. Combien de personnes (y compris vous-même) ont travaillé ne serait-ce qu'une heure au cours du dernier mois d'activité dans cette unité de production ?</p>		<p>MO 1b. Est-ce qu'il existe dans votre établissement une politique / programme en rapport avec le VIH/SIDA ?</p> <p>1. Oui 2. Non (<i>Sinon, passer à MO 2</i>)</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
<p>Total <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>dont : - salariés <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>- non salariés <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>		<p>MO 1c. Quel est le contenu de cette politique /Programme ?</p> <p>1. Dépistage volontaire du VIH/SIDA 2. Octroi des ARV 3. Distribution des préservatifs 4. Appui alimentaire 5. Droits des travailleurs séropositifs/ 9. Autre (à préciser) : _____</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

MO 2. Caractéristiques démographiques de la main d'œuvre							
N°	Nom	Parenté	Sexe	Age	Scolarité	Apprentissage	Ancienneté
1		<input type="checkbox"/>					
2		<input type="checkbox"/>					
3		<input type="checkbox"/>					
4		<input type="checkbox"/>					
5		<input type="checkbox"/>					
6		<input type="checkbox"/>					
7		<input type="checkbox"/>					
8		<input type="checkbox"/>					
9		<input type="checkbox"/>					
10		<input type="checkbox"/>					
11		<input type="checkbox"/>					
12		<input type="checkbox"/>					

ATTENTION : S'il y a plus de 12 personnes employées, prendre une autre feuille pour leur enregistrement

Code parenté (MO 2) :
1. Chef de l'unité de production
2. Conjoint du chef
3. Enfant du chef
4. Autre parent
5. Non apparenté

Code Sexe (MO 2) :
1. Masculin 2. Féminin

Code Apprentissage (MO 2) :
1. Ecole technique
2. Grande entreprise
3. Petite entreprise (comme celle-ci)
4. Tout seul, par la pratique
5. Autre

MO 3. Caractéristiques de l'emploi							
N°	Statut	Stabilité	Type de contrat	Recrutement	Nature du paiement	Nombre d'heures de travail au cours du dernier mois d'activité	Rémunération du dernier mois d'activité (Milliers de FBU)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TOTAL →							<input type="checkbox"/>

Code statut (MO 3) :
1. Patron
2. Travailleur pour compte propre
3. Salarié
4. Apprenti payé
5. Apprenti, stagiaire, bénévole non payé
6. Aide familial
7. Associé

Code stabilité (MO 3) :
1. Permanent 2. Temporaire

Code type de contrat (MO 3) :
0. Chef de l'UPI
1. Contrat écrit à durée indéterminée
2. Contrat écrit à durée déterminée
3. Entente verbale
4. A l'essai
5. Pas de contrat

Code recrutement (MO 3) :
0. Chef de l'UPI
1. Relations personnelles (parents, amis)
2. Directement auprès de l'employeur
3. Petites annonces, médias (radio, journal)
9. Autre

Code Nature du paiement (MO 3) :
1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)
2. Au jour ou à l'heure de travail
3. A la tâche
4. Commission
5. Bénéfices
6. En nature (nourriture, logement, etc.)
7. Sans rémunération

MO 4. Caractéristiques des primes et avantages							
Codes primes et avantages							
1. Oui 2. Non							
N°	Primes de fin d'année	Indemnités de protection de sécurité sociale	Congés annuels payés ou compensation éventuelle	Congés maladie rémunérés	Participation aux bénéfices	Autres primes et avantages en nature	Autres
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montant total annuel (En milliers de FBV)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MO 5. Avez-vous eu des problèmes du type suivant avec votre main d'œuvre ?			
a) Manque de main d'œuvre qualifiée	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>
b) Manque de main d'œuvre	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>
c) Instabilité des employés	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>
d) Masse salariale ou salaire trop élevé	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>
e) Problèmes avec les syndicats	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>
f) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>
g) Autres (à préciser) _____	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>

MO 6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?	
1. Selon la grille salariale officielle	<input type="checkbox"/>
2. En les alignant sur les salaires des concurrents	
3. En les fixant vous-même afin de vous assurer un bénéfice	
4. En négociant avec chaque employé	
5. Autre (à préciser)	
6. Pas de salarié dans l'établissement	

MO 7 : Comment a évolué l'effectif de la main d'œuvre dans votre établissement au cours des 12 derniers mois (y compris vous-même)?

(Pour les UPI exerçant depuis moins de 12 mois, renseigner uniquement pour les mois effectifs d'activité)

Mois	2013									2012		
	Septemb.	Août	Juillet	Juin	Mai	Avril	Mars	Février	Janvier	Décemb.	Novemb.	Octobre
Effectif du personnel	<input type="text"/>											

MO 8. Dans quel domaine principalement avez-vous besoin de renforcement de capacité de votre personnel ?

(voir code type de formation)

MO 9. Comment assurez-vous normalement la formation de votre personnel ?

1. Pas de formation 2. Sur le tas 3. Ateliers de formation organisés (formation formelle) 4. Apprentissage 5. Autre (spécifier) : _____

DC 4. Quelles sont, au total, les charges de votre unité de production au cours de la période de référence ?						CADRE RESERVE A LA CODIFICATION	
N°	Charges	Période	Valeur (en FBU)	Valeur mensuelle (en FBU)	Origine	Valeur mensuelle (Milliers FBU)	Origine
01	Rémunérations (report MO 3)	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Primes et avantages (report MO 4)	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Matières premières (report DC 1a)	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Coûts d'achat des produits vendus (report DC 1b)	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Loyer	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Eau	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Gaz	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Electricité	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Téléphone, Internet	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Combustibles, carburant, éclairage	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Petit outillage et fournitures	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Transport/Manutention, assurances	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Réparations	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Autres services	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Mutuelles communautaires	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Intérêts versés	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Impôts, Patentes	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Taxe (Impôts locaux) (ticket, etc.)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Droit d'enregistrement et de bail	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Autres impôts et taxes	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Autres charges _____ (Préciser)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL MENSUEL						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code période : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Trimestre 6. Année

Code origine : 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importation directe

DC 5a1. Avez-vous eu des problèmes avec les agents de l'Etat venant des institutions suivantes au cours des douze derniers mois dans l'exercice de votre activité ? 1. Oui 2. Non		DC 5a2. Si oui, de quel type ?	DC 5a3. Comment s'est réglé le problème ?	DC 5b. Au total, quel est le montant que vous avez dû verser pour votre unité de production à ces représentants de l'Etat au cours des douze derniers mois ? (En milliers de FBU)	
				DC 5b1 "cadeaux"	DC 5b2 amendes
a	Mairie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Forces de l'ordre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	Justice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	Impôts/Douanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e	Contrôle des prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f	Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code DC 5a1:
1. a eu des problèmes avec les agents de cette institution
2. n'a pas eu de problèmes avec les agents de cette institution

Code Type de problème (DC 5a2):
1. Lié au local 2. Lié aux impôts
3. Lié aux produits vendus/utilisés
4. Lié aux prix 9. Autre (Préciser)

Code Règlement du problème (DC 5a3):
1. Paiement d'une amende contre reçu
2. Paiement d'un cadeau ou arrangement à l'amiable
3. Paiement d'une amende contre reçu et d'un cadeau
9. Autre (Préciser)

DC 6. Comment l'activité de votre unité de production (chiffre d'affaires) a-t-elle varié au cours des 12 derniers mois ?		
Mois	DC 6a Evolution du rythme de l'activité <u>Rythme de l'activité :</u> 0. Pas d'activité 1. Maximum 2. Moyen 3. Minimum 4. l'activité n'existait pas	DC 6b. Quel est le montant du chiffre d'affaires correspondant (En milliers de FBU)
Septembre 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Août 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Juillet 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Juin 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mai 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Avril 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mars 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Février 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Janvier 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Décembre 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Novembre 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Octobre 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

DC 6c. Quelles sont les valeurs des chiffres d'affaires maximum et minimum (en milliers de FBU) réalisés au cours des 12 derniers mois ?	
DC6c1. Montant maximum du chiffre d'affaires réalisé au cours des 12 derniers mois	<input type="text"/>
DC6c2. Montant minimum du chiffre d'affaires réalisé au cours des 12 derniers mois	<input type="text"/>
DC7. D'où proviennent vos principales matières premières ? 1. Production locale (Burundi) 2. Importé de East African Community (Kenya, Ouganda, Rwanda, Tanzanie) 3. Importé de COMESA/SADC 9. Autre (à préciser) :	<input type="text"/>

MFC. MODULE CLIENTS, FOURNISSEURS et CONCURRENTS

<p>MFC 1. Quel est votre principal client ? (à qui vendez-vous principalement ?)</p> <p>1. Secteur public et parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage 7. Exportations directes</p>	<p align="center"> _ </p>	<p>MFC 7. Par rapport à vos principaux concurrents sur le marché intérieur, indiquez comment vous vous situez :</p>																					
<p>MFC 2. Quel est votre principal fournisseur ? (à qui achetez-vous principalement ?)</p> <p>1. Secteur public et parapublic 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Ménage 7. Importations directes 8. Autofourniture</p>	<p align="center"> _ </p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Par rapport aux concurrents</th> <th>Produits du pays</th> <th>Produits de l'étranger</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vos prix de vente sont :</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> <tr> <td>Vos prix de revient sont :</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> <tr> <td>Votre qualité est :</td> <td>1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés</td> <td>1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> <tr> <td>L'écoulement de vos produits est :</td> <td>1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés</td> <td>1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés</td> <td align="center"> _ _ </td> </tr> </tbody> </table>	Par rapport aux concurrents	Produits du pays	Produits de l'étranger		Vos prix de vente sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	_ _	Vos prix de revient sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	_ _	Votre qualité est :	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés	_ _	L'écoulement de vos produits est :	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés	_ _	
Par rapport aux concurrents	Produits du pays	Produits de l'étranger																					
Vos prix de vente sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	_ _																				
Vos prix de revient sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés	_ _																				
Votre qualité est :	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés	_ _																				
L'écoulement de vos produits est :	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés	_ _																				
<p align="center">Concurrence</p>		<p>MFC 8a1. Comment se situent vos prix par rapport à ceux de vos principaux concurrents qui sont de grandes entreprises et qui vendent les mêmes produits ou services que vous ?</p> <p>1. Prix supérieurs de combien en % 2. Prix inférieurs de combien % → Passez à MFC8b 3. Prix égaux → Passez à MFC9</p>	<p align="center"> _ _ _ _ _ _ _ </p>																				
<p>MFC 3. Exportez-vous une partie de votre production ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>Si Oui, pour quel pourcentage : %</p> <p>Vers quel pays principalement : _____ (Si 100% aller MFC9)</p>	<p align="center"> _ </p> <p align="center"> _ _ _ _ </p> <p align="center"> _ _ </p>	<p>MFC 8a2. De combien de % en moyenne, vos prix varient par rapport à ceux des principaux concurrents qui sont les grandes entreprises ?</p>	<p align="center"> _ _ _ _ </p>																				
<p>MFC 4. Sur le marché intérieur, avez-vous des concurrents (c'est-à-dire des entreprises qui vendent les mêmes produits ou services que vous) ?</p> <p>1. Oui 2. Non Passez à MFC6b</p>	<p align="center"> _ </p>	<p>MFC 8b. Pourquoi vos prix sont-ils supérieurs à ceux de ces grandes entreprises ?</p> <p>1. Votre équipement est moins productif 2. Vous n'avez pas assez de clients 3. Vous n'avez pas accès au crédit 4. Votre qualité est supérieure 5. Votre approvisionnement est plus cher 9. Autre _____ (précisez)</p>	<p align="center"> _ </p>																				
<p>MFC 5. Quel est votre principal concurrent ?</p> <p>1. Grandes entreprises commerciales 2. Petites entreprises commerciales 3. Grandes entreprises non commerciales 4. Petites entreprises non commerciales 5. Secteur public et para 6. Ménage /particulier</p>	<p align="center"> _ </p>	<p>MFC 8c. Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces grandes entreprises ?</p> <p>1. Vous ne payez pas ou payez moins d'impôts 2. Vos coûts du travail sont plus bas 3. Vos clients sont moins riches 4. Votre qualité est inférieure 9. Autre _____ (précisez)</p>	<p align="center"> _ </p>																				
<p>MFC 6a. De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ?</p> <p>1. Marché national 2. Etranger 3. Ne sait pas</p> <p>Pays n° 1 : _____ Pays n° 2 : _____</p>	<p align="center"> _ </p> <p align="center"> _ _ _ </p> <p align="center"> _ _ </p>	<p>MFC 9. Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits ou de vos principaux services ?</p> <p>1. En ajoutant un % fixe sur vos prix de revient. 2. Après marchandage avec les clients 3. En fonction des prix des concurrents 4. Suivant le prix officiel 5. Suivant le prix fixé par l'association des producteurs 9. Autre _____ (précisez)</p>	<p align="center"> _ </p>																				
<p>MFC 6b. Commercialisez-vous vous même des produits étrangers ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>Si oui, Pays d'origine : _____</p>	<p align="center"> _ </p> <p align="center"> _ _ _ </p>																						

EIF. EQUIPEMENTS, INVESTISSEMENT, FINANCEMENT ET ENDETTEMENT

EIF 1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours des 12 derniers mois pour faire fonctionner votre unité de production

Type	Caractéristiques (noter le nom)	Qualité	Appartenance	Origine	Financement	Date d'acquisition (mois / année)	Valeur actuelle (coût de remplacement) (Milliers de FBU)
Terrain	1. 2. A.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Local	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Motos / Vélos	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Brouettes, Pousse-Pousse ...	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Véhicules professionnels	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Mobilier et équipement de bureau	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Machines	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Outillage	1. 2. A	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Autres	1. 2. 3. 4.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
TOTAL						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Code qualité : 1. Neuf à l'achat 2. Usagé à l'achat 3. Autoproduction 4. Non applicable

Code appartenance : 1. Propriété personnelle 2. Location 3. Prêt ou propriété partagée

Code origine : 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale. 3. Petite entreprise privée commerciale

4. Grande entreprise privée non commerciale. 5. Petite entreprise privée non commerciale 6. Ménage/Particulier

7. Importations directes 9. Autre _____

Code Financement : 01. Epargne, don, héritage 02. Emprunt familial 03. Emprunt auprès des clients
04. Emprunt auprès des fournisseurs 05. Emprunt auprès des usagers 06. Emprunt auprès des associations de producteurs
07. Emprunt micro-finance 08. Emprunt bancaire 09. Tontine 99. Autre _____ (Précisez)

EIF2. Quelle a été la principale source du capital au démarrage de votre business/ activité ?

1 Epargne propre 2. Prêts de la part des amis/parentés 3. Contribution des associés 4. Prêts bancaires
5. Prêt auprès des particuliers (informel) 6. Agences gouvernementales de prêts 7. Institutions de micro-finances
8. Don/ Héritage 9. Autre (spécifier) _____

Si la réponse est différente de 1, passer à EIF4.

EIF3. Si épargne propre, quelle était la principale source ?

1. Emploi antérieur dans le Gouvernement / Grandes entreprises privées 2. Emplois antérieurs dans le secteur informel / Petites entreprises
3. Vente des produits agricoles 4. Vente d'autres biens (bovins, propriétés, ...)
9. Autre (spécifier) : _____

EIF4. Auriez-vous demandé et reçu un prêt auprès d'une banque ou une institution de micro-finance ?

1. A demandé et reçu 2. A demandé et n'a rien reçu 3. N'a jamais demandé

EIF5. Au cours de l'année écoulée, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ?									
N°	Origine	Montant total (en millier de FBU)	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de rembour- sement	Echéan- ce	Montant ou valeur à rembourser (En millier de FBU)	Montant ou valeur du remboursement de l'année écoulée (en millier de FBU)	Difficulté de rembour- sement
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Code origine : 1. Famille ou amis 2. Clients 3. Fournisseurs 4. Usuriers 5. Association des producteurs
6. Banque 7. Institution de micro-crédits 9. Autre

Code usage de crédit : 1. Achat de matières premières 2. Amélioration du local 3. Amélioration des machines ou outillages
4. Paiement de salarié 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement
9. Autre

Code type de contrat : 1. Accord légalement reconnu 2. Simple accord écrit 3. Oral 4. Sans contrat

Code mode de remboursement : 1. En espèces 2. Biens ou services 3. Pas de remboursement 9. Autre

Code échéance = durée totale du crédit exprimé en mois (99 = 99 mois et plus)

Code difficultés remboursement : 1. Sans difficulté 2. Mauvaise conjoncture 3. Taux d'intérêt trop élevé 4. Echéance trop courte
9. Autre

<p>EIF6. Avec vos équipements actuels, pouvez-vous augmenter votre chiffre d'affaire?</p> <p>1. oui 2.non <input type="button" value="Si non, Passez à G1"/></p>	<input type="checkbox"/>
<p>EIF7. Si Oui, de combien en % par rapport à la production actuelle (à son maximum)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p>G11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de micro-crédit que vous connaissez? Localisation : 1. Dans mon quartier 2. Dans un quartier voisin 3. Ailleurs en ville ou colline 4. En dehors de la ville ou de la colline 8. Ne sait pas</p> <p>Nom de l'institution : _____ Localisation _____ A _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		Autres structures d'appui																																																													
<p>G12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16</p>		<p>G16. En dehors des institutions précédemment évoquées (banques, institutions de micro-crédits), connaissez-vous d'autres structures d'appui aux petites entreprises? 1. Oui 2. Non → Passez à G19</p>																																																													
<p>G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16</p>		<p>G17. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ? 1. Par le "bouche à oreille" (famille, ami, voisin, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une visite de la structure 4. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, TV) 9. Autres _____ (précisez)</p>																																																													
<p>G12c. Si oui, y avez-vous eu recours ? 1. Oui 2. Non → Passez à G15</p>		<p>G18a. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales structures d'appui que vous connaissez ? Localisation : 1. Dans ce quartier 2. Dans un quartier voisin 3. Ailleurs en ville ou sur la colline 4. En dehors de la ville ou de la colline 5. Ne sait pas</p> <p>Nom de la structure / institution : _____ Localisation _____</p> <p>1- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																																																													
<p>G12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ? 1. Oui 2. Non → Passez à G14</p>		<p>G18b. Avez-vous eu un contact avec une ou plusieurs de ces institutions / structures d'appui? 1. Oui 2. Non → Passez à G19</p>																																																													
<p>G13a. Si oui, quel a été l'usage principal du crédit? 1. Achat de matières premières 2. Amélioration du local 3. Amélioration des machines ou outillages 4. Paiement de salariés 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement 9. Autre</p>		<p>G18c. Liste des institutions / structures d'appui contactées :</p> <p>A- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																																																													
<p>G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des douze derniers mois? 1. Oui 2. Non</p>		<p>G18d. Pour chacune des institutions, type de services demandés et réponse obtenue? (Gardez le même ordre que dans la liste donnée en G18c)</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Service demandé</th> <th></th> <th style="text-align: center;">Réponse :</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th style="text-align: center;">1. favorable</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th style="text-align: center;">2. défavorable</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A-</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B-</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C-</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Service demandé		Réponse :					1. favorable					2. défavorable		A-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
	Service demandé		Réponse :																																																												
			1. favorable																																																												
			2. défavorable																																																												
A-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
B-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
C-	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>G13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ?</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td>a- Augmentation du volume de production</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b- Diversification de la production</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c- Augmentation du volume des ventes</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f- Réduction du temps (charge) de travail</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g- Utilisation de moins de main-d'œuvre</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h- Règlement des difficultés de trésorerie</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i- Aucun véritable changement</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>j- Autre _____ (précisez)</td> <td>1. Oui 2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Passez à G16</p>	a- Augmentation du volume de production	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b- Diversification de la production	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c- Augmentation du volume des ventes	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f- Réduction du temps (charge) de travail	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g- Utilisation de moins de main-d'œuvre	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h- Règlement des difficultés de trésorerie	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i- Aucun véritable changement	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j- Autre _____ (précisez)	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<p>G18e. Pour chacune des institutions, si la réponse est oui, évaluation de la satisfaction de la demande et raison de l'éventuelle insatisfaction (Gardez l'ordre de la liste des institutions de G18c)</p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Evaluation satisfaction</th> <th></th> <th style="text-align: center;">Raison insatisfaction</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A-</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluat°=3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B-</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluat°=3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C-</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluat°=3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Evaluation satisfaction		Raison insatisfaction		A-	<input type="checkbox"/>	Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B-	<input type="checkbox"/>	Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C-	<input type="checkbox"/>	Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
a- Augmentation du volume de production	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
b- Diversification de la production	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
c- Augmentation du volume des ventes	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
f- Réduction du temps (charge) de travail	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
g- Utilisation de moins de main-d'œuvre	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
h- Règlement des difficultés de trésorerie	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
i- Aucun véritable changement	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
j- Autre _____ (précisez)	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
	Evaluation satisfaction		Raison insatisfaction																																																												
A-	<input type="checkbox"/>	Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
B-	<input type="checkbox"/>	Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
C-	<input type="checkbox"/>	Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																											
<p>G14. Si la demande de crédit a été refusée, pour quelle raison? 1. Dossier incomplet 2. Dossier complet mais non convaincant 3. Garanties insuffisantes 4. Apport initial insuffisant 5. Activité / entreprise jugée non viable 8. Ne sait pas</p> <p style="text-align: center;">Passez à G16</p>																																																															
<p>G15. Si vous n'avez pas demandé de crédit, pour quelle raison ? 1. Montant de crédit insuffisant 2. Démarches trop complexes 3. Intérêt trop élevé 4. Echéance trop courte 5. Garanties exigées trop nombreuses 6. N'en a pas besoin 9. Autre _____ (précisez)</p>		<p>Codes pour évaluation de la satisfaction 1. C'était ce que je demandais 2. C'était autre chose, mais cela me convient 3. Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction)</p> <p>Raison de l'insatisfaction : 1. Réponse non compréhensible 2. Information déjà connue ou obsolète 3. Information inadaptée à mon entreprise 4. Service trop cher 5. Service coûtant trop de temps 6. Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc....) 9. Autre motif d'insatisfaction _____ (précisez)</p>																																																													

Conjoncture et Perspectives		
G19a. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel ? 1. Oui 2. Non → Passez à G19c	_	G24a. Souhaiteriez-vous que vos enfants continuent l'activité de votre établissement s'ils le désiraient ? 1. Oui 2. Non _
G19b. Si oui, de combien ? TOTAL _ _ Effectif additionnel Salariés _ _ _ _ Apprentis _ _ _ _ Aides familiaux _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	G24b. Si oui, pourquoi _____ _ _ G24c. Si non, pourquoi _____ _ _
G19c. Si vous devriez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ? 1. Des proches parents, des recommandés, quelles que soient leur expérience ou leur qualification 2. un ex-salarié d'une grande entreprise 3. Un ex-salarié d'une petite entreprise 4. Un ex-apprenti 5. N'importe qui 9. Autre _____ (précisez)	_	G25a. Par rapport à l'année dernière votre bénéfice : 1. S'est amélioré 2. Est resté stable → Passez à G26a 3. A diminué → Passez à G25c
G20. En cas de réduction de la demande, quelle stratégie principale adopteriez-vous ? 1. Réduire le nombre de salariés 2. Réduire les salaires 3. Réduire votre bénéfice 4. Diversifier vos activités 5. Chercher un autre emploi 6. Améliorer la qualité de vos produits 7. Changer d'activité 9. Autre _____ (précisez)	_	G25b. Si votre bénéfice s'est amélioré, pourquoi ? 1. Hausse de la production vendue 2. Hausse de la marge unitaire appliquée 3. Hausse de la production vendue et de la marge unitaire → Passez à G26a
G21. Quelle est la difficulté principale qui risque de faire disparaître votre établissement ? 01. Pas de risque de disparition 02. Manque de matières premières 03. Manque de clientèle 04. Trop de concurrence 05. Manque de liquidités 06. Manque de personnel qualifié 07. Problèmes de locaux, de place 08. Problèmes de machines, d'équipements 09. Problèmes techniques de fabrication 10. Problèmes d'organisation, de gestion 11. Trop de réglementations, d'impôts, de taxe 19. Autres : _____ (précisez)	_ _	G25c. Si votre bénéfice a diminué, pour quelle raison ? 1. Baisse de la vente 2. Baisse de la marge unitaire 3. Baisse de la vente et de la marge unitaire _ _
G22. Quelle est la difficulté principale qui vous empêche de développer votre établissement ? 01. Pas de problème de développement 02. Manque de matières premières 03. Manque de clientèle 04. Trop de concurrence 05. Manque de liquidités 06. Manque de personnel qualifié 07. Problèmes de locaux, de place 08. Problèmes de machines, d'équipement 09. Problèmes techniques de fabrication 10. Problèmes d'organisation, de gestion 11. Trop de réglementations, d'impôts, de taxe 99. Autres : _____ (précisez)	_ _	G26a. Quelle nouvelle stratégie avez-vous adoptée depuis le début de l'année en cours ? 1. Prospection de nouveaux clients 2. Changement de fournisseur pour diminuer les coûts 3. Installation dans un local moins coûteux 4. Limitation de la hausse du salaire 5. Aucune de ces stratégies _ _
G23a. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le vôtre ? 1. Oui → Passez à G24a 2. Non	_	G26b. Depuis le début de l'année en cours, avez-vous : 1. Augmenté la marge unitaire appliquée pour accroître ou maintenir votre niveau de vie 2. Diminué la marge unitaire pour attirer les clients 3. Vous n'avez pas modifié votre marge unitaire _ _
G23b. Si Non, pensez-vous changer d'activité ? 1. Oui 2. Non Si Oui, quel type d'activité ? _____	_ _ _	G27a. Depuis le début de l'année en cours, le nombre de vos clients. 1. a augmenté 2. a diminué 3. est resté stable _ _
		Rôle de l'Etat et relations avec l'administration
		G29. A votre avis, quelle est la meilleure façon de déterminer le prix des produits / services que vous vendez ? 1. Fixation du prix par l'Etat 2. Fixation du prix par l'association des producteurs 3. Fixation du prix par la loi de l'offre et de la demande _ _
		G30. Avez-vous un projet d'enregistrer votre activité auprès de l'administration ? 1. Déjà enregistré 2. Procédures en cours 3. Oui, très prochainement 4. Pas de programme /projet 8. Ne sait pas _ _

G31a. Pour simplifier les démarches d'enregistrement, êtes-vous favorable au principe du guichet unique ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	G32a. Seriez-vous favorable à la mise en place d'un impôt unique sur votre activité ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
G31b. Avez-vous déjà essayé d'enregistrer votre établissement ? 1. Oui, avec succès 2. Oui, sans succès 3. Non	<input type="checkbox"/>	G32b. L'impôt doit être payé par : 1. jour 2. semaine 3. mois 4. trimestre 5. an	<input type="checkbox"/>
G31c. Si Oui sans succès, pourquoi cela n'a pas pu aboutir ? 1. Démarches trop complexes 2. Lenteur administrative 3. Coûts trop élevés 4. Trop de corruption 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	G32c. Combien accepteriez-vous de payer par mois ? _ _ _ _ _ _ _ (1000 FBU)	<input type="checkbox"/>
G31d. A votre avis, quel est le principal intérêt de se faire enregistrer ? 1. Accès au crédit 2. Accès au meilleur emplacement sur le marché 3. Vente des produits aux grandes sociétés 4. Publicité 5. Aucun intérêt 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	G33. A votre avis, à quelle institution doit revenir l'impôt ? 1. Administration centrale 2. Gouvernorat 3. Commune 4. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
		G34. Dans quel domaine en priorité doivent être dépensés les impôts reçus ? 1. Education, santé 2. Infrastructure (routes, marchés, etc.) 3. Fonctionnement (fournitures de bureau, entretien) 4. Salaire des fonctionnaires 5. Alimenter un fond d'appui aux micro-entreprises 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
		G35. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ? 1. Je paie déjà 2. oui 3. Non	<input type="checkbox"/>

H. SECURITE SOCIALE

H1. Savez-vous ce qu'est la Sécurité Sociale ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	H6. Quels seraient, selon vous, les atouts d'un tel système ? 1. Pouvoir garantir la retraite des bénéficiaires 2. Pouvoir assurer les bénéficiaires en cas d'incapacité de travail 3. Pouvoir assurer la famille en cas d'une disparition prématurée 9. Autres : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
H2. Connaissez-vous l'Institut National de la Sécurité Sociale (INSS) ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	H7. Pour un tel système de cotisation sociale et de protection, quel montant mensuel maximal par personne souhaiteriez-vous cotiser ? 1. Moins de 1000 FBU 2. Entre 1000 et moins de 3000 FBU 3. Entre 3000 et moins de 5000 FBU 4. Entre 5000 et moins de 10000 FBU 5. Entre 10000 et moins de 20 000 FBU 6. 20 000 FBU ou plus	<input type="checkbox"/>
H3a. Que pensez-vous de son fonctionnement actuel ? 1. Sans opinion 2. Très satisfaisant 3. Satisfaisant 4. Peu satisfaisant 5. Pas satisfaisant	<input type="checkbox"/>	H8. Quels sont les risques que vous voudriez que ce système couvre en priorité (les classer par ordre de priorité de 1 à 8) ? a. Accident du travail b. Maladie professionnelle c. Vieillesse d. Invalidité e. Décès f. Allocation familiale g. Maternité h. Autres _____ (à préciser)	<input type="checkbox"/>
H3b. Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait de son fonctionnement actuel ? 1. Couverture de la population limitée 2. Prestations insuffisantes 3. Complexité des formalités d'inscription 4. Complexité des prises en charge 9. Autres : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>		
H4. Etes-vous personnellement favorable à la création d'un système de cotisation sociale et de protection pour ceux qui exercent de petits métiers comme vous ? 1. Très favorable 2. Favorable 3. Peu favorable 4. Pas favorable	<input type="checkbox"/>		
H5. Quel doit être selon vous le statut d'un tel système de cotisation sociale et de protection ? 1. Public 2. Privé	<input type="checkbox"/>		

FIN DU QUESTIONNAIRE

&

MERCI POUR VOTRE COLLABORATION