

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

OBSERVATIONS

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

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

F1. Dans votre emploi principal ou secondaire, au cours du mois dernier, vous étiez : 1. Patron / Employeur 2. Travailleur à son propre compte 3. Salarié 4. Apprenti 5. Aide familial 9. Autre	<input type="checkbox"/>	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 SINON, ALLEZ A F5	
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) ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	F5. Pourquoi votre situation est-elle différente de celle que vous avez déclarée lors de l'enquête sur l'emploi ? 1. Mise au chômage, passage à l'inactivité 2. Changement d'activité 3. Erreur dans le questionnaire emploi 9. Autre	
F2b. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti ? 1. Régime du réel 2. Régime au forfait 3. Ne paye pas d'impôt 8. Ne sait pas 9. Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>	(Précisez) <input type="checkbox"/>	
F3. Comment établissez-vous vos comptes ? 1. Rien 2. comptabilité formelle, plan OHADA 3. comptabilité formelle, plan comptable national 4. Comptabilité non détaillée ou autre (précisez)	<input type="checkbox"/>		
F4. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui et cette production est totalement vendue 2. Oui et cette production est partiellement vendue 3. Non	<input type="checkbox"/>	<h1>FIN</h1>	

CUP. CARACTERISTIQUES DE L'UNITE DE PRODUCTION	
CUP 1a. Quel est le nom de l'activité principale menée dans l'unité de production que vous dirigez : (Décrire en détail le type de bien ou de service fabriqué ou vendu) _____ _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP1b. Milieu d'implantation de votre établissement 1. Urbain 2. Rural	<input type="text"/>
CUP 2a. Dans quel type de local exercez-vous votre activité ? Sans local professionnel : 01. Ambulant 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/bateau 05. Au domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Poste improvisé dans un marché 09. Ferme ou terrains agricoles 10. Site en construction 88. Autre (Précisez) _____ Avec local professionnel : → Passez à CUP2c 11. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 12. boutique, restaurant, hôtel, buvette, etc. 13. Bureaux, magasins, kiosque, usine, garage, atelier, salon en dehors du domicile 14. Hangar 99. Autre _____ (Précisez)	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 2b. Sans local : Pourquoi exercez-vous votre activité hors d'un local professionnel ? 1. N'a pas trouvé de local disponible 2. N'a pas les moyens de louer ou d'acheter un local 3. Exerce son activité avec plus de facilité 4. N'en a pas besoin 9. Autre _____ (Précisez)	Passez à CUP2d1 <input type="text"/>
CUP 2c. Avec local : Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est : 1. A vous seul 2. Associés à d'autres 3. Autorisés par d'autres pour utilisation du site 4. En location 5. Gouvernement 6. Autorités/Collectivités locales 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="text"/>
CUP 2d1. Dans votre lieu de travail, disposez-vous des équipements ou services suivants : 1. Oui 2. Non 3. Non concerné a- Eau courante b- Electricité c- Toilette/laitrine d- Système d'évacuation des déchets e- Autre (spécifier) _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP2d2. Est-ce que ces équipements et services sont tous fournis par le gouvernement ? 1. Oui, tous 2. Oui, en partie 3. Non	<input type="text"/>
CUP 2d3. Dans votre lieu de travail, disposez-vous des équipements ou services suivants : 1. Oui 2. Non 3. Non concerné a- Téléphone fixe b- Banque c- Poste d- Téléphone portable e- Ordinateur (fixe et /ou portable) f- Connexion Internet g- Transport i- Santé j- Autre (spécifier) _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP2d4. Sous quel type d'autorisation exercez-vous votre activité ? 1. Aucune autorisation 2. Licence /autorisation de commerce 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="text"/>
CUP2e1. Vous serait-il possible de vendre cet emplacement ? 1. Oui 2. Non → Passez à CUP3a	<input type="text"/>
CUP2e2. Si oui, à quel montant estimez-vous qu'on vous l'achèterait sur le marché ? _____ (Codez dans les bacs en milliers de FBU)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 3a. Possédez-vous d'autres unités de production de même type ? 1. Oui 2. Non → Passez à CUP4	<input type="text"/>
CUP 3b. Combien d'unités de production de même type possédez-vous ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c1. En moyenne, combien d'heures par jour fonctionne votre business/activité ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c2. Combien de jours par semaine fonctionne normalement votre business/activité ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c3. Combien de jours travaillez-vous d'habitude par semaine ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c4. Tenez-vous une note personnelle ou comptabilité non détaillée pour votre activité ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
CUP3c5. Si NON, pourquoi ne tenez-vous pas de note personnelle ou une comptabilité non détaillée ? 1. Pas nécessaire 2. Manque de compétences 3. Manque de moyens financiers 9. Autre (spécifier) : _____	<input type="text"/>
CUP3c6. Indiquer les problèmes rencontrés dans votre activité et les principales solutions apportées. (Indiquer dans le 1 ^{er} bac si le problème existe ou non (1. Oui 2. Non). Puis la solution proposée dans le 2 ^{ème} bac) Problèmes 1. Manque de capitaux/crédits adéquats 2. Acquisition de locaux convenables 3. Main-d'œuvre compétente 4. Règlements administratifs 5. Accès aux équipements et pièces de rechange 6. Débouchés/Clients 7. Licence / autorisation de fonctionnement 8. Instabilité des employés 9. Salaires trop élevés 10 .Problèmes avec les syndicats 11 Problèmes de discipline ou de manque de sérieux 99. Autre (spécifier) : _____ Solutions 1. Assistance par des amis/parentés 2. Acquisition d'une autorisation/ licence de fonctionnement 3. Travailler en association 4. Emprunt d'argent 5. Adhésion aux associations de commerce/affaires 9 Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

CUP 4. L'unité de production que vous dirigez est-elle enregistrée ? 1. Oui, 2. Non Si non pourquoi?		
a) Registre de commerce <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b) NIF <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c) CNPS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Pourquoi Non : 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) : _____		
CUP 5a. A qui appartient cette unité de production ou a pris la décision de mener cette activité ? 1. Vous-même, seul 2. Vous-même avec d'autres personnes 3. Propriété familiale 4. D'autres personnes 9. Autre (spécifier) : _____		<input type="checkbox"/>
CUP 5b. En quelle année cette unité de production a-t-elle été créée ? _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 5c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou exploiter cette unité de production ? _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 5d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger (exploiter) cette unité de production ? 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) : _____		<input type="checkbox"/>
CUP 5e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette unité de production, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ? _____		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

MO. MAIN D'OEUVRE		
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 ? <div> Total <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div> dont : - salariés <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div> - non salariés <input type="text"/> <input type="text"/> </div>		MO 1b. Est-ce qu'il existe dans votre établissement une politique / programme en rapport avec le VIH/SIDA ? 1. Oui 2. Non (<i>Sinon, passer à MO 2</i>)
		MO 1c. Quel est le contenu de cette politique /Programme ? 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) : _____

MO 2. Caractéristiques démographiques de la main d'œuvre							
N°	Nom	Parenté	Sexe	Age	Scolarité	Apprentissage	Ancienneté
1		<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"/>
3		<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"/>
5		<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"/>
7		<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"/>
9		<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"/>
11		<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"/>

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"/>	<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"/>
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)
4. 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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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) : _____

PV. PRODUCTION ET VENTE							
PV 1. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires au cours du dernier mois d'activité ?							
PV 2. PRODUITS VENDUS APRES TRANSFORMATION							
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en FBU)	Valeur mensuelle en FBU	Destination
1		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
2		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
3		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
4		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
5		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
6		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
7		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
8		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
9		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
10		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
11		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
12		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
13		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
14		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
15		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
16		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
A		□□		□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□	□□
	TOTAL MENSUEL (PV2)					□□□□□□□□□□	

CADRE RESERVE A LA CODIFICATION									
<div> <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> <div>(En Milliers de FBU)</div> </div>									
Code produit	Valeur mensuelle (Milliers de FBU)						Destination		
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> </									

Code destination :

1. Secteur public ou parapublic	2. Grande entreprise privée commerciale	3. Petite entreprise commerciale
4. Grande entreprise privée non commerciale	5. Petite entreprise non commerciale	6. Ménage/particulier
7. Exportation directe	8. Autoconsommation	9. Consommation intermédiaire
		0. Stock (les services sont exclus)

PV 4. SERVICES FOURNIS							
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en FBU)	Valeur mensuelle (en FBU)	Désignation
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
A							
	TOTAL MENSUEL (PV4)						

[illegible]

Code destination : 1. Secteur public ou parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale
4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/particulier
7. Exportation directe 8. Autoconsommation 9. Consommation intermédiaire 10. Stock (les services sont exclus)

DC. DEPENSES ET CHARGES									CADRE RESERVE A LA CODIFICATION		
DC1a. Pour votre activité, combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois d'activités pour les matières premières ?											
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en FBU)	Valeur mensuelle en FBU	Financement	Origine	Code produit	Valeur mensuelle (Milliers de FBU)	Origine
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
A											
TOTAL MENSUEL (DC1a)											

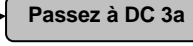
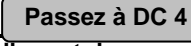
Code période : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Trimestre 6. Année
Code financement : 0. Fonds propres de l'UPI 1. Epargne, don 2. Crédits fournisseurs 3. Emprunt 9. Autre
Code origine : 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage / Particulier 7. Importation directe 8. UPI elle-même

DC1b. Pour les produits vendus en l'état au cours du dernier mois d'activités, combien avez-vous dépensé pour les acheter ?									CADRE RESERVE A LA CODIFICATION		
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en FBU)	Valeur mensuelle en FBU	Financement	Origine	Code produit	Valeur mensuelle (Milliers de FBU)	Origine
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
A											
TOTAL MENSUEL (DC1b)											

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

Code financement : 0. Fonds propres de l'UPI 1. Epargne, don 2. Crédits fournisseurs 3. Emprunt 9. Autre

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 8. UPI elle-même

DC 2a. Est-ce que certains de vos clients-entreprises vous fournissent en matières premières pour que vous les transformiez pour eux ? 1. Oui 2. Non 		DC 3a. Est-ce que certains de vos clients-entreprises autres que ceux cités en DC2a vous imposent, à l'avance, des délais ou des normes pour votre production ? 1. Oui 2. Non 	
DC 2b1. Quelle est la part de vos recettes provenant de ces clients pendant la période de référence ? _____ % des recettes totales		DC 3b1. Précisez quelle part de vos recettes représentent ces autres clients ? _____ % des recettes totales	
DC 2b2. Quel est le plus important de ces clients ? 1. Secteur public ou parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportation directe (étranger)		DC 3b2. Précisez qui sont les plus importants de ces autres clients ? 1. Secteur public ou parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportation directe (étranger)	

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="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	Primes et avantages (report MO 4)	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	Matières premières (report DC 1a)	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	Coûts d'achat des produits vendus (report DC 1b)	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	Loyer	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	Eau	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	Gaz	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	Electricité	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	Téléphone, Internet	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Combustibles, carburant, éclairage	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Petit outillage et fournitures	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Transport/Manutention, assurances	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Réparations	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	Autres services	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Mutuelles communautaires	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Intérêts versés	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	Impôts, Patentes	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	Taxe (Impôts locaux) (ticket, etc.)	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	Droit d'enregistrement et de bail	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	Autres impôts et taxes	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	Autres charges (Préciser)	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL MENSUEL						<input type="text"/>	<input type="text"/>

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b	Forces de l'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c	Justice	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	Impôts/Douanes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e	Contrôle des prix	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f	Autre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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="text"/>	<input type="text"/>
Août 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Juillet 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Juin 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mai 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Avril 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mars 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Février 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Janvier 2013	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Décembre 2012	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Novembre 2012	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Octobre 2012	<input type="text"/>	<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

MFC 1. Quel est votre principal client ? (à qui vendez-vous principalement ?) 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	<input type="checkbox"/>	MFC 7. Par rapport à vos principaux concurrents sur le marché intérieur, indiquez comment vous vous situez : <table border="1"> <thead> <tr> <th>Par rapport aux concurrents</th> <th>Produits du pays</th> <th>Produits de l'étranger</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> </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> </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> </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> </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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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																
MFC 2. Quel est votre principal fournisseur ? (à qui achetez-vous principalement ?) 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	<input type="checkbox"/>	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 ? 1. Prix supérieurs de combien en % 2. Prix inférieurs de combien % → Passez à MFC8b 3. Prix égaux → Passez à MFC9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
Concurrence		MFC 8a2. De combien de % en moyenne, vos prix varient par rapport à ceux des principaux concurrents qui sont les grandes entreprises ?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
MFC 3. Exportez-vous une partie de votre production ? 1. Oui 2. Non Si Oui, pour quel pourcentage : _____ % Vers quel pays principalement : _____ (Si 100% aller MFC9)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MFC 8b. Pourquoi vos prix sont-ils supérieurs à ceux de ces grandes entreprises ? 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)	<input type="checkbox"/>															
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) ? 1. Oui 2. Non Passez à MFC6b	<input type="checkbox"/>	MFC 8c. Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces grandes entreprises ? 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)	<input type="checkbox"/>															
MFC 5. Quel est votre principal concurrent ? 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	<input type="checkbox"/>	MFC 9. Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits ou de vos principaux services ? 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)	<input type="checkbox"/>															
MFC 6a. De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ? 1. Marché national 2. Etranger 3. Ne sait pas Pays n° 1 : _____ Pays n° 2 : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																	
MFC 6b. Commercialisez-vous vous-même des produits étrangers ? 1. Oui 2. Non Si oui, Pays d'origine : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																	

[illegible]

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

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

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)

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) _____

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

1. Emploi antérieur dans le Gouvernement / Grandes entreprises privées / Petites entreprises 2. Emplois antérieurs dans le secteur informel

3. Vente des produits agricoles 4. Vente d'autres biens (bovins, propriétés, ...)

9. Autre (spécifier) : _____

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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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"/> <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

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

G. PROBLEMES ET PERSPECTIVES			
G1. Quelle est la principale raison qui vous a fait choisir le type de produit / service que vous vendez ? 1. La tradition familiale 2. Le métier que vous connaissez 3. Un meilleur profit que d'autres produits ou services 4. L'assurance de recettes plus stables qu'avec d'autres produits 9. Autre : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	G5d. Si non, pourquoi ? 1. Veut travailler seul 2. Ignore les modalités d'inscription à des associations 3. Les associations s'occupent d'autres problèmes 4. Les associations n'ont aucune utilité 9. Autre	<input type="checkbox"/>
G2. Comment fixez-vous le niveau de votre production ? 1. En fonction des commandes fermes qu'on vous passe 2. D'après la demande que vous prévoyez 3. En fonction de votre capacité de production 9. Autre : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	G6a. Appartenez-vous à une organisation professionnelle de producteurs dans votre domaine d'activité ? 1. Oui 2. Non → Passez à G7	<input type="checkbox"/>
G3. Comment vous comportez-vous avec vos clients ? 1. Vous attendez qu'ils viennent 2. Vous cherchez à vous faire connaître (dans la famille, dans le quartier, parmi les amis) 3. Vous prospectez vos clients 9. Autre : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	G6b. Pour quel type de difficultés cette organisation vous aide-t-elle ? a) Formation technique 1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation ou la comptabilité 1. Oui 2. Non c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non d) Accès à des machines modernes 1. Oui 2. Non e) Accès au crédit 1. Oui 2. Non f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non g) Accès à des grosses commandes 1. Oui 2. Non h) Problèmes / liens avec l'administration 1. Oui 2. Non i) Litiges avec les concurrents 1. Oui 2. Non j) Problèmes de sécurité 1. Oui 2. Non k) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
G4. Avez-vous des problèmes ou difficultés dans les domaines suivants : a) Approvisionnement en matières premières (qualité ou quantité) 1. Oui 2. Non b) Ecoulement de votre production (manque de clientèle) 1. Oui 2. Non c) Ecoulement de votre production (trop de concurrence) 1. Oui 2. Non d) Trésorerie (difficultés d'accès au crédit) 1. Oui 2. Non e) Trésorerie (crédit trop cher) 1. Oui 2. Non f) Manque de personnel qualifié 1. Oui 2. Non g) Manque de place, de local adapté 1. Oui 2. Non h) Manque de capital, d'équipements 1. Oui 2. Non i) Difficultés techniques de fabrication 1. Oui 2. Non j) Difficulté d'organisation 1. Oui 2. Non k) Manque de compétence en gestion 1. Oui 2. Non l) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes 1. Oui 2. Non m) obsolescence des équipements 1. Oui 2. Non n) Problème d'énergie 1. Oui 2. Non o) Sécurité 1. Oui 2. Non t) Instabilité du personnel 1. Oui 2. Non u) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	Institutions de crédit et micro-crédit	
		G7. Que feriez-vous en priorité si vous pouviez bénéficier d'un crédit pour votre activité ? 1. Accroître votre stock de matières premières 2. Améliorer votre local, votre emplacement 3. Améliorer vos machines, mobilier, outil 4. Embaucher 5. Engager des dépenses en dehors de l'établissement 6. Ouvrir un autre établissement dans la même activité 7. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité: Précisez cette autre activité : _____ 9. Autre : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
		G8a. Avez-vous déjà demandé des prêts auprès d'une banque pour votre activité ? 1. Oui 2. Non → Passez à G8d	<input type="checkbox"/>
		G8b. Si oui, auprès de quelle banque ? _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
G5a. Souhaiteriez-vous avoir des appuis dans les domaines suivants ? a) Formation technique 1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation et aux comptes 1. Oui 2. Non c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non d) Accès à des machines modernes 1. Oui 2. Non e) Accès au crédit 1. Oui 2. Non f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non g) Accès à des grosses commandes 1. Oui 2. Non h) Enregistrement de votre activité 1. Oui 2. Non i) Publicité pour vos nouveaux produits 1. Oui 2. Non j) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	G8c. Avez-vous obtenu des prêts ? 1. Oui → Passez à G9 2. Non	<input type="checkbox"/>
		G8d. Pour quelle raison principale, n'avez-vous pas demandé de prêts ? 1. Démarches trop compliquées 2. Intérêt trop élevé 3. Garantie demandée trop importante 4. Ne répond pas à vos besoins 5. Ne veut pas emprunter 9. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
G5b. Une association de professionnels ou d'appui pourrait-elle, à votre avis, vous aider dans vos activités ? 1. Oui 2. Non → Passez à G5d	<input type="checkbox"/>	G9. En dehors des banques, connaissez-vous des institutions de micro-crédit ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16	<input type="checkbox"/>
G5c. Si oui, une association de quel type ? 1. Association de producteurs / commerçants seulement 2. Structure indépendante incluant les producteurs/ commerçants 3. Organisme d'appui aux micro-entreprises / UPI	<input type="checkbox"/>	G10. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ? 1. Par le "bouche à oreille" (famille, ami, voisin...) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une visite de l'institution 4. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision) 9. Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>

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 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"/>		Autres structures d'appui																
G12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16		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	<input type="checkbox"/>															
G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16		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)	<input type="checkbox"/>															
G12c. Si oui, y avez-vous eu recours ? 1. Oui 2. Non → Passez à G15		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 Nom de la structure / institution : _____ Localisation _____ 1- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 															
G12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ? 1. Oui 2. Non → Passez à G14		G18b. Avez-vous eu un contact avec une ou plusieurs de ces institutions / structures d'appui ? 1. Oui 2. Non → Passez à G19	<input type="checkbox"/>															
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		G18c. Liste des institutions / structures d'appui contactées : A- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 															
G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des douze derniers mois ? 1. Oui 2. Non		G18d. Pour chacune des institutions, type de services demandés et réponse obtenue ? (Gardez le même ordre que dans la liste donnée en G18c) <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Service demandé</th> <th>Réponse :</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>1. favorable 2. défavorable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A-</td> <td>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B-</td> <td>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C-</td> <td>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Service demandé	Réponse :			1. favorable 2. défavorable	A-	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B-	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	C-	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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"/> <input type="checkbox"/>																
B-	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
C-	_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
G13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ? a- Augmentation du volume de production 1. Oui 2. Non b- Diversification de la production 1. Oui 2. Non c- Augmentation du volume des ventes 1. Oui 2. Non d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité 1. Oui 2. Non e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire 1. Oui 2. Non f - Réduction du temps (charge) de travail 1. Oui 2. Non g- Utilisation de moins de main-d'œuvre 1. Oui 2. Non h- Règlement des difficultés de trésorerie 1. Oui 2. Non i- Aucun véritable changement 1. Oui 2. Non j- Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non Passez à G16		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) <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Evaluation satisfaction</th> <th>Raison insatisfaction</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A-</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B-</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C-</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction	A-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	C-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 			
	Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction																
A-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
B-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
C-	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
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 Passez à G16		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)	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) 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)															

Conjoncture et Perspectives		
G19a. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel ? 1. Oui 2. Non → Passez à G19c		
G19b. Si oui, de combien ? TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Effectif additionnel Salariés <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Apprentis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Aides familiaux <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
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)		
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)		
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)		
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)		
G23a. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le vôtre ? 1. Oui → Passez à G24a 2. Non		
G23b. Si Non, pensez-vous changer d'activité ? 1. Oui 2. Non Si Oui, quel type d'activité ? _____		
G24a. Souhaiteriez-vous que vos enfants continuent l'activité de votre établissement s'ils le désiraient ? 1. Oui 2. Non		
G24b. Si oui, pourquoi _____		
G24c. Si non, pourquoi _____		
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		
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
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		
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		
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		
G27a. Depuis le début de l'année en cours, le nombre de vos clients. 1. a augmenté 2. a diminué 3. est resté stable		
G27b. Depuis le début de l'année, avez-vous de nouveaux clients qui allaient avant dans les grandes entreprises ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas		
G28. Tenez-vous compte de l'évolution du coût de la vie pour fixer vos prix ? 1. Oui 2. Non		
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"/>
		G32c. Combien accepteriez-vous de payer par mois ? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (1000 FBU)
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"/>	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"/>
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"/>	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"/>	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"/>
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"/>	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"/>
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"/>	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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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