

Union des Comores
Unité- Solidarité- Développement
Commissariat Général au Plan
Direction Générale de la Statistique et de la prospective

**ENQUETE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL
AUX COMORES**

PHASE 2

ENQUETE SUR LE SECTEUR INFORMEL

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

*Les renseignements fournis au moyen du présent questionnaire sont couverts par le secret statistique. Ils ne peuvent en aucune manière être communiqués à une administration fiscale, de contrôle économique ou judiciaire.
(Loi n° 11-003/AU du 26 mars 2011 sur la statistique)*

R. RENSEIGNEMENTS GENERAUX															
Nom ou enseigne :			Code d'identification (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)												
Nom du promoteur :															
DATE DE L'INTERVIEW			Strate	ZD		N° séquentiel du ménage	N° Individu	N° Emploi							
Jour :	Mois:	Année :													
Nom de l'enquêteur			Caractéristiques de l'enquêté (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)												
Nom du contrôleur															
Nom du superviseur															
Nom du contrôleur de saisie															
Nom de l'agent de saisie															
Date de saisie			Caractéristiques de l'établissement/l'UPI (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)												
Jour :	Mois:	Année :													
Statut	Activité	Local								Taille	N° fiscal	Compta.	Régime		
	Contrib.														
QUALITE DE L'INTERVIEW			DUREE DE L'INTERVIEW												
1. Très bonne 2. Bonne 3. Moyenne 4. Mauvaise 5. Très Mauvaise			Heure début: H MN		Fin : H MN		Durée totale (minutes)								
			Heure début: H MN		Fin : H MN										

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 _____			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
<input type="button" value="Passez à 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			
F2b. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti? 1. Régime du réel 2. Régime au forfait 3. Ne paye pas d'impôt 4. Ne Sait Pas			
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)			
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			<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">FIN</div>

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

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"/>					

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
9. 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 KMF)
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 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 KMF)	<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				
	Juillet	Juin	Mai	Avril	Mars	Fév	Jan	Déc	Nov	Oct	Sept	Août
Effectif du personnel	<input type="text"/>											

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 KMF)	Valeur mensuelle (en KMF)	Origine	Valeur mensuelle (Milliers KMF)	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	Cotisations sociales, CNPS	<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 KMF)		
				DC 5b1 "cadeaux"	DC 5b2 amendes	
1	Mairie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Forces de l'ordre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Justice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Impôts/Douanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Contrôle des prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code DC 5a1:

- a eu des problèmes avec les agents de cette institution
- n'a pas eu de problèmes avec les agents de cette institution

Code Type de problème (DC 5a2):

- Lié au local
- Lié aux impôts
- Lié aux produits vendus/utilisés
- Lié aux prix
- Autre (Préciser)

Code Règlement du problème (DC 5a3):

- Paiement d'une amende contre reçu
- Paiement d'un cadeau ou arrangement à l'amiable
- Paiement d'une amende contre reçu et d'un cadeau
- 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 KMF)
Juillet 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Juin 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Mai 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Avril 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Mars 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Février 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Janvier 2013	_	_ _ _ _ _ _ _
Décembre 2012	_	_ _ _ _ _ _ _
Novembre 2012	_	_ _ _ _ _ _ _
Octobre 2012	_	_ _ _ _ _ _ _
Septembre 2012	_	_ _ _ _ _ _ _
Août 2012	_	_ _ _ _ _ _ _

DC 6c. Quelles sont les valeurs des chiffres d'affaires maximum et minimum (en milliers de KMF) réalisés au cours des 12 derniers mois ?	
DC6c1. Montant maximum du chiffre d'affaires réalisé au cours des 12 derniers mois	_ _ _ _ _ _ _
DC6c2. Montant minimum du chiffre d'affaires réalisé au cours des 12 derniers mois	_ _ _ _ _ _ _

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 :																					
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"/>	<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 style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </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 style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </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 style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </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 style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
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"/>																				
CONCURRENCE		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 % 2. Prix inférieurs de combien % 3. Prix égaux	<div style="text-align: right;"> Passez à MFC 8b Passez à MFC 9 </div>																				
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"/>	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"/>																				
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 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 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 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 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 9. Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits ou de vos principaux services ? 1. En fixant 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 6b. Commercialisez-vous vous même des produits étrangers ? 1. Oui 2. Non Si oui, Pays d'origine : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																						

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 KMF)
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 10. Autre _____ (Précisez)

MODULE PROBLEMES ET PERSPECTIVES (G.)		G5c. 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		_
		G6a. Appartenez-vous à une organisation professionnelle de producteurs dans votre domaine d'activité ? 1. Oui 2. Non → Passez à G7		_
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)	_	G6b. Pour quel type de difficultés cette organisation vous aide-t-elle ? a) Formation technique 1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation 1. Oui 2. Non ou la comptabilité 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		_ _
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)	_			_
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)	_			_
		Institutions de crédits & micro-crédits		
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) Recrutement de personnel qualifié 1. Oui 2. Non g) Manque de place, de local adapté 1. Oui 2. Non h) Manque de machine, d'équipements 1. Oui 2. Non i) Difficultés techniques de fabrication 1. Oui 2. Non j) Difficulté d'organisation, de gestion 1. Oui 2. Non k) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes 1. Oui 2. Non l) obsolescence des équipements 1. Oui 2. Non m) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non	_ _	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 10. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité: _____		_ _
		G7a. Avez-vous déjà demandé des prêts auprès d'une banque pour votre activité ? 1. Oui 2. Non → Passez à G8d		_
		G8b. Si oui, auprès de quelle banque ? _____ (précisez)		_
		G8c. Avez-vous obtenu des prêts ? 1. Oui (allez à G9) 2. Non		_
		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)		_
		G9. En dehors des banques, connaissez-vous des institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16		_
G5a. Une association de professionnels ou d'appui pourrait-elle, à votre avis, vous aider dans vos activités ? 1. Oui 2. Non → Passez à G5c	_			_
G5b. 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 Passez à G6a	_	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)		_

<p>G11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de micro-crédit que vous connaissez? Localisation : 1. Dans ce quartier 2. Dans un quartier voisin 3. Ailleurs en ville ou village 4. En dehors de la ville ou du village 5. ne peut pas dire</p> <p>Nom de l'institution : _____ Localisation _____ A _____ <input type="checkbox"/> B _____ <input type="checkbox"/> C _____ <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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>	<input type="checkbox"/>
<p>G12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Autres structures d'appui</p>	
<p>G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16</p>	<input type="checkbox"/>	<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>	<input type="checkbox"/>
<p>G12c. Si oui, y avez-vous eu recours ? 1. Oui 2. Non → Passez à G15</p>	<input type="checkbox"/>	<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>	<input type="checkbox"/>
<p>G12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ? 1. Oui 2. Non → Passez à G14</p>	<input type="checkbox"/>	<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 4. En dehors de la ville 5. Ne peut pas dire</p> <p>Nom de la structure / institution : _____ Localisation _____ 1- _____ <input type="checkbox"/> 2- _____ <input type="checkbox"/> 3- _____ <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>G13a. Si oui, quel a été l'usage principal du crédit?</p> <p>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>	<input type="checkbox"/>	<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>	<input type="checkbox"/>
<p>G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des douze derniers mois? 1. Oui 2. Non</p> <p>G13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ?</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;">Passez à G16</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>G18c. Liste des institutions / structures d'appui contactées :</p> <p>A- _____ <input type="checkbox"/> B- _____ <input type="checkbox"/> C- _____ <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> <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 6. Ne sait pas</p> <p style="text-align: center;">Passez à G16</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G18c. Liste des institutions / structures d'appui contactées :</p> <p>A- _____ <input type="checkbox"/> B- _____ <input type="checkbox"/> C- _____ <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

		Rôle de l'Etat et relations avec l'administration	
G25a. Par rapport à l'année derrière votre bénéfice : 1. S'est amélioré 2. Est resté stable → Passez à G26a 3. A diminué → Passez à G25c	_	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	_
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	_	G30. Accepteriez-vous d'enregistrer votre activité auprès de l'administration ? 1. Oui 2. Non 3. Déjà enregistrée 4. Ne sait pas	_
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	_	G31. Pour simplifier les démarches d'enregistrement, êtes-vous favorable au principe du guichet unique (CFAE) ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	_
		G31a. Avez-vous déjà essayé d'enregistrer votre établissement ? 1. Oui, avec succès 2. Oui, sans succès 3. Non	_
		G31b. 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)	_
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	_	G31c. 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)	_
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	_	G32a. Seriez-vous favorable à la mise en place d'un impôt unique sur votre activité ? 1. Oui 2. Non	_
G27a. Depuis le début de l'année en cours, le nombre de vos clients. 1. a augmenté 2. a diminué 3. est resté stable	_	G32b. L'impôt doit être payé par : 1. jour 2. semaine 3. mois 4. trimestre 5. an	_
		G32c. Combien accepteriez-vous de payer par mois ? _ _ _ _ _ _ _ _ (1000 KMF)	_ _ _ _
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	_	G33. A votre avis, à quelle institution doit revenir l'impôt ? 1. Administration centrale 2. Gouvernorat 3. Commune 4. Ne sait pas	_
		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)	_
G28. Tenez-vous compte de l'évolution du coût de la vie pour fixer vos prix ? 1. Oui 2. Non	_	G35. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ? 1. Je paie déjà 2. oui 3. Non	_

MODULE SECURITE SOCIALE (H.)

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 la Caisse Nationale de prévoyance Sociale (CNPS) ? 1. Oui 2. Non → Passez à H4	<input type="checkbox"/>		
H3. Que pensez-vous de son fonctionnement actuel ? 1. Sans opinion 2. Très satisfaisant 3. Satisfaisant 4. Peu satisfaisant 5. Pas satisfaisant	<input type="checkbox"/> → Passez à H4	H7. Pour un tel système de cotisation sociale et de protection, quel montant mensuel maximal par personne souhaiteriez-vous cotiser ? 1. Moins de 500 KMF 2. Entre 500 et moins de 1000 KMF 3. Entre 1000 et moins de 2000 KMF 4. Entre 2000 et moins de 5000 KMF 5. Entre 5000 et moins de 10 000 KMF 6. 10 000 KMF ou plus	<input type="checkbox"/>
H3a. 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 → FIN	<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

MERCI POUR VOTRE COLLABORATION

&

FIN DU QUESTIONNAIRE