

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	
Jour : <input type="text"/>	Mois: <input type="text"/>	Année : <input type="text"/>								
Nom de l'enquêteur			Caractéristiques de l'enquête (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)							
Nom du contrôleur			<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Nom du superviseur			Parenté		Sexe		Age			
Nom du contrôleur de saisie			Caractéristiques de l'établissement/l'UPI (à transcrire de la fiche échantillon des UPI)							
Nom de l'agent de saisie			<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date de saisie			Statut		Activité		Local Contrib.		Taille	
Jour : <input type="text"/>	Mois: <input type="text"/>	Année : <input type="text"/>								
QUALITE DE L'INTERVIEW			DUREE DE L'INTERVIEW							
1. Très bonne 2. Bonne 3. Moyenne 4. Mauvaise 5. Très Mauvaise			Heure début: <input type="text"/> H <input type="text"/> MN		Fin : <input type="text"/> H <input type="text"/> MN		Durée totale (minutes)		<input type="text"/>	
4. Mauvaise 5. Très Mauvaise			Heure début: <input type="text"/> H <input type="text"/> MN		Fin : <input type="text"/> H <input type="text"/> MN					
Nom de l'activité (en clair) : <input style="width: 100%;" type="text"/>										
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 style="width: 100%;" type="text"/>			<input type="text"/>		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="text"/>		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 <input style="width: 100%;" type="text"/> (Précisez)					
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			<input type="text"/>							
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 <input style="width: 100%;" type="text"/> (précisez)			<input type="text"/>							
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="text"/>		FIN					

CARACTERISTIQUES DE L'UNITE DE PRODUCTION (CUP)	
CUP 1. 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) <div></div>	<div></div>
CUP 2a. Dans quel type de local (où) exercez-vous votre activité ? <u>Sans local professionnel :</u> 01. Ambulant 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/porte-tout 05. 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. Plantation/champ/étang/rivière 10. Autre (Précisez) <div></div> <u>Avec local professionnel :</u> Passez à CUP2c 11. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 12. boutique, restaurant, hôtel, etc. 13. Atelier (Mécanique, couture, ...) 14. Hangar 15. Autre <div></div> (Précisez) <div></div>	<div></div>
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 <div></div> (Précisez) <div></div> Passez à CUP2e1	<div></div>
CUP 2c. Avec local : Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est : 1. A vous (propriétaire) 2. Loué 3. Prêté 4. Squatté 9. Autre <div></div> (Précisez) <div></div>	<div></div>
CUP 2d. Dans votre local, disposez-vous de : - Eau courante 1. Oui 2. Non - Electricité 1. Oui 2. Non - Téléphone fixe 1. Oui 2. Non - Téléphone portable 1. Oui 2. Non - Ordinateur (fixe et /ou portable) 1. Oui 2. Non - Connexion Internet 1. Oui 2. Non	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
CUP2e1. Vous serait-il possible de vendre cet emplacement ? 1. Oui 2. Non Passez à CUP3a	<div></div>
CUP2e2. Si oui, à quel montant estimez-vous qu'on vous l'achèterait sur le marché ? <div></div> (Codez dans les bacs en milliers de KMF)	<div></div>
CUP 3a. Possédez-vous d'autres unités de production de même type? 1. Oui 2. Non Passez à CUP4	<div></div>
CUP 3b. Combien d'unités de production de même type possédez-vous ?	<div></div>

CUP 4. L'unité de production que vous dirigez est-elle enregistrée ? 1.Oui Si non pourquoi? 2.Non a) Registre de commerce <div></div> <div></div> b) NIF <div></div> <div></div> c) CNPS <div></div> <div></div> Pourquoi Non : 1. Démarches trop compliquées 2. Trop cher 3. En cours d'inscription 4. Non obligatoire 5. Ne sait pas s'il faut s'inscrire 6. Ne veut pas collaborer avec l'Etat 9. Autre (Précisez) <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
CUP 5a. Qui a créé 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. Un (des) membre(s) de la famille 4. D'autres personnes	<div></div>
CUP 5b. En quelle année cette unité de production a-t-elle été créée ? <div></div>	<div></div>
CUP 5c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou exploiter cette unité de production ? <div></div>	<div></div>
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) <div></div>	<div></div>
CUP 5e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette unité de production, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ? <div></div>	<div></div>

MO. MAIN D'OEUVRE	
MO 1. 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></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></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"/>	<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"/>

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"/>	<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 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"/>	<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"/>

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 KMF)	Valeur mensuelle en KMF	Destination
1		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TOTAL MENSUEL (PV2)					<input type="text"/>	

[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 0. Stock (les services sont exclus)

PV. PRODUCTION ET VENTE							
PV 3. PRODUITS VENDUS SANS TRANSFORMATION							
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en KMF)	Valeur mensuelle en KMF	Destination
1		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
2		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
3		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
4		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
5		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
6		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
7		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
8		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
9		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
10		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
11		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
12		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
13		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
14		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
15		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
16		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
A		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
	TOTAL MENSUEL (PV3)					<div></div>	

[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 0. Stock (les services sont exclus)

PV. PRODUCTION ET VENTE							
PV 4. SERVICES FOURNIS							
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en KMF)	Valeur mensuelle en KMF	Destination
1		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
2		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
3		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
4		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
5		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
6		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
7		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
8		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
9		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
10		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
11		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
12		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
13		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
14		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
15		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
16		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
A		<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
	TOTAL MENSUEL (PV4)					<div></div>	

[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 0. 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 KMF)	Valeur mensuelle en KMF	Financement	Origine	Code produit	Valeur mensuelle (Milliers de KMF)	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

DC. DEPENSES ET CHARGES									CADRE RESERVE A LA CODIFICATION		
DC1b. Pour les produits vendus en l'état au cours du dernier mois d'activités, combien avez-vous dépensé ?											
N°	Nom du produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en KMF)	Valeur mensuelle en KMF	Financement	Origine	Code produit	Valeur mensuelle (Milliers de KMF)	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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>
DC 2b1. Quelle est la part de vos recettes provenant de ces clients pendant la période de référence ? _____ % des recettes totales	<input type="text"/>	DC 3b1. Précisez quelle part de vos recettes ces autres clients représentent ? _____ % des recettes totales	<input type="text"/>
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)	<input type="checkbox"/>	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)	<input type="checkbox"/>

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="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	Cotisations sociales, CNPS	<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 KMF)	
				DC 5b1 "cadeaux"	DC 5b2 amendes
1	Mairie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Forces de l'ordre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Justice	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Impôts/Douanes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Contrôle des prix	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	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 Rythme de l'activité : 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 : <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 % 2. Prix inférieurs de combien % 3. Prix égaux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Passez à MFC 8b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Passez à MFC 9 <input type="checkbox"/>															
CONCURRENCE 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 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 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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Outils	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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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"/>	

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)		

EIF2. Au cours de l'année écoulée, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ?									
N°	Origine	Montant total (en millier de KMF)	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de rembour- sement	Echéan- ce	Montant ou valeur à rembourser (En millier de KMF)	Montant ou valeur du remboursement de l'année écoulée (en millier de KMF)	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 6. Banque	2. Clients 7. Institution de micro-crédits	3. Fournisseurs 9. Autre	4. Usuriers	5. Association des producteurs
Code usage de crédit :	1. Achat de matières premières 4. Paiement de salarié	2. Amélioration du local 5. Formation de la main-d'œuvre	3. Amélioration des machines ou outillages 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

EIF3. Avec vos équipements actuels, pouvez-vous augmenter votre chiffre d'affaire? <div> 1. oui 2. non Si non, Passez à G1 </div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
EIF3a. 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"/>

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 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		
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)				
G4. Avez-vous des problèmes ou difficultés dans les domaines suivants :		Institutions de crédits & micro-crédits		
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: Précisez le type d'activité : _____ 9. Autre : _____ (précisez)			
		G8a. 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)		
G5. Souhaiteriez-vous avoir des appuis dans les domaines suivants ?		G8c. Avez-vous obtenu des prêts ? 1. Oui (allez à G9) 2. Non		
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	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)			
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		G9. En dehors des banques, connaissez-vous des institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16		
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)		

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 Nom de l'institution : Localisation A _____ <input type="checkbox"/> B _____ <input type="checkbox"/> C _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16	<input type="checkbox"/>	Autres structures d'appui	
G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16	<input type="checkbox"/>	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"/>
G12c. Si oui, y avez-vous eu recours ? 1. Oui 2. Non → Passez à G15	<input type="checkbox"/>	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"/>	<input type="checkbox"/>
G12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ? 1. Oui 2. Non → Passez à G14	<input type="checkbox"/>	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 Nom de la structure / institution : Localisation 1- _____ <input type="checkbox"/> 2- _____ <input type="checkbox"/> 3- _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>
G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des douze derniers mois? 1. Oui 2. Non 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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 6. Ne sait pas Passez à G16	<input type="checkbox"/>	G18c. Liste des institutions / structures d'appui contactées : A- _____ <input type="checkbox"/> B- _____ <input type="checkbox"/> C- _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p>G18d. Pour chacune des institutions, type de services demandés et réponse obtenue? (Gardez le même ordre que dans la liste donnée en G18c)</p> <p style="text-align: center;">Service demandé Réponse :</p> <p style="text-align: center;">1. favorable 2. défavorable</p> <p>A- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>B- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>C- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>	<p>G20. En cas de réduction de la demande, quelle stratégie principale adopteriez-vous?</p> <p>1. Réduire le nombre de salariés</p> <p>2. Réduire les salaires</p> <p>3. Réduire votre bénéfice</p> <p>4. Diversifier vos activités</p> <p>5. Chercher un autre emploi</p> <p>6. Améliorer la qualité de vos produits</p> <p>7. Changer d'activité</p> <p>9. Autre _____ (précisez)</p>	<div><input type="checkbox"/></div>
<p>G18e. Pour chacune des institutions, si la réponse est oui, évaluation de la satisfaction de la demande et raison de l'éventuelle insatisfaction (Gardez l'ordre de la liste des institutions de G18c)</p> <p style="text-align: center;">Evaluation satisfaction Raison insatisfaction</p> <p>A- <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3 <input type="checkbox"/></p> <p>B- <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3 <input type="checkbox"/></p> <p>C- <input type="checkbox"/> Si évaluat°=3 <input type="checkbox"/></p> <p>Codes pour évaluation de la satisfaction</p> <p>1. C'était ce que je demandais</p> <p>2. C'était autre chose, mais cela me convient</p> <p>3. Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction)</p> <p>Raison de l'insatisfaction :</p> <p>1. Réponse non compréhensible</p> <p>2. Information déjà connue ou obsolète</p> <p>3. Information inadaptée à mon entreprise</p> <p>4. Service trop cher</p> <p>5. Service coûtant trop de temps</p> <p>6. Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc....)</p> <p>9. Autre motif d'insatisfaction _____ (précisez)</p>	<div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>	<p>G21. Quelle est la difficulté principale qui risque de faire disparaître votre établissement ?</p> <p>01. Pas de risque de disparition</p> <p>02. Manque de matières premières</p> <p>03. Manque de clientèle</p> <p>04. Trop de concurrence</p> <p>05. Manque de liquidités</p> <p>06. Manque de personnel qualifié</p> <p>07. Problèmes de locaux, de place</p> <p>08. Problèmes de machines, d'équipements</p> <p>09. Problèmes techniques de fabrication</p> <p>10. Problèmes d'organisation, de gestion</p> <p>11. Trop de réglementations, d'impôts, de taxe</p> <p>19. Autres : _____ (précisez)</p>	<div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>
<p>Conjoncture et Perspectives</p>		<p>G22. Quelle est la difficulté principale qui vous empêche de développer votre établissement ?</p> <p>01. Pas de problème de développement</p> <p>02. Manque de matières premières</p> <p>03. Manque de clientèle</p> <p>04. Trop de concurrence</p> <p>05. Manque de liquidités</p> <p>06. Manque de personnel qualifié</p> <p>07. Problèmes de locaux, de place</p> <p>08. Problèmes de machines, d'équipement</p> <p>09. Problèmes techniques de fabrication</p> <p>10. Problèmes d'organisation, de gestion</p> <p>11. Trop de réglementations, d'impôts, de taxe</p> <p>19. Autres : _____ (précisez)</p>	<div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>
<p>G19a. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel ?</p> <p>1. Oui 2. Non → Passez à G19c</p> <p>↓ Passez à G19b</p> <p>G19b. Si oui, de combien ? TOTAL <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Effectif additionnel Salariés <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p> Apprentis <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p> Aides familiaux <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>	<p>G23a. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le vôtre ?</p> <p>1. Oui → Passez à G24a 2. Non</p> <p>G23b. Si Non, pensez-vous changer d'activité ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>Si Oui, quel type d'activité ? _____</p>	<div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>
<p>G19c. Si vous devriez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ?</p> <p>1. Des proches parents, des recommandés, quelles que soient leur expérience ou leur qualification</p> <p>2. un ex-salarié d'une grande entreprise</p> <p>3. Un ex-salarié d'une petite entreprise</p> <p>4. Un ex-apprenti</p> <p>5. N'importe qui</p> <p>9. Autre _____ (précisez)</p>	<div><input type="checkbox"/></div>	<p>G24a. Souhaiteriez-vous que vos enfants continuent l'activité de votre établissement s'ils le désiraient ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>G24b. Si oui, pourquoi _____</p> <p>G24c. Si non, pourquoi _____</p>	<div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div>

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

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	<input type="checkbox"/> → FIN	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