

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

MINISTERE DU PLAN

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

ENQUETE NATIONALE DU TYPE 1-2-3 AUPRES DES MENAGES**CONFIDENTIALITE**

Ordonnance n° 78-397 du 03 octobre 1978 portant création de l'INS spécialement en ses articles 25 et 28 faisant obligation des réponses aux enquêtes statistiques officielles et garantissant la confidentialité des informations individuelles collectées à des fins de statistiques officielles.

**QUESTIONNAIRE DE L'ENQUETE : PHASE-2
SECTEUR INFORMEL**

01. N° POOL : 02. N° ECHANTILLON
03. STRATE : 04. SOUS-STRATE
05. PROVINCE :
06. DISTRICT/ VILLE / CITE :
07. TERRITOIRE / COMMUNE :
08. SECTEUR / CHEFFERIE :
09 VILLAGE : 10. QUARTIER :
11. RUE : N° : COTE : G| D|
12. NOMBRE DE MENAGES DANS UH/PARCELLE :
13. NUMERO DU MENAGE DANS LA PARCELLE.....|
14.NOM DU CHEF DE MENAGE.....

15. N° SITE :
16. N° DU MENAGE DANS LE SITE :
17.TAILLE DU MENAGE :

18. RESULTAT DE L'INTERVIEW.....
COMPLETEMENT REMPLI1
PARTIELLEMENT REMPLI.....2
REFUSE3
ABSENT DE LA MAISON4
UH NON RETROUVEE OU DETRUITE5

19. QUI A REPONDU AU QUESTIONNAIRE ?

INTERVENANTS

TITRE

NOM

CODE

DATE

20. ENQUETEUR :
21. CONTROLEUR :
22. SUPERVISEUR :
23. AGENT DE SAISIE :

AVEC L'APPUI TECHNIQUE DE L'AFRISTAT

Code d'identification							
N° SITE		N° MENAGE		N° individu		N° Em- ploi	
Transcrire de l'enquête l'emploi (phase -1)							

Nom Chef de l'UPI:		
Enseigne de l'UPI:		
Adresse de l'UPI:		
DATE DE L'ENQUETE		
Jour :	Mois :	Année :

N° de l'UPI

Transcrire de la fiche ménage					
Caractéristiques de l'enquête					
Parenté	Sexe	Age	Scolarité	Tribu	Migration
Transcrire de l'enquête emploi (phase 1)					
Caractéristiques de l'établissement :					
Statut	Branche	Local	Taille	n° N.Id	Compta. Revenu

DUREE DE L'INTERVIEW	
Heure début: H	Heure fin : H

Type d'activité (en clair) :

FILTRES			
S1. Dans votre emploi principal ou secondaire au cours du mois dernier, vous étiez : 1. Patron 2. Travailleur à son propre compte 3. Salarié 4. Apprenti 5. Aide familial 6. Autre	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> SI PAS DE N.Id (S2=2) OU PAS DE COMPTABILITE ECRITE FORMELLE (S3=3, 4, 5), PASSEZ AU MODULE 1 DU QUESTIONNAIRE SINON, PASSEZ A S4 </div>	
S2. L'établissement que vous dirigez au cours du mois dernier a-t-il un Numéro d'Identification Nationale (N.Id) ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	S4. Pourquoi votre situation est-elle différente de celle que vous avez déclaré lors de l'enquête sur l'emploi ? 1. Mise au chômage 2. Changement d'activité 3. Changement de domicile 4. Erreur dans le questionnaire emploi 5. Autre (Précisez)	<input type="checkbox"/>
S3. Comment établissez-vous vos comptes ? 1. Comptabilité écrite formelle (Bilan et compte d'exploitation) 2. Comptabilité pour la "Contribution directe" 3. Notes personnelles 4. Ne fait pas de comptes 5. Autre (Précisez)	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> FIN </div>	

B2. Caractéristiques démographiques de la main-d'œuvre

	Pré-nom	Parenté	Sexe	Age	Tribu	Scolarité	Formation pour activité	Ancienneté
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"/>

ATTENTION :

Si il y a plus de 6 personnes employées, prendre une autre feuille

Code parenté (B2) :

1. Chef de l'unité de production
2. Conjoint du chef
3. Enfant du chef
4. Autre parent
5. Autre

Sexe (B2) :

1. Masculin
2. Féminin

Centre de formation professionnelle(B2) :

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

Autres codes :

Voir le Manuel de l'enquêteur

B3. Caractéristiques de l'emploi

	Statut	Stabilité	Type de contrat	Recrutement	Paiement	Heures travaillées mois passé	Rémunération mois passé (Fc)
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"/>
TOTAL →							<input type="checkbox"/>

Code statut (B3) :

1. Patron
2. Travailleur à son propre compte
3. Salarié
4. Apprenti payé
5. Apprenti non payé
6. Aide familial
7. Associé
8. Autre

Code stabilité (B3) :

1. Permanent
2. Temporaire

Code type de contrat (B3) :

0. Chef de l'UPI
1. Contrat écrit à durée indéterminée
2. Contrat écrit à durée déterminée
3. Oral
4. A l'essai
5. Pas de contrat

Code recrutement (B3) :

0. Chef de l'UPI
1. Relations personnelles (parents, amis)
2. Directement auprès de l'employeur
3. Petites annonces, médias (radio, journal)
4. Bureau de placement, ONEM, ...
5. Autre

B4. Caractéristiques des primes et avantages

	Primes de fin d'année	Autres primes	Congés payés	Participation aux bénéfices	INSS	Autre
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"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

← TOTAUX ANNUELS EN Fc

Code paiement (B3) :

1. Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 2. Au jour ou à l'heure de travail 3. A la tâche (commission)

4. Bénéfices 5. En nature (nourriture, logement, etc.) 6. Sans rémunération 7. Autre

Code primes et avantages 1. Oui 2. Non

B5. Avez-vous eu des problèmes du type suivant avec votre main-d'oeuvre ?

- | | | |
|--|---------------|--------------------------|
| a) Manque de main-d'oeuvre qualifiée | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> |
| b) Instabilité des employés | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> |
| c) Salaires trop élevés | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> |
| d) Problèmes avec les syndicats | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> |
| e) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> |
| f) Autres _____ | 1. Oui 2. Non | <input type="checkbox"/> |

B6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?

1. Selon la grille officielle
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 salarié
5. Autre _____
6. Pas de salarié dans l'établissement

MODULE III : PRODUCTION (C.)

C1. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaire au cours du mois dernier ?

_____ (en Fc)

C2a. PRODUITS TRANSFORMES

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	P.U	Valeur (en Fc)	Destination
1							_____
2							_____
3							_____
4							_____
5							_____
6							_____
A							_____
				TOTAL MENSUEL		_____	

Produit	Valeur mensuelle (en Fc)	Destination
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C2b. PRODUITS VENDUS SANS TRANSFORMATION

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	PU	Valeur (en Fc)	Destination
1							_____
2							_____
3							_____
4							_____
5							_____
6							_____
A							_____
				TOTAL MENSUEL		_____	

Produit	Valeur mensuelle (en Fc)	Destination
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C2c. SERVICES FOURNIS

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	PU	Valeur (en Fc)	Destination
1							_____
2							_____
3							_____
4							_____
5							_____
6							_____
A							_____
				TOTAL MENSUEL		_____	

Produit	Valeur mensuelle (en Fc)	Destination
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

C2d. TOTAL DU CHIFFRE D'AFFAIRE MENSUEL _____ (en Fc)

Code période : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Trimestre 6. Annuel
Code destination : 1. Secteur public et para-public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce)
 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Ménage
 7. Exportation directe 8. Autoconsommation 9. Consommation intermédiaire 0. Stock

MODULE IV. DEPENSES ET CHARGES (D.)

D1a. Pour votre activité au cours du mois dernier, combien avez-vous dépensé pour les matières premières ?

	Nom du produit	Période	Unit é	Nombre	PU	Valeur (en Fc)	Finance- ment	Ori- gine
1							<input type="text"/>	<input type="text"/>
2							<input type="text"/>	<input type="text"/>
3							<input type="text"/>	<input type="text"/>
4							<input type="text"/>	<input type="text"/>
5							<input type="text"/>	<input type="text"/>
6							<input type="text"/>	<input type="text"/>
A							<input type="text"/>	<input type="text"/>
				TOTAL MENSUEL				

[illegible]

D1b. Pour les produits vendus en l'état au cours du mois dernier, combien avez-vous dépensé ?

	Nom du produit	Période	Unité	Nombre	P.U	Valeur (en Fc)	Financement	Origine
1								
2								
3								
4								
5								
6								
A								
				TOTAL MENSUEL				

[illegible]

Code période :	1. Jour	2. Semaine	3. Quinzaine	4. Mois	5. Trimestre	6. Annuel
Code origine :	1. Secteur public	2. Grande entreprise privée (commerce)	3. Petite entreprise (commerce)			
	4. Grande entreprise privée (non commerciale)	5. Petite entreprise (non commerciale)		6. Ménage	7. Importation directe	
Code financement :	1. Epargne, don	2. Crédits fournisseurs	3. Prêt	4. Autre		

D2a. Est-ce que certains de vos clients vous fournissent en matières premières pour que vous les transformiez pour eux ?

Passez à D3a

D2b1. Précisez quelle part de vos recettes ces clients représentent ?

|—|—|—|
 % des recettes

D2b2. Précisez qui sont les plus importants de ces clients?

1. Secteur public ou para-public
2. Grande entreprise privée (commerce)
3. Petite entreprise (commerce)
4. Grande entreprise privée (non commerciale)
5. Petite entreprise (non commerciale)
6. Ménage
7. Exportation directe (étranger)

D3a. Est-ce que certains autres de vos clients vous imposent, à l'avance, des délais ou des normes pour votre production ? _____

Passez à D4

D3b1. Précisez quelle part de vos recettes ces autres clients représentent ?

D3b2. Précisez qui sont les plus importants de ces autres clients ?

1. Secteur public ou para-public
2. Grande entreprise privée (commerce)
3. Petite entreprise (commerce)
4. Grande entreprise privée (non commerciale)
5. Petite entreprise (non commerciale)
6. Ménage
7. Exportation directe (étranger)

D4. Quelles sont, au total, les charges de votre établissement au cours du mois dernier ?

Charges	Période	Valeur (en Fc)	Origine	Valeur mensuelle (en Fc)	Origine
Matières premières (report D1a)					
Produits pour revente (report D1b)					
Loyer					
Eau					
Gaz					
Electricité					
Téléphone					
Combust., carburant, éclairage					
Petit outillage					
Transport					
Assurances					
Réparations					
Autres services					
Rémunérations (report B3)					
Primes et avantages (report B4)					
Cotisations sociales, INSS					
Intérêts versés					
Impôts					
Patente					
Impôts locaux (ticket, place)					
Droit d'enregistrement et de bail					
Autres impôts _____					
Autres charges _____ (Préciser)					
TOTAL MENSUEL					

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

Code origine : 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce)

4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Ménage 7. Importation directe

<p>D5. Avez-vous eu des problèmes avec les agents de l'Etat au cours de l'année écoulée pour l'exercice de votre activité ?</p>	
--	--

1. Oui 2. Non \longrightarrow

--	--

Si Oui, D5a1. Quel type de problème ?

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Avec le local | |
| 2. Avec les impôts et la patente | <input type="checkbox"/> |
| 3. Avec les produits utilisés | |

4. Autre _____ (Précisez)

D5a2. Avec qui ? _____

D5b. Comment s'est réglé le problème ?	
--	--

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. Paiement d'une amende | |
| 2. Paiement d'un cadeau | <input type="checkbox"/> |
| 3. Autre | |

D5c. Au total, quel est le montant des "cadeaux" ou des amendes que vous avez dû verser pour votre établissement à des représentants de l'Etat au cours de l'année écoulée ?

- | | | | |
|------------|--|------|--|
| 1. Amendes | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | (Fc) | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |
| 2. Cadeaux | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | (Fc) | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |

D6a. Comment a varié l'activité de votre établissement au cours de l'année écoulée ?												
RYTHME	Mai	Jun	Jul	Aou	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr
1. Maximum												
2. Moyen												
3. Minimum												
	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

D6b. Estimation du rapport recette mensuelle maximale sur recette mensuelle minimale :		(1000 Fc)
Recette max. :	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Recette min. :	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _
D7. Avez-vous employé de la main d'œuvre temporaire au cours de l'année écoulée ?		
1. Oui 2. Non		_
Si Oui, combien de temporaire (s) au cours du mois maximum		_ _

MODULE V : CLIENTS, FOURNISSEURS et CONCURRENTS (E)	
E1. Quel est votre principal client ? (à qui vendez-vous principalement ?)	
1. Secteur public et para-public 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerciale) 5. Petite entreprise (non commerciale) 6. Ménage 7. Exportations directes	_
E2. Quel est votre principal fournisseur ? (à qui achetez-vous principalement ?)	
1. Secteur public et para-public 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	_
CONCURRENCE	
E3. Exportez-vous une partie de votre production ?	
1. Oui 2. Non Si Oui, pour quel % : _____ % Vers quel pays principalement : _____	_ _ _
E4. 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 E6b	_
E5. Quel est votre principal concurrent ?	
1. Grandes entreprises commerciales 2. Petites entreprises commerciales 3. Grandes entreprises non commerciales 4. Petites entreprises non commerciales	_
E6a. De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ?	
1. Marché national 2. Etranger 3. Ne sait pas Pays n° 1 : _____ Pays n° 2 : _____	_ _
E6b. Commercialisez-vous vous même des produits étrangers ?	
1. Oui 2. Non Si oui, Pays d'origine : _____	_ _

E7. Par rapport à vos principaux concurrents sur le marché intérieur, indiquez comment vous vous situez :			
Par rapport aux concurrents	Produits du pays	Produits de l'étranger	
Vos prix de vente sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs	_ _
Vos prix de revient sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs	_ _
Votre qualité est :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs	_ _
L'écoulement de vos produits est :	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent	_ _
E8. 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			_ _ _ _ _ _ _
→ Passez à E9 → Passez à E8b			
E8a. 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 6. Autre _____ (précisez)			_
E8b. Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces grandes entreprises ?			
1. Vous ne payez pas ou moins d'impôts 2. Vos coûts du travail sont plus bas 3. Vos clients sont moins riches 4. Votre qualité est inférieure 5. Autre _____ (précisez)			_
E9. 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 6. Autre _____ (précisez)			_

MODULE VI. EQUIPEMENTS, INVESTISSEMENT ET FINANCEMENT (F.)

F1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours de l'année écoulée pour faire fonctionner votre établissement

Type	Caractéristiques (noter le nom)	Qualité	Appartenance	Origine	Financement	Date d'achat (mois / année)	Valeur (1000 Fc) (coût de remplacement)
Terrain et local	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"/>
	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"/>
	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"/>
Machines	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"/>
	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"/>
	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"/>
Mobilier et équipement de bureau	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"/>
	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"/>
	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"/>
Véhicules professionnels	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"/>
	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"/>
	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"/>
Outillage	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"/>
	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"/>
	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"/>
Autre	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"/>
	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"/>
	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"/>
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"/>

Code qualité :	1. Neuf à l'achat	2. Usagé à l'achat	3. Autoproduction	4. Vente
Code appartenance :	1. Propriété personnelle	2. Location	3. Prêt ou propriété partagée	
Code origine :	1. Famille ou amis	2. Clients	3. Fournisseurs	4. Usuriers
	5. Association de producteurs	6. Banque	7. Institution de micro-crédits	8. Autre _____ (précisez)
Financement :	1. Epargne, don, héritage	2. Prêt familial	3. Prêt auprès des clients	4. Prêt auprès des fournisseurs
	5. Prêt auprès des usuriers	6. Prêt auprès des associations de producteurs	7. Prêt micro-finance	8. Prêt bancaire 9. Autre

F2. Au cours de l'année écoulée, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ? 1.Oui 2. Non ☐

N°	Origine	Montant total	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser	Montant ou valeur du remboursement de l'année écoulée	Difficulté de remboursement
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
	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"/>	

Code origine :	1. Famille ou amis	2. Clients	3. Fournisseurs	4. Usuriers
	5. Association des producteurs	6. Banque	7. Institution de micro-crédits	8. Autre _____ (précisez)
Code usage de crédit :	1. Achat de matières premières	2. Amélioration du local	3. Amélioration des machines ou outillages	
4. Paiement de salarié	5. Formation de la main-d'œuvre	6. Remboursement des dettes antérieures	7. Extension de l'établissement	8. 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. Autre _____	4. Pas de remboursement
Code échéance :	= durée totale du crédit exprimé en mois (99 = 99 mois et plus)			
Code difficultés remboursement :	1. Mauvaise conjoncture	2. Taux d'intérêt trop élevé	3. Echéance trop courte	4. Autre _____ 5. Sans difficulté

F3. Avec des équipements actuels, et sans embaucher, pouvez-vous augmenter votre production ? 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>	F3a. Si Oui, de combien au maximum par rapport à la production actuelle (à son maximum) <input type="text"/> %	<input type="text"/>	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	<input type="checkbox"/>			
MODULE VII : PROBLEMES ET PERSPECTIVES (G.)					G6. Appartenez-vous à une organisation de producteurs ou de commerçants ? 1. Oui 2. Non → Passez à G7	<input type="checkbox"/>			
					G6a. Si oui, laquelle? _____	<input type="checkbox"/>			
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 5. Autre : _____ (précisez)		<input type="checkbox"/>			G6b. Pour quel type de difficultés cette organisation vous aide-t-elle ? a) Formation technique 1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation / 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) Gestion / management 1. Oui 2. Non l) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non m) Aucune aide apportée 2. Non	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
G2. Comment jugez-vous le niveau de production de votre activité ? 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 4. Autre : _____ (précisez)		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
G3. Comment entrez-vous en contact 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 4. Autre : _____ (précisez)		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
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		<input type="checkbox"/>			G7. Que feriez-vous en priorité si vous pouviez bénéficier d'un crédit pour votre activité ? 1. Accroître le stock de matières premières 2. Aménager le local, l'emplacement 3. Renouveler les machines, mobilier, outil 4. Embaucher 5. Ouvrir un autre établissement dans la même activité 6. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité : Précisez le type d'activité : _____ 7. Engager des dépenses en dehors de l'établissement 8. Autre : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>			
b) Ecoulement de votre production (manque de clientèle) 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
c) Ecoulement de votre production (trop de concurrence) 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>			G8a. Avez-vous déjà demandé des prêts auprès d'une banque pour votre activité ? 1. Oui 2. Non → Passez à G8d	<input type="checkbox"/>			
d) Trésorerie (difficultés d'accès au crédit) 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>			G8b. Si oui, auprès de quelle banque? _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>			
e) Trésorerie (crédit trop cher) 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
f) Recrutement de personnel qualifié 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>			G8c. Avez-vous obtenu des prêts ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>			
g) Manque de place, de local adapté 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
h) Manque de machine, d'équipements 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>			G8d. Si vous n'avez pas demandé de prêts auprès d'une banque, quelle en est la principale raison ? 1. Démarches trop compliquées 2. Intérêt trop élevé 3. Garantie demandée trop importante 4. Ne répond pas à vos besoins 5. Autre _____ (précisez) 6. Ne veut pas emprunter	<input type="checkbox"/>			
i) Difficultés techniques de fabrication 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
j) Difficulté d'organisation, de gestion 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>			G9. En dehors des banques, connaissez-vous des institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16	<input type="checkbox"/>			
k) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
l) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
m) Aucun problème 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
G5. Pour résoudre vos problèmes actuels, souhaiteriez-vous des aides dans les domaines suivants ?						<input type="checkbox"/>			
a) Formation technique 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
b) Formation à l'organisation et aux comptes 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
d) Accès à des machines modernes 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
e) Accès au crédit 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
g) Accès à des grosses commandes 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
h) Enregistrement de votre activité 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
i) Publicité pour vos nouveaux produits 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
j) Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
k) Aucune aide souhaitée 2. Non		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
G5a. Une association de professionnels ou d'appui pourrait-elle, à votre avis, vous aider à résoudre les problèmes liés à votre activité ? 1. Oui 2. Non → Passez à G5c		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
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		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>			

G11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de micro-crédit que vous connaissez? Localisation : 1. Dans ce quartier / localité 2. Dans un quartier / localité voisin (ne) 3. Ailleurs en ville ou dans la collectivité 4. En dehors de la ville ou de la collectivité 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"/>	G18. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales structures d'appui que vous connaissez? 1. Dans ce quartier / localité 2. Dans un quartier / localité voisin (ne) 3. Ailleurs en ville ou dans la collectivité 4. En dehors de la ville ou de la collectivité 5. ne peut pas dire Nom de l'institution : Localisation 1- _____ <input type="checkbox"/> 2- _____ <input type="checkbox"/> 3- _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	G18a. Avez-vous eu un contact avec une ou plusieurs de ces institutions / structures d'appui? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? → Passez à G16 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	G18b. Liste des institutions / structures d'appui contactées : → Passez à G19 A- _____ B- _____ C- _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G12c. Si oui, y avez-vous eu recours ? 1. Oui 2. Non → Passez à G16	<input type="checkbox"/>		
G12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ? 1. Oui 2. Non → Passez à G15	<input type="checkbox"/>		
G13a. Si oui, quel a été l'usage du crédit? _____ → Passez à G14	<input type="checkbox"/>	G18c. Pour chacune des institutions, type de services demandés et réponse obtenue? (Gardez le même ordre que dans la liste donnée en G18b) Service demandé Réponse : 1. Oui 2. Non A- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C- _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours de l'année ? 1. Oui, au cours de l'année 2. Non, une année antérieure	<input type="checkbox"/>		
G13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ? a- Augmentation du volume de production 1. Oui 2. Non b- Diversification de la production 1. Oui 2. Non c- Augmentation du volume des ventes 1. Oui 2. Non d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité 1. Oui 2. Non e- Recrutement de main-d'oeuvre 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- Autre _____ 1. Oui 2. Non (précisez) j- Aucun véritable changement 1. Oui	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G18d. 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 G18b) Evaluation satisfaction Raison insatisfaction A- <input type="checkbox"/> Si évaluation=3 <input type="checkbox"/> B- <input type="checkbox"/> Si évaluation=3 <input type="checkbox"/> C- <input type="checkbox"/> Si évaluation=3 <input type="checkbox"/> Codes pour évaluation de la satisfaction 1. C'était ce que je demandais 2. C'était autre chose, mais cela me convient 3. Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction) Raison de l'insatisfaction : 1. Réponse non compréhensible 2. Information déjà connue ou obsolète 3. Information inadaptée à mon entreprise 4. Service trop cher 5. Service coûtant trop de temps 6. Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc....) 9. Autre motif d'insatisfaction _____ (précisez)	<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	<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 7. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	Conjoncture et Perspectives G19. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel dans l'année qui vient ? 1. Oui 2. Non G19a. Si oui, de combien ? TOTAL Salariés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Passez à G19b Apprentis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aides familiaux <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Autres structures d'appui			
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	<input type="checkbox"/>	G19b. Si vous deviez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ? 1. Des proches parents, des recommandations, quelles que soient leur expérience ou leur qualification 2. un ex-salarié d'une grande entreprise 3. Un ex-salarié d'une petite entreprise 4. Un ex-apprenti 5. N'importe qui 6. Autre _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
G17. Si oui, comment en avez-vous eu ? 1. Par le "bouche à oreille" (famille, amis, voisins, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une visite de l'institution 4. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, TV) 5. Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>		

