

OFFICE NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ENQUETE NATIONALE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL (ENE-SI)
ENQUETE EMPLOI

Les informations contenues dans ce questionnaire sont confidentielles et ne servent qu'à des fins statistiques conformément à la loi 2005-017

QUESTIONNAIRE MENAGE

MODULE (I) : IDENTIFIANT	
I1. N° Grappe : I1A. N° UP : I1B. N° US :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> </div>
I2. N° Ménage dans la grappe :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I3. Code de la localité I4. N° de la concession :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I5. Nom du chef du ménage : _____	
I6. NOM ET N° DE LIGNE DU REpondant -----	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I7. NOMBRE DE MEMBRES DU MENAGE	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I8. Nombre d'individus de 10 ans et plus	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I9. Nombre de Questionnaires individuels remplis	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I10. Nombre d'UPI Identifiés dans le ménage	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I11. Résultat de l'interview : <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Rempli..... 1 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Partiellement rempli..... 2 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Refus 3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Pas de membre du ménage ou de répondant compétent au moment de la visite 4 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> Autre 5 </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div>
I12.Code du chef d'équipe : __ __	
I13.Code de l'enquêteur : __ __	
I14. Date de l'interview __ __ __ __ _2_ _0 1_ __ 	

MODULE (M) : Caractéristiques des membres du ménage

M1.		M2a.	M2b	M2c	M3.	M4.	M5.	M6. 10 ans et plus	M7.	M8.	
N° Ligne	Nom et prénom du membre du ménage	Au cours des 12 derniers mois, durant combien de mois (Nom) a-t-il vécu dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois 2. 6 mois ou plus → M2c	Pendant combien de mois (Nom) compte-t-il rester dans le ménage ? 1. Moins de 6 mois → Ligne suivante 2. 6 mois ou plus	(Nom) a-t-il passé la nuit dernière dans cette localité ? 1. Oui (résident présent) 2. Non (résident absent)	Sexe 1. Masculin 2. Féminin	Age (années révolues)	Lien avec le chef de ménage 1. Chef de ménage 2. Epouse/Epoux 3. Fils/Fille 4. Père ou mère 5. Autre parent 6. Employé domestique 7. Aucun lien	Etat Matrimonial 1. Célibataire 2. Marié(e) 3. Divorcé(e) 4. Veuf (veuve)	Nationalité 1. Mauritanienne 2. Pays du Maghreb Arabe 3. Autre pays Arabes 4. Ouest africains (CEDEAO) 5. Autre pays africains 6. Reste du Monde (Voir liste)	Est-ce que (Nom) vit depuis la naissance de manière continue dans cette localité ? 1. Oui → (M10) 2. Non → Depuis combien d'années ? ▼	
01		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
02		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
03		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
04		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
05		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
06		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
07		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
08		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
09		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
10		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
11		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
12		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
13		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
14		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _
15		_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_ _

MODULE (M) : Caractéristiques des membres du ménage (suite)

M1.	M9.	Réservé aux membres de ménages âgés de 6 ans et plus				Réservé aux personnes âgées de 6 à 30 ans			Personnes âgées de 10 ans et plus	
N° Ligne	Pourquoi (Nom) est venu dans cette localité ? 1. Pour suivre ou rejoindre la famille 2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi 4. Affectation 5. Autres	M10. (Nom) a-t-il fréquenté l'école (formelle ou non formelle) ? 1. Oui 2. Non → (si l'âge ≤ 30 ans aller à M16) (si l'âge > 30 ans aller à M17)	M11. Quel est le niveau d'étude le plus élevée atteint par (Nom) ? 1. Primaire 2. Secondaire 3. Supérieur 4. Coranique 5. Mahadra 6. Technique/professionnel (Si M11 = 4 ou 5, aller à M14.)	M12. Quel est le Diplôme le plus élevé obtenupar(Nom) ? (Voir liste diplômes)	M13. Quel type d'école a fréquenté (Nom) pour la dernière fois ? 1. Public 2. Privé	M14. (Nom) poursuit- il toujours ses études ? 1. Oui → (allez à M17) 2. Non	M15. Depuis combien de temps(Nom) avait-il arrêté d'aller à l'école ? (en années révolues)	M16. (Nom) a-t-il arrêté ses études ou n'avait- pas été à l'école ? 1. difficultés financière 2. Préférence pour un apprentissage/travail 3. Grossesse/ mariage 4. Handicap/ maladie 5. Echec scolaire 6. Lieu d'études éloignées 7. Etudes achevées 8. Autres	M17. (Nom) sait-il lire et écrire dans une langue ? (M10=2 ou M11=1 ou M11=4) 1. Oui 2. Non → (passer à la ligne suivante)	M18. Dans quelle langue (Nom) sait-il lire et écrire ? A. Arabe B Français C. Autres langues nationales (Poular, Wolof, Soninké) D. Autres langues
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

MODULE (H) : Caractéristiques de l'habitat									
H1. Type de l'habitat	Matériaux utilisés pour la construction du logement			H5. Nombre de pièces	H6. Cuisine	H7. Combustible principal utilisé pour la cuisson			
	H2. Murs	H3. Toit	H4. Sol						
1. Maison ordinaire 2. Villa simple 3. Villa en étage 4. Appartement dans un immeuble 5. Baraque 6. Case, hutte, hangar 7. Tente __ 8. Autre	1. Ciment 2. Pierre 3. Banco 4. Bois 5. Branchages/ nattes 6. Sans murs 7. Autre __	1. Béton 2. Tôle en ciment 3. Zinc 4. Bois 5. Branchages/ nattes 6. Tissu/ Bâche 7. Autre __	1. Carreaux 2. Ciment 3. Pierre 4. Bois 5. Terre/ banco 6. Autre __	Nombre de pièces occupées par le ménage (sans la cuisine et salle de bain) __ __	1. Indépendante 2. Commune 3. Dans une chambre habitée 4. N'existe pas __	1. Electricité 2. Gaz 3. Charbon 4. Bois 5. Autre __			
H8. Mode principal d'approvisionnement en eau			H9. Type principale d'Eclairage		H10. Statut d'occupation du logement				
11. Robinet dans le logement 13. Robinet du voisin pour boire 21. Forage __ __ 32. Puits non couvert 51. Charrette utilisation 62. Barrage, canal, lac, mare, rigole d'irrigation __ __			12. Robinet dans la cour/parcelle 14. Robinet public/borne fontaine 31. Puits couvert 41. Camion-citerne 61. Rivière, ruisseau 71. Eau de pluie 96. Autre	1. Réseau de l'électricité 2. Energie renouvelable (solaire ou éolienne) 3. Groupe électrogène 4. Lampe à gaz 5. Lampe à Pétrole 6. Bougie/ chandelle 7. Lampe à recharger 8. Batterie à recharger (voiture) 9. Torche 0. Autre	1 - Propriétaire 2 – Locataire 3- Logé par l'Etat 4- Logé par l'employeur 5- Logé gratuitement 6 – Autre				
H11.Equipement domestiques									
H11a. Y a-t-il dans votre logement :					Oui Non 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __ 1 2 __				
H11b. Est – ce qu'un membre de votre ménage possède :					Oui Non				

a. Téléphone mobile	1	2	__
b. Bicyclette	1	2	__
c. Moto ou un scooter	1	2	__
d. Charrette tirée par un animal	1	2	__
e. Voiture ou un camion	1	2	__
f. Bateau à moteur	1	2	__
g. Ordinateur	1	2	__

Liste des pays du monde par région et sous-région (M7)

Pays du Maghreb Arabe	Algérie, Maroc, Tunisie, Lybie.
Pays ouest africaine (CEDEAO)	Bénin, Burkina Faso, Cap-Vert, Côte d'Ivoire, Gambie, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Liberia, Mali, Niger, Nigeria, Sénégal, Sierra Leone, Togo.
Autre pays africaines	Afrique du Sud, Angola, Botswana, Burundi, Cameroun, Centrafrique, Congo, Congo démocratique, Erythrée, Ethiopie, Gabon, Guinée équatoriale, Kenya, Lesotho, Madagascar, Malawi, Maurice, Mozambique, Namibie, Ouganda, Rwanda, Sainte Héléne, São Tomé et Príncipe, Seychelles, Swaziland, Tanzanie, Tchad, Tristan Da Cunha, Zambie, Zimbabwe.
Autre pays Arabes	Arabie Saoudite, Irak, Syrie, Emiraties arabes unies, Kuwait, Qatar, Bahreïn, Oman, Égypte, Soudan, Djibouti, Somalie, îles Comores, Yémen, Jordanie, Liban, Palestine.

Liste des diplômes (M12)

Codes	Diplômes	Codes	Diplômes	Codes	Diplômes	Codes	Diplômes
01	Sans diplôme	06	DEUG (BAC +2)	10	Diplôme d'études Approfondies (DEA)	15	CAP enseignement secondaire
02	Certificat d'études Primaires	07	Licence	11	Diplôme d'Etudes Supérieurs Spécialisées	16	Brevet Technique (BT)
03	CAP enseignement. fondamental	08	Maîtrise	12	Master	17	Brevet Technique Supérieur (BTS)
04	Brevet	09	Ingénieurs	13	Magister	18	Baccalauréat technique
05	Baccalauréat			14	Doctorat	00	Autre diplôme

OFFICE NATIONAL DE LA STATISTIQUE			
ENQUETE NATIONALE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL			
ENE-SI			
Enquête emploi			
QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL			
<i>Ce questionnaire est réservé aux personnes âgées de 10 ans et plus.</i>			
<i>Les informations contenues dans ce questionnaire sont confidentielles et ne servent qu'à des fins statistiques conformément à la Loi 2005-017</i>			
IDENTIFIANT :			
Ind1. Nom et N° ligne de l'individu		_ _ _	
Ind2. Date de l'interview :		_ _ _ _ _ _ 2 0 1 _ _	
Jour Mois Année			
Ind3a. Qui a répondu à l'enquête ?			
1. Lui-même → passer au module EA 2. Autre membre du ménage 3. Refus 4. Il n'y a pas de personne capable de répondre } ⇒ Fin du questionnaire			
Ind3b. Nom et N° de ligne du membre du ménage,		_ _ _	
Ind4. Pour quelle raison (Nom) n'a-t-il pas répondu à ce questionnaire ?			
1. Absent		2. Incapable de répondre	
		_ _	
Ind5. Durée de l'interview		Heure début :	
_ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _	
HeuresMinutesHeuresMinutes			
Ind6. ADRESSES DES UPI :			
Ind7. Numéro de téléphone du promoteur de l'UPI :		_ _ _ _ _ _ _ _ _	
Ind8. A votre avis (agent enquêteur), la qualité des réponses est-elle :			
1. Très bonne 2. Bonne 3. Moyenne 4. Mauvaise 5. Très mauvaise			
		_ _	


EMPLOI ACTUEL (EA)		
EA1. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure contre une rémunération ?	1. Oui 2. Non	AP1
EA2. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé les 7 derniers jours, avez-vous réalisé l'une ou plusieurs des activités suivantes, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille :	1. Oui 2. Non	AP1
EA3. Bien que vous n'ayez pas travaillé les 7 derniers jours, aviez-vous un emploi rémunéré ?	1. Oui 2. Non	EA6a
EA4. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé les 7 derniers jours ?	6. Congé maternité 1. Vacances ou jours fériés 2. Maladie 3. Congé 4. Grève 5. Arrêt provisoire du travail 7. Licenciement 8. Fin de contrat 9. Démission 0. Autres	AP1 EA5b
EA5a. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?	1. Quatre (4) semaines ou moins 2. Plus de 4 semaines 3. Ne sait pas	AP1 (Si Réponse = 2 ou 3 allez à EA6a)
EA5b. Dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?	1. Quatorze (14) semaines ou moins 2. Plus de 14 semaines 3. Ne sait pas	AP1
Les questions qui suivent (E6A à EA8) sont réservées aux personnes âgées de 14 ans ou plus. Pour les enfants de moins de 14 ans, allez au module Revenu hors emploi (RHE)		
EA6a. Avez-vous cherché un emploi au cours des 7 derniers jours ?	1. Oui 2. Non	EA6d
EA6b. Avez-vous cherché un emploi au cours des 30 derniers jours ?	1. Oui 2. Non	EA6d
EA6c. Pourquoi n'avez-vous pas cherché du travail rémunéré (ou ne désirez-vous pas travailler) ?		
Raisons involontaires : 1. Il n'existe pas d'emploi 2. Ne pense pas pouvoir obtenir de travail sans qualification 3. Ne sait pas comment rechercher un emploi 4. Attend la réponse à une demande d'emploi 5. Attend la réponse à une demande de financement pour créer son activité 6. Fatigué de chercher du travail 7. Attend une annonce de recrutement 8. Autre raison involontaire Raisons volontaires : 9. N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 10. Raison sociale ou familiale 11. Trop jeune ou trop âgé pour travailler 12. Autre raison volontaire (Si raisons volontaires, passez à EA7a)		
EA6d. Seriez-vous disponible pour travailler ?	1. Immédiatement 2. D'ici 15 jours 3. 15 jours à un mois 4. Dans plus d'un mois	C1
EA7a. Malgré que vous n'ayez pas cherché un emploi et n'êtes pas disponible pour travailler, accepteriez-vous un emploi si on vous en propose ?		
1. Oui 2. Non		
EA7b. Vous ne travaillez pas (ou vous n'êtes pas disponible pour travailler) parce que vous êtes :		
1. Handicapé 2. Maladie de longue durée 3. En cours de scolarité, étudiant(e) 4. Retraité(e)/vieillard 5. Femme au foyer 6. Rentier 7. Autre		

EA8. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale) 1. Perçoit une pension de son travail 2. Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Boursier 7. Priseen charge par sa famille ou une autre personne 8. Autre	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 150px; height: 100px; margin: 20px auto; text-align: center; line-height: 100px;"> Passez au module(RHE) </div>
ACTIVITE PRINCIPALE (AP)	
Je vais maintenant vous interroger sur votre ACTIVITE PRINCIPALE (soit celle que vous avez exercé les 7 derniers jours, soit celle que vous avez l'habitude d'exercer)	
AP1. Quel est le nom de votre principal métier (profession) ou celui que vous exercez habituellement durant ces 7 derniers jours ? _____ (inscrire code)	_ _ _ _
AP2a. Quel est le nom de votre activité principale ou celle que vous exercez habituellement ? (Décrive brièvement l'activité principale menée) _____ (inscrire code)	_ _ _ _ _
AP2b. Quel est le principal produit ou service réalisé dans l'entreprise dans laquelle vous travaillez ou dans vos fonctions principales ? _____	_ _ _ _ _ _
AP3. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé (à partir de Bac + 4 ans) 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé ou ouvrier qualifié 04. Manœuvre 05. Employés de maison ou domestiques <u>Non salarié</u> 06. Patron, Employeur (utilisant une main d'œuvre payante) 07. Travailleur pour compte propre (sans employés salariés) 08. Associé 09. Apprenti 10. Aide familial 11. Autres	_ _ _
AP4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est une : 1. Administration centrale 2. Etablissement public à caractère administratif 3. Entreprise non financière sous contrôle public 4. Entreprise privée financière 5. Entreprise privée non financière 6. ONG, Association, Coopérative ne cherchant pas de bénéfice ou autres ISBL 7. Coopérative, association ou ONG cherchant un bénéfice 8. Organisation internationale 9. Entreprises individuelle ou familiales 0. Ménage <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">AP8a1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">AP8a1</div> </div>	_ _
AP5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ? 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. Deux (2) personnes 3. Entre 3 - 5 personnes 4. Entre 6 - 10 personnes 5. Entre 11 - 20 personnes 6. Entre 21 - 50 personnes 7. Entre 51 - 100 personnes 8. Entre 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	_ _
Les questions AP6a à AP6d sont réservées aux employeurs (AP3=6) et aux travailleurs à compte propre (AP3=7)	
AP6a. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non 3. NSP b) CNSS 1. Oui 2. Non 3. NSP c) N° NIF 1. Oui 2. Non 3. NSP d) Autre autorisation administrative 1. Oui 2. Non 3. NSP	_ _ _ _ _ _ _ _
AP6b : Quel est votre régime d'imposition ? 1. Réel 2. Forfait 3. Spécial 4. NSP	_ _
AP6c1. Tenez-vous une comptabilité ? 1. Oui 2. Non AP6c2. Comment établissez-vous vos comptes 1. Comptabilité écrite formelle 2. Notes personnelles AP6d. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services ? 1. Oui, et cette production est totalement vendue 2. Oui, et cette production est partiellement vendue 3. Non	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 10px; width: 60px; height: 30px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 30px;"> AP6d </div> _ _ _ _ _ _
AP7. Dans quel type de local exercez-vous votre emploi principal ? 1. Ambulant 2. Poste fixe sur la voie publique 3. Domicile des clients 4. Dans votre domicile sans installation particulière 5. Véhicules 6. Dans votre domicile avec une installation particulière 7. Marché public 8. Local professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt, etc.)	_ _
AP8a1 : Depuis combien de temps exercez-vous cet emploi (ou cette affaire/activité) ? (nombre de mois)	_ _ _ _
AP8a2. Depuis combien de temps travaillez-vous dans cette entreprise ? (nombre de mois)	_ _ _ _
AP8a3. Avez-vous bénéficié d'une ou plusieurs formations professionnelles correspondant à votre emploi principal et payée par votre entreprise ? 1. Oui 2. Non	_ _
AP8a4. Vous avez déclaré exercer l'activité (AP1)..... dans votre emploi principal. Combien de temps avez-vous exercé ce métier au cours de votre vie active ?(Années révolues)	_ _ _

AP8b. Comment avez-vous obtenu votre emploi ? 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, etc.) 4. Agence Nationale pour la Promotion de l'Emploi (ANAPEJ) 5. Bureau de placement 6. Initiative personnelle 7. Concours 8. Recruté dans la rue 9. Après une expérience (stage) 0. Autre (à préciser)	__
Les questions AP8c, AP8d et AP9a sont réservées aux salariés (AP3= 1 à 5)	
AP8c. Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	__
AP8d. Etiez-vous employé sur la base de : 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Accord verbal à durée déterminée 4. Accord verbal à durée indéterminée 5. Rien du tout	__
AP9a. Quelle est la durée de votre contrat ou accord : 1. Contrat/accord journalier 2. Moins d'un mois 3. Entre 1 à 6 mois 4. Entre 6 à 12 mois 5. plus de douze (12) mois	__
(Les questions qui suivent sont à poser à tous les interviewés)	
AP9b. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il : 1. Permanent 2. Temporaire	__
AP9c. S'agit-il d'un emploi : 1. Occasionnel à la journée 2. Occasionnel à la tâche 3. Occasionnel saisonnier 4. Occasionnel à cause des vacances scolaires	__
AP10a1. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?	__ __
AP10a2. Combien de jours avez-vous consacrés à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?	__
AP10b. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours ?	__ __
AP10c. Combien d'heures consacrez-vous habituellement à votre emploi principal dans une semaine ? Si 40 heures	__ __
AP11a. Si vous travaillez habituellement moins de 40 heures dans la semaine, quel en est le motif ? 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou par l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Problème personnel (santé, travaux domestiques etc.) 5. Problème technique 6. Autre	__
AP11b. Si vous travaillez habituellement plus de 40 heures dans la semaine, quel en est le motif ? 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 4. Autre	__
AP12. Sous quelle forme êtes-vous payés, ou obtenez-vous vos rémunérations, dans votre emploi principal ? 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 (produits, nourritures, hébergement, etc.) 7. N'est pas rémunéré	__
AP13a. Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné le mois dernier ? (en milliers d'UM) 1. En milliers d'UM 2. Ne sait pas, ne veut pas dire	__ _ _ _ _ _
AP13b. Dans quelle tranche de salaire se situe votre salaire actuel ? 1. Moins de 31 000 UM 2. [31 000, 50 000 [3. [50 000, 70 000 [4. [70 000, 90 000 [5. [90 000, 130 000 [6. [130 000, 250 000 [7. [250 000, 450 000[8. [450 000, 704 000[9. Plus de 704 000 UM 0. Pas de réponse	__
AP14a. Avez-vous changé d'emploi depuis un an ? 1. Oui 2. Non	__
AP14b. Votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ? 1. Oui 2. Non (Quel était le montant de salaire moyen mensuel pour l'année dernière (2015) (en milliers d'UM)	__ _ _ _ _ _
AP15a. Y a-t-il au moins un syndicat dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ? 1. Oui 2. Non	__
AP15b. Appartenez-vous à ce syndicat ? 1. Oui 2. Non	__
(Les questions de AP16a à AP17 ne s'adressent pas aux patrons et travailleurs pour comptes propres)	
AP16a. Votre employeur paie-t-il des cotisations à la CNSS pour vous ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _
AP16b. Votre employeur paie-t-il des Indemnités de logement, ou transport pour vous ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _

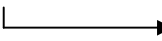
AP16c. Votre employeur paie-t-il des Primes de fin d'année pour vous ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _ _ _
AP16d. Participez-vous aux bénéfices ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _ _ _
AP16e. Bénéficiez-vous de congés annuels payés ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _ _ _
AP16f. Bénéficiez-vous de Service médical particulier 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _ _ _
AP16g. Bénéficiez-vous d'autres avantages ? 1. Oui 2. Non 3. NSP Montant mensuel (en milliers d'UM)	_ _ _ _ _ _ _
AP17. Votre employeur déduit-il un impôt sur votre revenu ? 1. Oui 2. Non	_ _
AP18. Au cours de votre vie professionnelle, vous est-il arrivé qu'on vous refuse un emploi que vous avez sollicité pour des raisons suivantes ? 1. Votre sexe 2. votre milieu de provenance 3. aucune de ses raisons	_ _

ACTIVITE SECONDAIRE (AS.)	
AS1. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres activités, de quelque type que ce soit (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.), au cours des 7 derniers jours ? 1. Oui 2. Non	_
AS2. Donnez par ordre d'importance (nombre d'heures) la liste de ces autres activités : ASB 1. _____ ASB 2. _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
AS3. Quel est le type de produit ou service que fabrique chacune d'elle ? ASB 1. _____ ASB 2. _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
AS 4. Dans chacune de ces activités secondaires, quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé (à partir de Bac + 4 ans) 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé ou ouvrier qualifié 04. Manœuvre 05. Employés de maison ou domestiques <u>Non salarié</u> 06. Patron, Employeur (utilisant une main d'œuvre payante) 07. Travailleur pour compte propre (sans employés salariés) 08. Associé 09. Apprenti 10. Aide familial 11. Autres	ASB 1 : _ _ ASB 2 : _ _
AS5. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi/activités secondaire est un/une 1. Administration centrale 2. Etablissement public à caractère administratif 3. Entreprise non financière sous contrôle public 4. Entreprise privée financière 5. Entreprise privée non financière 6. ONG, Association, Coopérative ne cherchant pas de bénéfice ou autres ISBL 7. Coopérative, association ou ONG cherchant un bénéfice 8. Organisation internationale 9. Entreprises individuelle ou familiales 0. Ménage	ASB 1 : _ ASB 2 : _
AS6. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ? 1. Une seule personne (Auto-emploi) 2. Deux personnes 3. Entre 3 et 5 personnes 4. Entre 6 et 10 personnes 5. Entre 11 et 20 personnes 6. Entre 21 et 50 personnes 7. Entre 51 et 100 personnes 8. Entre 101 - 500 personnes 9. Plus de 500 personnes	ASB 1 : _ ASB 2 : _
(AS7a à AS8 s'adressent aux patrons et aux travailleurs pour comptes propres) AS7a. Les entreprises dans lesquelles vous exercez votre activités secondaire (ou que vous dirigez) sont-elles enregistrées ? a) Registre de commerce 1. Oui 2. Non ASB 1 /___/ ASB 2 /___/ b) CNSS 1. Oui 2. Non ASB 1 /___/ ASB 2 /___/ c) N° NIF 1. Oui 2. Non ASB 1 /___/ ASB 2 /___/ d) Autre autorisation administrative 1. Oui 2. Non ASB 1 /___/ ASB 2 /___/	
AS7b. Quels types de comptabilité tiennent les établissements que vous dirigez comme activités secondaires ? 1. Comptabilité écrite formelle 2. Notes personnelles	ASB 1 : _ _ ASB 2 : _ _

AS7c. L'unité que vous dirigez 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	ASB 1: <input type="checkbox"/> ASB 2: <input type="checkbox"/>
AS8. Quels sont les régimes d'imposition des entreprises que vous dirigez comme activités secondaires ? 1. Réel 2. Forfait 3. Spécial 4. NSP	ASB 1 : <input type="checkbox"/> ASB 2 : <input type="checkbox"/>
AS9. Dans quel type de local exercez-vous vos activités secondaires ? 1. Ambulant 2. Poste fixe sur la voie publique 3. Domicile des clients 4. Dans votre domicile sans installation particulière 5. Véhicule 6. Dans votre domicile avec une installation particulière 7. Marché public 8. Local professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt, etc.)	ASB 1 : <input type="checkbox"/> ASB 2 : <input type="checkbox"/>
(les questions AS10, AS11 s'adressent uniquement aux salariés)	
AS10. Dans vos activités secondaires êtes-vous employé sur la base de : 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Accord verbal 4. Rien du tout	ASB 1 : <input type="checkbox"/> ASB 2 : <input type="checkbox"/>
AS11. Avez-vous un bulletin de paie pour vos emplois secondaires ? 1. Oui 2. Non ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
(Les questions de AS12a à AS12g ne s'adressent pas aux patrons et travailleurs pour comptes propres)	
AS12a. Votre employeur (secondaire) paie-t-il des cotisations à la CNSS pour vous ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS12b. Votre employeur (secondaire) paie-t-il des Indemnités de logement, ou transport pour vous ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS12c. Votre employeur (secondaire) paie-t-il de Prime de fin d'année pour vous ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS12d. Participez-vous aux bénéfices ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS12e. Bénéficiez-vous de congés annuels payés ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS12f. Bénéficiez-vous de Service médical particulier ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS12g. Bénéficiez-vous d'autres avantages ? 1. Oui 2. Non 3. NSP ASB 1 / <input type="checkbox"/> / ASB 2 / <input type="checkbox"/>	
AS13. Combien d'heures avez-vous consacrées à vos activités secondaires au cours des 7 derniers jours ? ASB 1 / <input type="text"/> / <input type="text"/> / ASB 2 / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
AS14. Combien de mois avez-vous consacrées à vos emplois secondaires au cours des 12 derniers mois ? ASB 1 / <input type="text"/> / <input type="text"/> / ASB 2 / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
AS15. Dans vos activités secondaires, pouvez-vous faire une évaluation directe de vos salaires au cours des 12 derniers mois ? 1. Donne une évaluation directe 2. Donne une évaluation en tranche de revenu <input type="text"/>  AS17 3. Ne sait pas/ne veut pas dire <input type="text"/>	ASB 1: <input type="checkbox"/> ASB 2: <input type="checkbox"/>
AS16. Quel est le montant de revenu annuel tiré de vos activités secondaires (en milliers d'UM) ? ASB 1 / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / ASB 2 / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> si la réponse est différente de 9999 aller à RHE si la réponse est différente de 9999 aller à RHE	
AS17. Dans quelle tranche se situe votre revenu annuel (en milliers d'UM) ? 1. Moins de 360 2. [360, 600 [3. [600, 840 [4. [840, 1080 [5. [1080, 1560 [6. Plus de 1560 7. Pas de réponse	ASB 1: <input type="checkbox"/> ASB 2: <input type="checkbox"/>

MODULE RECHERCHE D'EMPLOI (R.)

R1. Durant les 4 dernières semaines, avez-vous cherché à obtenir un autre emploi (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ? 1. Oui 2. Non

 **R3**

☐

R2. Pour quelle raison recherchez-vous un nouvel emploi ? A. Pour accroître vos revenus B. Pour améliorer vos conditions de travail C. Pour trouver un travail plus sécurisant D. Pour travailler 40 heures ou moins par semaine E. Autres	_ _ _ _
R3. Vous avez consacré habituellement (AP10c) heures pour votre emploi principal, êtes-vous prêt à travailler plus ? 1. Oui 2. Non ↳ Combien d'heures en plus par semaine	_ _ _
Aller au module (RHE)	

MODULE CHOMAGE (C)	
Ce module ne concerne que les individus âgés de 14 ans ou plus	
C1. Depuis combien de temps êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? (en nombre d'années)	_ _
C2. Avez-vous perdu votre emploi ou êtes-vous à la recherche d'un premier emploi pour une rémunération en espèce ou en nature (y compris le revenu obtenu de votre propre affaire ou au champ ou celle de votre famille) ? 1. Perte de l'emploi précédent 2. Recherche de premier emploi (n'a jamais travaillé) → C4	_
C3. Quelle est la raison principale de la perte de votre emploi ? 01. Compression 02. Fermeture d'entreprise 03. Liquidation d'une entreprise 04. Privatisation, restructuration 05. Licenciement 06. Fin de contrat ou Retraite 07. Fin d'emploi (temporaire saisonnier) 08. Démission 09. Départ volontaire 10. Maladie 11. Raison familiale ou sociale	_ _
C4. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins pendant la période de chômage ? (ressource principale) 1. Perçoit une pension de son travail 2. Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Boursier 7. Pris en charge par sa famille ou une autre personne 8. Autre	_
C5. Quel moyen utilisez-vous pour rechercher un emploi ? (moyen principal) 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, etc.) 4. Agence Nationale pour la Promotion de l'Emploi (ANAPE) 5. Bureau de placement 6. Concours 7. Recherche dans la rue 8. Cherche à créer une entreprise 9. Après une expérience (stage) 0. Autre	_
C6a. Pourquoi n'avez-vous pas créé ou travaillé dans une microentreprise (petit commerce au bord de la rue, petit "atelier") ? 1. Les revenus procurés sont très faibles 2. Ne correspond pas à ma formation et à ma qualification 3. Cela m'empêche de chercher d'autres emplois meilleurs 4. Ce n'est pas facile de créer une telle activité 5. Autres	_
C6b. Si la durée de chômage se prolonge, êtes-vous prêt à exercer ce genre d'activité ? 1. Oui 2. Non ↳ Dans combien de mois ?	_ _ _
C7a. Quelle situation d'emploi recherchez-vous ? 1. Salarié 2. Indépendant 3. Peu importe	_
C7b. Quel est le statut dans l'emploi que vous recherchez ? 1. Permanent, plein temps 2. Permanent, temps partiel 3. Temporaire 4. Peu importe	_
C7c. Par rapport à votre profil, quel type d'emploi recherchez-vous ? 1. Correspondant à votre métier (ou à votre qualification) 2. Dans un autre métier ou une autre branche 3. Peu importe	_
C7d. Quel est votre métier habituel ? -----	_ _ _
C7e. Dans quel type d'organisation souhaitez-vous travailler ? 1. Administration centrale 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Grande société privée 4. PME, Micro-entreprise ou à votre compte 5. ONG ; Associative Coopérative 6. Ménage 7. Peu importe	_

C8. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
C9. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner ? (convertir en milliers d'UM par mois)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
C10. Etes-vous disposé à réviser vos prétentions si la période de chômage se prolonge ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
C11. Etes-vous expérimenté sur l'emploi que vous souhaitez exercer ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
C12. Etes-vous inscrit auprès de : 1. Bureau de placementprivé1. Oui 2. Non 2. Inspection du travail 1. Oui 2. Non 3. ANAPEJ 1. Oui 2. Non } Si Non partout —→C14	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
C13. Qu'attendez-vous de cette inscription ? 1. Des propositions d'embauche 2. Une formation 3. Prêts 4. Stage 5. Autre	<input type="text"/>
C14. Si vous n'êtes pas inscrit auprès de l'ANAPEJ, pourquoi ? 1. Ne connaît pas l'ANAPEJ 2. Ne sait pas comment s'inscrire 3. Ne pense pas que l'ANAPEJ puisse l'aider 4. Eloignement du Bureau de l'ANAPEJ 5. Autre	<input type="text"/>

REVENUS HORS EMPLOI (RHE)					
RHE a. Au cours, de ces 12 derniers mois, en dehors des revenus de l'emploi, percevez-vous d'autres types de revenus de l'intérieur du pays ?					
	1. Oui	2. Non	Périodicité*	Montant (en milliers d'UM)	Montant annuel (en milliers d'UM)
RHE a1. Pensions du travail	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE a2. Autres pensions	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE a3. Location d'actif (maison, terrain)	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE a4. Revenus financiers (Intérêt et dividendes)	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE a5. Transferts entre ménages	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE a6. Bourses d'études	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE a7. Autres revenus	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b. Au cours, de ces 12 derniers mois, en dehors des revenus de l'emploi, percevez-vous d'autres types de revenus de l'extérieur du pays ?					
	1. Oui	2. Non	Périodicité*	Montant (en milliers d'UM)	Montant annuel (en milliers d'UM)
RHE b1. Pensions du travail	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b2. Autres pensions	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b3. Location d'actif (maison, terrain)	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b4. Revenus financiers (Intérêt et dividendes)	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b5. Transferts entre ménages	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b6. Bourses d'études	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _
RHE b7. Autres revenus	_		_	_ _ _ _	_ _ _ _

*1-Jours 2-Semaines 3-Mois 4-Trimestres 5-Années 6- irrégulière

OFFICE NATIONAL DE LA STATISTIQUE

ENQUETE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL EN MAURITANIE
ENQUETE SECTEUR INFORMEL

Questionnaire Unité de Production Informelle (UPI)

IDENTIFIANT	
I1. N° Ligne de l'individu : _____	
R. RENSEIGNEMENTS GENERAUX	
R0a. Nom ou enseigne de l'UPI : _____	
R0b. Nom du promoteur : _____	
R0c. Numéro de téléphone du promoteur : _____	
R3. Résultats de l'interview : 1. Rempli 2. Rempli partiellement 3. Absent 4. Incapable de répondre 5. Refus _____	
R4. Date de l'interview : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> Jour Mois Année </div>	
R5. DUREE DE L'INTERVIEW	
début de l'interview _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> Heures Minutes </div>	Fin de l'interview : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> Heures Minutes </div>

CUP. CARACTERISTIQUES DE L'UNITE DE PRODUCTION	
CUP 1a. Quel est le nom de l'activité principale menée dans l'unité de production que vous dirigez (Décrire en détail le type de produit (bien ou service) fabriqué ou vendu) _____	_____
CUP 1b. Exercez-vous d'autres activités dans la même unité ? 1. Oui 2. Non	_____
CUP 2a. Dans quel type de local exercez-vous votre activité ? <u>Sans local professionnel</u> 01. Ambulant 02. Poste fixe sur la voie publique 03. Domicile des clients 04. Dans votre domicile sans installation particulière 05. Dans votre domicile avec une installation particulière 06. Marché public 07. Autre <u>Avec local professionnel :</u> 08. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 09. Atelier, restaurant, hôtel, etc. 10. Bureau, Entreprise 11. Hangar 12. Autre	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; width: 100px; margin: 0 auto;">CUP2c</div>
CUP 2b. Pourquoi n'exercez-vous pas votre activité dans 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 5. Autre	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; text-align: center; width: 100px; margin: 0 auto;">CUP 3a</div>
CUP 2c. Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est (situation d'occupation du local) : 1. A vous (propriétaire) 2. Loué 3. Prêté 4. Squatté (gazra) 5. Non concerné	_____

CUP 2d. Dans votre local ou le lieu où vous exercez votre activité, disposez-vous de : a- Eau courante 1. Oui 2. Non b- Electricité 1. Oui 2. Non c - Téléphone fixe 1. Oui 2. Non d- Téléphone portable 1. Oui 2. Non e- Climatiseur ou ventilateur 1. Oui 2. Non f- équipements informatiques 1. Oui 2. Non g- Internet 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CUP 2e. Si vous décidez de vendre ce local ou cet emplacement, trouverez-vous un acheteur ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
CUP 2f. Pour quel montant ? (en UM)	<input type="text"/>
CUP 3a. Possédez-vous d'autres unités de production de même type ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
CUP 3b. Combien d'unités de production de même type possédez-vous ?	<input type="text"/>
CUP3c1. En moyenne, combien d'heures par jour fonctionne votre unité de production ?	<input type="text"/>
CUP3c2. Combien de jours par semaine fonctionne normalement votre unité de production ?	<input type="text"/>
CUP3c3. Combien de mois fonctionne votre unité de production dans l'année ?	<input type="text"/>
CUP 4a. 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	<input type="checkbox"/>
CUP 4b. En quelle année cette unité de production a-t-elle été créée ?	<input type="text"/>
CUP 4c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou à exploiter cette unité de production ?	<input type="text"/>
CUP 4d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger (exploiter) cette unité de production ? 1. N'a pas trouvé du travail salarié 2. Pour obtenir un meilleur revenu 3. Pour être indépendant (son propre chef) 4. Par tradition familiale 5. Autre	<input type="checkbox"/>
CUP 4e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette unité, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?	<input type="text"/>

B. MAIN D'ŒUVRE	
B 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 ? Total salariés dont : non-salariés	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B2a. Avez-vous employé de la main d'œuvre temporaire au cours des 12 derniers mois ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
B2b. Combien de temporaire (s) avez-vous utilisé ou employé au cours du mois où l'activité a atteint son maximum ?	<input type="text"/>

(S'il y a plus de 10 personnes employées, prendre une autre feuille)

B 3. Caractéristiques démographiques de la main-d'œuvre (dernier mois d'activité)							
	Nom	Parenté	Sexe	Age	Niveau de Scolarité	Apprentissage	Ancienneté (année)
1		1					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Code parenté (B 3) : 1. Chef de l'unité de production 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef 4. Autre parent 5. Non apparenté
Code Sexe (B3) : 1. Masculin 2. Féminin
Niveau de scolarité : 00. Aucun 01. Primaire 02. Secondaire 03. Supérieur 04. Coranique 05. Mahadra 06. Technique/ professionnelle
Code Apprentissage (B 3) : 1. Ecole technique 2. Grande entreprise 3. Petite entreprise (comme celle-ci) 4. Tout seul, par la pratique 5. Autre

B4. Caractéristiques de l'emploi							
	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 (UM)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Statut (B 4) : 1. Patron 2. Travailleur pour compte propre 3. Salarié 4. Apprenti payé 5. Apprenti non payé 6. Aide familial 7. Associé
Stabilité (B 3) : 1. Permanent 2. Temporaire
Type contrat (B 4) : 1. Chef de l'UPI 2. Contrat écrit à durée indéterminée 3. Contrat écrit à durée déterminée 4. Accord verbal 5. Stagiaire, en essai 6. Apprenti 7. Rien du tout
Recrutement (B 4) : 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces (radio, journaux, etc.) 4. Agence Nationale pour la Promotion de l'Emploi (ANPE) ou service de la main d'œuvre 5. Cabinet de placement 6. Initiative personnelle 7. Concours 8. Recruté dans la rue 9. Après une expérience (stage) 10. Autre
Code nature du paiement (B 4) : 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 (produits, nourritures, hébergement, etc.) 7. N'est pas rémunéré

B 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		
b) Manque d'effectif		1. Oui	2. Non	
c) Instabilité des employés	1. Oui	2. Non		
d) Salaires trop élevés	1. Oui	2. Non		
e) Problèmes avec les syndicats		1. Oui	2. Non	
f) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux		1. Oui	2. Non	
g) Autres	1. Oui	2. Non		

PV. PRODUCTION ET VENTE

PV 1. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires au cours du dernier mois d'activité ? (en UM)
(si l'UPI n'était pas active avant le mois de l'interview, inscrire 999999999 et passez au module EIF).

PV2a. Au cours du dernier mois d'activité, avez-vous effectué des transformations de produit (1.Oui ; 2.Non) ? (si Non passez à PV 3a)

1-1

PV2b. Comment vous procurer-vous les matières premières (1. Oui, 2. Non) ?

a) Vous les achetez vous-même

b) Les clients vous donnent l'argent pour les procurer

c) Les clients vous apportent les matières premières

(Si PV2b.a=2 et PV2b.b=2 et PV2b.c=1 oui aller à PV3a)

|_ |

1.1

14

PV2c. Les produits transformés étaient-ils destinés (1.Oui ; 2.Non) ?

-A la vente (si la réponse est non, allez à PV3a)

-A l'autoconsommation

-A la consommation intermédiaire pour la fabrication d'autres produits

-Au stock

14

1-1

—

1

PV 2d. PRODUITS TRANSFORMES : VENDUS, AUTOCONSOMES, STOKES

N°	Nom du produit	Code Produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en UM)	Valeur (en UM)	Valeur mensuelle	Destination
1		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
2		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
3		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
4		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
5		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
6		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
A		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
Total							_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	

PV 3a. Au cours du dernier mois d'activité, avez-vous vendu des produits achetés en état sans transformation ? (1. Oui ; 2. Non)

—

PV 3b. PRODUITS VENDUS SANS TRANSFORMATION (uniquement les ventes du dernier mois d'activité)

N°	Nom du produit	Code Produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en UM)	Valeur (en UM)	Valeur mensuelle	Destination
1		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
2		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
3		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
4		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
5		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
6		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
A		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
Total							_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	

PV 4a. Au cours du dernier mois d'activité, avez-vous effectué des prestations de service contre une rémunération ? (1. Oui ; 2. Non) (Si non passer au module DC)	_ _
--	-----

PV 4b. SERVICES FOURNIS (Au cours du dernier mois d'activité)

N°	Nom du service	Code Produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en UM)	Valeur (en UM)	Valeur mensuelle	Destination
1		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
2		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
3		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
4		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
5		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
6		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
A		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
Total							_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	

Code période :	1. Jour	2. Semaine	3. Quinzaine	4. Mois	5. Trimestre	6. Année	7. Non appliqué				
Code unité :	01. Kilogramme	02. Litre	03. Mètre	04. Mètre carré	05. Mètre cube	06. Unité/Pièce	07. Tas	08. Jour	09. Sac de 25 kg	10. Sac de 50 kg	11. Tour/voyage
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. Stock		

DC. DEPENSES ET CHARGES

DC 1a. Pour les quantités de produits que vous avez vendus après transformation au cours de la période indiquée à PV2a, combien avez-vous dépensé pour l'acquisition des matières premières ?

Matières	Nom du produit	Code Produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire (en UM)	Valeur en UM	Valeur mensuelle	Financement	Origine
1		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
2		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
3		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
4		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
5		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
6		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
A		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
Total							_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _		

DC 1b. Pour les produits vendus en l'état au cours du dernier mois d'activité, combien avez-vous dépensé pour leur achat ?

Produits	Nom du produit	Code Produit	Période	Unité	Quantité	Prix unitaire(en UM)	Valeur en UM	Valeur mensuelle	Financement	Origine
1		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
2		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
3		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
4		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _
5		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _

6		_ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_	_
A		_ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_	_
Total							_ _ _ _ _	_ _ _ _ _		

Code période : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Trimestre 6. Année
Code unité : 01. Kilogramme 02. Litre 03. Mètre 04. Mètre carré 05. Mètre cube 06. Unité/Pièce 07. Tas 08. Jour 09. Sac de 25 kg 10. Sac de 50 kg 11. Tour/voyage
Code financement : 1. Fonds propres de l'UPI 2. Epargne, don 3. Crédits fournisseurs 4. Emprunt 5. 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

Si PV2b.c=1		_ _ _ _ %
DC 2. Quelle est la part de vos recettes provenant de ces clients pendant la période de référence ?		des recettes totales

DC 3. Quelles sont, au total, les charges de votre unité de production au cours de la période de référence ?						
N°	Charges	Utilisé (si non passer à la ligne suivante)	Période	Valeur(en UM)	Valeur mensuelle (en UM)	Origine
01	Matières premières (report DC 1a)	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
02	Coûts d'achat des produits vendus (report DC 1b)	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
03	Combustibles, carburant, éclairage	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
04	Eau	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
05	Electricité	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
06	Gaz	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
07	Loyer	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
08	Téléphone, Internet	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
09	Petit outillage et fournitures	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
10	Transport et manutention	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
11	Assurance	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
12	Réparations	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
13	Autres services	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
14	Rémunérations (report B4)	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
15	Le montant des primes et avantages payés aux employés	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
16	Cotisations sociales, CNSS	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
17	Impôts et taxes	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
18	Impôts Commune	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
19	Droit d'enregistrement et de bail	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
20	Autres impôts et taxes	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
21	Autres charges	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_

Code utilisé : 1. Oui 2. Non
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 4. Quelles sont les valeurs seuils que vous estimez comme des chiffres d'affaires maximum, moyens et minimum (en UM) réalisés au cours des 12 derniers mois ?

DC4a. Valeur seuil du chiffre d'affaires maximal mensuel :			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
DC4b. Valeur seuil du chiffre d'affaires minimum mensuel :			_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois	DC4c Evolution du rythme de l'activité		DC 4d. Quel est le montant du chiffre d'affaires correspondant à cette évolution ? (UM)
	Rythme de l'activité :		
	0. Pas d'activité 1. Maximum 2. Moyen	3. Minimum 4. l'UPI n'existait pas	
Mois 1	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 2	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 3	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 4	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 5	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 6	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 7	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 8	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 9	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 10	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 11	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Mois 12	_		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

EIF 21. Ordinateurs et autres appareils informatiques	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"/>
EIF 22. Autre Machines et appareils	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"/>
EIF 23. Outillage	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"/>
EIF 24. Autres	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"/>

Code qualité :	1. A l'état d'achat (neuf)	2. Usagé à l'achat	3. Autoproduction	4. Non Applicable
Code appartenance :	1. Propriété personnelle	2. Location	3. Prêt ou propriété partagée	

EIF 2a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre unité de production ?									<input type="checkbox"/>
<div> 1. Oui 2. Non </div> <div> <div>EIF 3a</div> </div>									<input type="checkbox"/>
EIF 2b. Combien de crédits									
N°	Origine	Montant du crédit (En UM)	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser (En UM)	Montant ou valeur du remboursement au cours des 12 derniers mois (En UM)	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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



EIF 3a. Au cours des 12 derniers mois avez-vous remboursé de l'argent emprunté il y a de cela plus d'une année pour faire fonctionner votre unité de production ? 1. Oui 2. Non									<input type="checkbox"/>
EIF 3b. Combien de crédits remboursés ?									<input type="checkbox"/>
<div style="text-align: right;">  </div>									
N°	Origine	Montant du crédit (En milliers d'UM)	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser (En UM)	Montant ou valeur du remboursement au cours des 12 derniers mois (En UM)	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"/> <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"/>
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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 microcrédits 8. Tontines 9. Autre									
Code usage du crédit : 1. Achat de matières premières 2. Amélioration du local 3. Acquisition des équipements 4. Paiement des salariés 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement 8. Entretien des équipements 9. Autre									
Code type de contrat : 1. Accord légalement reconnu 2. Simple accord écrit 3. Accord verbal									
Code mode de remboursement : 1. En espèces 2. En nature (Biens ou services) 3. Autre									
Code échéance = durée totale du crédit exprimée en mois (à partir de 8 ans et plus inscrire le code = 99 mois)									
Code difficultés remboursement : 1. Mauvaise conjoncture 2. Taux d'intérêt trop élevé 3. Echéance trop courte 4. Sans difficulté 5. Autre									

EIF 4a. Avec les moyens de production dont vous disposez (humains, matériels, ...), pensez-vous utiliser vos capacités de production ? (Si 100% passer à PP1)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
EIF 4b. Avec vos équipements actuels, de combien pouvez-vous augmenter votre production ? Sans embaucher En embauchant	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> % <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
PP. PROBLEMES ET PERSPECTIVES	
PP 1. Quelle est la principale raison qui vous a fait choisir [Nom de l'activité] ? 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	<input type="checkbox"/>
PP 2. Comment fixez-vous le niveau de votre activité ? 1. En fonction des commandes qu'on vous passe 2. D'après la demande que vous prévoyez 3. En fonction de votre capacité de production 4. Autre	<input type="checkbox"/>
PP 3. Comment faites-vous pour attirer vos clients ? 1. Vous attendez qu'ils se présentent 2. Vous cherchez à vous faire connaître (dans la famille, dans le quartier, parmi les amis) 3. Vous prospectez vos clients 4. Se faire connaître à travers le media 5. Autre	<input type="checkbox"/>

PP 4a. Avez-vous des problèmes ou des difficultés dans les domaines suivants : a) Approvisionnement en matières premières (qualité ou quantité) 1. Oui 2. Non b) Ecoulement de votre production à cause du manque de clientèle 1. Oui 2. Non c) Ecoulement de votre production à cause de la forte concurrence 1. Oui 2. Non d) Trésorerie (difficultés d'accès au crédit) 1. Oui 2. Non e) Recrutement de personnel qualifié 1. Oui 2. Non f) Manque de place, de local adapté 1. Oui 2. Non g) Manque de machine, d'équipements 1. Oui 2. Non h) Difficultés techniques de fabrication 1. Oui 2. Non i) Difficulté d'organisation, de gestion 1. Oui 2. Non j) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes 1. Oui 2. Non k) Autre 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PP4b. Pour résoudre vos problèmes actuels, souhaiteriez-vous des aides dans les domaines suivants ? a) Formation technique 1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation et aux comptes 1. Oui 2. Non c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non d) Accès à des machines modernes 1. Oui 2. Non e) Accès au crédit 1. Oui 2. Non f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non g) Accès à des grosses commandes 1. Oui 2. Non h) Enregistrement de votre activité 1. Oui 2. Non i) Publicité pour vos nouveaux produits 1. Oui 2. Non j) Autre 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PP 5a. 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 → PP 5c			<input type="checkbox"/>
PP 5b. 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 4. Autre } → PP 6a			<input type="checkbox"/>
PP 5c. 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 5. Autre			<input type="checkbox"/>
PP 6a. Appartenez-vous à une organisation professionnelle de votre domaine d'activité ? 1. Oui 2. Non → PP 7			<input type="checkbox"/>
PP 6b. Pour quel type de difficultés cette organisation vous aide-t-elle ? 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) 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 1. Oui 2. Non			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Institutions bancaires et de micro-finance			
PP 7. 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 ou outil 4. Embaucher 5. Ouvrir un autre établissement dans la même activité 6. Engager des dépenses en dehors de l'établissement 7. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité 8. Autre → Précisez le nom de l'activité : _____			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PP 8a. Avez-vous déjà demandé des prêts auprès d'une banque pour votre activité ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: center;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP 8c</div> </div>	□
PP 8b. Avez-vous obtenu des prêts ? 1. Oui 2. Non Aller à <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP9</div>	□
PP 8c. 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. Ne veut pas emprunter 6. Autre	□
PP 9. En dehors des banques, connaissez- vous des institutions de microfinance ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: right;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP16</div> </div>	□
PP 10. Comment en avez-vous eu connaissance ? 1. Par le « bouche à oreille » (famille, ami, voisin, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une association de ressortissants de village 4. Par une visite de l'institution 5. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision) 6. Autres	□
PP 11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de micro-crédit que vous connaissez ? 1. Dans ce quartier 2 . Dans un quartier voisin 3. Ailleurs en ville 4. En dehors de la ville 5. ne peut pas Nom de l'institution : A : _____ B : _____ C : _____	□ □ □
PP 12a. Connaissiez-vous les services proposés par ces institutions de micro-crédits ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: right;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP16</div> </div>	□
PP 12b. Connaissiez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: right;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP16</div> </div>	□
PP 12c. En avez-vous eu recours (demande de crédits) ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: right;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP15</div> </div>	□
PP 12d. Avez-vous obtenu un crédit ? ? 1. Oui 2. Non → <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PP14</div>	□
PP 13a. Quel a été l'usage du crédit ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1. Achat de matières premières 2. Amélioration du local 3. Acquisition ou entretien des équipements 4. Paiement des salariés </div> <div style="width: 45%;"> 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement 8. Autre </div> </div>	□
PP 13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des 12 derniers mois ? 1. Oui 2. Non, une année antérieure 3. Non, beaucoup plus tard	□
PP 13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> a- Augmentation du volume de production b- Diversification de la production c- Augmentation du volume des ventes d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire f. Réduction du temps (charge) de travail g- Utilisation de moins de main-d'œuvre h- Règlement des difficultés de trésorerie i- Autre </div> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1. Oui</div> <div>2. Non</div> </div> </div> </div>	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Aller au PP16	

PP 14. Pour quelle raison la demande du crédit a-t-elle été refusée ? 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 <div style="text-align: right;">Aller au PP16</div>		<input type="checkbox"/>
PP 15. Pour quelle raison n'avez-vous pas fait la demande du crédit ? 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		<input type="checkbox"/>
Autres structures d'appui		
PP 16. 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 <div style="text-align: right;"> PP19 </div>		<input type="checkbox"/>
PP 17. Comment en avez-vous eu connaissance ? 1. Par le « bouche à oreille » (famille, ami, voisin, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une association de ressortissants de village 4. Par une visite de l'institution 5. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision) 6. Autres		<input type="checkbox"/>
PP 18a. Pouvez-vous donner le type et la localisation des trois principales structures d'appui aux petites entreprises que vous connaissez ? Type de l'institution : 1. Public 2. Privé Localisation : 1. Dans ce quartier 2. Dans un quartier voisin 3. Ailleurs en ville 4. En dehors de la ville 5. Ne peut pas		Type localisation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rôle de l'Etat et relations avec l'administration		
PP 19. 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. Détermination des prix par la loi de l'offre et de la demande		<input type="checkbox"/>
PP 20. Etes-vous prêt à enregistrer votre activité auprès de l'administration ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas		<input type="checkbox"/>
PP 21a. Avez-vous déjà essayé d'obtenir un numéro de contribuable pour cette activité ? 1. Oui avec succès 2. Non 3. Oui sans succès <div style="text-align: right;"> PP 21c </div>		<input type="checkbox"/>
PP 21b. Pourquoi cela n'a pas pu aboutir ? 1. Démarches trop complexes 2. Lenteur administrative 3. Coûts trop élevés 4. Trop de corruption 5. Autre		<input type="checkbox"/>
PP 21c. A votre avis, quel est le principal intérêt de se faire enregistrer (de posséder un numéro de contribuable) ? 1. Accès au crédit 2. Accès au meilleur emplacement sur le marché 3. Ventes des produits aux grandes sociétés 4. Publicité 5. Autre 6. Aucun intérêt		<input type="checkbox"/>
PP 22. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ? 1. Je paye déjà 2. Oui 3. Non		<input type="checkbox"/>
SS. SECURITE SOCIALE		
SS1. Savez-vous ce qu'est la Sécurité Sociale ? 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>
SS2. Connaissiez-vous la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (CNSS) ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: right;"> SS5a </div>		<input type="checkbox"/>
SS3a. Au moins un de vos employés y est-il inscrit ? 1. Oui 2. Non <div style="text-align: right;"> SS4a </div>		<input type="checkbox"/>

SS3b. Pourquoi ? 1. longues procédures 2. Coûts élevés 3. N'en trouve pas l'intérêt 4. Pense ne pas être concerné 5. Autre	<input type="checkbox"/>
SS4a. Que pensez-vous de son fonctionnement actuel (CNSS) ? 1. Sans opinion 2. Très satisfaisant 3. Satisfaisant 4. Peu satisfaisant 5. Pas satisfaisant <div style="text-align: center;">  <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SS5a</div> </div>	<input type="checkbox"/>
SS4b. 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 5. Autres	<input type="checkbox"/>
SS5a. Etes-vous personnellement favorable à la création d'un système de cotisation sociale et de sécurité pour ceux qui exercent des métiers comme vous ? 1. Très favorable 2. Favorable 3. Peu favorable 4. Pas favorable 5. Indifférent/Sans opinion <div style="text-align: center;">  <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SS9</div> </div>	<input type="checkbox"/>
SS5b. Quel doit être selon vous le statut d'un tel système de cotisation sociale et de sécurité ? 1. Public (Géré par l'Etat) 2. Privé (Géré par le privé)	<input type="checkbox"/>
SS6. Quels seraient, selon vous, les atouts d'un tel système ? 1. Garantir la retraite des bénéficiaires 2. Assurer les bénéficiaires en cas d'incapacité de travail 3. Assurer la famille en cas d'une disparition prématurée 4. Autre	<input type="checkbox"/>
SS7. Pour un tel système de cotisation sociale et de sécurité, quel montant mensuel maximal par personnel souhaiteriez-vous cotiser ? 1. Moins de 4000 UM 2. Entre 4000 et 8000 UM 3. Plus de 8000	<input type="checkbox"/>
SS8. Quels sont les risques que vous voudriez que ce système couvre en priorité ? <i>(les classer par ordre de priorité de 1 à 7)</i> a. Accident du travail b. Maladie professionnelle c. Vieillesse d. Invalidité e. Décès f. Allocation familiale g. Maternité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SS9. Avez-vous déjà souscrit à une assurance auprès d'une société privée pour la couverture des risques de métier ? 1. Oui 2. Non → <div style="border: 2px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">FIN</div>	<input type="checkbox"/>
SS10. Pour quelle(s) assurance(s) avez-vous souscrit ? a. Assurance voiture 1. Oui 2. Non b. Assurance incendie 1. Oui 2. Non c. Assurance tous risques 1. Oui 2. Non d. Assurance maladie / accident du travail 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>