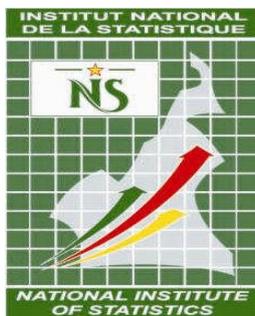


REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix- Travail- Patrie  
-----

INSTITUT NATIONAL  
DE LA STATISTIQUE  
-----



REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace- Work- Fatherland  
-----

NATIONAL INSTITUTE  
OF STATISTICS  
-----

## TROISIEME ENQUETE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL AU CAMEROUN (EESI 3)

### PHASE 1

### ENQUETE SUR L'EMPLOI

### QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL

IDENTIFICATION (à transcrire du questionnaire ménage et à vérifier)				
Nom de l'enquêté :				
CODE D'IDENTIFICATION				
□□	□	□□□	□□	□□
Région d'enquête	Strate de résidence	N° séquentiel de la grappe	N° séquentiel du ménage dans l'échantillon	N° d'ordre de l'individu
Age de l'enquêté	□□	Nombre d'UPI identifiées	□	

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL**

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

Janvier 2021

## RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

<b>Ce questionnaire est réservé aux personnes de 10 ans ou plus</b>			<b>NOM DE L'ENQUETEUR</b>		_ _
<b>DATE DE L'ENQUETE</b>			<b>NOM DU CONTROLEUR</b>		_
<b>JOUR</b>  _ _	<b>MOIS</b>  _ _	<b>ANNEE</b>  _ _	<b>NOM DU SUPERVISEUR</b>		_ _
<b>DUREE DE L'INTERVIEW</b>					
Heure de début  _ _ H _ _ MN		Heure de fin  _ _ H _ _ MN			

## QUALITE DE L'INTERVIEW

<p><b>Qui a répondu à l'enquête ?</b></p> <p>1. Le concerné lui-même <span style="margin-left: 150px;">2. Autre personne</span> <span style="float: right;"> _ </span></p> <p><b>Si autre personne, Qui ? (Nom)</b> _____ <b>N° d'ordre</b> <span style="float: right;"> _ _ </span> (00 si ne fait pas partie du ménage)</p> <p><b>Pour quelle raison c'est quelqu'un d'autre qui a répondu ?</b> <span style="float: right;"> _ </span></p> <p>1. Absent <span style="margin-left: 100px;">3. Autre (à préciser) _____</span></p> <p>2. Incapable de répondre (maladie)</p>	<p><b>A votre avis (Agent enquêteur), la qualité des réponses fournies par l'enquêté est :</b> <span style="float: right;"> _ </span></p> <p>1. Très bonne <span style="margin-left: 50px;">3. Moyenne</span> <span style="float: right;">5. Très Mauvaise</span></p> <p>2. Bonne <span style="margin-left: 100px;">4. Mauvaise</span></p> <hr/> <p><b>Résultat de la collecte</b> <span style="float: right;"> _ </span></p> <p>1. Rempli totalement</p> <p>2. Rempli partiellement</p> <p>3. Non rempli pour absence</p> <p>4. Non rempli pour refus</p> <p>5. Non rempli pour incapacité</p> <p>6. Autre (à préciser) _____</p>
---	--

## OBSERVATIONS ET INDICATIONS SUR LE REPERAGE DES UPI

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

## A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR A LA FIN DE L'INTERVIEW

### A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET A COMPTE PROPRE : ACTIVITE PRINCIPALE

Catégorie socio-professionnelle (AP3)	Comptabilité (AP8c1)	N° contribuable (AP6b)	Eligibilité	Activité (AP2)
1. Employeur <input type="checkbox"/>	1. Rien	1. Oui	1. Oui	-----
2. Compte propre <input type="checkbox"/>	2. DSF ou comptabilité formelle	2. Non <input type="checkbox"/>	2. Non <input type="checkbox"/>	-----
	3. Comptabilité non détaillée <input type="checkbox"/>			-----
	4. Ne sait pas/Autre <input type="checkbox"/>			_ _ _ _ _ _ _

### A REMPLIR SEULEMENT POUR LES EMPLOYEURS (PATRONS) ET A COMPTE PROPRE : ACTIVITE SECONDAIRE

Catégorie socio-professionnelle (AS3)	Comptabilité (AS8c1)	N° contribuable (AS6b)	Eligibilité	Activité (AS2)
1. Employeur <input type="checkbox"/>	1. Rien	1. Oui	1. Oui	-----
2. Compte propre <input type="checkbox"/>	2. DSF ou comptabilité formelle	2. Non <input type="checkbox"/>	2. Non <input type="checkbox"/>	-----
	3. Comptabilité non détaillée <input type="checkbox"/>			-----
	4. Ne sait pas/Autre <input type="checkbox"/>			_ _ _ _ _ _ _

**ELIGIBILITE COMME UPI : COMPTABILITE = 1, 3, 4 OU N° CONTRIBUTUABLE = 2**  
**S'agissant de la comptabilité, il y a cependant un contrôle à faire avec les questions AP6A et AS6A**

<b>SE. SITUATION D'EMPLOI</b>			
<b>SE1. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous effectué une ou plusieurs des activités suivantes ?</b> <b>SE1_H. Si oui combien d'heures avez-vous consacré à chacune de ces activités (énumérez les options a à h)</b> a. Etudes (scolaires)..... b. Travaux domestiques dans sa propre maison, garde d'enfants, de personnes âgées, de malades sans rémunération..... c. Chercher de l'eau ou du bois, faire le marché pour son ménage..... d. Construction de sa propre maison..... e. Prestation de services gratuits à sa communauté..... f. Travail dans une ferme ou sur une parcelle pour produire des denrées alimentaires pour son ménage..... g. Elevage des animaux pour son ménage..... h. Pêche ou collecte de crustacés pour son ménage.....	SE1. SE1_H 1. Oui Nbre 2. Non heures  a.     /     b.     /     c.     /     d.     /     e.     /     f.     /     g.     /     h.     /	<b>SE4. Bien que vous n'avez pas travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous un emploi ?</b>  1. Oui <input type="checkbox"/> 2. Non → <b>Passez à SCH</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SE01a. Au cours des 4 dernières semaines, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	<b>SE5. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas travaillé pendant les 7 derniers jours ?</b>  1. Vacances ou jours fériés 2. Maladie/accident 3. Grève 4. Arrêt provisoire du travail 5. Fin de campagne / saison agricole 6. Congé de maternité/paternité 7. Stage ou formation  8. Licenciement ou fin de contrat 9. Autre (à préciser) _____	<b>Passez au module AP</b> <input type="checkbox"/>
<b>SE2. Au cours des 7 derniers jours, avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez au module AP</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SE6. En prenant en compte le nombre de jours où vous avez été absent, dans combien de temps allez-vous reprendre le travail ou commencer à travailler (premier emploi) ?</b>  1. Moins de 4 semaines → <b>Passez au module AP</b> 2. Un à 3 mois _____ 3. Plus de 3 mois _____ 8. Ne sait pas _____ → <b>Passez au module SCH</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SE3. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous réalisé l'une des activités suivantes pendant les 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille ?</b>  01. En travaillant dans une affaire personnelle 02. En fabriquant un produit pour la vente 03. En travaillant à la maison pour un revenu 04. En délivrant un service 05. En aidant dans une entreprise familiale 06. Comme apprenti rémunéré ou non 07. Comme étudiant qui réalise un travail 08. En travaillant pour un autre ménage 09. N'importe quelle autre activité pour un revenu  10. Aucune activité de ce genre	<b>Passez au module AP</b> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>AP. ACTIVITE PRINCIPALE</b>		
<b>Je vais maintenant vous interroger sur votre EMPLOI PRINCIPAL (celui que vous avez exercé au cours des 7 derniers jours ou celui que vous avez l'habitude d'exercer)</b>		
<b>AP1. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer?</b> (Voir nomenclature des emplois pour code)	_____	□□□□□
<b>Nom de l'établissement :</b> _____		
<b>AP1a. Cet emploi est-il celui pour lequel vous consacrez le plus de temps ?</b> 1. Oui    2. Non		□□
<b>AP2. Quelle est l'activité de l'entreprise/administration dans laquelle vous exercez votre emploi principal, ou quel type de produit fabrique/vend/offre-t-elle?</b> (Voir nomenclature des activités pour code)	_____	□□□□□□□
<b>AP3. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle?</b> <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur/ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen/agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre <u>Non salarié</u> 06. Employeur 07. Travailleur pour compte propre 08. Aide dans l'entreprise familiale (aide familial) 09. Aide un membre de la famille qui travaille pour quelqu'un d'autre 10. Apprenti /stagiaire 11. Inclassable (à décrire)		□□□
<b>AP4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est une :</b> 1. Administration publique/CTD → <b>Passez à AP8a1</b> 2. Entreprise publique /parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisation internationale ou ambassade 6. Entreprise individuelle ou à son compte 7. ONG/Association/organisation à but non lucratif 8. Ménage (personnel de maison) → <b>Passez à AP8a1</b>		□□
<b>AP5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même)?</b> 1 = Une seule personne (Auto-emploi) 2 = 2 personnes                    6 = 21 - 50 personnes 3 = 3 - 5 personnes                7 = 51 - 100 personnes 4 = 6 - 10 personnes              8 = 101 - 500 personnes 5 = 11 - 20 personnes             9 = Plus de 500 personnes		□□
<b>AP6a. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti?</b> 1. Régime de l'impôt libératoire    4. Ne paye pas d'impôt 2. Régime du réel simplifié        5. Ne Sait Pas 3. Régime du réel                    6. Hors régime d'imposition		□□
<b>AP6b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ?</b> a) N° du Contribuable            1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas b) Registre de commerce        1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas c) CNPS                                1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas		□□ □□ □□
<b>AP6c. Disponibilité des pièces justificatives pour l'entreprise</b> a) Carte du contribuable            1. Oui    2. Non b) Bulletin de paie                    1. Oui    2. Non c) Registre de commerce            1. Oui    2. Non		□□ □□ □□
<b>AP7. Dans quel type de lieu exercez-vous votre emploi principal ?</b> 01. Ambulant, nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/pousse-pousse/brouette 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Place du marché 09. Local professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt, etc.) 10. Plantation/champ/Etang/Rivière/Mer		□□□
<b>AP8a1. Depuis combien d'années exercez-vous cet emploi ?</b> (Années révolues)		□□□
<b>AP8a2. Depuis combien d'années travaillez-vous dans cette entreprise/administration ?</b> (Années révolues)		□□□
<b>AP8a3. Avant de trouver cet emploi, combien de temps avez-vous été dans le chômage? (définir les 3 critères)</b> (Années révolues)		□□□
<b>AP8a4. Avez-vous obtenu une promotion dans votre entreprise/administration ?</b> 1. Oui    2. Non		□□
<b>AP8a41. Avez-vous suivi une formation professionnelle/recyclage correspondant à votre emploi principal financée par votre entreprise ?</b> 1. Oui    2. Non		□□
<b>AP8a42. L'emploi que vous exercez correspond t-il à la dernière formation que vous avez suivie?</b> 1. Oui → <b>Passez à AP8a5</b> 2. Non		□□
<b>AP8a43. Si non, correspond-il à une formation antérieure ?</b> 1. Oui    2. Non		□□
<b>AP8a5. Vous avez déclaré occuper le poste de (nom du poste à AP1) dans votre emploi principal. Combien de temps avez-vous occupé ce poste au cours de votre vie active?</b> (Années révolues)		□□□
<b>AP8b. Par quel moyen avez-vous obtenu votre emploi?</b> 01. Relations personnelles (parents ou amis) 02. Directement auprès de l'employeur 03. Petites annonces (radio, journaux, affiches, internet, etc.) 04. Fonds National de l'Emploi (FNE) 05. Bureau de la Main d'Œuvre (BMO) 06. Agence ou association privée de placement 07. Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PIAASI, PAJER-U, FONIJ, PTS-Jeune, etc.) 08. Concours 09. Initiative personnelle 10. Promotion / nomination / mutation/rétrogradation 11. Autre (à préciser) _____		□□□
<b>AP8c1 et AP8c2 NE CONCERNENT QUE LES EMPLOYEURS ET COMPTES PROPRES (AP3=06 ou 07)</b>		
<b>AP8c1. Tenez-vous une comptabilité?</b> 1. Non                                    3. Comptabilité non détaillée 2. DSF ou comptabilité formelle    4. Autre(à préciser) _____		□□
<b>AP8c2. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?</b>		□□□□□
<b>AP8d1 et AP8d2 NE CONCERNENT QUE LES SALAIRES ET LES AIDES-FAMILIAUX (AP3=01, 02, 03, 04, 05, 08 ou 09)</b>		
<b>AP8d1. Existe-t-il un document justifiant le paiement de votre salaire?</b> 1.Oui    2.Non		□□
<b>AP8d2. Avez-vous un contrat pour votre travail?</b> 1. Contrat écrit à durée indéterminée/texte d'intégration 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Contrat de gré à gré (accord verbal) 4. Contrat d'adhésion (accord verbal) 5. Rien du tout		□□
<b>AP9a. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il :</b> 1. Régulier → <b>Passez à AP10a</b> 2. Occasionnel		□□

<b>AP9b. S'agit-il d'un travail :</b> 1. Occasionnel à la journée      3. Occasionnel saisonnier 2. Occasionnel à la tâche		<input type="checkbox"/>																
<b>AP9c. Quels sont les mois au cours desquels vous avez exercé votre emploi principal au cours des 12 derniers mois?</b> A. Janvier    D. Avril    G. Juillet    J. Octobre B. Février    E. Mai    H. Août    K. Novembre C. Mars    F. Juin    I. Septembre    L. Décembre		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>AP10a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?</b>		<input type="checkbox"/>																
<b>AP10b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b>		<input type="checkbox"/>																
<b>AP10c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">           Si compris entre 40 et 48h, Passez à AP12            Si moins de 40h, continuez à AP11a            Si plus de 48h, passez à AP11b         </div>		<input type="checkbox"/>																
<b>AP11a. Quel est le motif pour lequel vous avez travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours?</b> 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 5. Problème d'insécurité 6. Autre (à préciser) _____ 7. Moins de travail dû à la COVID-19		<input type="checkbox"/>																
<b>AP11b. Quel est le motif pour lequel vous avez travaillé plus de 48 heures au cours des 7 derniers jours?</b> 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 4. Autre (à préciser) _____ 5. Excès de travail dû à la COVID-19		<input type="checkbox"/>																
<b>AP12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi principal ?</b> 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, nourriture, hébergement, etc.) 7. N'est pas rémunéré. → <b>Passez à AP15</b>		<input type="checkbox"/>																
<b>AP12a. Dans quel lieu recevez-vous votre rémunération ?</b> 1. Au sein de l'entreprise      3. Autre (à préciser) _____ 2. Dans une institution financière		<input type="checkbox"/>																
<b>AP12b. Est-ce que la période de paiement de votre salaire est connue et est respectée ?</b> 1. Oui 2. Non		<b>C / R</b> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>																
<b>AP13a. Dans votre emploi principal, combien avez-vous gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estimez-vous vos revenus pour ce travail)?</b> 1. Donne le montant: Evaluation mensuelle 2. Donne le montant: Evaluation annuelle 3. Ne sait pas/ne veut pas dire → <b>Passez à AP13b</b>		<input type="checkbox"/>																
<b>AP13b. Dans quelle tranche de revenus vous situez-vous ?</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Evaluation mensuelle</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Evaluation annuelle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01. Moins de 36 270 Fcfa</td> <td>08. Moins de 200 000 Fcfa</td> </tr> <tr> <td>02. [ 36 270 - 50 000 [</td> <td>09. [ 200 000 - 400 000 [</td> </tr> <tr> <td>03. [ 50 000 - 100 000 [</td> <td>10. [ 400 000 - 800 000 [</td> </tr> <tr> <td>04. [ 100 000 - 200 000 [</td> <td>11. [ 800 000 - 1 500 000 [</td> </tr> <tr> <td>05. [ 200 000 - 400 000 [</td> <td>12. [ 1 500 000 - 3 000 000 [</td> </tr> <tr> <td>06. [ 400 000 - 800 000 [</td> <td>13. [ 3 000 000 - 5 000 000 [</td> </tr> <tr> <td>07. 800 000 Fcfa ou plus</td> <td>14. 5 000 000 Fcfa ou plus</td> </tr> </tbody> </table>		Evaluation mensuelle	Evaluation annuelle	01. Moins de 36 270 Fcfa	08. Moins de 200 000 Fcfa	02. [ 36 270 - 50 000 [	09. [ 200 000 - 400 000 [	03. [ 50 000 - 100 000 [	10. [ 400 000 - 800 000 [	04. [ 100 000 - 200 000 [	11. [ 800 000 - 1 500 000 [	05. [ 200 000 - 400 000 [	12. [ 1 500 000 - 3 000 000 [	06. [ 400 000 - 800 000 [	13. [ 3 000 000 - 5 000 000 [	07. 800 000 Fcfa ou plus	14. 5 000 000 Fcfa ou plus	<input type="checkbox"/>
Evaluation mensuelle	Evaluation annuelle																	
01. Moins de 36 270 Fcfa	08. Moins de 200 000 Fcfa																	
02. [ 36 270 - 50 000 [	09. [ 200 000 - 400 000 [																	
03. [ 50 000 - 100 000 [	10. [ 400 000 - 800 000 [																	
04. [ 100 000 - 200 000 [	11. [ 800 000 - 1 500 000 [																	
05. [ 200 000 - 400 000 [	12. [ 1 500 000 - 3 000 000 [																	
06. [ 400 000 - 800 000 [	13. [ 3 000 000 - 5 000 000 [																	
07. 800 000 Fcfa ou plus	14. 5 000 000 Fcfa ou plus																	
<b>AP14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis un an (AP8a1 ≥ 1), votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ?</b> 1. Oui, à la hausse      3. Non 2. Oui, à la baisse      4. Non concerné MONTANT ? _____ <small>[Montant du même mois de l'année dernière (évaluation mensuelle), ou de l'année précédente (évaluation annuelle) en FCFA]</small>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>AP15. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes :</b> <b><u>Prestations comprises dans le salaire</u></b> Indemnités de logement, eau, électricité ou transport      1. Oui      2. Non Autres (téléphone, etc.)      1. Oui      2. Non <b><u>Prestations non comprises dans le salaire</u></b> Prime      1. Oui      2. Non Congés payés      1. Oui      2. Non Service médical particulier      1. Oui      2. Non CNPS, Autres primes      1. Oui      2. Non Avantages en nature (logement, électricité, transport, téléphone)      1. Oui      2. Non Congés maladie payés      1. Oui      2. Non Autres (à préciser) _____ 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"/>																
<b>VERIFIER AP2 Si Agriculture (c'est-à-dire code AP2 compris entre 001001 et 004003) ou si emploi dans l'agriculture même si AP2 différent de code agriculture, continuer à AP16 sinon passer au module ST</b>																		
<b>AP16. Quels étaient les principaux produits sur lesquels vous avez travaillé dans cette activité (ou les principaux animaux élevés)?</b> <i>Exemples: agrumes, légumes, poissons d'eau douce, bétail, poulet, taro, riz...</i> <b>Nom du produit</b> _____ _____ (Denrées alimentaires/Animaux)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>AP17. Les produits sur lesquels vous avez travaillé (ou les animaux élevés) sont</b> <b>LIRE</b> 1. Tous destinés à la vente → <b>Passez à ST1</b> 2. Certains sont destinés à être vendus et certains utilisés par la famille 3. Tous sont destinés à être utilisés par la famille → <b>Passez à AP20</b>		<input type="checkbox"/>																
<b>AP18. En pensant aux produits (ou animaux) que vous avez l'intention de vendre, diriez-vous que vous souhaitez vendre .....</b> <b>LIRE</b> 1. Plus de la moitié → <b>Passez à ST1</b> 2. Environ la moitié 3. Moins de la moitié → <b>Passez à AP20</b> <b>NE PAS LIRE</b> 4. Ne peut pas dire:		<input type="checkbox"/>																
<b>AP19. En général, dans le passé, ces produits ont été essentiellement vendus ? principalement conservés pour un usage pour la consommation familiale?</b> 1. Essentiellement vendus → <b>Passez à ST1</b> 2. Essentiellement conservés pour un usage pour la consommation familiale		<input type="checkbox"/>																
<b>AP20. Avez-vous été embauché par quelqu'un d'autre pour faire ce travail ?</b> 1. Oui → <b>Passez à ST1</b> 2. Non		<input type="checkbox"/>																

<b>AP21. Avez-vous fait ce travail en échange d'un autre travail ?</b> 1. Oui    2. Non    → <input type="button" value="Passez à ST1"/>	_	<b>AP22a. Avant la date du 03 mars 2020 (début de la pandémie du COVID-19), prévoyiez-vous principalement de vendre les produits sur lesquels vous avez travaillé ou de les garder ?</b>	_
<b>AP22. Avec qui avez-vous fait cet échange de travail?</b> <i>LIRE</i> 1. Un membre de la famille    2. Quelqu'un d'autre	_	1. Principalement de les vendre 2. Principalement de les conservés pour un usage pour la consommation familiale 3. Pas de culture avant le 3 mars	_

ST. SECURITE AU TRAVAIL		
<b>ST1. Avez-vous été victime d'un accident de travail (sur lieu du travail ou sur le trajet) dans votre emploi principal au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à ST2</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>ST1a. Avez-vous bénéficié d'une prise en charge liée à cet accident de travail dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>ST2. Avez-vous été victime d'une maladie potentiellement liée à l'exercice de votre activité dans votre emploi principal au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à ST3</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>ST2a. Avez-vous bénéficié d'une prise en charge liée à cette maladie professionnelle dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>ST2b. Avez-vous bénéficié des prestations pour soins médicaux dans votre emploi principal au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>ST2c. Est-ce que votre entreprise possède l'un des dispositifs suivants?</b> a. Caisse de premier secours      1. Oui      2. Non b. Infirmerie/centre de santé      1. Oui      2. Non c. Convention de visite de soin avec un personnel de santé agréé      1. Oui      2. Non d. Comité d'hygiène et sécurité (CHS)      1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>ST3. Avez-vous eu des arriérés de salaire/paiement dans l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui      2. Non      3. Non concerné	<input type="checkbox"/>	
<b>ST4. Etes-vous couvert par une assurance dans le cadre de votre emploi principal ?</b> a. Affiliation CNPS (régime obligatoire)..... b. Assurance volontaire (CNPS) ..... c. Mutuelle professionnelle ..... d. Assurance privée auprès d'une compagnie ou une banque e. Autre (à préciser)_____	<input type="checkbox"/>	1. Oui 2. Non a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>
<b>ST5. Est-ce que la grille de salaires est respectée dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ?</b> 1. Oui      2. Non      3. Non concerné      8. NSP	<input type="checkbox"/>	
<b>ST6. Est-ce que vos avancements sont respectés dans l'entreprise où vous exercez votre emploi principal ?</b> 1. Oui      2. Non      3. Non concerné      8. NSP	<input type="checkbox"/>	
<b>ST7 NE CONCERNE QUE LES FEMMES (M4=2)</b>		
<b>ST7. Avez-vous bénéficié des prestations de maternité dans votre emploi principal au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui      2. Non      3. Non concerné	<input type="checkbox"/>	
<b>ST8. Etes-vous satisfaits des conditions de travail de votre emploi principal?</b> 1. Très satisfait      3. Plus ou moins satisfait 2. Satisfait      4. Pas du tout satisfait	<input type="checkbox"/>	

DS. DIALOGUE SOCIAL		
CULTURE SYNDICALE		
<b>DS1. Connaissez-vous un texte qui régit le travail au Cameroun ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS3</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS2. Quel (s) est (sont) ce (ces) texte(s) ?</b>  1. Oui 2. Non	a. Conventions internationales du travail ratifiées par le Cameroun	<input type="checkbox"/>
	b. Code du travail	<input type="checkbox"/>
	c. Conventions collectives	<input type="checkbox"/>
	d. Statut et règlement intérieur des entreprises	<input type="checkbox"/>
	e. Statut général de la fonction publique	<input type="checkbox"/>
	f. Textes et règlements régissant les agents contractuels d'administration	<input type="checkbox"/>
	g. Autre (à préciser)_____	<input type="checkbox"/>
<b>DS3. Existe-t-il un (ou plusieurs) syndicat(s) dans l'entreprise / administration / organisme ou du corps où vous exercez votre emploi ou votre profession principal(e)?</b> 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas → <b>Passez à DS9</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS4. Si oui, combien de syndicats y a-t-il dans votre entreprise / administration / organisme / corps?</b>	<input type="text"/>	
<b>DS5. Etes-vous membre d'un (ou de plusieurs) de ces syndicats ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS9</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS6. Etes-vous à jour avec vos cotisations et participations effectives en tant que membre ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>DS7. Occupez-vous un poste de responsabilité dans ce(s) syndicat(s) ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS9</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS8. Quel poste occupez-vous dans ce (ou tous ces) syndicats ? Choisir le poste le plus élevé occupé par l'enquêté</b> 1. Président      5. Trésorier 2. Secrétaire général      6. Commissaire aux comptes 3. Secrétaire général adjoint      7. Autre (à préciser)_____ 4. Conseiller	<input type="checkbox"/>	
<b>DS9. Avez-vous déjà suivi une formation syndicale ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS11</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS10. Si oui, par quel canal l'avez-vous suivie ?</b> 1. Par le canal d'un syndicat      3. Initiative de l'entreprise 2. Par votre propre initiative      4. Autre (à préciser)_____	<input type="checkbox"/>	
<b>DS11. Existe-il un ou plusieurs délégué(s) de personnel dans l'entreprise / administration / organisme où vous exercez votre emploi principal?</b> 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas → <b>Passez à DS13</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS12. Si oui, combien de délégués de personnel y a-t-il dans votre entreprise/administration/organisme?</b>	<input type="text"/>	
<b>CONFLITS PROFESSIONNELS</b>		
<b>DS13. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous subi un licenciement ou une compression ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS24</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DS14. Avez-vous repris le travail dans la (le) même entreprise/administration/organisme après le licenciement ou la compression ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>DS15. Vos droits ou vos arriérés de salaire ont-ils été payés par votre employeur ?</b> 1. Oui, totalement      3. Non 2. Oui, partiellement      8. NSP qu'il/elle a des droits	<input type="checkbox"/>	
<b>DS16. Avez-vous saisi des instances ou organisations de défense des droits des travailleurs suite à ce licenciement/compression ?</b> 1. Oui → <b>Passez à DS18</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>DS17. Pourquoi n'avez-vous pas fait recours aux instances ou organisations de défense des droits des travailleurs ?</b> 1. Absence de syndicat (s) dans l'entreprise 2. Ne sait pas qu'il existe des voies de recours 3. Pression / menace de l'employeur 4. Ne veut pas d'intermédiation 5. Autre (à préciser)_____	<input type="checkbox"/>	
<b>DS18. Quelles sont ces instances?</b> 1. Oui 2. Non	a. Délégué du personnel	<input type="checkbox"/>
	b. Syndicat	<input type="checkbox"/>
	c. Inspection du travail	<input type="checkbox"/>
	d. Justice	<input type="checkbox"/>
	e. Autre (à préciser)_____	<input type="checkbox"/>
<b>Passez à DS24</b>		

<b>DS19. Combien de temps avez-vous mis avant de saisir cette (ou ces) instance après le licenciement/compression(s) ?</b> 1. Moins d'un mois 2. Entre un mois et trois mois 3. Entre quatre mois et six mois 4. Entre sept mois et neuf mois 5. Entre 10 mois et douze mois 6. Plus d'un an	<input type="checkbox"/>	<b>DS27. Avez-vous participé à cette (ces) grève(s)?</b> 1. Oui → <b>Passez à DS29</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>
<b>DS20. Quelle a été l'issue des interventions de cette (ou ces) instance(s) par rapport au paiement de vos droits ou arriérés?</b> 1. Paiement total 2. Paiement partiel 3. En cours de traitement 4. Non-paiement	<input type="checkbox"/>	<b>DS28. Pour quelle raison n'avez-vous pas participé à cette (ces) grève(s) ?</b> 1. N'aime pas prendre des risques 2. Indifférent(e) 3. Indisponible 4. Non informé 5. Non convaincu 6. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>DS21. En cas de non-paiement de vos droits ou arriérés, avez-vous saisi les instances judiciaires ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS23</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Allez à la section suivante</b>	
<b>DS22. Si oui, quelle a été l'issue du procès ?</b> 1. Gagné 2. Perdu 3. En cours	<input type="checkbox"/>	<b>DS29. Quel était le principal objet des revendications (parlez de la plus récente grève au cas où vous avez participé à plusieurs grèves) ?</b> 1. Révision du statut du personnel 2. Diminution du temps de travail 3. Augmentation des salaires 4. Paiement des heures supplémentaires 5. Prise en charge des frais par l'employeur en cas d'accident de travail 6. Amélioration du cadre de travail 7. Arriérés de salaire 8. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>DS23. Si non, pour quelle raison ?</b> 1. Pas de confiance en la justice 2. Lenteurs des procédures 3. Manque de moyens pour payer les frais 4. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<b>DS31. Quelle a été l'issue de la grève ?</b> 1. Répression de la grève 2. Désamorçage par voie de conciliation 3. En cours → <b>Passez à DS33</b> 4. Grève arrivée à son terme 5. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>DS24. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été en cessation d'activité liée à l'arrêt momentané ou au ralentissement des activités de l'entreprise ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à DS26</b>	<input type="checkbox"/>	<b>DS32. En cas d'arrangements anticipés, de désamorçage, de répression, ou d'aboutissement de la grève, l'employeur a-t-il satisfait à vos doléances ?</b> 1. Oui, en totalité      3. Non 2. Oui, partiellement      4. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
<b>DS25. Avez-vous repris le travail dans la (le) même entreprise/administration/organisme après le chômage technique ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/>	<b>DS33. Comment avez-vous jugé la médiation jouée par :</b> 1. Très bon      4. Passable      8. Ne sait pas 2. Bon      5. Médiocre 3. Moyen      6. Non concerné	<input type="checkbox"/>
<b>DS26. Au cours de l'exercice de votre emploi ou profession, y a-t-il déjà eu une (ou des) grève(s) dans l'entreprise/administration/organisme qui vous emploie ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Allez à la section suivante</b>	<input type="checkbox"/>	A. Le(s) délégué(s) du personnel ?	<input type="checkbox"/>
<b>DS26a. Y a-t-il eu un préavis de grève ?</b> 1. Oui      2. Non      3. NSP	<input type="checkbox"/>	B. L'Etat / l'inspection du travail ?	<input type="checkbox"/>
		C. Le(s) syndicat(s)/responsable(s) syndical(aux) ?	<input type="checkbox"/>

<b>AS. ACTIVITE SECONDAIRE</b>				<i>Nous allons maintenant vous interroger sur le plus important des emplois que vous avez eus au cours des 7 derniers jours ou que vous exercez habituellement en plus de votre emploi principal. Le plus important des emplois secondaires est celui pour lequel il consacre le plus de temps.</i>											
<b>AS1a. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit (salarie, indépendant, non rémunéré, etc.), au cours des 12 derniers mois?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à R1</b>	<input type="checkbox"/>			<b>AS1. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi secondaire que vous avez exercé pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer?</b> (Voir nomenclature des emplois pour code) _____ _____ <b>Nom de l'établissement :</b> _____											
<b>AS1b. Donnez par ordre d'importance (du nombre d'heures au cours des 7 derniers jours) la liste de ces autres emplois :</b> (Voir nomenclature des emplois pour codes) 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____  <b>Nombre total d'emplois secondaires</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code Emploi</th> <th>Durée</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Code Emploi	Durée	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>			<b>AS2. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaire, ou quel type de produit fabrique/vend/offre-t-elle?</b> (Voir nomenclature des activités pour code) _____ _____ _____
Code Emploi	Durée														
_____	_____														
_____	_____														
_____	_____														
_____	_____														
<b>AS1c. En plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois, de quelque type que ce soit, au cours des 7 derniers jours ?</b> 1. Oui → <b>Passez à AS2</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>			_ _ _ _ _ _ _											
<b>AS1d. Bien que vous n'ayez pas exercé d'autres emplois au cours des 7 derniers jours, avez-vous l'habitude d'exercer d'autres emplois, de quelque type que ce soit, en plus de votre emploi principal ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à R1</b>	<input type="checkbox"/>														

<b>AS3. Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ?</b> <b>Salarié</b> 01. Cadre supérieur/ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre <b>Non salarié</b> 06. Employeur 07. Travailleur pour compte propre 08. Aide dans l'entreprise familial (aide familial) 09. Aide un membre de la famille qui travaille pour quelqu'un d'autre 10. Apprenti/stagiaire 11. Inclassable (à décrire) _____	<input type="text"/>	<b>AS8a42. L'emploi que vous exercez correspond-il à la formation que vous avez suivie la dernière fois ?</b> 1. Oui → <b>Passez à AS8a5</b> 2. Non	<input type="text"/>
<b>AS4. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaire (ou que vous dirigez) est une :</b> 1. Administration publique/CTD → <b>Passez à AS8a1</b> 2. Entreprise publique/parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisation internationale ou ambassade 6. Entreprise individuelle ou à son compte 7. ONG/Association/ organisation à but non lucratif 8. Ménage (personnel de maison) → <b>Passez à AS8a1</b>	<input type="text"/>	<b>AS8a43. Si non, correspond-il à une formation antérieure ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="text"/>
<b>AS5. Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris vous-même) ?</b> 1= Une seule personne (Auto-emploi)      6= 21 - 50 personnes 2= 2 personnes      7= 51 - 100 personnes 3= 3 - 5 personnes      8= 101 - 500 personnes 4= 6 - 10 personnes      9= Plus de 500 personnes 5= 11 - 20 personnes	<input type="text"/>	<b>AS8a5. Vous avez déclaré exercer le métier ... dans votre emploi secondaire. Combien de temps avez-vous exercé ce métier au cours de votre vie active ? (Années révolues)</b> 01. Relations personnelles (parents ou amis) 02. Directement auprès de l'employeur 03. Petites annonces (radio, journaux, affiches, internet etc.) 04. Fonds National de l'Emploi (FNE) 05. Bureau de la Main d'Œuvre (BMO) 06. Agence ou association privée de placement 07. Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PIAASI, PAJER-U, FONIJ, PTS_Jeune, etc.) 08. Concours 09. Initiative personnelle 10. Promotion / nomination / mutation 11. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
<b>AS6a. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti ?</b> 1. Régime libératoire      4. Régime du réel 2. Régime de base      5. Ne paye pas d'impôt 3. Régime du réel simplifié      6. Ne Sait Pas	<input type="text"/>	<b>AS8c1 et AS8c2 NE CONCERNENT QUE LES EMPLOYEURS ET COMPTES PROPRES (AS3=06 ou 07)</b>	
<b>AS6b. L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi secondaires (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée ?</b> a) N° du Contribuable      1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas b) Registre de commerce      1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas c) CNPS      1. Oui      2. Non      3. Ne sait pas	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>AS8c1. Tenez-vous une comptabilité ?</b> 1. Non      3. Comptabilité non détaillée 2. DSF ou comptabilité formelle      4. Autre (à préciser) _____	<input type="text"/>
<b>AS6c. Disponibilité des pièces justificatives pour l'entreprise</b> a) Carte du contribuable      1. Oui      2. Non b) Bulletin de paie      1. Oui      2. Non c) Registre de commerce      1. Oui      2. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>AS8c2. Au moment où vous avez commencé à diriger l'entreprise, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?</b> <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>AS7. Dans quel type de lieu exercez-vous votre emploi principal ?</b> 01. Ambulant, nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Place du marché 09. Local professionnel (bureau, usine, magasin, entrepôt) 10. Plantation/champ/Etang/Rivière/Mer	<input type="text"/>	<b>AS8d1 et AS8d2 NE CONCERNENT QUE LES SALARIES ET LES AIDES-FAMILIAUX (AS3=01, 02, 03, 04, 05, 08 ou 09)</b>	
<b>AS8a1. Depuis combien d'années exercez-vous cet emploi ? (Années révolues)</b>	<input type="text"/>	<b>AS8d1. Avez-vous un bulletin de paie/fiche de paiement ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="text"/>
<b>AS8a2. Depuis combien d'années travaillez-vous dans cette entreprise ? (Années révolues)</b>	<input type="text"/>	<b>AS8d2. Avez-vous un contrat pour votre travail ?</b> 1. Contrat écrit à durée indéterminée/texte d'intégration 2. Contrat écrit à durée déterminée 3. Contrat de gré à gré (accord verbal) 4. Contrat d'adhésion (accord verbal) 5. Rien du tout	<input type="text"/>
<b>AS8a3. Avant de trouver cet emploi, combien de temps avez-vous passé dans le chômage ? (Années révolues)</b>	<input type="text"/>	<b>AS9a. Le travail que vous exercez dans cette entreprise est-il :</b> 1. Régulier → <b>Passez à AS10a</b> 2. Occasionnel	<input type="text"/>
<b>AS8a4. Avez-vous obtenu une promotion dans votre entreprise ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="text"/>	<b>AS9b. S'agit-il d'un travail :</b> 1. Occasionnel à la journée      3. Occasionnel saisonnier 2. Occasionnel à la tâche	<input type="text"/>
<b>AS8a41. Avez-vous suivi une formation professionnelle/recyclage correspondant à votre emploi secondaire financée par votre entreprise ?</b> 1. Oui      2. Non	<input type="text"/>	<b>AS9c. Quels sont les mois au cours desquels (Nom) a exercé son emploi au cours des 12 derniers mois ?</b> A. Janvier      D. Avril      G. Juillet      J. Octobre B. Février      E. Mai      H. Août      K. Novembre C. Mars      F. Juin      I. Septembre      L. Décembre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		<b>AS10a. Combien de mois avez-vous consacré à votre emploi secondaire au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ?</b>	<input type="text"/>
		<b>AS10b. Combien de jours avez-vous consacré à votre emploi secondaire au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b>	<input type="text"/>
		<b>AS10c. Combien d'heures avez-vous consacré à votre emploi secondaire au cours des 7 derniers jours (ou habituellement par semaine) ?</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">           Si compris entre 40 et 48h, passez à AS12            Si moins de 40h, continuez à AS11a            Si plus de 48h, passez à AS11b         </div>	<input type="text"/>

<b>AS11a. Quel est le motif pour lequel vous avez travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours?</b> 1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 5. Problème d'insécurité 6. Autre (à préciser) _____ 7. Moins de travail dû à la COVID-19	<input type="checkbox"/>	<b>AS15. Dans votre emploi principal, bénéficiez-vous des prestations suivantes :</b>																	
<b>AS11b. Quel est le motif pour lequel vous avez travaillé plus de 48 heures au cours des 7 derniers jours?</b> 1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 4. Autre (à préciser) _____ 5. Excès de travail dû à la COVID-19		<b>Prestations comprises dans le salaire</b> Indemnités de logement, eau, électricité ou transport      1. Oui      2. Non Autres (téléphone, etc.)      1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>AS12. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus, dans votre emploi secondaire ?</b> 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, nourriture, hébergement, etc.) 7. N'est pas rémunéré → <b>Passez à AS15</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Prestations non comprises dans le salaire</b> Prime      1. Oui      2. Non Congés payés      1. Oui      2. Non Service médical particulier      1. Oui      2. Non CNPS, Autres primes      1. Oui      2. Non Avantages en nature      1. Oui      2. Non (logement, électricité, transport, téléphone) Autres (à préciser) _____ 1. Oui      2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>AS12a. Dans quel lieu recevez-vous votre rémunération ?</b> 1. Au sein de l'entreprise      3. Autre (à préciser) _____ 2. Dans une institution financière	<input type="checkbox"/>	<b>VERIFIER AS2 Si Agriculture (c'est-à-dire code AS2 compris entre 001001 et 004003) ou si emploi dans l'agriculture même si AS2 différent de code agriculture, continuer à AS16 sinon passer au module STAS</b>																	
<b>AS12b. Est-ce que la période de paiement de votre salaire est connue et est respectée ?</b> 1. Oui      2. Non	<b>C / R</b> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	<b>AS16. Quels étaient les principaux produits sur lesquels vous avez travaillé dans cette activité (ou les principaux animaux élevés)?</b> <i>Exemples: agrumes, légumes, poissons d'eau douce, bétail, poulet, taro, riz...</i> <b>Nom du produit</b> _____ _____ (Denrées alimentaires/Animaux)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<b>AS13a. Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estimez-vous vos revenus pour ce travail)?</b> 1. Donne le montant: Evaluation mensuelle 2. Donne le montant: Evaluation annuelle 3. Ne sait pas/ne veut pas dire → <b>Passez à AS13b</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AS17. Les produits sur lesquels vous avez travaillé (ou les animaux élevés) sont</b> <b>LIRE</b> 1. Tous destinés à la vente → <b>Passez à ST1</b> 2. Certains sont destinés à être vendus et certains utilisés par la famille 3. Tous sont destinés à être utilisés par la famille → <b>Passez à AS20</b>	<input type="checkbox"/>																
<b>Montant déclaré (en Fcfa)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AS18. En pensant aux produits (ou animaux) que vous avez l'intention de vendre, diriez-vous que vous souhaitez vendre .....</b> <b>LIRE</b> 1. Plus de la moitié → <b>Passez à</b> 2. Environ la moitié 3. Moins de la moitié → <b>Passez à AS20</b> <b>NE PAS LIRE</b> 4. Ne peut pas dire:	<input type="checkbox"/>																
<b>AS13b. Dans quelle tranche de revenu vous situez-vous ?</b>	<b>Passez à AS14</b>	<b>AS19. En général, dans le passé, ces produits ont été essentiellement vendus ? principalement conservés pour un usage pour la consommation familiale?</b> 1. Essentiellement vendus → <b>Passez à STAS1</b> 2. Essentiellement conservés pour un usage pour la consommation familiale	<input type="checkbox"/>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Evaluation mensuelle</th> <th>Evaluation annuelle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01. Moins de 36 270 Fcfa</td> <td>08. Moins de 200 000 Fcfa</td> </tr> <tr> <td>02. [ 36 270 , 50 000 [</td> <td>09. [ 200 000 , 400 000 [</td> </tr> <tr> <td>03. [ 50 000, 100 000 [</td> <td>10. [ 400 000, 800 000 [</td> </tr> <tr> <td>04. [ 100 000, 200 000 [</td> <td>11. [ 800 000, 1 500 000 [</td> </tr> <tr> <td>05. [ 200 000, 400 000 [</td> <td>12. [ 1 500 000, 3 000 000 [</td> </tr> <tr> <td>06. [ 400 000, 800 000 [</td> <td>13. [ 3 000 000, 5 000 000 [</td> </tr> <tr> <td>07. 800 000 Fcfa ou plus</td> <td>14. 5 000 000 Fcfa ou plus</td> </tr> </tbody> </table>	Evaluation mensuelle	Evaluation annuelle	01. Moins de 36 270 Fcfa	08. Moins de 200 000 Fcfa	02. [ 36 270 , 50 000 [	09. [ 200 000 , 400 000 [	03. [ 50 000, 100 000 [	10. [ 400 000, 800 000 [	04. [ 100 000, 200 000 [	11. [ 800 000, 1 500 000 [	05. [ 200 000, 400 000 [	12. [ 1 500 000, 3 000 000 [	06. [ 400 000, 800 000 [	13. [ 3 000 000, 5 000 000 [	07. 800 000 Fcfa ou plus	14. 5 000 000 Fcfa ou plus	<input type="checkbox"/>	<b>AS20. Avez-vous été embauché par quelqu'un d'autre pour faire ce travail?</b> 1. Oui → <b>Passez à STAS1</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>
Evaluation mensuelle	Evaluation annuelle																		
01. Moins de 36 270 Fcfa	08. Moins de 200 000 Fcfa																		
02. [ 36 270 , 50 000 [	09. [ 200 000 , 400 000 [																		
03. [ 50 000, 100 000 [	10. [ 400 000, 800 000 [																		
04. [ 100 000, 200 000 [	11. [ 800 000, 1 500 000 [																		
05. [ 200 000, 400 000 [	12. [ 1 500 000, 3 000 000 [																		
06. [ 400 000, 800 000 [	13. [ 3 000 000, 5 000 000 [																		
07. 800 000 Fcfa ou plus	14. 5 000 000 Fcfa ou plus																		
<b>AS14. Si vous n'avez pas changé d'emploi depuis un an (AS8a1 ≥ 1), votre rémunération a-t-elle changé par rapport à l'année dernière ?</b> 1. Oui, à la hausse      3. Non 2. Oui, à la baisse      4. Non concerné	<input type="checkbox"/>	<b>AS21. Avez-vous fait ce travail en échange d'un autre travail?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à STAS1</b>	<input type="checkbox"/>																
<b>MONTANT ?</b> _____ [Montant du même mois de l'année dernière (évaluation mensuelle), ou de l'année précédente (évaluation annuelle) en FCFA]	<input type="checkbox"/>	<b>AS22. Avec qui avez-vous fait cet échange de travail?</b> <b>LIRE</b> 1. Un membre de la famille      2. Quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>																

<b>VERIFIER SI AP10c&lt;AS10c, SINON PASSER AU MODULE R</b>		
<b>STAS. SECURITE AU TRAVAIL ACTIVITE SECONDAIRE</b>		
<b>STAS1. Avez-vous été victime d'un accident de travail (sur lieu du travail ou sur le trajet) dans votre emploi secondaire au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à STAS2</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS1a. Avez-vous bénéficié d'une prise en charge liée à cet accident de travail dans l'entreprise où vous exercez votre emploi secondaire ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS2. Avez-vous été victime d'une maladie potentiellement liée à l'exercice de votre activité dans votre emploi secondaire au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à STAS3</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS2a. Avez-vous bénéficié des prestations liées à cette maladie professionnelle dans l'entreprise où vous exercez votre emploi secondaire ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS2b. Avez-vous bénéficié des prestations pour soins médicaux dans votre emploi secondaire au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Non concerné	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS2c. Est-ce que votre entreprise possède l'un des dispositifs suivants?</b> a. Caisse de premier secours 1. Oui 2. Non b. Infirmerie/centre de santé 1. Oui 2. Non c. Convention de visite de soin avec un personnel de santé agréé 1. Oui 2. Non d. Comité d'hygiène et sécurité (CHS) 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>STAS3. Avez-vous eu des arriérés de salaire/paiement dans l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Non concerné	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS4. Etes-vous couvert par une assurance dans le cadre de votre emploi secondaire ?</b> 1. Oui 2. Non a. Affiliation CNPS (régime obligatoire)..... b. Assurance volontaire (CNPS)..... c. Mutuelle professionnelle..... d. Assurance privée auprès d'une compagnie ou une banque..... e. Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c. <input type="checkbox"/> d. <input type="checkbox"/> e. <input type="checkbox"/>
<b>STAS5. Est-ce que la grille de convention des salaires est respectée dans l'entreprise où vous exercez votre emploi secondaire ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Non concerné 8. NSP	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS6. Est-ce que vos avancements sont respectés dans l'entreprise où vous exercez votre emploi secondaire ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Non concerné 8. NSP	<input type="checkbox"/>	
<b>STAS7 NE CONCERNE QUE LES FEMMES (M4=2)</b>		
<b>STAS7. Avez-vous bénéficié des prestations de maternité dans votre emploi secondaire au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui 2. Non 3. Non concerné	<input type="checkbox"/>	

<b>POSER LES QUESTIONS DU MODULE DSASSI AP10c&lt;AS10c, SINON PASSER AU MODULE R</b>		
<b>DSAS. DIALOGUE SOCIAL POUR L'ACTIVITE SECONDAIRE</b>		
<b>CULTURE SYNDICALE</b>		
<b>DSAS3. Existe-t-il un (ou plusieurs) syndicat(s) dans l'entreprise/administration/organisme ou du corps où vous exercez votre emploi ou votre profession secondaire?</b> 1. Oui 3. Ne sait pas → <b>Passez à DSAS11</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS4. Si oui, combien de syndicats y a-t-il dans votre entreprise/administration/organisme/corps?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>DSAS5. Etes-vous membre d'un (ou de plusieurs) de ces syndicats ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à DSAS11</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS6. Etes-vous à jour avec vos cotisations et participations effectives en tant que membre ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS7. Occupez-vous un poste de responsabilité dans ce(s) syndicat(s) ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à DSAS11</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS8. Quel poste occupez-vous dans ce (ou tous ces) syndicats ? (Choisir le poste le plus élevé occupé par l'enquête)</b> 1. Président 5. Trésorier 2. Secrétaire général 6. Commissaire aux comptes 3. Secrétaire général adjoint 7. Autre _____ 4. Conseiller (à préciser)	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS11. Existe-il un ou plusieurs délégué(s) de personnel dans l'entreprise / administration / organisme où vous exercez votre emploi ou votre profession secondaire ?</b> 1. Oui 3. Ne sait pas → <b>Passez à DSAS24</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS12. Si oui, combien de délégués de personnel y a-t-il dans votre entreprise/administration/organisme?</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>CONFLITS PROFESSIONNELS</b>		
<b>DSAS24. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été en cessation d'activité liée à l'arrêt momentané ou au ralentissement des activités de l'entreprise ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à DSAS26</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS25. Avez-vous repris le travail dans la (le) même entreprise/administration/organisme après le chômage technique ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS26. Au cours de l'exercice de votre emploi ou profession, y a-t-il déjà eu une (ou des) grève(s) dans l'entreprise/ administration / organisme qui vous emploie ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Allez à la section suivante</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS26a. Y a-t-il eu un préavis de grève ?</b> 1. Oui 2. Non 3. NSP	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS27. Avez-vous participé à cette (ces) grève(s) ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à DSA29</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS28. Pour quelle raison n'avez-vous pas participé à cette (ces) grève(s) ?</b> 1. N'aime pas prendre des risques 4. Non informé 2. Indifférent(e) 5. Non convaincu 3. Indisponible 6. Autre(à préciser) _____ <b>Allez à la section suivante</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS29. Quel était le principal objet des revendications (parlez de la plus récente grève au cas où vous avez participé à plusieurs grèves) ?</b> 1. Révision du statut du personnel 2. Diminution du temps de travail 3. Augmentation des salaires 4. Paiement des heures supplémentaires 5. Prise en charge des frais par l'employeur en cas d'accident de travail 6. Amélioration du cadre de travail 7. Arriérés de salaire 8. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	
<b>DSAS33. Comment avez-vous jugé la médiation jouée par :</b> 1. Très bon 5. Médiocre 2. Bon 6. Non concerné 3. Moyen 8. Ne Sait Pas 4. Passable	<input type="checkbox"/>	
<b>A. Le(s) délégué(s) du personnel ?</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>B. L'Etat / l'inspection du travail ?</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>C. Le(s) syndicat(s)/responsable(s) syndical(aux) ?</b>	<input type="checkbox"/>	

<b>R. RECHERCHE D'EMPLOI</b>		
<b>R1. Durant les 4 dernières semaines, avez-vous cherché à obtenir un autre emploi (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ?</b>		
1. Oui, un emploi en remplacement du principal 2. Oui, un emploi supplémentaire uniquement 3. Oui, les deux 4. Non → <b>Passez à R3</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>R2. Pour quelle raison cherchez-vous un nouvel emploi ?</b>		
1. Pour accroître vos revenus 2. Pour améliorer vos conditions de travail 3. Pour trouver un travail plus intéressant 4. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	
<b>R3. Vous avez consacré ..... heures pour votre emploi principal au cours des 7 derniers jours (voir AP10c), êtes-vous prêt à travailler plus dans cet emploi ?</b>		
1. Oui      2. Non → <b>Si oui, combien d'heures en plus par semaine ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POSEZ LA QUESTION R4 SI AP10c &lt; AS10c</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>R4. Vous avez consacré ..... heures pour votre emploi secondaire au cours des 7 derniers jours (Voir AS10c), êtes-vous prêt à travailler plus dans cet emploi ?</b>		
1. Oui      2. Non → <b>Si oui, combien d'heures en plus par semaine ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ <b>SI AP12=7 ou SE6=2, Passez à SCH0.</b>		
➤ <b>SINON</b> <b>SI 10-14 ANS, PASSEZ AU MODULE REVENUS HORS EMPLOI (RHE)</b> <b>SI 15 ANS OU PLUS, PASSEZ AU MODULE TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES (TP)</b>		
<b>SCH. SITUATION VIS-A-VIS DU CHOMAGE OU HORS DE LA MAIN D'OEUVRE</b>		
<b>SCH0. Cette section ne concerne que les personnes qui ne sont pas en emploi</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Vérifier si [SE4=2, (SE6=2, 3 ou 8) ou (AP12=7)]</b> → <b>Passez à SCH3</b>	1. Oui 2. Non	
<b>SCH1a. Avez-vous cherché un emploi pendant les 7 derniers jours ?</b>		
1. Oui → <b>Passez à SCH1c</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>SCH1b. Avez-vous cherché un emploi au cours des 4 dernières semaines ?</b>		
1. Oui      2. Non → <b>Passez à SCH2a</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>SCH1c. Serez-vous disponible pour travailler ?</b>		
1. Immédiatement → <b>Passez au module C</b> 2. D'ici 15 jours 3. 15 jours à un mois 4. Dans plus d'un mois	<input type="checkbox"/>	
<b>SCH1d. Pour quelle raison principale êtes-vous indisponible pour travailler dans les 15 prochains jours ?</b>		
1. Invalide ou en maladie de longue durée 2. En cours de scolarité, élève / étudiant(e) 3. Retraité(e) 4. Femme au foyer/responsabilités familiales dans le ménage → <b>Passez à SCH2c</b> 5. Rentier 6. Attend un appel d'un emploi précédent 7. Attend la saison pour commencer 8. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	
<b>SCH2a. Vous ne travaillez pas et vous ne cherchez pas d'emploi parce que vous êtes :</b>		
1. Invalide ou en maladie de longue durée      4. Femme au foyer 2. En cours de scolarité, étudiant(e)      5. Rentier 3. Retraité(e)      6. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	
<b>SCH2b1. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail (ou ne désirez-vous pas travailler) ?</b>		
<b>Involontaire</b>		
01. Il n'existe pas d'emploi 02. Ne pense pas pouvoir obtenir un emploi sans qualification 03. Ne sait où ni comment rechercher un emploi 04. Refus du conjoint 05. Respect de la tradition 06. Handicap, blessure, maladie 07. Autre raison involontaire (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Volontaire</b> → <b>Si 08, 09, 10, 11, 12 ou 13, Passez à SCH2c</b>		
08. Attend la réponse à une demande d'emploi/concours 09. N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 10. N'est pas en âge de travailler 11. Attend la saison pour commencer 12. Etudie, en formation 13. Autre raison volontaire (à préciser) _____		
<b>SCH2b2. Bien que vous n'ayez pas cherché de travail ces 4 dernières semaines, seriez-vous disponible tout de suite si on vous proposait un emploi maintenant ?</b>		
1. Oui → <b>Passez à C4</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>SCH2c. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (ressource principale)</b>		
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. Perçoit une bourse 7. Prise en charge par sa famille ou une autre personne 8. Autre (à préciser) _____		<input type="checkbox"/>
<b>SCH3 : FILTRE</b> Si 10-14 ans, passez au module Revenus hors emploi (RHE) Si 15 ans ou plus, passez au module Trajectoire et perspectives (TP).		
<b>C. CHOMAGE</b>		
<b>C1. Depuis quand êtes-vous sans emploi ou à la recherche d'un emploi ?</b>		
(Adaptez cette question selon l'enquête : ancien travailleur ou première insertion)		
Mois _____ Année _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C2. Pourquoi recherchez-vous un emploi ?</b>		
1. Perte de l'emploi précédent 2. Première insertion sur le marché du travail (n'a jamais travaillé) → <b>Passez à C4</b>	<input type="checkbox"/>	

<p><b>C3. Quelle est la raison principale de la perte de votre emploi antérieur ?</b> <u>Involontaire</u></p> <p>01. Compression du personnel (secteur public) 02. Compression du personnel (secteur privé) 03. Fermeture d'entreprise (secteur privé) 04. Liquidation d'une entreprise publique 05. Privatisation/restructuration 06. Licenciement 07. Fin de contrat (Retraite, etc.) 08. Déguepissement par la Communauté Urbaine/Mairie 09. Insécurité 10. Autre raison involontaire (à préciser) _____</p> <p><u>Volontaire</u></p> <p>11. Rémunération insuffisante 12. Conditions de travail insatisfaisantes 13. Travail inintéressant 14. Raisons familiales (mariage / maternité) 15. Autre raison volontaire (à préciser) _____</p>	<p>_____</p>	<p><b>C7d. Voudriez-vous un emploi dans une entreprise de...</b></p> <p><b>C7d1. Type d'entreprise ?</b> <u>LIRE</u></p> <p>1. Administration publique/CTD → <b>Passez à C7d3</b> 2. Entreprise publique/parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisme international/ ambassade étrangère 6. Entreprise individuelle ou à son compte 7. ONG/Association/ organisation à but non lucratif 8. Ménage → <b>Passez à C7d3</b> 9. Indifférent</p>	<p>_____</p>
<p><b>C3a. Cette raison est-elle liée au contexte de la COVID-19 ?</b></p> <p>1. <b>Oui</b> 2. <b>Non</b></p>	<p>_____</p>	<p><b>C7d2. Effectif des employés de l'entreprise ?</b></p> <p>1= 1-5 personnes      4= Plus de 100 personnes 2= 6-20 personnes      5= Indifférent 3= 21-100 personnes</p>	<p>_____</p>
<p><b>C4. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins pendant la période de chômage ? (ressource principale)</b></p> <p>1. Perçoit une pension d'un travail antérieur 2. Perçoit une pension (parents, veuvage, divorce, orphelinat) 3. Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes 4. Vit de son épargne 5. Mendie 6. Perçoit une bourse 7. Est pris en charge par sa famille ou une autre personne 8. Autre (à préciser) _____</p>	<p>_____</p>	<p><b>C7d3. Secteur d'activité de l'entreprise ?</b></p> <p>1. Exploitation agricole (plantation, champ, élevage, pêche, sylviculture, etc.)      4. Services 2. Industrie et BTP      5. Indifférent 3. Commerce</p>	<p>_____</p>
<p><b>C5. Quel est le principal moyen que vous utilisez pour rechercher un emploi ?</b></p> <p>0. Aucun 1. Relations personnelles (parents ou amis) 2. Directement auprès des employeurs 3. Petites annonces (radio, journaux, affiche, internet, etc.) 4. Agence publique de placement (FNE, BMO) 5. Agence privée de placement 6. Concours 7. Démarche pour lancer une activité (recherche d'une aide financière, des locaux, des équipements ou matériels, des licences/permis, etc.) 8. Autre (à préciser) _____</p>	<p>_____</p>	<p><i>VERIFIER C7a, si C7a =1, allez à C8a et si C7a=2, allez à C8b. Si aucun de ces codes, allez à C9.</i></p>	<p>_____</p>
<p><b>C6a. Pourquoi n'avez-vous pas créé ou travaillé dans une micro-entreprise (petit commerce au bord de la rue, petit "atelier") ou une exploitation agricole (champs, élevage, etc.)?</b></p> <p>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. Absence ou insuffisance des moyens financiers 5. Ce n'est pas facile de créer une telle activité 6. Autre (à préciser) _____</p>	<p>_____</p>	<p><b>C8a. Pourquoi recherchez-vous un emploi de type salarié ?</b></p> <p>1. N'a pas pu se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 6. Autre (à préciser) _____</p>	<p>_____</p> <p><b>Allez à C9</b></p>
<p><b>C6b. Si la durée du chômage se prolonge, seriez-vous prêt à exercer ce genre d'activité ?</b></p> <p>1. <b>Oui</b>      2. <b>Non</b></p> <p>→ Si Oui, dans combien de mois ? _____</p>	<p>_____</p>	<p><b>C8b. Pourquoi recherchez-vous un emploi de type indépendant?</b></p> <p>1. N'a pas trouvé d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef (Autonome) 6. Autre (à préciser) _____</p>	<p>_____</p>
<p><b>C7. Quel type d'emploi recherchez-vous ?</b></p>	<p>_____</p>	<p><b>C9. Combien d'heures par semaine désirez-vous travailler ? _____</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>C7a. Voudriez-vous un emploi salarié ou indépendant ?.</b></p> <p>1. Salarié      2. Indépendant      3. Indifférent</p>	<p>_____</p>	<p><b>C10a. Pour ce nombre d'heures, combien voulez-vous gagner? _____</b> (Convertissez et codez dans les bacs en Fcfa par mois)</p> <p><b>C10aa. Montant (en FCFA) par mois _____</b></p>	<p>Montant par semaine _____ Montant par mois _____</p>
<p><b>C7b. Voudriez-vous un emploi permanent à plein temps, permanent à temps partiel ou temporaire ?</b></p> <p>1. Permanent, plein temps      3. Temporaire 2. Permanent, temps partiel      4. Indifférent</p>	<p>_____</p>	<p><b>C10b. Etes-vous disposé à réviser vos prétentions si la période de chômage se prolonge ?</b></p> <p>1. <b>Oui</b>      2. <b>Non</b> → <b>Passez à C11</b></p>	<p>_____</p>
<p><b>C7c. Voudriez-vous un emploi....</b> <u>LIRE</u></p> <p>1. Correspondant à votre métier (ou à votre qualification) 2. Dans un autre métier ou une autre activité 3. Indifférent</p> <p>→ <b>Quelle activité ? _____</b></p>	<p>_____</p>	<p><b>C10c. Quel est le salaire mensuel minimum que vous seriez prêt à accepter ? _____</b> (Convertissez et codez dans les bacs en Fcfa)</p>	<p>_____</p>
		<p><b>C11. Etes-vous déjà expérimenté par rapport à cet emploi recherché?    1. Oui    2. Non</b></p>	<p>_____</p>
		<p><b>C12a. Etes-vous inscrit auprès d'une structure de promotion de l'emploi ?</b></p> <p>1. <b>Oui</b>      2. <b>Non</b> → <b>Passez à C12d</b></p>	<p>_____</p>
		<p><b>C12b. Auprès de quelles structures ?</b></p> <p>a- FNE      1. Oui    2. Non b- BMO      1. Oui    2. Non c- ONG      1. Oui    2. Non d- Structure privée      1. Oui    2. Non e- PIAASI, PAJER-U, FONIJ, PTS_Jeune, etc.      1. Oui    2. Non f- Autre structure publique (à préciser) _____      1. Oui    2. Non</p>	<p>_____</p>
		<p><b>C12c. Qu'attendez-vous principalement de cette (ces) structure(s)?</b></p> <p>1. Des propositions d'embauche 2. Une formation 3. Un financement 4. Autre (à préciser) _____</p> <p>→ <b>Passez au module TP si 15 ans ou plus, et à RHE si 10-14 ans</b></p>	<p>_____</p>

<b>C12d. Pour quelle raison principalement n'êtes-vous pas inscrit auprès d'une telle structure?</b> 1. Ne connaît pas de telles structures. <input type="checkbox"/> 2. Ne sait pas comment s'inscrire <input type="checkbox"/> 3. Ne pense pas que la structure puisse l'aider <input type="checkbox"/> 4. Autre raison (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>		<b>TP8. Quelle est l'activité de l'entreprise ou de l'exploitation dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur ?</b> (Voir nomenclature des activités pour le code) _____ _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<i>Si 10-14 ANS, PASSEZ AU MODULE RHE SI 15 ANS OU PLUS, CONTINUEZ CI-DESSOUS</i>		<b>TP8a. Cet emploi était-il rémunéré ?</b> 1.Oui 2.Non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TP. TRAJECTOIRE ET PERSPECTIVES</b> <b>Pour les personnes de 15 ans ou plus</b>			
<b>ACTIVITE DES PARENTS</b>			
<b>TP1. Lorsque vous aviez 15 ans, votre père ou votre mère travaillait-il/elle ?</b> 1. Oui <input type="checkbox"/> 2. Non <input type="checkbox"/> 3. Père/mère absent(e) <input type="checkbox"/> → <b>Passez à TP5</b> 4. Ne sait pas _____ <input type="checkbox"/>	<b>Père</b> <input type="checkbox"/> <b>Mère</b> <input type="checkbox"/>	<b>TP9. Quelle était votre catégorie socioprofessionnelle ?</b> <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre <u>Non salarié</u> 06. Employeur 07. Travailleur pour compte propre 08. Aide-familial 09. Apprenti/stagiaire 10. Inclassable (à décrire) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>TP2. Quelle était la catégorie socio-professionnelle du père/mère?</b> <u>Salarié</u> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen, agent de maîtrise 03. Employé/ouvrier qualifié 04. Employé/ouvrier semi qualifié 05. Manœuvre <u>Non salarié</u> 06. Employeur 07. Travailleur pour compte propre 08. Aide-familial 09. Apprenti/stagiaire 10. Inclassable _____ (Décrivez)	<b>Père</b> <input type="checkbox"/> <b>Mère</b> <input type="checkbox"/>	<b>TP10. L'entreprise ou l'exploitation dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur (ou que vous dirigiez) était :</b> 1. Administration publique/CTD → <b>Passez à TP13a</b> 2. Entreprise publique /parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisme international/ambassade étrangère 6. Entreprise individuelle ou à son compte 7. ONG/Association/ organisation à but non lucratif 8. Ménage → <b>Passez à TP13a</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>TP3. Dans quel type d'entreprise travaillait votre père ou votre mère</b> 1. Administration publique/CTD 2. Entreprise publique/parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) 5. Organisme international/ ambassade étrangère 6. Entreprise individuelle ou à son compte 7. ONG/Association/ organisation à but non lucratif 8. Ménage(personnel de maison) 9. Ne Sait Pas	<b>Père</b> <input type="checkbox"/> <b>Mère</b> <input type="checkbox"/>	<b>TP11. Combien de personnes au total travaillaient dans cet établissement (y compris vous-même) ?</b> 1= Une seule personne (Auto-emploi) 6= 21 - 50 personnes 2= 2 personnes 7= 51 - 100 personnes 3= 3 - 5 personnes 8= 101 - 500 personnes 4= 6 - 10 personnes 9= Plus de 500 personnes 5= 11 - 20 personnes	<input type="checkbox"/>
<b>TP4. Dans quel secteur travaillait-il/elle ?</b> 1. Exploitation agricole (plantation, champ, élevage, pêche, sylviculture, ....) 3. Commerce 2. Industrie et BTP 4. Services 8. Ne sait pas	<b>Père</b> <input type="checkbox"/> <b>Mère</b> <input type="checkbox"/>	<b>TP12. L'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi antérieur (ou que vous dirigiez) était-elle enregistrée ?</b> a) N° du Contribuable 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas b) Registre de commerce 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas c) CNPS 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>TP5. Quels sont les derniers niveau et classe qu'il/elle a suivis avec succès ?</b> 1. Donne la réponse 2. Ne sait pas → Si donne la réponse, <b>TP5a. Dernier niveau suivie avec succès ?.....</b> <b>TP5b. Dernière classe suivie avec succès ?.....</b> (CF codes)	<b>Père :</b> <input type="checkbox"/> <b>Mère:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>TP13a. Quand avez-vous commencé votre emploi antérieur? Année (date) _____</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>EMPLOI ANTERIEUR</b>			
<b>TP6. Vous êtes aujourd'hui (en emploi, chômeur, inactif). Exerciez-vous un autre emploi antérieurement ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à TP15</b>	<input type="checkbox"/>	<b>TP13b. Combien d'années avez-vous exercé votre emploi antérieur ? Nombre d'années (révolues) _____</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>TP7. Quel était le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de votre emploi antérieur ?</b> (Voir nomenclature des emplois pour code) _____ _____ Nom de l'établissement : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>TP14. Pour quelle raison principale avez-vous quitté votre emploi antérieur ?</b> <u>Départ Involontaire</u> 01. Retraite 02. Licenciement, faillite, restructuration 03. Accident de travail ou autre invalidité 04. Déguepissement par la Communauté Urbaine/Mairie 05. Insécurité 06. Promotion/ affectation/ mutation 07. Autre raison involontaire (à préciser) _____ <u>Départ volontaire</u> 08. Pour une meilleure rémunération 09. Pour des meilleures conditions de travail 10. Abandon de l'activité 11. Pour un travail plus intéressant 12. Pour des raisons familiales (mariage / maternité) 13. Autre raison volontaire (à préciser) _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PERSPECTIVES D'EMPLOI				TP16c3. Quel est le secteur d'activité de l'entreprise dans laquelle vous souhaiteriez exercer cet emploi désiré ?			
<b>TP15. Quels sont vos projets d'emploi pour l'avenir ?</b> 1. Obtenir un premier emploi 2. Obtenir un nouvel emploi dans la même entreprise (promotion dans l'emploi) 3. Obtenir un nouvel emploi dans une autre entreprise 4. Garder la situation actuelle → <b>Passez au module RHE</b>				1. Exploitation agricole (plantation, champ, élevage, pêche, sylviculture) 2. Industrie et BTP 3. Commerce 4. Services 5. Indifférent			
<b>TP16. Emploi désiré</b>				<b>TP16d. Quelle est la catégorie socioprofessionnelle dans l'emploi désiré ? :</b>			
<b>TP16a. Quel est le nom de l'emploi désiré (métier, profession, poste, etc.) ?</b> (Voir nomenclatures des emplois)				<b>Salarie</b> 01. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02. Cadre moyen 03. Agent de maîtrise 04. Employé/ouvrier qualifié 05. Employé/ouvrier semi qualifié 06. Manœuvre <b>Non Salarie</b> → <b>Passez à TP17b</b>			
<b>TP16b. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous souhaiteriez exercer cet emploi désiré? (Voir nomenclature des activités).</b>				07. Employeur 08. Travailleur pour compte propre 09. Aide-familial 10. Apprenti/stagiaire 11. Inclassable (à décrire)			
<b>Caractéristiques de l'entreprise de l'emploi désiré</b>				<b>TP17a. (Si emploi salarié) Pour quelle raison principale désirez-vous un emploi salarié?</b>			
<b>TP16c1. Quel est le type d'entreprise dans laquelle vous souhaiteriez exercer cet emploi désiré ?</b> 1. Administration publique/CTD → <b>Passez à TP16c3</b> 2. Entreprise publique/parapublique 3. Entreprise privée non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche,....) 5. Organisme international/ ambassade étrangère 6. Entreprise individuelle ou à son compte 7. ONG/Association/ organisation à but non lucratif 8. Ménage → <b>Passez à TP16d</b> 9. Indifférent				1. Ne pense pas pouvoir se mettre à son compte dans de bonnes conditions 2. Espère gagner plus 3. Pour avoir une sécurité de l'emploi et du salaire 4. Il existe une possibilité de promotion 5. Pour bénéficier de prestations sociales 6. Autre (à préciser)		<b>Allez à TP18</b>	
<b>TP16c2. Quel est l'effectif des employés de l'entreprise dans laquelle vous souhaiteriez exercer cet emploi désiré ?</b> 1= 1-5 personnes 2= 6-20 personnes 3= 21-100 personnes 4= Plus de 100 personnes 5= Indifférent				<b>TP17b. (Si emploi indépendant) Pour quelle raison principale désirez-vous un emploi indépendant ?</b> 1. Ne pense pas pouvoir trouver d'emploi salarié satisfaisant 2. Espère gagner plus 3. Pour la flexibilité des horaires 4. Pour avoir un travail plus varié, plus intéressant 5. Pour être son propre chef 6. Autre (à préciser)			
				<b>TP18. Dans combien de temps espérez-vous obtenir cet emploi désiré?</b> Nombre d'années (révolues)			

RHE. REVENUS HORS EMPLOI					
POUR LES PERSONNES EN EMPLOI : En dehors des revenus de l'emploi, percevez-vous d'autres revenus réguliers ?					
POUR LES PERSONNES HORS EMPLOI : Malgré le fait que vous n'avez pas d'emploi, percevez-vous des revenus réguliers ?					
	Revenus réguliers ? 1. Oui 2. Non	Fréquence (CF Codes)		Montant (en Fcfa)	Montant mensuel (en Fcfa)
		UTS	Nbre		
RHE1. Pensions du travail antérieur					
RHE2. Autres pensions					
RHE3. Revenus fonciers ou immobiliers					
RHE4. Revenus des valeurs mobilières					
RHE5. Transferts reçus des ménages nationaux					
RHE5A. Transferts reçus des ménages de l'étranger					
RHE6. Bourses d'études					
RHE7. Autres revenus					
<b>Allez à PUP si en emploi depuis 1 an ou plus (AP8a1 ≥ 1) avant un emploi régulier (AP9a = 1). Sinon, continuez au module EH .</b>					

Codes unités de temps (UTS) des revenus :

1=Jour

2=Semaine

3=Mois

4=Année

Codes TP5						
NIVEAU	PRÉSCOLAIRE = 0	PRIMAIRE = 1	SECONDAIRE 1er Cycle = 2	SECONDAIRE 2nd Cycle = 3	SUPÉRIEUR = 4	NSP = 8
CLASSE	1	0= Moins d'1 an 1= SIL/Class1 2= CP/CPS/class2 3= CE1/Class3 4= CE2/Class4 5= CM1/Class5 6= CM2/Class6/7 8= NSP	0= Moins d'1 an 1= 6è/1ère A.T/Form 1 2= 5è/2è A.T./Form 2 3= 4è/3è A.T./Form 3 4= 3è/4è A.T./Form4 8= NSP	0= Moins d'1 an 1= 2nde G ou T/Form 5 2= 1ère G ou T/Lower 6 3= Terminale G ou T/Upper 6 8= NSP	0= Moins d'1 an 1= 1è année 2= 2è année 3= 3è année 4= 4è ou 5è année. 5= 6è an. ou + 8= NSP	

Ce module ne concerne pas les personnes en emploi depuis 1 an ou plus (AP8a1≥1) ayant un emploi continu (AP9a=1)

**EH. EMPLOI HABITUEL**

Mois (Inscrire les 12 derniers mois en commençant par le mois précédant celui de l'interview) (Code mois : Janvier=01, Février=02,... Décembre=12)	EH1. Au cours du mois de ....., avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure ? 1. Oui 2. Non <div style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à EH5</div>	EH2. Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi que vous avez exercé ?	EH2a. Cet emploi est-il le même que celui du mois passé ? 1. Oui 2. Non <b>SI NON, ALLEZ A EH3</b> <b>SI OUI, DEMANDEZ</b> EH2b. Ce changement d'emploi est-il causé par la COVID-19 ? 1. Oui 2. Non		EH3. Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé cet emploi ou quel type de produit fabrique-t-elle ?	EH4. Dans cet emploi, combien avez-vous gagné au cours de ce mois ?  (En FCFA) <div style="border: 1px solid black; border-radius: 5px; padding: 2px; display: inline-block;">Passez au mois suivant</div>	EH5. Avez-vous cherché un emploi au cours de ce mois ? 1. Oui 2. Non	EH6. Etiez-vous disponible pour travailler immédiatement (ie dans les 15 jours) si vous aviez trouvé un emploi ? 1. Oui 2. Non
			EH2a	EH2b				
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PUP. PRODUCTION DE BIENS À USAGE PERSONNEL		
<b>LIRE</b> Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis le [DATE] jusqu'au [DATE/hier],		
PUP01. Est-ce que vous avez effectué l'une des activités suivantes pour produire des denrées alimentaires essentiellement pour la consommation du ménage? <b>LIRE</b> a. Chasser b. Pêche c. Ramassage/cueillette d'autres produits alimentaires tels que [des champignons, des fruits sauvages]	1. Oui 2. Non  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Si l'un des éléments (a, b et c) = Oui, continuez avec PUP02, Si Non → PUP03a		
PUP02. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours? (HEURES) _____	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
PUP03a. Est-ce que vous avez ramassé du bois ou d'autres produits naturels à utiliser comme combustible par le ménage ? 1. Oui 2. Non → <b>Passez à PUP04a</b>	<input type="checkbox"/>	
PUP03b. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours? (NOMBRE D'HEURES) _____	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
PUP04a. Est-ce que vous avez collecté de l'eau de sources naturelles ou publiques pour le ménage ? 1. Oui 2. Non → <b>Passez à PUP05</b>	<input type="checkbox"/>	
PUP04b. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours? (NOMBRE D'HEURES) _____	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
Les questions PUP05 à PUP09a concernent des activités que les personnes font <u>sans rémunération</u> pour leur ménage/famille		
PUP05. Au cours des 7 derniers jours combien de temps avez-vous consacré à... <b>LIRE:</b>	<i>HEURES AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS</i>	
a. Nettoyer la maison, laver les vêtements, cuisiner ou faire des courses pour le ménage	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
b. Préparer d'autres aliments ou boissons visant à être conservés comme [le fromage, le beurre, la farine, la viande/le poisson séché, la confiture, des boissons alcoolisées]	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
c. Faire des produits pour l'utilisation par le ménage, comme [les meubles, la poterie, les vêtements, des tapis...]	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
d. Payer des factures ou organiser des services afin de fixer ou de maintenir le logement ou la voiture du ménage	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
e. Faire l'entretien ou des réparations par vous-même dans votre logement tel que [la peinture, la décoration, installation ou raccordement d'appareils]	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
f. Faire des travaux de construction ou de rénovation dans le logement du ménage	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
PUP05g. Diriez-vous que du fait de la COVID-19, le temps que vous avez passé à faire la cuisine, d'autres tâches ménagères ou des réparations à la maison est... 1. Plus long que d'habitude 2. Pareil que d'habitude 3. Moins long que d'habitude	<input type="checkbox"/>	
PUP06. Au cours des 7 derniers jours, est-ce que vous avez passé du temps à vous occuper, aider ou assister sans rémunération des membres de votre famille âgés de 18 ans ou plus vivant dans votre ménage en raison d'un handicap, d'une maladie ou de problèmes liés à l'âge? <b>LIRE</b> <i>Exemples:</i> donner les médicaments; les aider à faire leur toilette, les habiller, les nourrir; leur faire la lecture, les accompagner durant un voyage ou à l'hôpital, etc. 1. Oui 2. Non 3. Non concerné	<b>Si 2 ou 3, passez à PUP07</b>	
PUP06a. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours? a. (Nombre d'heures) 18-64 ans _____ b. (Nombre d'heures) 65 ans ou plus _____	<i>Inscrire 998,0 si pas de cible dans le ménage</i> <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
PUP07. Au cours des 7 derniers jours, est-ce que vous avez passé du temps à fournir des soins similaires sans rémunération à des membres de votre famille âgés de 18 ans ou plus vivant dans d'AUTRES ménages à cause d'un handicap, d'une maladie ou de problèmes liés à la vieillesse ? 1. Oui 2. Non → <b>Passez à PUP08</b>	<input type="checkbox"/>	
PUP07a. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours ? a. (Nombre d'heures) 18-64 ans _____ b. (Nombre d'heures) 65 ans ou plus _____	<input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	
PUP07b. Diriez-vous que du fait de la COVID-19, le temps que vous avez passé à prendre soins des membres de votre famille âgés de 18 ans ou plus vivant dans d'AUTRES ménages à cause d'un handicap, d'une maladie ou de problèmes liés à la vieillesse est... 1. Plus long que d'habitude 2. Pareil que d'habitude 3. Moins long que d'habitude	<input type="checkbox"/>	
PUP08. Au cours des 7 derniers jours, est-ce que vous avez passé du temps à vous occuper des enfants de moins de 18 ans vivant dans votre ménage? <b>LIRE</b> <i>Exemples:</i> Leur donner le bain ou jouer avec les enfants, les emmener à l'école, faire du sport ou d'autres activités, leur apprendre des choses, les conseiller, ou les aider à faire leurs devoirs, parler avec les adolescents de leurs problèmes et les conseiller, etc. 1. Oui 2. Non 3. Non concerné	<b>Si 2 ou 3, passez à PUP09</b>	
PUP08a. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours ? a. (Nombre d'heures) Moins de 5 ans _____ b. (Nombre d'heures) 5- 17 ans _____	<i>Inscrire 998,0 si pas de cible dans le ménage</i> <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/> <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>   <input type="text"/>	

<p><b>PUP09. Au cours des 7 derniers jours, est-ce que vous avez passé du temps à vous occuper des membres de votre famille âgés de moins de 18 ans vivant dans d'autres ménages ?</b></p> <p>1. Oui    2. Non    → <b>Passez à TBC</b></p>	<p> _ </p>	<p><b>PUP09b. Diriez-vous que du fait de la COVID-19, le temps que vous avez passé à vous occuper des enfants de moins de 18 ans vivant dans votre ménage est ...</b></p>	
<p><b>PUP09a. Combien d'heures avez-vous consacré à ces activités au cours des 7 derniers jours ?</b></p> <p>a. (Nombre d'heures) Moins de 5 ans _____</p> <p>b. (Nombre d'heures) 5- 17 ans _____</p>	<p> _ _ _ , _   _ _ _ , _ </p>	<p>1. Plus long que d'habitude 2. Pareil que d'habitude 3. Moins long que d'habitude</p>	<p> _ </p>

## TBC. TRAVAIL BENEVOLE COMMUNAUTAIRE

*Les questions TBC01 à TBC06 suivantes portent sur le travail bénévole (non rémunéré), c'est-à-dire des activités que certaines personnes accomplissent volontairement, sans rétribution, pour promouvoir une cause ou aider quelqu'un en dehors de leur ménage ou de leur famille proche .*

*Les questions TBC07 et TBC08 suivantes portent sur le travail non rémunéré et non bénévole.*

<p><b>TBC01. Au cours des 12 derniers mois c'est-à-dire à partir du mois de (...) jusqu'au mois dernier avez-vous réalisé un travail <u>non rémunéré et non obligatoire</u> profitant à une cause, à quelqu'un d'un autre ménage ou d'une autre famille ?</b></p> <p>1. Oui, je continue de le faire                  2. Oui, mais plus maintenant                  3. Non, mais je l'ai fait auparavant                  4. Non, je ne l'ai jamais fait</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;">Passez à TBC07</p>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>TBC05. Dans quel(s) secteurs(s) d'activité consacrez-vous du temps dans le cadre de cette activité bénévole ?</b></p> <p>a) Sport.....                  b) Loisirs.....                  c) Formation, emploi, insertion économique.....                  d) Jeunesse, éducation populaire .....                  e) Santé, recherche médicale, aide aux malades .....                  f) Environnement.....                  g) Culture .....                  h) Social, caritatif .....                  i) Solidarité internationale (actions solidaires hors du Cameroun) .....                  j) Association de défense (des droits et des causes) .....                  k) Autre (à préciser).....</p>	1. Oui 2. Non  a. <input style="width: 20px;" type="text"/> b. <input style="width: 20px;" type="text"/> c. <input style="width: 20px;" type="text"/> d. <input style="width: 20px;" type="text"/> e. <input style="width: 20px;" type="text"/> f. <input style="width: 20px;" type="text"/> g. <input style="width: 20px;" type="text"/> h. <input style="width: 20px;" type="text"/> i. <input style="width: 20px;" type="text"/> j. <input style="width: 20px;" type="text"/> k. <input style="width: 20px;" type="text"/>
<p><b>TBC02. A quand remonte la dernière fois où vous avez fait une telle activité <u>non rémunérée et non obligatoire</u> au profit des tiers ?</b></p> <p>Code période : 1. Jour 2. Semaine 3. Mois</p>	Période <input style="width: 30px;" type="text"/>  Nbre <input style="width: 30px;" type="text"/>	<p><b>TBC03. Vous consacrez ou avez consacré <u>plus de temps</u> à l'activité bénévole (non rémunérée et non obligatoire)...</b></p> <p>1. Dans une association                  2. Au sein d'une autre organisation politique, religieuse, syndicale, Municipale, ...                  3. Auprès d'une ou plusieurs personnes, en dehors du cadre familial, comme par exemple dans votre voisinage</p>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
<p><b>TBC04. A quelle fréquence consacrez-vous du temps pour cette principale activité bénévole ?</b></p> <p>1. A une période précise de l'année ou à l'occasion d'un évènement, quelques heures ou quelques jours par an, et pas tout au long de l'année                  2. Quelques heures chaque mois, tout au long de l'année, en fonction de l'activité de l'association                  3. Quelques heures chaque semaine tout au long de l'année, en fonction de l'activité de l'association                  4. Un jour ou plus par semaine tout au long de l'année, en fonction de l'activité de l'association</p>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>TBC06. Qu'est-ce qui vous a motivé principalement à faire ce travail bénévole ?</b></p> <p>1. Apprendre un métier/acquérir une expérience                  2. M'occuper                  3. Autre (à préciser).....</p>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
<p><b>TBC07. Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire à partir du [Mois de] jusqu'au [Mois dernier], avez-vous réalisé un travail <u>non rémunéré relevant de vos obligations de membre ou de responsable d'une communauté, d'une association, d'une église/mosquée ou vis-à-vis de quelqu'un d'un autre ménage/famille ?</u></b></p> <p>1. Oui, je continue de le faire                  2. Oui, mais plus maintenant                  3. Non, mais je l'ai fait auparavant                  4. Non, je ne l'ai jamais fait</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 2px 10px;">Passez à TEL</p>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<p><b>TBC08. A quand remonte la dernière fois où vous avez fait une telle activité <u>non rémunérée relevant de vos obligations de membre ou de responsable d'une communauté, d'une association, d'une église/mosquée ou vis-à-vis de quelqu'un d'un autre ménage ?</u></b></p> <p>Code période : 1. Jour 2. Semaine 3. Mois</p>	Période <input style="width: 30px;" type="text"/>  Durée <input style="width: 30px;" type="text"/>
		<p><b>TEL : Puis-je avoir votre numéro de téléphone fonctionnel par lequel on peut vous joindre?</b>                  (Écrire 0 si pas de numéro de téléphone)</p>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

**FIN DU QUESTIONNAIRE - MERCI POUR VOTRE DISPONIBILITE**