

**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**

*Paix – Travail – Patrie*

-----  
**INSTITUT NATIONAL DE LA  
STATISTIQUE**



**REPUBLIC OF CAMEROON**

*Peace – Work – Fatherland*

-----  
**NATIONAL INSTITUTE OF  
STATISTICS**

## **DEUXIEME ENQUETE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR INFORMEL AU CAMEROUN (EESI 2)**

### **PHASE 2**

### **ENQUETE SUR LE SECTEUR INFORMEL**

## **QUESTIONNAIRE**

**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 ».



CUP. CARACTERISTIQUES DE L'UNITE DE PRODUCTION		
<b>CUP 1a. Quel est le nom de l'activité principale menée dans l'unité de production que vous dirigez ?</b> <i>Décrire en détail le type de produit (bien ou service) fabriqué ou vendu</i>    Voir Nomenclature des activités pour le code	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP1b. Exercez-vous d'autres activités dans la même unité ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	
<b>CUP2a. Dans quel type de local (où) exercez-vous votre activité ?</b> <b>Sans local professionnel :</b> 01. Ambulant/nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/brouette/porte-tout 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile sans installation particulière 07. Dans votre domicile avec une installation particulière 08. Poste improvisé dans un marché 09. Autre (Précisez) _____ <b>Avec local professionnel :</b> → <b>Passez à CUP2c</b> 10. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 11. Atelier, boutique, restaurant, hôtel, etc. 12. Aux abords de l'Etang/Fleuve/Mer 13. Hangar 14. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP2b. Sans local : Pourquoi exercez-vous votre activité hors d'un local professionnel ?</b> 1. N'a pas trouvé de local disponible 2. N'a pas les moyens de louer ou d'acheter un local 3. Exerce son activité avec plus de facilité → <b>Passez à CUP2e</b> 4. N'en a pas besoin 5. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>	
<b>CUP2c. Avec local : Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est :</b> 1. A vous (propriétaire) 2. Loué 3. Prêté 4. Squatté 5. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>	
<b>CUP2d. Dans votre local, disposez-vous de :</b> - Eau courante      1. Oui      2. Non - Electricité      1. Oui      2. Non - Téléphone fixe      1. Oui      2. Non - Téléphone portable      1. Oui      2. Non	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP2e. Si vous deviez vendre ce local ou cet emplacement, à combien estimez-vous qu'on vous l'achèterait sur le marché ?</b> <b>La vente est possible :</b> 1. Oui 2. Non ▶ Si Oui, pour quel montant ? _____ (Codez dans les bacs en milliers de Fcfa)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP3a. Possédez-vous d'autres unités de production de même type ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à CUP4</b>	<input type="text"/>	
<b>CUP3b. Combien d'unités de production de même type possédez-vous ?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP4. L'unité de production que vous dirigez est-elle enregistrée ?</b> 1. Oui 2. Non Si non, pourquoi? a) N° du contribuable <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> b) Registre du commerce <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> c) Carte professionnelle <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d) CNPS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Pourquoi Non :</b> 1. Démarches trop compliquées      2. Trop cher 3. En cours d'inscription      4. Non obligatoire 5. Ne sait pas s'il faut s'inscrire 6. Ne veut pas collaborer avec l'Etat 7. Autre _____ (Précisez)	<input type="text"/>	
<b>CUP5a. Qui a créé cette unité de production ou a pris la décision de mener cette activité ?</b> 1. Vous-même, seul 2. Vous-même avec d'autres personnes 3. Un (des) membre(s) de la famille 4. D'autres personnes	<input type="text"/>	
<b>CUP5b. En quelle année cette unité de production a-t-elle été créée ?</b> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP5c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou exploiter cette unité de production ?</b> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>CUP5d. Pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger (exploiter) cette unité de production ?</b> 1. N'a pas trouvé de travail salarié (grande entreprise) 2. N'a pas trouvé de travail salarié (petite entreprise) 3. Pour obtenir un meilleur revenu 4. Pour être indépendant (son propre chef) 5. Par tradition familiale 6. Capital limité pour faire autre chose 7. Autre _____ (Précisez)	<input type="text"/>	
<b>CUP5e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette unité de production, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>MO. MAIN D'ŒUVRE</b>		
<b>MO1. Combien de personnes (y compris vous-même) ont travaillé ne serait-ce qu'une heure au cours du dernier mois d'activité dans cette unité de production ?</b> Total dont : - salariés - non salariés	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## MO2. Caractéristiques démographiques de la main-d'œuvre

	Nom	Parenté	Sexe	Age	Scolarité	Apprentissage	Ancienneté
1		1					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**ATTENTION : S'il y a plus de 12 personnes employées, prendre une feuille supplémentaire**

<b>Codes Parenté (MO2):</b>		<b>Codes Apprentissage (MO2):</b>	
1. Promoteur		1. Ecole technique	
2. Conjoint du promoteur		2. Grande entreprise	
3. Enfant du promoteur		3. Petite entreprise (comme celle-ci)	
4. Autre parent		4. Tout seul, par la pratique	
5. Non apparenté		5. Autre	
<b>Codes Sexe (MO2) :</b>			
1. Masculin		2. Féminin	
<b>Codes Scolarité (MO2) :</b>			
Système francophone	Nombre d'années d'études	Système anglophone	
Jamais fréquenté	00	Never go to school	
Maternel	00	Nursery/Class1(F.S)	
SIL/Grande section	01	Class1(N.S)/Class2(F.S)	
CP/CPS	02	Class2(N.S)/Class3(F.S)	
CE1	03	Class3(N.S)/Class4(F.S)	
CE2	04	Class4(N.S)/Class5(F.S)	
CM1	05	Class5(N.S)/Class6(F.S)	
CM2	06	Class6(N.S)/Class7(F.S)	
6 <sup>ème</sup> G ou 1 <sup>ère</sup> A.T	07	Form 1	
5 <sup>ème</sup> G ou 2 <sup>ème</sup> A.T	08	Form 2	
4 <sup>ème</sup> G ou 3 <sup>ème</sup> A.T	09	Form 3	
3 <sup>ème</sup> G ou 4 <sup>ème</sup> A.T	10	Form 4	
2 <sup>nd</sup> e G. ou T	11	Form 5	
1 <sup>ère</sup> G. ou T	12	Lower 6	
Tle G. ou T	13	Upper 6	
1 <sup>ère</sup> année Univ.	14	1st year Univ.	
2 <sup>ème</sup> année Univ.	15	2nd year Univ.	
3 <sup>ème</sup> année Univ.	16	3rd year Univ.	
4 <sup>ème</sup> année Univ.	17	4th year Univ.	
5 <sup>ème</sup> année Univ. ou plus	18	5th year Univ. or more	

## MO3. Caractéristiques de l'emploi

	Statut	Stabilité	Type de contrat	Recrutement	Nature du paiement	Nombre d'heures de travail au cours du dernier mois d'activité	Rémunération du dernier mois d'activité (Milliers de Fcfa)
1		1	0	0			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
TOTAL →							

<b>Codes Statut (MO3) :</b>	
1. Patron	
2. Travailleur pour compte propre	
3. Salarié	
4. Apprenti	
5. Aide familial	
6. Associé	
<b>Codes Stabilité (MO3) :</b>	
1. Permanent	2. Temporaire
<b>Codes Type de contrat (MO3) :</b>	
0. Promoteur	
1. Contrat écrit à durée indéterminée	
2. Contrat écrit à durée déterminée	
3. Entente verbale	
4. A l'essai	
5. Pas de contrat	
<b>Codes Recrutement (MO3) :</b>	
0. Promoteur	
1. Relations personnelles (parents, amis)	
2. Directement auprès de l'employeur	
3. Petites annonces, médias (radio, journal)	
4. Bureau de placement, FNE, BMO	
5. Autre	
<b>Codes Nature du paiement (MO3) :</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 (nourriture, logement, etc.)	
7. Sans rémunération	

**MO4. Caractéristiques des primes et avantages**

**Codes Primes et avantages (MO4) :**

1. Oui 2. Non

	Primes de fin d'année	Autres primes	Congés payés	Participation aux bénéfices	CNPS	Autre
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>					
3	<input type="checkbox"/>					
4	<input type="checkbox"/>					
5	<input type="checkbox"/>					
6	<input type="checkbox"/>					
7	<input type="checkbox"/>					
8	<input type="checkbox"/>					
9	<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>					
11	<input type="checkbox"/>					
12	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

← **TOTAUX MENSUELS (Milliers de Fcfa)**

*(Cette question s'adresse aux UPI employant au moins une personne en plus de son promoteur, ie au moins deux lignes renseignées à MO2, MO3 et MO4)*

**MO5. Avez-vous eu des problèmes du type suivant avec votre main-d'oeuvre ?**

- a) Manque de main d'œuvre qualifiée    1. Oui    2. Non
- b) Manque de main d'œuvre    1. Oui    2. Non
- c) Instabilité des employés    1. Oui    2. Non
- d) Salaires trop élevés    1. Oui    2. Non
- e) Problèmes avec les syndicats    1. Oui    2. Non
- f) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux    1. Oui    2. Non
- g) Autre (Précisez) \_\_\_\_\_ 1. Oui    2. Non

**MO6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?**

- 1. Selon la grille salariale officielle
- 2. En les alignant sur les salaires des concurrents
- 3. En les fixant vous-même afin de vous assurer un bénéfice
- 4. En négociant avec chaque salarié
- 5. Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- 6. Pas de salarié dans l'établissement







DC6a. Comment l'activité de votre unité de production a-t-elle varié au cours des 12 derniers mois ?												
RYTHME	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
1. Maximum												
2. Moyen												
3. Minimum												
0. Pas d'activité												
Code réponse	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

DC6b. Recette mensuelle maximale et recette mensuelle minimale :		(Milliers de Fcfa)
Recette max. :	_____	_ _ _ _ _ _ _
Recette min. :	_____	_ _ _ _ _ _ _
DC7a. Avez-vous employé de la main d'œuvre temporaire au cours des 12 derniers mois ?		_
1. Oui    2. Non → <b>Passez à CFC1</b>		
DC7b. Si oui, combien de temporaire(s) au cours du mois maximum		_ _

**CFC. CLIENTS, FOURNISSEURS ET CONCURRENTS**

**CFC1. Quel est votre principal client ? (A qui vendez-vous principalement ?)**

- Secteur public et parapublic
- Grande entreprise privée commerciale
- Petite entreprise commerciale
- Grande entreprise privée non commerciale
- Petite entreprise non commerciale
- Ménage/Particulier
- Exportation directe

|\_|

**CFC2. Quel est votre principal fournisseur ? (De qui achetez-vous principalement ?)**

- Secteur public et parapublic
- Grande entreprise privée commerciale
- Petite entreprise commerciale
- Grande entreprise privée non commerciale
- Petite entreprise non commerciale
- Ménage/Particulier
- Importation directe
- Non concerné

|\_|

**CONCURRENCE**

**CFC3a. Exportez-vous une partie de votre production ?**

1. Oui                      2. Non

**CFC3b. Si oui, pour quel pourcentage ?** %    |\_|\_|\_|\_|

**CFC3c. Vers quel pays principalement ?**    |\_|

\_\_\_\_\_ (voir Codes en fin de page)

**CFC 4. Sur le marché intérieur, avez-vous des concurrents (c'est-à-dire des entreprises qui vendent les mêmes produits ou offrent les mêmes services que vous) ?**

1. Oui                      2. Non → **Passez à CFC6b**

|\_|

**CFC5. Quel est votre principal concurrent ?**

- Secteur public et para-public
- Grande entreprise commerciale
- Petite entreprise commerciale
- Grande entreprise non commerciale
- Petite entreprise non commerciale
- Ménage/Particulier

|\_|

**CFC6a. De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ?**

1. Marché national    2. Etranger    3. Ne sait pas

Pays n° 1 : \_\_\_\_\_ |\_|

Pays n° 2 : \_\_\_\_\_ |\_|

(voir Codes pays)

**CFC6b. Commercialisez-vous des produits étrangers ?**

1. Oui    2. Non

Si oui, pays d'origine (voir Codes pays) : \_\_\_\_\_ |\_|

Si pas de concurrents (non à la question CFC4), passez à CFC9

**CFC7. Par rapport à vos principaux concurrents sur le marché intérieur, indiquez comment vous vous situez :**

Par rapport aux concurrents	Produits du pays	Produits de l'étranger	
Vos prix de vente sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concerné	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concerné	_ _
Vos prix de revient sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concerné	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concerné	_ _
Votre qualité est :	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concerné	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concerné	_ _
L'écoulement de vos produits est :	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concerné	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concerné	_ _

**CFC8. Comment se situent vos prix par rapport à ceux de vos principaux concurrents qui sont de grandes entreprises qui vendent les mêmes produits ou services que vous ?**

- Prix supérieurs de combien (%) : \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|
- Prix inférieurs de combien (%) : \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|
- Prix égaux → **Passez à CFC9**
- Ne sait pas → **Passez à CFC9**

**CFC8a. Pourquoi vos prix sont-ils supérieurs à ceux de ces grandes entreprises ?** → **Passez à CFC9**

- Votre équipement est moins productif
  - Vous n'avez pas assez de clients
  - Vous n'avez pas accès au crédit
  - Votre qualité est supérieure
  - Votre approvisionnement est plus cher
  - Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- |\_|

**CFC8b. Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces grandes entreprises ?**

- Vous ne payez pas ou payez moins d'impôts
  - Vos coûts du travail sont plus bas
  - Vos clients sont moins riches
  - Votre qualité est inférieure
  - Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- |\_|

**CFC9. Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits ou de vos principaux services ?**

- En fixant un pourcentage constant sur vos prix de revient
  - Après marchandage avec les clients
  - En fonction des prix des concurrents
  - Suivant le prix officiel
  - Suivant le prix fixé par l'association des producteurs
  - Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- |\_|

<b>Codes Pays :</b>	1. Nigeria	2. CEMAC	3. Autre Afrique de l'Ouest	4. Autre Afrique
	5. Europe	6. Chine	7. Autre Asie/Amérique	8. Reste du monde

## EIF. EQUIPEMENTS, INVESTISSEMENT, FINANCEMENT ET ENDETTEMENT

EIF1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours des 12 derniers mois pour faire fonctionner votre unité de production

Type	Caractéristiques (noter le nom)	Qualité	Appartenance	Origine	Financement	Date d'acquisition (mois / année)	Valeur actuelle (coût de remplacement) (Milliers de Fcfa)
Terrain	1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Local	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tracteurs	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Charrettes	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Animaux de trait (Animaux de traction)	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Motopompes	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Motos	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Vélos	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Portes-tout	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Véhicules professionnels	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Mobilier et équipement de bureau	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Machines	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Outillage	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Autres	1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<b>TOTAL</b>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Codes Qualité :** 1. Neuf à l'achat      2. Usagé à l'achat      3. Autoproduction

**Codes Appartenance :** 1. Propriété personnelle      2. Location      3. Prêt ou propriété partagée      4. Location-vente

**Codes Origine :** 1. Secteur public      2. Grande entreprise privée commerciale.      3. Petite entreprise privée commerciale      4. Grande entreprise privée non commerciale.      5. Petite entreprise privée non commerciale      6. Ménage/Particulier      7. Importations directes      8. Autre \_\_\_\_\_

**Codes Financement :** 01. Epargne/don/héritage      02. Emprunt familial      03. Emprunt auprès des clients  
 04. Emprunt auprès des fournisseurs      05. Emprunt auprès des usagers      06. Emprunt auprès des associations de producteurs  
 07. Emprunt micro-finance      08. Emprunt bancaire      09. Tontine      10. Autre (Précisez) \_\_\_\_\_

EIF2a. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre unité de production ? 1. oui 2. Non <span style="float: right;">Passez à EIF2b</span>									
Nombre de crédits _____									
N°	Origine	Montant du crédit (En milliers de FCFA)	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser (En milliers de FCFA)	Montant ou valeur du remboursement au cours des 12 derniers mois (En milliers de FCFA)	Difficulté de remboursement
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
<b>TOTAL</b>									

EIF2b. Au cours des 12 derniers mois avez-vous remboursé de l'argent emprunté avant le mois de ... 2009 pour faire fonctionner votre unité de production ? 1. Oui 2. Non <span style="float: right;">Passez à EIF3a</span>									
Nombre de crédits _____									
N°	Origine	Montant initial (En milliers de FCFA)	Usage du crédit	Type de contrat	Mode de remboursement	Echéance	Montant ou valeur à rembourser (En milliers de FCFA)	Montant ou valeur du remboursement au cours des 12 derniers mois (En milliers de FCFA)	Difficulté de remboursement
1									
2									
3									
4									
5									
6									
Autres									
<b>TOTAL</b>									

- Codes Origine :** 1. Famille ou amis      2. Clients      3. Fournisseurs      4. Usuriers  
5. Association des producteurs      6. Banque      7. Institution de micro-crédits      8. Tontines/Réunion  
9. Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- Codes Usage du crédit :** 1. Achat de matières premières      2. Amélioration du local      3. Acquisition ou entretien des équipements  
4. Paiement des salariés      5. Formation de la main-d'œuvre      6. Remboursement des dettes antérieures      7. Extension de l'établissement  
8. Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- Codes Type de contrat :** 1. Accord légalement reconnu      2. Simple accord écrit      3. Accord verbal      4. Sans contrat
- Codes Mode de remboursement :** 1. En espèces      2. Biens ou services      3. Autre (Précisez) \_\_\_\_\_
- Codes Echéance** = durée totale du crédit exprimée en mois (99 = 99 mois ou plus)
- Codes Difficultés remboursement :** 1. Mauvaise conjoncture      2. Taux d'intérêt trop élevé      3. Echéance trop courte  
4. Sans difficulté      5. Autre (Précisez)

<b>EIF3a. Quel est le taux actuel approximatif d'utilisation de votre capacité de production ?</b> _____ % (Passez à PP1 si ce taux d'utilisation de la capacité de production est de 100%)	<input type="text"/>	<b>PP5c. Si non, pourquoi ?</b> 1. Veut travailler seul 2. Ignore les modalités d'inscription à des associations 3. Les associations s'occupent d'autres problèmes 4. Les associations n'ont aucune utilité 5. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>
<b>EIF3b. Avec vos équipements actuels, de combien pouvez-vous augmenter votre production ?</b> Sans embaucher _____ % En embauchant _____ %	<input type="text"/>	<b>PP6a. Appartenez-vous à une organisation professionnelle de votre domaine d'activité ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP7</b>	<input type="text"/>
<b>PP. PROBLEMES ET PERSPECTIVES</b>			
<b>PP1. Quelle est la principale raison qui vous a fait choisir [Nom de l'activité] ?</b> 1. La tradition familiale 2. Le métier que vous connaissez 3. Un meilleur profit que d'autres produits ou services 4. L'assurance de recettes plus stables qu'avec d'autres produits 5. Profite d'une opportunité 6. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>	<b>PP6b. Pour quel type de difficultés cette organisation vous aide-t-elle ?</b> a) Formation technique      1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation et aux comptes 1. Oui 2. Non c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non d) Accès à des machines modernes      1. Oui 2. Non e) Accès au crédit      1. Oui 2. Non f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non g) Accès à des grosses commandes      1. Oui 2. Non h) Problèmes / liens avec l'administration 1. Oui 2. Non i) Litiges avec les concurrents      1. Oui 2. Non j) Problèmes de sécurité      1. Oui 2. Non k) Autre (Précisez) _____ 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
<b>PP2. Comment fixez-vous le volume de vos prestations ?</b> 1. En fonction des commandes fermes qu'on vous passe 2. D'après la demande que vous prévoyez 3. En fonction de votre capacité de production 4. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>		
<b>PP3. Quelle stratégie marketing adoptez-vous envers vos clients ?</b> 1. Vous attendez qu'ils se présentent 2. Vous cherchez à vous faire connaître (dans la famille, dans le quartier, parmi les amis) 3. Vous prospectez vos clients 4. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>	<b>Institutions bancaires et de micro-finance</b>	
<b>PP4. Avez-vous des problèmes ou des difficultés dans les domaines suivants :</b> a) Approvisionnement en matières premières /marchandise (qualité ou quantité)      1. Oui 2. Non b) Ecoulement de votre production (manque de clientèle)      1. Oui 2. Non c) Ecoulement de votre production (trop de concurrence)      1. Oui 2. Non d) Trésorerie (difficultés d'accès au crédit)      1. Oui 2. Non e) Recrutement de personnel qualifié      1. Oui 2. Non f) Manque de place, de local adapté      1. Oui 2. Non g) Manque de machine, d'équipements      1. Oui 2. Non h) Difficultés techniques de fabrication      1. Oui 2. Non i) Difficulté d'organisation, de gestion      1. Oui 2. Non j) Trop de réglementations, d'impôts et de taxes      1. Oui 2. Non k) Autre (Précisez) _____ 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<b>PP7. Que feriez-vous en priorité si vous pouviez bénéficier d'un crédit pour votre activité ?</b> 1. Accroître votre stock de matières premières 2. Améliorer votre local, votre emplacement 3. Améliorer vos machines, mobilier, outil 4. Embaucher 5. Ouvrir un autre établissement dans la même activité 6. Ouvrir un autre établissement dans une autre activité : <b>Précisez le nom de l'activité :</b> _____ 7. Engager des dépenses en dehors de l'établissement 8. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>
<b>PP5. Pour résoudre vos problèmes actuels, souhaiteriez-vous des aides dans les domaines suivants ?</b> a) Formation technique      1. Oui 2. Non b) Formation à l'organisation et aux comptes 1. Oui 2. Non c) Assistance pour l'approvisionnement 1. Oui 2. Non d) Accès à des machines modernes      1. Oui 2. Non e) Accès au crédit      1. Oui 2. Non f) Accès aux informations sur le marché 1. Oui 2. Non g) Accès à des grosses commandes      1. Oui 2. Non h) Enregistrement de votre activité      1. Oui 2. Non i) Publicité pour vos nouveaux produits      1. Oui 2. Non j) Limiter le contrôle de nos activités par les agents de l'Etat      1. Oui 2. Non k) Autre (Précisez) _____ 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<b>PP8a. Avez-vous déjà demandé des prêts auprès d'une banque pour votre activité ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP8d</b>	<input type="text"/>
<b>PP5a. Une association de professionnels ou d'appui pourrait-elle, à votre avis, vous aider à résoudre les problèmes liés à votre activité ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP5c</b>	<input type="text"/>	<b>PP8b. Si oui, auprès de quelle banque ?</b> 01. Afriland First Bank      02. Amity Bank/Banque Atlantique 03. BICEC      04. CBC 05. Citibank      06. Ecobank 07. NFC      08. CA-SCB      09. SGBC 10. Standard Chartered Bank 11. UBA      12. UBC 13. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>
<b>PP5b. Si oui, une association de quel type ?</b> → <b>Passez à PP6a</b> 1. Association de producteurs / commerçants seulement 2. Structure indépendante incluant les producteurs/ commerçants 3. Organisme d'appui aux micro-entreprises 4. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>	<b>PP8c. Avez-vous obtenu des prêts ?</b> → <b>PP9</b> 1. Oui      2. Non	<input type="text"/>
		<b>PP8d. Si vous n'avez pas demandé de prêts auprès d'une banque, quelle en est la principale raison ?</b> 1. Démarches trop compliquées 2. Intérêt trop élevé 3. Garantie demandée trop importante 4. Ne répond pas à vos besoins 5. Ne veut pas emprunter 6. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>
		<b>PP9. En dehors des banques, connaissez-vous des institutions de micro-finance ?</b> 1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP16</b>	<input type="text"/>
		<b>PP10. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ?</b> 1. Par le « bouche à oreille » (famille, ami, voisin, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une association de ressortissants de village 4. Par une visite de l'institution 5. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision) 6. Autre (Précisez) _____	<input type="text"/>

<p><b>PP11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de microcrédit que vous connaissez ?</b>          Localisation :          1. Dans ce quartier      2. Dans un quartier voisin          3. Ailleurs en ville      4. En dehors de la ville      5. Ne peut pas dire</p> <p>Nom de l'institution      Localisation</p> <p>A _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>B _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>C _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p>		<p><b>Autres structures d'appui</b></p>																																																										
<p><b>PP12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de microcrédits ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP16</b></p>		<p><b>PP16. En dehors des institutions précédemment évoquées (banques, institutions de microcrédits), connaissez-vous d'autres structures d'appui aux petites entreprises ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP19</b></p>																																																										
<p><b>PP12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP16</b></p>		<p><b>PP17. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ?</b>          1. Par le « bouche à oreille » (famille, ami, voisin, etc.)          2. Par mon milieu professionnel          3. Par une association de ressortissants de village          4. Par une visite de l'institution          5. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision)          6. Autre (Précisez) _____</p>																																																										
<p><b>PP12c. Si oui, y avez-vous eu recours ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP15</b></p>		<p><b>PP18. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales structures d'appui que vous connaissez ?</b></p> <p>Localisation : 1. Dans ce quartier      4. En dehors de la ville          2. Dans un quartier voisin      5. Ne peut pas dire          3. Ailleurs en ville</p> <p>Nom de l'institution :      Localisation</p> <p>1- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>2- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>3- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p>																																																										
<p><b>PP12d. Si oui, avez-vous obtenu un crédit ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP14</b></p>		<p><b>PP18a. Avez-vous eu un contact avec une ou plusieurs de ces institutions / structures d'appui ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP19</b></p>																																																										
<p><b>PP 13a. Si oui, quel a été l'usage du crédit ?</b>          (Voir manuel enquêteur pour codification – PP13a)</p>		<p><b>PP18b. Liste des institutions / structures d'appui contactées :</b></p> <p>A- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>B- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>C- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p>																																																										
<p><b>PP13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des 12 derniers mois ?</b>          1. Oui      2. Non, une année antérieure      3. Non, beaucoup plus tôt</p>		<p><b>PP18c. Pour chacune des institutions, quel type de services avez-vous demandé et quelle réponse avez-vous obtenue ?</b>          (Gardez le même ordre que dans la liste donnée en PP18b)</p> <table border="0"> <tr> <td>Service demandé</td> <td></td> <td>Réponse</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1. Favorable</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2. Défavorable</td> <td></td> </tr> </table> <p>A- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>B- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p> <p>C- _____      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/>      <input type="checkbox"/></p>	Service demandé		Réponse				1. Favorable				2. Défavorable																																															
Service demandé		Réponse																																																										
		1. Favorable																																																										
		2. Défavorable																																																										
<p><b>PP13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ?</b></p> <table border="0"> <tr> <td>a- Augmentation du volume de production</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b- Diversification de la production</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c- Augmentation du volume des ventes</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f- Réduction du temps (charge) de travail</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g- Utilisation de moins de main-d'œuvre</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>h- Règlement des difficultés de trésorerie</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>i- Autre (Précisez)</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a- Augmentation du volume de production	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b- Diversification de la production	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c- Augmentation du volume des ventes	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f- Réduction du temps (charge) de travail	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g- Utilisation de moins de main-d'œuvre	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h- Règlement des difficultés de trésorerie	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i- Autre (Précisez)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<p><b>PP18d. Pour chacune des institutions, si la réponse à la demande de service est favorable, évaluation de la satisfaction de la demande et raison de l'éventuelle insatisfaction</b>          (Gardez l'ordre de la liste des institutions de PP18b ; Se référer à PP13d pour la codification)</p> <table border="0"> <tr> <td>Evaluation satisfaction</td> <td>Raison insatisfaction</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A- <input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluation =3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B- <input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluation =3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C- <input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluation =3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>Codes pour évaluation de la satisfaction</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>C'était ce que je demandais</li> <li>C'était autre chose, mais cela me convient</li> <li>Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction)</li> </ol> <p><b>Raison de l'insatisfaction :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Réponse non compréhensible</li> <li>Information déjà connue ou obsolète</li> <li>Information inadaptée à mon entreprise</li> <li>Service trop cher</li> <li>Service coûtant trop de temps</li> <li>Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc.)</li> <li>Autre (Précisez) _____</li> </ol>	Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction		A- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>	B- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>	C- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>	
a- Augmentation du volume de production	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
b- Diversification de la production	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
c- Augmentation du volume des ventes	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
f- Réduction du temps (charge) de travail	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
g- Utilisation de moins de main-d'œuvre	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
h- Règlement des difficultés de trésorerie	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
i- Autre (Précisez)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction																																																											
A- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>																																																										
B- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>																																																										
C- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>																																																										
<p><b>PP13d. Pour chacune des institutions où vous avez obtenu le crédit, évaluation de la satisfaction de la demande et raison de l'éventuelle insatisfaction</b>          (Gardez l'ordre de la liste des institutions de PP11)</p> <table border="0"> <tr> <td>Evaluation satisfaction</td> <td>Raison insatisfaction</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A- <input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluation =3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B- <input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluation =3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>C- <input type="checkbox"/></td> <td>Si évaluation =3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><b>Codes pour évaluation de la satisfaction</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>C'était ce que je demandais</li> <li>C'était autre chose, mais cela me convient</li> <li>Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction)</li> </ol> <p><b>Raison de l'insatisfaction :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Réponse non compréhensible</li> <li>Information déjà connue ou obsolète</li> <li>Information inadaptée à mon entreprise</li> <li>Service trop cher</li> <li>Service coûtant trop de temps</li> <li>Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc.)</li> <li>Autre (Précisez) _____</li> </ol> <p><b>(Allez à PP16 après cette question)</b></p>	Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction		A- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>	B- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>	C- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>		<p><b>Conjoncture et Perspectives</b></p>																																														
Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction																																																											
A- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>																																																										
B- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>																																																										
C- <input type="checkbox"/>	Si évaluation =3	<input type="checkbox"/>																																																										
<p><b>PP14. Si la demande de crédit a été refusée, pour quelle raison ? (Allez à PP16 après cette question)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Dossier incomplet</li> <li>Dossier complet mais non convaincant</li> <li>Garanties insuffisantes</li> <li>Apport initial insuffisant</li> <li>Activité / entreprise jugée non viable</li> <li>Ne sait pas</li> </ol>		<p><b>PP19. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel au cours des 12 prochains mois ?</b>          1. Oui      2. Non → <b>Passez à PP19b</b></p>																																																										
<p><b>PP15. Si vous n'avez pas demandé de crédit, pour quelle raison ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Montant de crédit insuffisant</li> <li>Démarches trop complexes</li> <li>Intérêt trop élevé</li> <li>Echéance trop courte</li> <li>Garanties exigées trop nombreuses</li> <li>N'en a pas besoin</li> <li>Autre (Précisez) _____</li> </ol>		<p><b>PP19a. Si oui, de combien ?</b>      TOTAL</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>dont -Salariés</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>-Apprentis</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>-Aides familiaux</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		dont -Salariés	<input type="checkbox"/>		-Apprentis	<input type="checkbox"/>		-Aides familiaux	<input type="checkbox"/>																																																	
	dont -Salariés	<input type="checkbox"/>																																																										
	-Apprentis	<input type="checkbox"/>																																																										
	-Aides familiaux	<input type="checkbox"/>																																																										
		<p><b>PP19b. Si vous deviez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Des proches parents, des recommandations, quelles que soient leur expérience ou leur qualification</li> <li>Un ex-salarié d'une grande entreprise</li> <li>Un ex-salarié d'une petite entreprise</li> <li>Un ex-apprenti</li> <li>N'importe qui</li> <li>Autre (Précisez) _____</li> </ol>																																																										

<b>PP20. En cas de réduction de la demande, quelle principale stratégie adopteriez-vous?</b> 1. Réduire le nombre de salariés 2. Réduire les salaires 3. Réduire votre bénéfice 4. Diversifier vos activités 5. Chercher un autre emploi 6. Améliorer la qualité de vos produits 7. Abandonner l'activité 8. Autre (Précisez) _____	_	<b>PP27a. Par rapport à l'année dernière, le nombre de vos clients :</b> 1. A augmenté    2. A diminué    3. Est resté stable	_
<b>PP21. Quelle est la principale difficulté qui risque de faire disparaître votre établissement ?</b> 01. Manque de matières premières/marchandises 02. Manque de clientèle 03. Trop de concurrence 04. Manque de liquidités 05. Manque de personnel qualifié 06. Problèmes de locaux, de place 07. Problèmes de machines, d'équipements 08. Problèmes techniques de fabrication 09. Problèmes d'organisation, de gestion 10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxes 11. Autre (Précisez) _____ 12. Pas de risque de disparition	_ _	<b>PP27b. Par rapport à l'année dernière, avez-vous de nouveaux clients qui s'adressaient avant dans les grandes entreprises ?</b> 1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas	_
<b>PP22. Quelle est la principale difficulté qui vous empêche de développer votre établissement ?</b> 01. Manque de matières premières 02. Manque de clientèle    03. Trop de concurrence 04. Manque de liquidités    05. Manque de personnel qualifié 06. Problèmes de locaux, de place 07. Problèmes de machines, d'équipement 08. Problèmes techniques de fabrication 09. Problèmes d'organisation, de gestion 10. Trop de réglementations, d'impôts, de taxes 11. Saisonnalité de l'activité 12. Pas de problème de développement 13. Autre (Précisez) _____	_ _	<b>PP28. A votre avis, comment augmentent les prix de vos produits ou services, par rapport aux prix des autres biens et services ?</b> 1. Plus vite    2. Identiquement    3. Moins vite	_
<b>PP23a. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le vôtre ?</b> 1. Oui → <b>Passez à PP24a</b> 2. Non	_	<b>Rôle de l'Etat et relations avec l'administration</b>	
<b>PP23b. Si non pensez-vous changer d'activité ?</b> 1. Oui    2. Non Si oui, pour quelle activité ? _____  _ _ _	_	<b>PP29. A votre avis, quelle est la meilleure façon de déterminer le prix des produits / services que vous vendez ?</b> 1. Fixation du prix par l'Etat 2. Fixation du prix par l'association des producteurs 3. Fixation du prix par la loi de l'offre et de la demande	_
<b>PP24a. Si vous aviez des proches ou des connaissances, souhaiteriez-vous qu'ils prennent la relève de votre activité après vous ?</b> 1. Oui 2. Non	_	<b>PP30. Etes-vous prêt à enregistrer votre unité de production auprès de l'administration ?</b> 1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas 4. L'unité de production est déjà enregistrée	_
<b>PP24b. Pourquoi ?</b> _____ <small>(Reportez-vous au manuel de l'agent enquêteur pour la codification)</small>	_	<b>PP31a. Avez-vous déjà essayé d'obtenir une carte de contribuable pour cette activité ?</b> 1. Oui avec succès    2. Oui sans succès 3. Non → <b>Passez à PP31c</b>	_
<b>PP25a. Par rapport à l'année dernière, votre bénéfice :</b> 1. S'est amélioré    2. Est resté stable    3. A diminué <b>Passez à PP26a</b> <b>Passez à PP25c</b>	_	<b>PP31b. Si Oui sans succès, pourquoi cela n'a pas pu aboutir ?</b> 1. Démarches trop complexes 2. Lenteur administrative 3. Coûts trop élevés 4. Trop de corruption 5. Autre (Précisez) _____	_
<b>PP25b. Si votre bénéfice s'est amélioré, pourquoi ?</b> 1. Hausse de la production vendue 2. Hausse de la marge unitaire appliquée 3. Hausse de la production vendue et de la marge unitaire → <b>Passez à PP26a</b>	_	<b>PP31c. A votre avis, quel est le principal intérêt de se faire enregistrer (de posséder un numéro de contribuable) ?</b> 1. Accès au crédit 2. Accès au meilleur emplacement sur le marché 3. Ventes des produits aux grandes sociétés 4. Publicité 5. Autre (Précisez) _____ 6. Aucun intérêt	_
<b>PP25c. Si votre bénéfice a diminué, pour quelle raison ?</b> 1. Baisse de la vente 2. Baisse de la marge unitaire 3. Baisse de la vente et de la marge unitaire	_	<b>PP32a. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ?</b> 1. Je paye déjà    2. Oui    3. Non	_
<b>PP26a. Quelle nouvelle stratégie avez-vous adoptée depuis le début de l'année 2010 ?</b> 1. Prospection de nouveaux clients 2. Changement de fournisseur pour diminuer les coûts 3. Installation dans un local moins coûteux 4. Limitation de la hausse du salaire 5. Aucune de ces stratégies	_	<b>PP32b. L'unité de production que vous dirigez a-t-elle payé (Nom de l'impôt) au cours des 12 derniers mois ?</b> 1. Oui    Si non, pourquoi? 2. Non	_
<b>PP26b. Par rapport à l'année dernière, vous avez :</b> 1. Augmenté la marge unitaire appliquée pour accroître ou maintenir votre niveau de vie 2. Diminué la marge unitaire pour attirer les clients 3. Vous n'avez pas modifié votre marge unitaire	_	a) L'impôt libérateur     _      _  b) La patente     _      _  c) La TVA     _      _  d) L'impôt sur le Revenu (IR)     _      _  <b>Pourquoi Non :</b> 1. Démarches trop compliquées    2. Trop cher 3. Mauvaises affaires    4. Non obligatoire 5. Ne sait pas s'il faut payer    6. Ne veut pas collaborer avec l'Etat    7. Autre (Précisez) _____	_ _
		<b>PP32c. Seriez-vous favorable à la mise en place d'un impôt unique sur votre activité ?</b> 1. Oui    2. Non    3. Ne sait pas	_
		<b>PP32d. Selon vous, cet impôt doit être payé par :</b> 1. Jour    2. Semaine    3. Mois    4. Trimestre    5. An	_
		<b>PP33. A votre avis, à quelle institution doit revenir l'impôt ?</b> 1. Administration centrale    2. Commune    3. Ne sait pas	_

<b>PP34. Dans quel domaine en priorité doivent être utilisés les impôts reçus ?</b> 1. Education, santé 2. Infrastructure (routes, marchés, etc.) 3. Fonctionnement (fournitures de bureau, entretien) 4. Salaire des fonctionnaires 5. Alimenter un fond d'appui aux micro-entreprises 6. Création des emplois 7. Subventionner les produits de première nécessité 8. Autre (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>		
---	--------------------------	--	--

<b>SS. SECURITE SOCIALE</b>			<b>SS6. Quels seraient, selon vous, les atouts d'un tel système ?</b> 1. Garantir la retraite des bénéficiaires 2. Assurer les bénéficiaires en cas d'incapacité de travail 3. Assurer la famille en cas d'une disparition prématurée du bénéficiaire 4. Autre (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>
<b>SS1a. Avez-vous déjà entendu parler de la sécurité sociale ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à SS2</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SS7. Pour un tel système de cotisation sociale et de protection, quel montant mensuel maximal par personnel souhaiteriez-vous cotiser ?</b> 1. Moins de 500 Fcfa      2. Entre 500 et 1000 Fcfa 3. Entre 1000 et 2000 Fcfa      4. Entre 2000 et 5000 Fcfa 5. Entre 5000 et 10 000 Fcfa      6. 10 000 Fcfa ou plus	<input type="checkbox"/>	
<b>SS1b. Si oui, quelles garanties offre la sécurité sociale aux travailleurs et à leurs familles ?</b> 1. Allocation familiale (par enfant mineur)      1. Oui 2. Non 2. Prestation familiale (en cas de maladie, accident de travail, décès, invalidité, maternité)      1. Oui 2. Non 3. Pension retraite      1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>SS8. Quels sont les risques que vous voudriez que ce système couvre en priorité (les classer par ordre de priorité de 1 à 7) ?</b> a. Accident du travail b. Maladie professionnelle c. Vieillesse d. Invalidité e. Décès f. Allocation familiale g. Maternité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>SS2. Connaissez-vous la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale (CNPS) ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à SS5a</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SS9. Avez-vous déjà souscrit à une assurance auprès d'une société privée pour la couverture des risques de métier ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à DS</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>SS3a. Au moins un de vos employés y est-il inscrit ?</b> 1. Oui → <b>Passez à SS4a</b> 2. Non	<input type="checkbox"/>	<b>SS10. Pour quelle(s) assurance(s) avez-vous souscrit ?</b> a. Assurance vieillesse      1. Oui 2. Non b. Assurance décès      1. Oui 2. Non c. Assurance vie      1. Oui 2. Non d. Assurance de scolarisation      1. Oui 2. Non e. Assurance maladie / accident du travail      1. Oui 2. Non f. Assurance tous risques      1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	
<b>SS3b. Sinon, pourquoi ?</b> 1. Excès de procédures 2. Coûts élevés 3. N'en trouve pas l'intérêt 4. Pense ne pas être concerné 5. Pas d'employés 6. Autre (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>SS4a. Que pensez-vous de son fonctionnement actuel ?</b> 1. Sans opinion → <b>Passez à SS5a</b> 2. Très satisfaisant 3. Satisfaisant 4. Peu satisfaisant 5. Pas satisfaisant	<input type="checkbox"/>	<b>DS. DIALOGUE SOCIAL</b> <b>DS1a. Au cours de 12 derniers mois, avez-vous eu des conflits avec vos employés ?</b> 1. Oui 2. Non → <b>Passez à DS2a</b> 3. N'a pas eu d'employé(s) → <b>Passez à DS7</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>SS4b. Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait de son fonctionnement actuel ?</b> 1. Couverture de la population limitée 2. Prestations insuffisantes 3. Complexité des formalités d'inscription 4. Complexité des prises en charge 5. Autre (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>	<b>DS1b. Si oui, quel type de conflits avez-vous eu ?</b> 1- Arriérés de salaire ; 2- Leadership ; 3- Assiduité (absence, ponctualité, etc.) ; 4- Autres (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>	
<b>SS5a. Etes-vous personnellement favorable à la création d'un système de cotisation sociale et de protection pour ceux qui exercent des métiers comme le vôtre ?</b> 1. Très favorable 2. Favorable 3. Peu favorable 4. Pas favorable 5. Indifférent/Sans opinion → <b>Passez à SS9</b>	<input type="checkbox"/>	<b>DS1c. Comment se sont soldés ces conflits ?</b> 1. Licenciement 2. Arrangement à l'amiable 3. Chômage technique 4. Démission de l'employé 5. Suspension de salaire 6. Autres (Précisez) _____	<input type="checkbox"/>	
<b>SS5b. Quel doit être selon vous le statut d'un tel système de cotisation sociale et de protection ?</b> 1. Para-public (Géré par l'Etat et le privé) 2. Public (Géré par l'Etat) 3. Privé (Géré par le privé)	<input type="checkbox"/>	<b>DS2a. Au cours des 12 derniers mois, combien de personnes ont été licenciées à l'issue des conflits ?</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		<b>Si aucune personne, inscrire 00 et passez à DS3</b>		

<p><b>DS2b. S'il y a eu au moins un cas de licenciement, quelles mesures ont été prises au terme de ce/ces licenciements ?</b></p> <p>1- Rien n'a été fait 2- Indemnisation 3- Autres _____</p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS8b. Si oui pourquoi ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Non paiement des taxes et impôts</li> <li>2. Abus de certains agents</li> <li>3. Non respect des règles d'hygiène et assainissement (encombrement de la chaussée...)</li> <li>4. Décision administrative (préfet...)</li> <li>5. Non respect des prix</li> <li>6. Commerce illicite</li> <li>7. Installation anormale de la structure</li> <li>8. Autres (Précisez)</li> </ol>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS3. Existe-t-il au sein de l'UPI un groupe d'employés constitué pouvant défendre les intérêts de ceux-ci ?</b></p> <p>1. Oui                      2. Non → <b>Passez à DS5</b></p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS8c. Comment résolvez-vous vos désaccords ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Paiement d'une amende réglementaire</li> <li>2. Dialogue / négociation / consensus</li> <li>3. Recours aux représentants/ association</li> <li>4. Pots de vins/ corruption.</li> </ol>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS4a. Les employés ont-ils exprimés des revendications au cours des 12 derniers mois ?</b></p> <p>1. Oui                      2. Non → <b>Passez à DS5</b></p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS8d. Avec laquelle des structures entretenez-vous le plus des relations :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Etat (préfecture, sous-préfecture,...)</li> <li>2. Mairie</li> <li>3. Force de l'ordre (police, gendarmerie, ...)</li> <li>4. Justice</li> <li>5. Autres UPI de la même activité</li> <li>6. Autres UPI hors activités</li> <li>7. Aucune</li> <li>8. Autre (Précisez) _____</li> </ol>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS4b. Si oui, quelle était la nature de ces revendications ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Augmentation de salaires</li> <li>2- Diminution du nombre d'heure de travail</li> <li>3- Amélioration des conditions de travail</li> <li>4- Autres. _____</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS8e. De façon générale, quel type de relation entretenez-vous avec (Nom de l'entité) ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conflictuelle</li> <li>2. Bon rapport/ collaboration</li> </ol>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS4c. Quelle a été l'issue de la toute dernière revendication ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Désamorcée par la répression</li> <li>2. Désamorcée par voie de conciliation</li> <li>3. En cours de résolution</li> <li>4. Autres _____</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS9a. Etes-vous affilié à une association ?</b></p> <p>1. Oui                      2. Non → <b>FIN</b></p>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS5. Comment les employés expriment-ils généralement leurs revendications ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cessation d'activités</li> <li>2. Négociation individuelle</li> <li>3. Négociation collective</li> <li>4. Association</li> <li>5. Administration</li> <li>6. Famille</li> <li>7. Autres _____</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS9b. Si oui, à quel genre d'association</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. GIC</li> <li>2. Coopérative</li> <li>3. Syndicale</li> <li>4. Autres (Précisez) _____</li> </ol>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS6. Etes-vous favorable à la création de groupe d'employés constitué au sein de l'UPI ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> <li>3. Non concerné (UPI de moins de 3 employés)</li> </ol>	<input type="checkbox"/>	<p><b>DS9c. Pourquoi vous êtes- vous affilié à une association ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pour mieux défendre nos intérêts</li> <li>2. Obligation</li> <li>3. Entraide financière</li> <li>4. Autres (Précisez) _____</li> </ol>	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS7. Dans le cadre de vos activités, vous êtes en relation avec :</b></p> <table border="0"> <tr> <td>a) Etat (préfecture, sous-préfecture...)</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b) Mairie</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c) Force de l'ordre (police, ...)</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d) Justice</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e) Autres UPI de la même activité</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>f) Autres UPI hors activités</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>g) Autres (Précisez)</td> <td>1. Oui</td> <td>2. Non</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	a) Etat (préfecture, sous-préfecture...)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	b) Mairie	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	c) Force de l'ordre (police, ...)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	d) Justice	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	e) Autres UPI de la même activité	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	f) Autres UPI hors activités	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	g) Autres (Précisez)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>FIN DU QUESTIONNAIRE</b></p> <p><b>&amp;</b></p> <p><b>MERCI POUR VOTRE COLLABORATION</b></p>	
a) Etat (préfecture, sous-préfecture...)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
b) Mairie	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
c) Force de l'ordre (police, ...)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
d) Justice	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
e) Autres UPI de la même activité	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
f) Autres UPI hors activités	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
g) Autres (Précisez)	1. Oui	2. Non	<input type="checkbox"/>																												
<p><b>DS8a. Vous arrive-t-il d'être en désaccord avec ces entités ?</b></p> <p>1. Oui                      2. Non → <b>Passez à DS8d</b></p>	<input type="checkbox"/>																														