

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET LA DEMOGRAPHIE



**ENQUETE NATIONALE DE BASE SUR L'EMPLOI ET LE SECTEUR
INFORMEL AU BURKINA FASO (ENB-ESI-BF)**

QUESTIONNAIRE SECTEUR INFORMEL

R. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

R1 Nom ou enseigne :			R4 Code d'identification				
R2 Nom et prénom du chef de l'unité de production :							
R3 DATE DE L'INTERVIEW			R4.a N° de la Strate				
R3.a Jour :	R3.b Mois :	R3.c Année :	R4.b N° de la ZD		R4.c N° du ménage		R4.d N° Individu
							R4.e N° Emploi
R5 Nom de l'enquêteur			R8 Caractéristiques de l'enquête				
R6 Nom du contrôleur			R8.a Parenté	R8.b Sexe	R8.c Age	R8.d Scolarité	R8.e Migration
R7 Nom du superviseur de collecte			R9 Caractéristiques de l'établissement/l'UPI				
			R9.a Statut	R9.b Activité	R9.c Local	R9.d Taille	R9.e N°IFU
			R9.f Comptabilité				
			R9.g Régime fiscal				

R10 QUALITE DE L'INTERVIEW

R11 DUREE DE L'INTERVIEW

1. Très bonne 2. Bonne 3. Moyenne 4. Mauvaise 5. Très Mauvaise 6. A refusé de répondre		R11.a Début : H MN Fin : H MN	R11.b Durée totale (minutes)
--	--	--	----------------------------------

R12 OBSERVATIONS

R12.a ENQUETEUR	R12.b CONTROLEUR

F0 Nom de l'activité (en clair) : _____

F. FILTRES

F1a. Au cours du passage de l'agent enquêteur sur l'emploi il y a quelques jours dans votre ménage, vous étiez dans votre activité principale ou secondaire : 1. Patron / Employeur Passez à F5 2. Travailleur à son propre compte 3. Associé(e) 9. Autre _____	<input type="checkbox"/>	F4. L'unité dans laquelle vous travaillez réalise-t-elle une activité de production de biens ou de services destinés à la vente (production marchande)? 1. Oui et cette production est totalement vendue 2. Oui et cette production est partiellement vendue 3. Non	<input type="checkbox"/>
F1b. Actuellement, dans votre emploi principal ou secondaire, vous êtes : 1. Patron / Employeur 2. Travailleur à son propre compte 3. Salarié _____ 4. Apprenti _____ 5. Aide familial _____ 6. Associé _____ 9. Autre _____ Passez à F5	<input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;">SI L'ENQUETE EST PATRON OU TRAVAILLEUR A SON PROPRE COMPTE (F1b=1 OU 2) OU ASSOCIE (F1b=6) ET PAS DE NUMERO D'IDENTIFICATION FISCALE (F2a=2) OU PAS DE COMPTABILITE FORMELLE ECRITE (F3b=1 ou 9) AVEC UNE PRODUCTION DE BIENS OU DE SERVICES VENDUE (F4=1, 2) PASSEZ AU MODULE CUP DU QUESTIONNAIRE SINON, ALLEZ A F5</p>	
F2a. L'unité de production que vous dirigiez au cours du mois dernier ou de la semaine dernière, possède-t-elle un numéro d'identifiant financier Unique fiscale (IFU) ? 1. Oui 2. Non Passez à F4	<input type="checkbox"/>	F5. Pourquoi votre situation est-elle différente de celle que vous avez déclarée lors de l'enquête sur l'emploi ? 1. Mise au chômage, passage à l'inactivité 2. Changement d'activité 3. Erreur dans le questionnaire emploi 9. Autre _____ (Précisez)	
F2b. A quel régime fiscal cet établissement est-il assujéti? 1. Régime du réel normal d'imposition (RNI) 2. Régime du réel simplifié d'imposition (RSI) 3. Contribution du secteur informel (CSI) / Contribution des microentreprises (CME) 4. Ne paye pas d'impôt 8. Ne sait pas 9. Autre _____ (préciser)	<input type="checkbox"/>	<h1 style="font-size: 4em; margin: 0;">FIN</h1>	
F3.a Est-ce que l'unité de production que vous dirigiez tient une comptabilité ? 1. Oui 2. Non Passez à F4	<input type="checkbox"/>		
F3.b Quel type de comptabilité établissez-vous? 1. Cahier de recettes 2. Comptabilité formelle SYSCOHADA 9. Autre (préciser) _____	<input type="checkbox"/>		
F3.c Si F2a=1 et F3. b=2. Est-ce que cette comptabilité est déposée à la Direction Générale des Impôts (DGI) ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>		

CUP. CARACTERISTIQUES DE L'UNITE DE PRODUCTION	
CUP 1a. Quel est le nom de l'activité principale menée dans l'unité de production que vous dirigez : (Décrire en détail le type d'activité et les bien ou de services fabriqués ou vendus) _____ _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP1b. Région d'implantation de l'établissement	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP1c. Milieu d'implantation de l'établissement 1. Urbain 2. Rural	<input type="text"/>
CUP 2a. Dans quel type de local exercez-vous votre activité ? <u>Sans local :</u> 01. Ambulant 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Véhicule/moto/vélo/brouette/bateau/ porte-tout 04. Au domicile des clients 05. Poste improvisé dans un marché 06. En ligne 07. Autre (Précisez) _____ <u>Avec local non professionnel :</u> 08. Dans votre domicile sans installation particulière 09. Dans votre domicile avec une installation particulière 10. Ferme ou terrains agricoles 11. Site en construction 12. Poste fixe sur la voie publique 13. Autre (Précisez) _____ <u>Avec local professionnel :</u> Passez à CUP2c 14. Local fixe sur un marché public (boutique, comptoir) 15. boutique, restaurant, hôtel, buvette, etc. 16. Bureaux, magasins, kiosque, usine, garage, atelier, salon en dehors du domicile 17. Hangar 18. Autre _____ (Précisez) _____	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 2b. <u>Sans local professionnel</u> : Pourquoi exercez-vous votre activité hors d'un local professionnel ? 1. N'a pas trouvé de local disponible 2. N'a pas les moyens de louer ou d'acheter un local 3. Exerce son activité avec plus de facilité 4. N'en a pas besoin 9. Autre _____ (Précisez) _____	<input type="text"/>
CUP 2c. <u>Avec local professionnel</u> : Le local ou le lieu où vous exercez votre activité est : 1. A vous seul 2. Associés à d'autres 3. Autorisés par d'autres pour utilisation du site 4. En location 5. Services publics 6. Autorités/Collectivités locales 9. Autre (préciser) : _____	<input type="text"/>

CUP 2d1. <u>Avec local (Professionnel ou non)</u> Dans votre lieu de travail, disposez-vous des services suivants : 1. Oui 2. Non 3. Non concerné a- Eau courante b- Electricité c- Toilette/laitrine d- Système d'évacuation des déchets e- Autre confort (préciser) _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP2d2. Est-ce que ces services sont tous fournis par des institutions publiques ? 1. Oui, tous 2. Oui, en partie 3. Non	<input type="text"/>
CUP 2d3a. Dans le cadre de votre activité, utilisez-vous les équipements/commodités suivants : 1. Oui 2. Non a- Téléphone fixe b- Téléphone portable c- Ordinateur fixe d- Ordinateur portable e- Connexion Internet f- Fax g- Autre (préciser) _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 2d3b. Dans le cadre de votre activité, disposez-vous de : 1. Oui 2. Non a- Compte bancaire b- Compte mobile money c- Boite postale d- Une souscription d'assurance (En lien avec la gestion de son UPI) f- Autre (préciser) _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP2d4. Avez-vous autorisation d'exercer cette activité ? 1. Aucune autorisation 2. Licence /autorisation de commerce 9. Autre (préciser) : _____	<input type="text"/>
CUP2e1. Vous serait-il possible de vendre cet emplacement ? 1. Oui 2. Non Passez à CUP3a	<input type="text"/>
CUP2e2. Si oui, à quel montant estimez-vous qu'on vous l'achèterait sur le marché ? (FCFA)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CUP 3a. Possédez-vous d'autres unités de production de même type ? 1. Oui 2. Non Passez à CUP3c1	<input type="text"/>
CUP 3b. Combien d'unités de production de même type possédez-vous ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c1. En moyenne, combien d'heures par jour fonctionne votre business/activité ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c2. Combien de jours par semaine fonctionne normalement votre business/activité ?	<input type="text"/>
CUP3c3. Combien de mois travaillez-vous d'habitude dans l'année ?	<input type="text"/> <input type="text"/>
CUP3c4. Tenez-vous une note personnelle ou comptabilité non détaillée pour votre activité ? 1. Oui Passez à CUP3c6 2. Non	<input type="text"/>

<p>CUP3c5. Si NON, pourquoi ne tenez-vous pas de note personnelle ou une comptabilité non détaillée ?</p> <p>1. Pas nécessaire 2. Manque de compétences 3. Manque de moyens financiers 9. Autre (préciser) : _____</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>																								
<p>CUP3c6. Indiquer les problèmes rencontrés dans votre activité et les principales solutions apportées. (Indiquer dans le 1^{er} bac si le problème existe ou non (1. <i>Oui</i> 2. <i>Non</i>). Puis la solution proposée dans le 2^{ème} bac)</p> <p><u>Problèmes</u></p> <p>1. Manque de capitaux/crédits adéquats 2. Acquisition de locaux convenables 3. Coût élevé du loyer 4. Main-d'œuvre compétente 5. Règlements administratifs 6. Accès aux équipements et pièces de rechange 7. Débouchés/Clients 8. Licence / autorisation de fonctionnement 9. Instabilité des employés 10. Salaires trop élevés 11. Problèmes avec les syndicats 12 Problèmes de discipline ou de manque de sérieux 99. Autre (préciser) : _____</p> <p><u>Solutions</u></p> <p>0. <i>Aucune solution</i> 1. <i>Assistance par des amis/parentés</i> 2. <i>Acquisition d'une autorisation/ licence de fonctionnement</i> 3. <i>Travailler en association</i> 4. <i>Emprunt d'argent</i> 5. <i>Adhésion aux associations de commerce/affaires</i> 9 <i>Autre</i></p>	<table border="0"> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> <tr><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td><td><div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></td></tr> </table>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>																								

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CUP5f. Quelle a été la principale source du capital au démarrage de votre business/ activité ? 1. Epargne propre 2. Prêts de la part des amis/parentés 3. Contribution des associés 4. Prêts bancaires 5. Prêt auprès des particuliers (informel) 6. Tontines 7. Institutions de micro-finances 8. Don/ Héritage 9. Autre (préciser) _____ Si la réponse est différente de 1, passer à MO 1a.	<input type="checkbox"/>
CUP 5a. A qui appartient cette unité de production ou qui a pris la décision de mener cette activité ? 1. Vous-même, seul 2. Vous-même avec d'autres personnes 3. Propriété familiale 4. D'autres personnes 9. Autre (préciser) : _____	<input type="checkbox"/>	CUP5g. Si épargne propre, quelle était la principale source ? 1. Emploi antérieur dans le secteur public/ Grandes entreprises privées 2. Emplois antérieurs dans le secteur informel / Petites entreprises 3. Vente des produits agricoles 4. Vente d'autres biens (bovins, propriétés, ...) 9. Autre (préciser) : _____	<input type="checkbox"/>
CUP 5b. En quelle année cette unité de production a - t-elle été créée ? Si NSP inscrire dans le bac : « 8888 »	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MO. MAIN D'OEUVRE	
CUP 5c. En quelle année avez-vous commencé à diriger ou exploiter cette unité de production ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MO 1a. 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 ? 1. Total <input type="text"/> <input type="text"/> dont : 2 salariés <input type="text"/> <input type="text"/> 3. 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"/>
CUP 5d. Principalement, pourquoi avez-vous créé ou décidé de diriger (exploiter) cette unité de production ? 1. N'a pas trouvé de travail salarié (grande entreprise) 2. N'a pas trouvé de travail salarié (petite entreprise) 3. Pour obtenir un meilleur revenu 4. Pour être indépendant (son propre chef) 5. Par tradition familiale 9. Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>		
CUP 5e. Au moment où vous avez commencé à diriger cette unité de production, combien de personnes y travaillaient (y compris vous-même) ?	<input type="text"/> <input type="text"/>		

MO 2. Caractéristiques démographiques de la main d'œuvre									ATTENTION : S'il y a plus de 12 personnes employées, prendre une autre feuille pour leur enregistrement <u>Code parenté (MO 2c) :</u> 1. Chef de l'unité de production 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef 4. Autre parent 5. Non apparenté <u>Code Sexe (MO 2d) :</u> 1. Masculin 2. Féminin <u>Code Apprentissage (MO 2g) :</u> 1. Ecole technique 2. Centre de formation professionnel 3. Sur le tas dans une grande entreprise 4. Sur le tas dans une petite entreprise (comme celle-ci) 5. Tout seul, par la pratique 9. Autre
MO 2. a N°	MO 2. b Nom et prénom(s)	MO 2. c Lien de Parenté avec le Chef UPI	MO 2. d Sexe	MO 2. e Age	MO 2. f Nombre d'années d'études avec succès	MO 2. g Apprentissage	MO 2. h Stage de perfectionnement 1 Oui 2 Non	MO 2. i Ancienneté (en année)	
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MO 3. Caractéristiques de l'emploi												<u>Code statut (MO 3b) :</u> 1. Patron 2. Travailleur pour compte propre 3. Salarié 4. Apprenti payé 5. Apprenti, stagiaire, bénévole non payé 6. Aide familial 7. Associé <u>Code stabilité (MO 3c) :</u> 1. Permanent 2. Temporaire 3. Pas concerné <u>Code type de contrat (MO 3d) :</u> 0. Chef de l'UPI 1. Contrat écrit à durée indéterminée 2. Contrat écrit à durée déterminée
MO 3. a N°	MO 3. b Statut dans l'emploi	MO 3. c Stabilité	MO 3. d Type de contrat	MO 3. e Mode de Recrutement	MO 3. f Déclaré à la CNSS 1 Oui 2 Non	MO 3. g Affilié à une assurance maladie 1 Oui 2 Non	MO 3. h Nature du Paiement	MO 3. i Nombre d'heures de travail par jour au cours du dernier mois d'activité	MO 3. j Nombre de jours de travail au cours du dernier mois d'activité	MO 3. k Nombre de mois travaillé (s) au cours des 12 derniers mois MO	MO 3. l Rémunération du dernier mois d'activité (FCFA)	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

						<p>3. Entente verbale 4. A l'essai 5. Pas de contrat</p> <p><u>Code Mode de recrutement (MO 3e) :</u> 0. Chef de l'UPI 1. Relations personnelles (parents, amis) 2. Directement auprès de l'employeur 3. Petites annonces, médias (radio, journal) 9. Autre</p> <p><u>Code Nature du paiement (MO 3h) :</u> 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</p>
--	--	--	--	--	--	---

MO 4. Caractéristiques des primes et avantages*(Veuillez renseigner les montants en FCFA correspondant par agent)***MO 4.1 Montants globaux des primes et avantages payés au personnel (FCFA)**

MO 4.1.a N°	MO 4.1.b Primes de fin d'année	MO 4.1.c Indemnités de protection et de sécurité sociale	MO 4.1.d Primes d'assurance maladie versée par l'employeur	MO 4.1.e Congés annuels payés ou compensation éventuelle	MO 4.1.f Partage des bénéfices	MO 4.1.g Autres primes et avantages en nature	MO 4.1.h Autres
Montant	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□

MO 4.2 Détail des primes et avantages payés au personnel

MO 4.2.a N°	MO 4.2.b Primes de fin d'année	MO 4.2.c Indemnités de protection et de sécurité sociale	MO 4.2.d Congés maladie rémunérés MO	4.2.e Congés annuels payés ou compensation éventuelle	MO 4.2.f Partage des bénéfices	MO 4.2.g Autres primes et avantages en nature	MO 4.2.h Autres
1	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
2	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
3	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
4	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
5	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
6	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
7	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
8	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
9	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
10	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
11	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□
12	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□

MO 5. Avez-vous eu des problèmes du type suivant avec votre main d'œuvre ?

a) Manque de main d'œuvre qualifiée	1. Oui	2. Non	□□
b) Manque de main d'œuvre	1. Oui	2. Non	□□
c) Instabilité des employés	1. Oui	2. Non	□□
d) Masse salariale ou salaire trop élevé	1. Oui	2. Non	□□
e) Problèmes avec les syndicats	1. Oui	2. Non	□□
f) Problèmes de discipline ou de manque de sérieux	1. Oui	2. Non	□□
g) Autres (à préciser) _____	1. Oui	2. Non	□□

MO 6. Comment fixez-vous les salaires de vos employés ?

1. Selon une 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 employé	
5. Pas de salarié dans l'établissement	
9. Autre _____ (à préciser)	

MO 7 : Comment a évolué l'effectif de la main d'œuvre dans votre établissement au cours des 12 derniers mois (y compris vous-même)?*(Pour les UPI exerçant depuis moins de 12 mois, renseigner uniquement pour les mois effectifs d'activité)*

MO7.a N° Mois	Années											
	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12
MO7.b Libellé du mois	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

MO7.c Effectif du personnel	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
01. Janvier 02. Fevrier 03. Mars 04. Avril 05. Mai 06. Juin 07. Juillet 08. Aout 09. Septembre 10. Octobre 11. Novembre 12. Decembre												

MO 8. Comment assurez-vous normalement la formation de votre personnel ?

|_|

1. Pas de formation 2. Sur le tas 3. Ateliers de formation organisés (formation formelle) 4. Apprentissage
 9. Autre (préciser) : _____

MO 9. Dans quel domaine principalement avez-vous besoin de renforcement de capacité de votre personnel ? (inscrire 9999 sur la première ligne si aucun besoin n'est exprimé)

1. _____ (voir code type de formation) |_|_|_|_|
 2. _____ (voir code type de formation) |_|_|_|_|
 3. _____ (voir code type de formation) |_|_|_|_|

PV. PRODUCTION ET VENTE									
PV 1a. Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires au cours du dernier mois d'activité (FCFA) ?							_ _ _ _ _ _ _ _ _		
PV2a. Au cours du dernier mois d'activité, avez-vous effectué des transformations de produits ? 1. Oui 2. Non (si la réponse est non, aller à PV3a)							_		
PV2b. Comment procurez-vous les matières premières (1. Oui 2. Non) ? a) Vous les achetez vous-même b) Les clients vous donnent l'argent pour les procurer c) Les clients vous apportent les matières premières (si oui aller à PV3a)							_ _ _		
PV2c.1 Les produits transformés au cours du dernier mois d'activité, étaient-ils destinés à : (1. Oui 2. Non) : a) A la vente PV2d 9 doit être différent de 0 ;8 ;9 b) A l'autoconsommation c) A la consommation intermédiaire pour la fabrication d'autres produits finis d) Au stock e) Au capital fixe f) Autre à préciser							_ _ _ _		
PV2c.2 Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires des produits vendus après transformation au cours du dernier mois d'activité (FCFA) ?							_ _ _ _ _ _ _ _ _		
PV 2d. PRODUITS ISSUS DE LA TRANSFORMATION AU COURS DU DERNIER MOIS D'ACTIVITE (vente, autoconsommation, consommation intermédiaire, stock)									
PV 2d.1 N°	PV 2d.2 Nom du produit	PV 2d.3 Code produit	PV 2d.4 Périodicité	PV 2d.5 Unité	PV 2d.6 Quantité	PV 2d.7 Prix unitaire (en FCFA)	PV 2d.8.a Valeur par période (en FCFA)	PV 2d.8.b Valeur mensuelle (en FCFA)	PV 2d.9 Destination principale
1		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
2		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
3		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
4		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
5		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
6		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
7		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
8		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
9		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
10		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	
11		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
13		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_
A		_ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_

Code périodicité :	1. Jour	2. Semaine	3. Quinzaine	4. Mois	5. Bimestriel	6. Trimestre	7. Semestre	8. Année
Code destination :	1. Secteur public ou parapublic	2. Grande entreprise privée commerciale	3. Petite entreprise commerciale	4. Grande entreprise privée non commerciale	5. Petite entreprise non commerciale	6. Ménage/particulier		
	7. Exportation directe	8. Autoconsommation	9. Consommation intermédiaire	0. Stock				
Code unité :	voir manuel de nomenclature							
Code produit/service :	voir manuel de nomenclature							

PV3a.1 Au cours du dernier mois d'activité, avez-vous vendu des produits achetés en état sans transformation ? 1. Oui 2. Non								<input type="checkbox"/>	
Si la réponse est non, allez à PV4a.1									
PV3a.2 Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires des produits vendu en l'état sans transformation au cours du dernier mois d'activité (FCFA) ?								<input type="text"/>	
PV 3b. PRODUITS VENDUS SANS TRANSFORMATION AU COURS DU DERNIER MOIS D'ACTIVITE									
PV 3b.1 N°	PV 3b.2 Nom du produit	PV 3b.3 Code produit	PV 3b.4 Périodicité	PV 3b.5 Unité	PV 3b.6 Quantité	PV 3b.7 Prix unitaire (en FCFA)	PV 3b.8.a Valeur par période (en FCFA)	PV 3b.8.b Valeur mensuelle (en FCFA)	PV 3b.9 Destination
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Code périodicité :	1. Jour	2. Semaine	3. Quinzaine	4. Mois	5. Bimestriel	6. Trimestre	7. Semestre	8. Année
Code destination :	1. Secteur public ou parapublic		2. Grande entreprise privée commerciale			3. Petite entreprise commerciale		
	4. Grande entreprise privée non commerciale		5. Petite entreprise non commerciale			6. Ménage/particulier		
	7. Exportation directe		8. Autoconsommation		9. Consommation intermédiaire		0. Stock	
Code unité : voir manuel de nomenclature								
Code produit/service : voir manuel de nomenclature								

PV4a.1 Au cours du dernier mois d'activité, avez-vous effectué des prestations de services contre une rémunération ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
<i>Si la réponse est non, allez au tableau DC1a</i>	
PV 4a.2 Quel a été le montant de votre chiffre d'affaires de services fournis au cours du dernier mois d'activité (FCFA) ?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PV 4b. SERVICES FOURNIS AU COURS DU DERNIER MOIS D'ACTIVITE									
PV 4b.1 N°	PV 4b.2 Nom du produit/service	PV 4b.3 Code produit/service	PV 4b.4 Période	PV 4b.5 Unité	PV 4b.6 Quantité	PV 4b.7 Prix unitaire (en FCFA)	PV 4b.8.a Valeur par période (en FCFA)	PV 4b.8.b Valeur mensuelle (en FCFA)	PV 4b.9 Destination
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Code périodicité :	1. Jour	2. Semaine	3. Quinzaine	4. Mois	5. Bimestriel	6. Trimestre	7. Semestre	8. Année
Code destination :	1. Secteur public ou parapublic	2. Grande entreprise privée commerciale	3. Petite entreprise commerciale	4. Grande entreprise privée non commerciale	5. Petite entreprise non commerciale	6. Ménage/particulier		
	7. Exportation directe							
Code unité : voir manuel de nomenclature								
Code produit/service: voir manuel de nomenclature								

PV 5. VENTE A CREDIT OU EN LIGNE	
PV 5.1 Est-ce que votre unité de production accepte des ventes à crédit ? 1.oui → Passez à PV 5.2.b 2.non	<input type="checkbox"/>
PV 5.2.a Sinon, Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'acceptez pas/plus des ventes à crédit ? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> 1. Manque de fonds de roulement 2. Clients ne remboursent pas 3. Les clients ne demandent pas 4. Les fournisseurs n'acceptent pas de ventes à crédit 5. Autre à préciser _____ </div> ← Passez à PV 6.1	<input type="checkbox"/>
PV 5.2.b Si oui quel est le montant de vos ventes à crédit au cours du dernier mois d'activité ?	<input type="text"/>
PV 5.3 Quel est votre délai de remboursement habituel 1. Moins d'un mois 2. [1-3 mois [3. [3-6 mois [4. [6-12 mois [5. 12 mois et +	<input type="checkbox"/>
PV 5.4 Avec quel type de client acceptez-vous des ventes à crédit ? 1.oui 2.non 1. L'Etat ou collectivité 2.Entreprise formelle 3.Autres UPI 4.Particulier	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PV 6.1 Est-ce que votre unité de production effectue des ventes en ligne ? 1.oui 2.non → Passez à	<input type="checkbox"/>
PV 6.2.b Si oui quel est le montant de vos ventes en ligne au cours du dernier mois d'activité ? 1. Produits transformés 2. Produits en l'état 3. Services	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PV 7 Parmi les canaux suivants, lesquels utilisez-vous pour la promotion de vos produits et services (1. Oui 2. Non) : 1. un site Internet 2. des applications mobiles 3. Newsletters (e-mail) 4. Landing pages (ex : pages publicitaires sur internet pour les produits) 5. Réseaux sociaux (WhatsApp, Facebook ...) 6.Teams et Zoom (ex : vente de produits par vidéo-conférence)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PV 8 Si oui, l'utilisation de ces canaux a-t-il eu des effets sur le montant habituel de vos ventes ? 1. Oui, une augmentation forte 2. Oui, une augmentation modérée 3. Non, pas de changement significatif 4. Autres à préciser Passez à DC	<input type="checkbox"/>

PV 9 Quels sont les principales raisons de ne pas effectuer des ventes en ligne? (1. Oui 2. Non) : <ol style="list-style-type: none"> 1. Moyens financiers limités 2. Pas accès à l'électricité 3. Faible/absence de connectivité à internet 4. Faible connaissance de ces outils numériques 5. Ne possède pas l'équipement ou support adapté (mobile, tablette, ordinateur... (ordinateur, smartphone) 6. Faible développement de l'e-commerce 7. La peur du changement 8. Pas besoin d'utiliser ces canaux 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
PV 10 Pour les produits que vous vendez, avez des concurrents qui effectuent également des ventes en ligne ? 1.Oui 2.Non 3.Ne sait pas	<input type="checkbox"/>

DC. DEPENSES ET CHARGES										
DC1a.0 Pour la quantité des produits que vous transformés, au cours du dernier mois d'activité à PV2d,0 combien avez-vous dépensé pour l'acquisition des matières premières et fournitures										_ _ _ _ _ _ _ _ _
DC1a. Pour la quantité des produits que vous transformés, au cours de la période indiquée à PV2, combien avez-vous dépensé pour l'acquisition des matières premières? Matières premières, fournitures et services										
DC1a.1 N°	DC1a.2 Nom du produit	DC1a.3 Code produit	DC1a.4 Périodicité	DC1a.5 Unité	DC1a.6 Quantité	DC1a.7 Prix unitaire (en FCFA)	DC1a.8.a Valeur par période (en FCFA)	DC1a.8.b Valeur mensuelle (en FCFA)	DC1a.9 Financement	DC1a.10 Origine
1		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
2		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
3		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
4		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
5		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
6		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
7		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
8		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
9		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
10		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _		_
11		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
12		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
13		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
14		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
15		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
16		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_
A		_ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_

Code périodicité : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Bimensuel 6. Trimestre 7. Semestre 8. Année										
Code financement : 0. Fonds propres de l'UPI 1. Epargne 2. Don 3. Crédits fournisseurs 4. Emprunt 9. Autre										
Code origine : 0. Cueillette 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage / Particulier 7. Importation directe 8. UPI elle-même 9. Autre à préciser										

DC1b. Pour la quantité de produits que vous avez vendus sans transformation au cours de la période indiquée à PV3, combien avez-vous dépensé pour les acheter ?										
DC1b.1 N°	DC1b.2 Nom du produit	DC1b.3 Code produit	DC1b.4 Périodicité	DC1b.5 Unité	DC1b.6 Quantité	DC1b.7 Prix unitaire (en FCFA)	DC1b.8.a Valeur par période (en FCFA)	DC1b.8.b Valeur mensuelle (en FCFA)	DC1b.9 Financement	DC1b.10 Origine
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
A										

Code périodicité : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Bimensuel 6.Trimestre 7. Semestre 8. Année										
Code financement : 0. Fonds propres de l'UPI 1. Epargne 2. Don 3. Crédits fournisseurs 4. Emprunt 9. Autre										
Code origine : 0. Cueillette 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage / Particulier 7. Importation directe 8. UPI elle-même 9. Autre à préciser										

DC1c. Combien avez-vous dépensé en achat de fournitures et de services dans le cadre de la réalisation de votre activité au cours du dernier mois d'activité ?										
DC1c.1 N°	DC1b.2 Nom du produit	DC1c.3 Code produit	DC1c.4 Périodicité	DC1c.5 Unité	DC1c.6 Quantité	DC1c.7 Prix unitaire (en FCFA)	DC1c.8.a Valeur par période (en FCFA)	DC1c.8.b Valeur mensuelle (en FCFA)	DC1c.9 Financement	DC1c.10 Origine
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
A										

Code périodicité : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Bimensuel 6. Trimestre 7. Semestre 8. Année

Code financement : 0. Fonds propres de l'UPI 1. Epargne 2. Don 3. Crédits fournisseurs 4. Emprunt 9. Autre

Code origine : 0. Cueillette 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage / Particulier 7. Importation directe 8. UPI elle-même 9. Autre à préciser

DC 2a. Au cours du dernier mois d'activité, est-ce que certains de vos clients/entreprises vous fournissent en matières premières pour que vous les transformiez pour eux ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	DC 2b1. Quelle est la part de vos recettes provenant de ces clients pendant cette période de référence ? % des recettes totales	<input type="text"/>
--	--------------------------	---	----------------------

Passez à DC 3a

DC 2b2. Quel est le plus important de ces clients ? 1. Secteur public ou parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale	<input type="checkbox"/>	DC 3b1. Précisez quelle part de vos recettes représentent ces autres clients ? % des recettes totales	<input type="text"/>
--	--------------------------	---	----------------------

4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportation directe (étranger)		DC 3b2. Précisez le plus important de ces autres clients ? 1. Secteur public ou parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportation directe (étranger)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
DC 3a. Est-ce que certains de vos clients-entreprises autres que ceux cités en DC2a vous imposent, à l'avance, des délais ou des normes pour votre production ? 1. Oui 2. Non →	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à DC 4</div>	

DC 4. Quelles sont, au total, les charges de votre unité de production au cours du dernier mois d'activité?					
DC 4.1 N°	DC 4.2 Charges	DC 4.3 Périodicité	DC 4.4 Valeur par période (en FCFA)	DC 4.4 Valeur mensuelle (en FCFA)	DC 4.5 Origine
01	Rémunérations (report MO 3)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
02	Primes et avantages (report MO 4)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
03	Matières premières et fournitures (report DC 1a)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
04	Coûts d'achat des produits vendus sans transformation (report DC 1b)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
05	Fournitures (report DC 1c)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
06	Loyer effectif	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
07	Loyer fictif des non locataires du lieu du travail	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
08	Eau	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
09	Gaz	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
10	Electricité	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
11	Téléphone, Internet	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
12	Combustibles, carburant, éclairage	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
13	Petit outillage	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
14	Transport/Manutention	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
15	assurances	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
16	Réparations	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
17	Autres services	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
18	Mutuelles communautaires	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
19	Intérêts versés	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
20	Impôts, patentes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
21	Taxe (Impôts locaux, ticket, etc.)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
22	Droit d'enregistrement et de bail	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
14	Autres impôts et taxes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
22	Autres charges (Préciser)	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>
TOTAL MENSUEL ->					

Code périodicité : 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Bimensuel 6. Trimestre 7. Semestre 8. Année 9. Non concerné Code origine : 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importation directe

DC 5a1. Avez-vous eu des problèmes avec les agents de l'Etat ou des institutions suivantes au cours des 12 derniers mois dans l'exercice de votre activité ? 1. Oui 2. Non		DC 5a2. Si oui, de quel type ?	DC 5a3. Comment s'est réglé le problème ? Si 1 passez à DC 5b2	DC 5b. Au total, quel est le montant que vous avez dû verser pour votre unité de production à ces représentants de l'Etat au cours des douze derniers mois ? (En FCFA)		Code Type de problème (DC 5a2) : 1. Lié au local 2. Lié aux impôts 3. Lié aux produits vendus/utilisés 4. Lié aux prix 5. Lié à l'hygiène 6. Lié aux infractions 9. Autre (Préciser) Code Règlement du problème (DC 5a3) : 1. Paiement d'une amende contre reçu 2. Paiement d'un cadeau ou arrangement à l'amiable 3. Paiement d'une amende contre reçu et d'un cadeau 9. Autre (Préciser) _____
				DC 5b1 "cadeaux"	DC 5b2 "amendes"	
a	Mairie					
b	Forces de l'ordre					
c	Service d'hygiène					
d	Impôts/Douanes					
e	Contrôle des prix					
f	Autre _____					

DC 6. Quelles sont les valeurs seuils que vous estimez comme des chiffres d'affaires maximum, moyens et minimum (en FCFA) réalisés au cours des 12 derniers mois ?			
DC6a. Valeur seuil du chiffre d'affaires maximal mensuel :			
DC6b. Valeur du chiffre d'affaires moyen mensuel:			
DC6c. Valeur seuil du chiffre d'affaires minimum mensuel :			
Mois	DC6d Evolution du rythme de l'activité		DC 6e. Quel est le montant du chiffre d'affaires correspondant à cette évolution ? (FCFA)
	Rythme de l'activité :		
	0. Pas d'activité 1. Maximum 2. Moyen	3. Minimum 4. l'UPI n'existait pas	
1. Mois 1			
2. Mois 2			
3. Mois 3			
4. Mois 4			
5. Mois 5			
6. Mois 6			
7. Mois 7			
8. Mois 8			
9. Mois 9			
10. Mois 10			
11. Mois 11			
12. Mois 12			

	Part (%)
DC7. D'où proviennent vos principales matières premières/marchandises ? préciser les parts par rapport de valeur à la valeur totale	
1. Production locale	
2. Importé d'un Etat membre de l'UEMOA	
3. Importé d'un Etat africain hors UEMOA membre de la CEDEAO	

4. Importé d'un Etat africain hors CEDEAO	_ _ _
5. Importé d'Europe	_ _ _
6. Importé d'Asie	_ _ _
7. Importé de l'Amérique du Nord	_ _ _
8. Importé de l'Amérique du Sud	_ _ _
9. Autre (à préciser) :	_ _ _
10. Ne sait pas _____	_ _ _

DC 8. ACHAT A CREDIT		
DC8.1 Est-ce que votre unité de production fait des achats à crédit ? 1.oui → Passez à DC 8.2.b 2.non		_
DC 8.2.a Sinon, Quelle est la principale raison pour laquelle vous ne faites pas des achats à crédit ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 1. Fond de roulement ment suffisant 2. Difficultés de remboursement 3. réfractaire au crédit Les fournisseurs n'acceptent pas de vent 4. Autre à préciser </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> Passez à DC 9.1 </div> </div>		_
DC 8.2.b Si oui quel est le montant de vos achats à crédit au cours du dernier mois d'activité ?		_ _ _ _ _ _ _
DC8.3 Quel est votre délai de remboursement habituel 6. Moins d'un mois 7. [1-3 mois [8. [3-6 mois [9. [6-12 mois [10. 12 mois et +		_
DC 8.4 Avec quel type de fournisseur vous effectuez des achats à crédit ? 1.oui 2.non 1. L'Etat ou collectivité 2.Entreprise formelle 3.Autres UPI 4.Particulier		_ _ _ _

CFC. CLIENTS, FOURNISSEURS et CONCURRENTS																		
CFC 1. Arrivez-vous à satisfaire à la demande de votre clientèle ? 1. Oui <input type="checkbox"/> Passez à CFC 3. 2. Non <input type="checkbox"/>																		
CFC 2. Pour quelle raison principale n'arrivez-vous pas à satisfaire à votre demande ? 1. Capacité de production ne couvre pas la demande 2. Clients non satisfaits de la qualité des produits 3. Produits jugés chers par les clients 4...Problèmes dans la chaîne d'approvisionnements 9. Autre raison à préciser.....																		
CFC 3. Quel est votre principal client ? (à qui vendez-vous principalement ?) 1. Secteur public et parapublic 2. Grande entreprise privée commerciale 3. Petite entreprise privée commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale 5. Petite entreprise privée non commerciale 6. Ménage 7. Exportations directes		CFC 7. Par rapport à vos principaux concurrents sur le marché, indiquez comment vous vous situez : <table border="1"> <thead> <tr> <th>Par rapport aux concurrents</th> <th>Produits du pays</th> <th>Produits de l'étranger</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vos prix de vente sont :</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP</td> </tr> <tr> <td>Vos prix de revient sont :</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP</td> <td>1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP</td> </tr> <tr> <td>Votre qualité est :</td> <td>1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés/NSP</td> <td>1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés/NSP</td> </tr> <tr> <td>L'écoulement de vos produits est :</td> <td>1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés/NSP</td> <td>1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés/NSP</td> </tr> </tbody> </table>	Par rapport aux concurrents	Produits du pays	Produits de l'étranger	Vos prix de vente sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP	Vos prix de revient sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP	Votre qualité est :	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés/NSP	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés/NSP	L'écoulement de vos produits est :	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés/NSP	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés/NSP	
Par rapport aux concurrents	Produits du pays	Produits de l'étranger																
Vos prix de vente sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP																
Vos prix de revient sont :	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP	1. Supérieurs 2. Dans la moyenne 3. Inférieurs 4. Non concernés/NSP																
Votre qualité est :	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés/NSP	1. Supérieure 2. Dans la moyenne 3. Inférieure 4. Non concernés/NSP																
L'écoulement de vos produits est :	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés/NSP	1. Rapide 2. Dans la moyenne 3. Lent 4. Non concernés/NSP																
CFC 3.1. Quel est votre principal fournisseur ? (à qui achetez-vous principalement ?) 1. Secteur public et parapublic 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise privée (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerce) 5. Petite entreprise privée (non commerce) 6. Ménage 7. Importations directes 8. Autofourniture																		
Concurrence		CFC 8a1. Comment se situent vos prix par rapport à ceux de vos principaux concurrents qui sont de grandes entreprises et qui vendent les mêmes produits ou services que vous ? 1. Prix supérieurs 2. Prix inférieurs <input type="checkbox"/> Passez à CFC8c 3. Prix égaux <input type="checkbox"/> Passez à CFC9 4. Non concernés/NSP																
CFC 3.2. Exportez-vous une partie de votre production ? 1. Oui 2. Non <input type="checkbox"/> Passez à CFC 4		CFC 8a2. De combien de % en moyenne, vos prix varient en plus ou en moins par rapport à ceux des principaux concurrents qui sont les grandes entreprises ?																
CFC 3.2a Si Oui, pour quel pourcentage : %		CFC 8b. Pourquoi vos prix sont-ils supérieurs à ceux de ces grandes entreprises ? 1. Votre équipement est moins productif 2. Vous n'avez pas assez de clients 3. Vous n'avez pas accès au crédit 4. Votre qualité est supérieure Passez à CFC9 5. Votre approvisionnement est plus cher 9. Autre (précisez)																
CFC 3.2b Vers quel pays principalement : (Si 100% aller CFC9)		CFC 8c. Pourquoi vos prix sont-ils inférieurs à ceux de ces grandes entreprises ? 1. Vous ne payez pas ou payez moins d'impôts 2. Vos coûts du travail sont plus bas 3. Vos clients sont moins riches 4. Votre qualité est inférieure 9. Autre (précisez)																
CFC 4. Sur le marché intérieur, avez-vous des concurrents (c'est-à-dire des entreprises qui vendent les mêmes produits ou services que vous) ? 1. Oui 2. Non Passez à CFC6b		CFC 9. Comment fixez-vous les prix de vos principaux produits (biens et services) ?																
CFC 5. Quel est votre principal concurrent ? 1. Secteur public et parapublic 2. Grande entreprise privée (commerce) 3. Petite entreprise privée (commerce) 4. Grande entreprise privée (non commerce) 5. Petite entreprise privée (non commerce)																		

6. Ménage /particulier 7. Contrebande, entreprise frauduleuse		1. En ajoutant un % fixe sur vos prix de revient. 2. Après marchandage avec les clients 3. En fonction des prix des concurrents 4. Suivant le prix officiel 5. Suivant le prix fixé par l'association des producteurs 9. Autre _____ (précisez)	
CFC 6a. De quels pays proviennent les produits de ces concurrents ? 1. Marché national 2. Etranger 3. Ne sait pas Si : 2 (Etranger) CFC 6a.1 Pays n° 1 : _____ CFC 6a.2 Pays n° 2 : _____	_ _ _ _ _ _ _		
CFC 6b. Commercialisez-vous des produits étrangers ? 1. Oui 2. Non CFC 6b.1 Si oui, Pays de provenance _____	_ _ _ _		

[illegible]

EIF 1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours des 12 derniers mois pour faire fonctionner votre unité de production

[illegible]

EIF. EQUIPEMENTS, INVESTISSEMENT, FINANCEMENT ET ENDETTEMENT								
EIF 1. Notez les équipements dont vous avez disposé au cours des 12 derniers mois pour faire fonctionner votre unité de production								
EIF.1 Type	EIF.2 Caractéristiques (noter le nom)	EIF.3 Qualité	EIF.4 Appartenance	EIF.5 Origine	EIF.6 Financement	EIF.7 Date d'acquisition (mois / année)	EIF.8 Valeur à l'acquisition (coût à l'acquisition) (FCFA)	EIF.9 Valeur actuelle (coût de remplacement) (FCFA)
						<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>		
i) Mobilier et équipement de bureau	1. 2. 3. 4. A.	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
j) Machines	1. 2. 3. 4. A.	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
k) Outillage	1. 2. 3. 4. A.	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
l) Equipements TIC (téléphone, Smartphone, Ordinateur portable, Ordinateur fixe etc.)	1. 2. 3. 4. A.	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
m) Logiciels et base de données	1. 2. 3. 4. A.	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
n) Autres	1. 2. 3. 4.	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
TOTAL						<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	

Code qualité : 1. Neuf à l'achat 2. Usagé à l'achat 3. Autoproduction 4. Non applicable
Code appartenance : 1. Propriété personnelle 2. Location 3. Prêt ou propriété partagée
Code origine : 1. Secteur public 2. Grande entreprise privée commerciale. 3. Petite entreprise privée commerciale 4. Grande entreprise privée non commerciale. 5. Petite entreprise privée non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importations directes 9. Autre _____
Code Financement : 01. Epargne, don, héritage 02. Emprunt familial 03. Emprunt auprès des clients 04. Emprunt auprès des fournisseurs 05. Emprunt auprès des usagers 06. Emprunt auprès des associations de producteurs 07. Emprunt micro-finance 08. Emprunt bancaire 09. Tontine 99. Autre _____ (Précisez)

EIF2. Avez-vous déjà demandé et reçu un prêt auprès d'une banque ou une institution de micro-finance ?			_
1. A demandé et reçu	2. A demandé et n'a rien reçu	3. N'a jamais demandé	

EIF3. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent pour faire fonctionner votre établissement ?		_
1. Oui	2. Non → Passer à EIF5	

EIF4. Dresser le tableau des emprunts contractés au cours des 12 derniers mois pour faire fonctionner votre établissement									
EIF4.a N°	EIF4.b Origine	EIF4.c Montant total (FCFA)	EIF4.d Usage du crédit	EIF4.e Type de contrat	EIF4.f Mode de remboursement	EIF4.g Echéance	EIF4.h Montant ou valeur à rembourser (FCFA)	EIF4.i Montant ou valeur du remboursement de l'année écoulée (FCFA)	EIF4.j Difficulté de remboursement
1	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
2	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
3	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
4	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
5	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
6	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
7	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
8	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
TOTAL		_ _ _ _					_ _ _ _	_ _ _ _	

Code origine : 1. Famille ou amis 2. Clients 3. Fournisseurs 4. Usuriers
5. Association des producteurs 6. Banque 7. Institution de micro-crédits 8. Fonds en provenance de l'état 9. Autre

Code usage de crédit : 1. Achat de matières premières 2. Amélioration du local 3. Amélioration des machines ou outillages
4. Paiement de salarié 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement
9. Autre

Code type de contrat : 1. Accord légalement reconnu 2. Simple accord écrit 3. Oral 4. Sans contrat

Code mode de remboursement : 1. En espèces 2. Biens ou services 3. Pas de remboursement 9. Autre

Code échéance = durée totale du crédit exprimé en mois (99 = 99 mois et plus)

Code difficultés de remboursement : 1. Sans difficulté 2. Mauvaise conjoncture 3. Taux d'intérêt trop élevé 4. Echéance trop courte
5. Problème de famille 9. Autre

EIF5. Avec vos équipements actuels, pouvez-vous augmenter votre production (sans embauche) ?		_
1. oui	2. non	
Si non, Passez à G1		
EIF6. Si Oui, de combien en % par rapport à la production actuelle (à son maximum) ?		_ _ _

G5c. Si oui, une association de quel type ? 1. Association de producteurs / commerçants seulement 2. Structure indépendante incluant les producteurs/ commerçants 3. Organisme d'appui aux micro-entreprises / UPI 9. Autres (précisez) _____	<input type="checkbox"/> <div>Passez à G6a</div>	G10. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ? 1. Par le "bouche à oreille" (famille, ami, voisin.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une visite de l'institution 4. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, télévision) 9. Autre _____ (précisez) _____	<input type="checkbox"/>
--	---	--	--------------------------

G11. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales institutions de micro-crédit que vous connaissez ? Localisation : 1. Dans mon quartier/Village 2. Dans un quartier/Village voisin 3. Ailleurs en ville/ village 4. En dehors de la ville/ village 8. Ne sait pas Nom de l'institution : _____ Localisation _____ (Codification post collecte) A1 _____ <input type="checkbox"/> A2 _____ <input type="checkbox"/> A3 _____ <input type="checkbox"/>	IMC Loc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Autres structures d'appui	
G12a. Connaissez-vous les services proposés par ces institutions de microcrédits ? 1. Oui 2. Non → <div>Passez à G16</div>	<input type="checkbox"/>	G16. En dehors des institutions précédemment évoquées (banques, institutions de micro-crédits), connaissez-vous d'autres structures d'appui aux petites entreprises ? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu → <div>Passez à G19</div>	<input type="checkbox"/>
G12b. Si oui, connaissez-vous le type de crédits qu'elles proposent ? 1. Oui 2. Non → <div>Passez à G16</div>	<input type="checkbox"/>	G17. Si oui, comment en avez-vous eu connaissance ? 1. Par le "bouche à oreille" (famille, ami, voisin, etc.) 2. Par mon milieu professionnel 3. Par une visite de la structure 4. Par la publicité (dépliant, affiche, radio, TV) 9. Autres _____ (précisez) _____	<input type="checkbox"/>
G12c. Si oui G12b (types de crédits), y avez-vous eu recours ? 1. Oui 2. Non → <div>Passez à G15</div>	<input type="checkbox"/>	G18a. Pouvez-vous donner le nom et la localisation des trois principales structures d'appui que vous connaissez ? Localisation : 1. Dans ce quartier/village 2. Dans un quartier/village 3. Ailleurs en ville/village 4. En dehors de la ville/village 8. Ne sait pas Nom de la structure / institution d'appui _____ Localisation _____ (Codification post collecte) B1- _____ <input type="checkbox"/> B2- _____ <input type="checkbox"/> B3- _____ <input type="checkbox"/>	Inst. Loc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
G12d. Si oui, à G12c. (recours crédit), avez-vous obtenu un crédit ? 1. Oui 2. Non → <div>Passez à G14</div>	<input type="checkbox"/>	G13a. Si oui, quel a été l'usage principal du crédit ? 1. Achat de matières premières/Marchandises 2. Amélioration du local 3. Amélioration des machines ou outillages 4. Paiement de salarié 5. Formation de la main-d'œuvre 6. Remboursement des dettes antérieures 7. Extension de l'établissement 9. Autre _____	<input type="checkbox"/>
G13b. Le crédit a-t-il été obtenu au cours des douze derniers mois ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	G18b. Avez-vous eu un contact avec une ou plusieurs de ces institutions / structures d'appui ? 1. Oui 2. Non → <div>Passez à G19</div>	<input type="checkbox"/>
G13c. Quel a été l'impact du crédit sur votre entreprise ? a- Augmentation du volume de production 1. Oui 2. Non b- Diversification de la production 1. Oui 2. Non c- Augmentation du volume des ventes 1. Oui 2. Non d- Amélioration de la compétitivité/ rentabilité 1. Oui 2. Non e- Recrutement de main-d'œuvre supplémentaire 1. Oui 2. Non f - Réduction du temps (charge) de travail 1. Oui 2. Non g- Utilisation de moins de main-d'œuvre 1. Oui 2. Non h- Règlement des difficultés de trésorerie 1. Oui 2. Non i- Aucun véritable changement 1. Oui 2. Non j- Autre _____ (précisez) 1. Oui 2. Non <div>Passez à G16</div>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G18c. Liste des institutions / structures d'appui contactées : (codification post collecte) C1- _____ C2- _____ C3- _____	Institut° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		G18d. Pour chacune des institutions, type de services demandés et réponse obtenue ? (Gardez le même ordre que dans la liste en G18c) (Codification des Services post collecte) <div> <div>Service demandé</div> <div>Réponse : 1. favorable 2. Défavorable</div> </div> 1- _____ <input type="checkbox"/> 2- _____ <input type="checkbox"/> 3- _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		G18e. Pour chacune des institutions, si la réponse	

G14. Si la demande de crédit a été refusée, quelle est la principale raison ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Dossier incomplet 2. Dossier complet mais non convaincant 3. Garanties insuffisantes / pas de garanties 4. Apport initial insuffisant 5. Activité / entreprise jugée non viable 8. Ne sait pas <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Passez à G16 </div>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	est favorable, évaluation de la satisfaction de la demande et raison de l'éventuelle insatisfaction <small>(Gardez l'ordre de la liste des institutions de G18c)</small> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Evaluation satisfaction</th> <th style="width: 30%; text-align: center;">Raison insatisfaction</th> <th style="width: 10%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C1- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td>Si évaluation=3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C2- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td>Si évaluation=3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C3- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td>Si évaluation=3</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction		C1- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si évaluation=3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	C2- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si évaluation=3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	C3- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si évaluation=3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>					
	Evaluation satisfaction	Raison insatisfaction																					
C1- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si évaluation=3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																				
C2- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si évaluation=3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																				
C3- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Si évaluation=3	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																				
G15. Si vous n'avez pas demandé de crédit, pour quelle raison ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Montant de crédit insuffisant 2. Démarches trop complexes 3. Intérêt trop élevé 4. Echéance trop courte 5. Garanties exigées trop nombreuses 6. N'en a pas besoin 9. Autre _____ (précisez) 	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	Codes pour évaluation de la satisfaction 1. C'était ce que je demandais ; 2. C'était autre chose, mais cela me convient ; 3. Cela ne répond pas à mes besoins (insatisfaction) Raison de l'insatisfaction : 1. Réponse non compréhensible ; 2. Information déjà connue ou obsolète ; 3. Information inadaptée à mon entreprise ; 4. Service trop cher ; 5. Service coûtant trop de temps ; 6. Prestataire d'accès difficile (localisation, horaires, difficultés administratives, etc....) 9. Autre motif d'insatisfaction _____ (précisez)																					
Conjoncture et Perspectives																							
G19a. Avez-vous l'intention d'accroître l'effectif du personnel ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas (si 2,3,4 → Passez à G19c) 	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	G24a. Souhaiteriez-vous que vos enfants continuent l'activité de votre établissement s'ils le désiraient ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 3. n'a pas répondu 3. Ne sait pas 																					
G19b. Si oui, de combien ? <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">H</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>dont</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Salariés</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. Non salariés</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. Apprentis</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>4. Aides familiaux</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5. ENSEMBLE</td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		H	F	dont			1. Salariés	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	2. Non salariés	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	3. Apprentis	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	4. Aides familiaux	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	5. ENSEMBLE	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	G24b. Si oui, pourquoi _____ G24c. Si non, pourquoi _____ <i>(Codification post collecte)</i>
	H	F																					
dont																							
1. Salariés	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																					
2. Non salariés	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																					
3. Apprentis	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																					
4. Aides familiaux	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																					
5. ENSEMBLE	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>																					
POUR LES UPI AGES DE MOINS D'UN AN PASSER A G26a																							
G19c. Si vous devriez embaucher des salariés, qui choisiriez-vous en priorité ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Des proches parents, des recommandés, quelle que soit leur expérience ou leur qualification 2. Un ex-salarié d'une grande entreprise 3. Un ex-salarié d'une petite entreprise 4. Un ex-apprenti 5. N'importe qui 9. Autre _____ (précisez) 	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	G25a. Par rapport à l'année dernière votre bénéfice : <ol style="list-style-type: none"> 1. S'est amélioré → Passez à G26a 2. Est resté stable → Passez à G26a 3. A diminué → Passez à G25c 4. N'a pas répondu } → Passez à G26a 5. Ne sait pas 																					
G20. En cas de réduction de la demande, quelle stratégie principale adopteriez-vous ? <ol style="list-style-type: none"> 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. Changer d'activité 9. Autre _____ (précisez) 	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	G25b. Si votre bénéfice s'est amélioré, pourquoi ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Hausse de la production vendue 2. Hausse de la marge unitaire appliquée 3. Hausse de la production vendue et de la marge unitaire <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Passez à G26a </div>																					
G21. Quelle est la difficulté principale qui risque de faire disparaître votre établissement ? <ol style="list-style-type: none"> 01. Pas de risque de disparition 02. Manque de matières premières 03. Manque de clientèle 04. Trop de concurrence 05. Manque de liquidités 06. Manque de personnel qualifié 	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	G25c. Si votre bénéfice a diminué, quelle est la principale raison ? <ol style="list-style-type: none"> 1. Baisse de la production vendue 2. Baisse de la marge unitaire 3. Baisse de la production vendue et de la marge unitaire 																					
G26a. Quelle nouvelle stratégie avez-vous adoptée depuis le début de l'année en cours ? <ol style="list-style-type: none"> 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. Gel du recrutement du personnel 6. Aucune de ces stratégies 																							
G26b. Depuis le début de l'année en cours, avez-vous : <ol style="list-style-type: none"> 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 																							

<p>07. Problèmes de locaux, de place 08. Problèmes de machines, d'équipements 09. Problèmes techniques de fabrication 10. Problèmes d'organisation, de gestion 11. TROP de réglementations, d'impôts, de taxe 12. Instabilité politique ou sociale 99. Autre : _____ (précisez)</p>		<p>G27a. Depuis le début de l'année en cours, le nombre de vos clients. 1. a augmenté 2. a diminué 3. est resté stable</p>	<input type="checkbox"/>
<p>G22. Quelle est la difficulté principale qui vous empêche de développer votre établissement ? 01. Pas de problème de développement 02. Manque de matières premières 03. Manque de clientèle 04. TROP de concurrence 05. Manque de liquidités 06. Manque de personnel qualifié 07. Problèmes de locaux, de place 08. Problèmes de machines, d'équipement 09. Problèmes techniques de fabrication 10. Problèmes d'organisation, de gestion 11. TROP de réglementations, d'impôts, de taxe 99. Autre : _____ (précisez)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G27b. Depuis le début de l'année, avez-vous de nouveaux clients qui allaient avant dans les grandes entreprises ? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 8. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>
<p>G23a. Pensez-vous qu'il y a un avenir pour un établissement tel que le vôtre ? 1. Oui → Passez à G24a 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas (si 3, 4 → G24a) G23b. Si Non, pensez-vous changer d'activité ? 1. Oui 2. Non G23c. Si Oui, quelle activité ? _____ (cf. Nomenclature des activités NAEMA)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G28. Tenez-vous compte de l'évolution du coût de la vie pour fixer vos prix ? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>
		<p style="text-align: center;">Rôle de l'Etat et relations avec l'administration</p> <p>G29. A votre avis, quelle est la meilleure façon de déterminer le prix des produits / services que vous vendez ? 1. Fixation du prix par l'Etat 2. Fixation du prix par l'association des producteurs 3. Fixation du prix par la loi de l'offre et de la demande 4. N'a pas répondu 8. Ne sait pas</p> <p>G30a. Avez-vous en projet d'enregistrer votre activité auprès de l'administration ? 1. Déjà enregistré 2. Procédures en cours 3. Oui, très prochainement 4. Pas de programme /projet 5. N'a pas répondu 8. Ne sait pas</p> <p>G30b. Avez-vous en projet de tenir une comptabilité formelle (SYSCOHADA) ? 2. Oui 3. Non</p>	

<p>G31a. Pour simplifier les démarches d'enregistrement, êtes-vous favorable au principe du guichet unique ? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 8. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G32a. Seriez-vous favorable à la mise en place d'un impôt unique sur votre activité ? 1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>
<p>G31b. Avez-vous déjà essayé d'enregistrer votre établissement au guichet unique ? 1. Oui, avec succès 2. Oui, sans succès Si 1, 3 ou 4 → Passez à G31d. 3. Non 4. N'a pas répondu</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G32b. L'impôt doit être payé par : 1. jour 2. semaine 3. mois 4. trimestre 5. an</p> <p>G32c. Combien accepteriez-vous de payer par mois ? <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>	<input type="checkbox"/>
<p>G31c. Si Oui sans succès, pourquoi cela n'a pas pu aboutir ? 1. Démarches trop complexes 2. Lenteur administrative 3. Coûts trop élevés 4. TROP de corruption 9. Autre _____ (précisez)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G33. A votre avis, à quelle institution doivent revenir les impôts payés par les contribuables ? 1. Administration centrale 2. Région 3. Province 4. Commune 8. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>
<p>G31d. A votre avis, quel est le principal intérêt de se faire enregistrer ? 1. Accès au crédit 2. Accès au meilleur emplacement sur le marché 3. Vente des produits aux grandes sociétés 4. Publicité 5. Aucun intérêt 6. Autre _____ (précisez) 9. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>	<p>G34. Dans quel domaine en priorité doivent être dépensés les impôts reçus ? 1. Education, santé 2. Infrastructure (routes, marchés, etc.) 3. Salaire des fonctionnaires 4. Autres dépenses de fonctionnement de l'Etat 5. Alimentation d'un fonds d'appui aux micro-entreprises 9. Autre _____ (précisez) 10. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>
		<p>G35. Seriez-vous prêt à payer des impôts sur votre activité ? 1. Je paie déjà 2. oui 3. Non 4. N'a pas répondu</p>	<input type="checkbox"/>

H. SECURITE SOCIALE			
H1. Savez-vous ce qu'est la Sécurité Sociale ? 1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu	<input type="checkbox"/>	H6. Quels seraient, selon vous, les atouts d'un tel système ? 1. Pouvoir garantir la retraite des bénéficiaires 2. Pouvoir assurer les bénéficiaires en cas d'incapacité de travail 3. Pouvoir prendre en charge la famille en cas de décès de l'assuré 9. Autres : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>
H2. Connaissez-vous la Caisse National de la Sécurité Sociale (CNSS) ? 1. Oui 2. Non 3.N'a pas répondu	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à H4</div>	
H3a. Que pensez-vous de son fonctionnement actuel ? 1. Sans opinion 2. Très satisfaisant 3. Satisfaisant 4. Peu satisfaisant 5. Pas satisfaisant	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Passez à H4</div>	
H3b. Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait de son fonctionnement actuel ? 1. Couverture de la population limitée 2. Prestations insuffisantes 3. Complexité des formalités d'inscription 4. Complexité des prises en charge 5. Taux des cotisations élevées 9. Autres : _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	H7. Pour un tel système de cotisation sociale et de protection, quel montant mensuel maximal par personne souhaiteriez-vous cotiser ? 1. Moins de 1000 FCFA 2. Entre 1000 et moins de 3000 FCFA 3. Entre 3000 et moins de 5000 FCFA 4. Entre 5000 et moins de 10000 FCFA 5. Entre 10000 et moins de 20 000 FCFA 6. 20 000 FCFA ou plus	<input type="checkbox"/>
H4. Etes-vous personnellement favorable à la création d'un système de cotisation sociale et de protection pour ceux qui exercent des métiers comme vous ? 1. Très favorable 2. Favorable 3. Peu favorable 4. Pas favorable 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">E1</div>	
H5. Quel doit être selon vous le statut d'un tel système de cotisation sociale et de protection ? 1. Public 2. Privé 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	H8. Quels sont les risques que vous voudriez que ce système couvre en priorité (les classer par ordre de priorité de 1 à 8) ? a. Accident du travail b. Maladie professionnelle c. Vieillesse d. Invalidité e. Décès f. Allocation familiale g. Maternité h. Autres _____ (à préciser)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

E. PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT			
E1. Avez-vous entendu parler de la protection de l'environnement ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>	E5. Selon vous quelles solutions peut-on apporter aux problèmes environnementaux que causent vos activités ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas a) Privilégier les cultures moins consommatrices d'eau b) Développer la forêt c) Gérer rationnellement les forêts d) Protéger les zones naturelles e) Ralentir la production de viande f) Limiter l'utilisation des pesticides dans l'agriculture g) Limiter l'utilisation des engrais organiques h) Développer les énergies renouvelables i) Utiliser rationnellement l'énergie j) Développer les transports en commun moins polluants k) Payer la taxe carbone l) Récupérer et traiter les éléments polluants m) Généraliser le traitement des eaux usées n) Interdire la vente des sachets plastiques d'emballage o) Gestion rigoureuse des ordures et autres déchets	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E2. La protection de l'environnement est-elle pour vous une préoccupation ? 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. vraiment 5. Pas du tout 6. N'a pas répondu 7. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>		
E3. Pensez-vous que vos activités contribuent aux problèmes environnementaux ci-après : 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout 5. N'a pas répondu 6. Ne sait pas a) Déboisement b) Pollution de l'air c) Pollution de l'eau d) Disparition des espèces animales e) Erosion du sol f) Réchauffement climatique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

<p>E4. Avez-vous bénéficié d'une campagne de sensibilisation ou d'appui conseil pour la protection de l'environnement ?</p> <p>1. Oui 2. Non 3. N'a pas répondu 4. Ne sait pas</p>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	--------------------------

<p style="text-align: center;">FIN DU QUESTIONNAIRE</p> <p style="text-align: center;">&</p> <p style="text-align: center;">MERCI POUR VOTRE COLLABORATION</p>
