

Enquête entreprises Cotonou

(Version terrain : 30 Avril 2016)

A. Identification de l'Entreprise

	Code questionnaire	E __ __ __ __ __
--	--------------------	-------------------

B. Informations sur l'enquête

	B1. Nom et prénom enquêteur	B2. Code Enquêteur
1 ^{ère} Visite		
2 ^{ème} Visite		
3 ^{ème} Visite		
4 ^{ème} Visite		
	B3. Nombre de tentatives faites avant cette visite	B4. Date enquête (jour/mois)
1 ^{ère} Visite		__ __ / __ __ / 2016
2 ^{ème} Visite		__ __ / __ __ / 2016
3 ^{ème} Visite		__ __ / __ __ / 2016
4 ^{ème} Visite		__ __ / __ __ / 2016
	B5. Heure début de l'enquête	B6. Statut de l'enquête
1 ^{ère} Visite	__ __ h __ __ min	1. <input type="checkbox"/> Accepte de participer et entreprise en activité → D 2. <input type="checkbox"/> Entreprise à revisiter → programmer nouvelle visite 3. <input type="checkbox"/> Enquête abandonnée
2 ^{ème} Visite	__ __ h __ __ min	1. <input type="checkbox"/> Accepte de participer et entreprise en activité → D 2. <input type="checkbox"/> Entreprise à revisiter → programmer nouvelle visite 3. <input type="checkbox"/> Enquête abandonnée
3 ^{ème} Visite	__ __ h __ __ min	1. <input type="checkbox"/> Accepte de participer et entreprise en activité → D 2. <input type="checkbox"/> Entreprise à revisiter → programmer nouvelle visite 3. <input type="checkbox"/> Enquête abandonnée
4 ^{ème} Visite	__ __ h __ __ min	1. <input type="checkbox"/> Accepte de participer et entreprise en activité → D 2. <input type="checkbox"/> Entreprise à revisiter → programmer nouvelle visite 3. <input type="checkbox"/> Enquête abandonnée
	GPS. Coordonnées GPS de l'entreprise	
1 ^{ère} Visite		
2 ^{ème} Visite		
3 ^{ème} Visite		
4 ^{ème} Visite		

C. Enquête non-complétée (arrêt des tentatives)

C.1	Raison pour laquelle l'enquête est abandonnée ? [SI L'ENTREPRISE EST FERMÉE ET QUE LE REPONDANT REFUSE DE REPONDRE AUX QUESTIONS C5-C14, ALORS NOTEZ C1=1 (REFUS)]	1. <input type="checkbox"/> Refus de l'enquête -----> Allez en C3 2. <input type="checkbox"/> Déménagée en dehors de Cotonou (et entreprise en activité) 3. <input type="checkbox"/> Répondant non-trouvé et pas d'information disponible--> P.3 4. <input type="checkbox"/> Entreprise fermée définitivement ---> C.5 5. <input type="checkbox"/> Propriétaire non-disponible après plusieurs tentatives (et entreprise en activité) 6. <input type="checkbox"/> Le propriétaire est décédé ----> P.3 7. <input type="checkbox"/> Autre -----> Précisez en C.1.a
C.1.a	Si autre précisez	
Cherchez des personnes pouvant vous renseigner sur l'entreprise		
C.2	Y a-t-il une ou plusieurs personnes pouvant vous renseigner sur l'entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> P.3
C.3	Quelles sont les personnes pouvant vous renseigner sur l'entreprise? [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Employé de l'entreprise 2. <input type="checkbox"/> Amis ou relation du propriétaire 3. <input type="checkbox"/> Voisin de l'entreprise 4. <input type="checkbox"/> Vous-même (enquêteur) ou votre contrôleur 5. <input type="checkbox"/> Le propriétaire de l'entreprise 6. <input type="checkbox"/> Autre -----> Précisez en C.3.a
C.3.a	Si autre précisez	
C.3.b	Est-ce que l'entreprise est toujours en activité ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> P.3
C.4	Combien d'employés travaillent dans l'entreprise actuellement (sans compter le propriétaire) ? [SI NECESSAIRE FAIRE UNE APPROXIMATION]	__ __ __ -----> P.3 -99 si ne sait pas

Entreprise fermée définitivement

C.5	En quels mois et année est-ce que votre entreprise a-t-elle fermé définitivement ?	__ __ mois __ __ __ __ année
C.6	Pouvez-vous me dire quelle est la raison principale de la fermeture de votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> L'entreprise faisait des pertes ou pas assez de profit 2. <input type="checkbox"/> Maladie ou raison de santé 3. <input type="checkbox"/> Je voulais obtenir un travail salarié 4. <input type="checkbox"/> Je voulais me consacrer à une meilleure opportunité avec une autre entreprise/J'ai eu un autre travail 5. <input type="checkbox"/> Je devais m'occuper de ma famille (conjoint, enfants, parents) 6. <input type="checkbox"/> Je voulais partir à l'étranger 7. <input type="checkbox"/> Je me suis marié(e) 8. <input type="checkbox"/> Quelqu'un m'a pris mon entreprise 9. <input type="checkbox"/> Les agents des impôts ont fait fermer mon entreprise 10. <input type="checkbox"/> Une autre administration a fait fermer mon entreprise (mairie, ministère de l'intérieur...) 11. <input type="checkbox"/> A cause d'une catastrophe telle qu'un incendie, une inondation ou un vol. 12. <input type="checkbox"/> autre : spécifiez _____

C.7	Quelle est votre activité principale en ce moment ? [LIRE LES OPTIONS]	1. <input type="checkbox"/> Je travaille (soit en tant que chef d'entreprise (auto-emploi) soit pour quelqu'un d'autre (privé, public, ONG...). (<i>inclure tout type de travail rémunéré</i>) 2. <input type="checkbox"/> Aide dans une entreprise familiale non-rémunérée → C.9 3. <input type="checkbox"/> Je m'occupe de ma famille (conjoint, enfants, parents...) ou travail domestique (femme au foyer) → C.13 4. <input type="checkbox"/> Je suis sans emploi → C.13
C.8	Pour quel type d'organisation travaillez-vous ? [LIRE LES OPTIONS]	1. <input type="checkbox"/> Je dirige une microentreprise (moins de 5 employés) 2. <input type="checkbox"/> Je dirige une entreprise de taille plus importante (+ de 5 employés) 3. <input type="checkbox"/> Employé dans une microentreprise (- de 5 employés) 4. <input type="checkbox"/> Employé entreprise de taille plus importante 5. <input type="checkbox"/> Employé secteur public (administration, mairies...) → C.10 6. <input type="checkbox"/> Employé ONG ou secteur associatif → C.10 7. <input type="checkbox"/> Autre précisez _____
C.9	Dans quel secteur d'activité travaillez-vous ?	1. <input type="checkbox"/> Commerce (privé) 2. <input type="checkbox"/> Artisanat 3. <input type="checkbox"/> Industries et manufacture 4. <input type="checkbox"/> Services 5. <input type="checkbox"/> Construction et bâtiment 6. <input type="checkbox"/> Agriculture/élevage/ pêche 7. <input type="checkbox"/> Autre préciser _____
C.10	Combien d'heures avez-vous travaillé dans cette entreprise ou organisation la semaine passée ?	_ _ heures lors de la semaine passée
C.11	Au cours de la semaine passée, combien avez-vous gagné pour ce travail ? Ou fait de profit s'il s'agit d'un chef d'entreprise [INCLURE TOUS LES TYPES DE REVENUS Y COMPRIS EN NATURE] (si C7=2 filtre sauter cette question)	_ _ _ . _ _ _ . _ _ _ FCFA
Filtre automatique : si C.8=1 ou C.8=2 ----> C.15		
C.12	[SI C.8 dif 1 et 2 (ne dirige plus une entreprise)] Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez arrêté de diriger une entreprise pour travailler pour quelqu'un d'autre ?	1. <input type="checkbox"/> Le salaire est plus élevé ----> C.14 2. <input type="checkbox"/> L'environnement de travail est plus stable ----> C.14 3. <input type="checkbox"/> Moins de stress ----> C.14 4. <input type="checkbox"/> Mon entreprise faisait des pertes ----> C.14 5. <input type="checkbox"/> Pour pouvoir moins travailler ----> C.14 6. <input type="checkbox"/> Cela me permettra de gagner plus à l'avenir ----> C.14 7. <input type="checkbox"/> Car je me suis marié(e) ----> C.14 8. <input type="checkbox"/> Besoin de moi dans une entreprise familiale ----> C.14 9. <input type="checkbox"/> Autre préciser _____ ----> C.14
C.13	Est-ce que vous êtes à la recherche d'un travail ou d'une opportunité pour créer une nouvelle entreprise ? [LIRE LES OPTIONS]	1. <input type="checkbox"/> A la recherche d'un travail payé 2. <input type="checkbox"/> A la recherche d'une opportunité pour créer une entreprise 3. <input type="checkbox"/> Non je ne suis pas à la recherche d'un travail ou d'une opportunité pour créer une nouvelle entreprise
Comme je vous l'ai annoncé, pour vous remercier, nous vous inscrivons à une loterie qui permet de gagner 50 chèques de 40 000 FCFA chacun ainsi qu'un gros lot : une moto d'une valeur de 400 000 FCFA. Si jamais vous êtes tiré au sort, nous vous contacterons par téléphone pour que vous puissiez venir chercher votre lot.		
C.14	Si jamais vous gagnez, sur quel numéro de téléphone devrions nous vous contacter ? [NOTEZ -888 SI NE SOUHAITE PAS ETRE INSCRIT A LA LOTERIE]	_ _ _ _ _ _ _ _ _
C.15	Le questionnaire a-t-il été rempli par téléphone ou en personne ? [NE PAS POSER LA QUESTION]	1. <input type="checkbox"/> Par téléphone --> P.3 2. <input type="checkbox"/> En personne --> P.3

D. Informations sur le propriétaire

Maintenant je vais vous poser quelques questions sur votre situation personnelle. Je vous garantis que toutes ces informations sont confidentielles et ne seront utilisées que par l'équipe de recherche.

D.1	Quel est votre poste au sein de l'entreprise ? [SAUF EXCEPTION VALIDEE PAR LE SUPERVISEUR, TOUTES LES ENQUETES DOIVENT SE FAIRE AVEC UN PROPRIETAIRE DE L'ENTREPRISE.]	1. <input type="checkbox"/> Le/la propriétaire de l'entreprise 2. <input type="checkbox"/> Un copropriétaire 3. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en D.1.a
D.1.a	Si autre précisez	
D.2	S'agit-il de la même personne que celle signalée comme propriétaire lors de la dernière enquête (en 2015) ? [UTILISEZ LE FORMULAIRE D'IDENTIFICATION]	1. <input type="checkbox"/> Oui -----> allez en D.5 2. <input type="checkbox"/> Non
D.3	Quel est votre Nom de famille ?	
D.4	Quels sont vos prénoms ? [COMMENCEZ PAR LE PRENOM PRINCIPAL]	
D.5	Pouvez-vous me dire quel est le mode de propriété de l'entreprise ? [LIRE LES REPONSES]	1. <input type="checkbox"/> Un seul propriétaire -----> allez en D.7 2. <input type="checkbox"/> Propriété familiale 3. <input type="checkbox"/> Plusieurs propriétaires (hors famille) 4. <input type="checkbox"/> Autre : Précisez _____
D.6	Combien y-a-t-il de copropriétaires de l'entreprise ?	__ __

Nous allons maintenant parler de votre situation (du propriétaire de l'entreprise) :

D.7	Quel est votre âge ? [SI NECESSAIRE FAIRE UNE APPROXIMATION]	__ __
D.8	Sexe du propriétaire? [NE PAS POSER LA QUESTION]	1. <input type="checkbox"/> Masculin 2. <input type="checkbox"/> Féminin
D.9	Quelle est votre niveau en Français ? [LIRE LES OPTIONS]	1. <input type="checkbox"/> Très bon niveau 2. <input type="checkbox"/> Niveau moyen 3. <input type="checkbox"/> Niveau faible 4. <input type="checkbox"/> Ne parle pas cette langue [Ne Pas Lire]
D.10	Est-ce que vous savez lire et écrire ? [CONSIDEREZ TOUTES LES LANGUES]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
D.11	Parmi les raisons suivantes, laquelle illustre le mieux la raison pour laquelle vous dirigez cette entreprise ? [LIRE LES OPTIONS]	1. <input type="checkbox"/> Je dirige cette entreprise car cela m'assure des revenus plus élevés 2. <input type="checkbox"/> Je dirige cette entreprise car j'ai besoin de revenu mais je préférerais travailler comme salarié dans une entreprise ou comme fonctionnaire 3. <input type="checkbox"/> Je dirige cette entreprise car je préfère être indépendant (mon propre patron) 4. <input type="checkbox"/> Je dirige cette entreprise car c'est la tradition familiale ou car j'ai hérité de cette entreprise 5. <input type="checkbox"/> je dirige cette entreprise car il s'agit du type d'activité que j'ai envie de faire

E. Informations sur l'entreprise

Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur votre entreprise afin de pouvoir comprendre son histoire, son activité et les défis auxquels elle fait face.

E.1	Quelle est l'activité exacte de l'entreprise ?	
E.2	Est-ce que le secteur d'activité du formulaire identification est le bon ? [NE PAS POSER LA QUESTION]	1. <input type="checkbox"/> Oui -----> allez en E.3 2. <input type="checkbox"/> Non
E.2.2	S'agit-il d'une erreur faite l'année dernière ou d'un changement d'activité ?	1. <input type="checkbox"/> Erreur faite l'année dernière 2. <input type="checkbox"/> Changement d'activité depuis l'année dernière
E.2.3	Correction du code de l'activité [VOIR LE CODEBOOK]	_ _ _ _
E.3	Au total, pendant combien d'heures avez-vous travaillé dans l'entreprise la semaine dernière ? [AIDEZ LE REPONDANT A FAIRE LE CALCUL]	_ _ _ _
E.4	Combien d'heures travaillez-vous dans l'entreprise en moyenne au cours d'une semaine normale ? [AIDEZ LE REPONDANT A FAIRE LE CALCUL]	_ _ _ _
E.5	Avez-vous des employés ou apprentis qui travaillent pour l'entreprise ? [INCLURE AUSSI LES AIDES FAMILIALES NON-REMUNERES]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en F.1

	Pour chacun de ces types d'employés, dites-moi combien travaillent actuellement dans votre entreprise (sans vous compter) ? et combien sont des femmes? [NE PAS COMPTER LE PROPRIETAIRE OU LES COPROPRIETAIRES]		
		A. Nombre total	B. Nombre de femme
E.6	Apprentis	_ _ _	_ _ _
E.7	Employés permanents	_ _ _	_ _ _
E.8	Employés temporaires	_ _ _	_ _ _
E.9	Employés non-payés / stagiaires / Aides familiales	_ _ _	_ _ _
E.10	Au total parmi tous vos employés, apprentis et aides, combien appartiennent à votre famille ?	_ _ _	
E.11	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous recruté un employé ou un apprenti ?	1. [] Oui 2. [] Non	

F. Informations sur les finances et crédits

F.1	A combien de francs estimez-vous tous les investissements que vous avez faits dans votre entreprise jusque-là? (au prix d'aujourd'hui) [NOTER -99 SI « NE SAIT PAS» ET -77 SI « NE VEUT PAS REPONDRE»]	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ en FCFA
-----	--	---

F.1.a	[SI LE REpondant NE PEUT PAS DONNER UN CHIFFRE EXACT : DEMANDEZ-LUI DE CHOISIR PARMi CES INTERVALLES :]		1. <input type="checkbox"/> Moins de 5 000 FCFA 2. <input type="checkbox"/> Entre 5 001 et 10 000 FCFA 3. <input type="checkbox"/> Entre 10 001 et 15 000 FCFA 4. <input type="checkbox"/> Entre 15 001 et 20 000 FCFA 5. <input type="checkbox"/> Entre 20 001 et 30 000 FCFA 6. <input type="checkbox"/> Entre 30 001 et 50 000 FCFA 7. <input type="checkbox"/> Entre 50 001 et 70 000 FCFA 8. <input type="checkbox"/> Entre 70 001 et 100 000 FCFA 9. <input type="checkbox"/> Entre 100 001 et 150 000 FCFA 10. <input type="checkbox"/> Entre 150 001 et 250 000 FCFA 11. <input type="checkbox"/> Entre 250 001 et 400 000 FCFA 12. <input type="checkbox"/> Entre 400 001 et 600 000 FCFA 13. <input type="checkbox"/> Entre 600 001 et 800 000 FCFA 14. <input type="checkbox"/> Entre 800 001 et 1 000 000 FCFA 15. <input type="checkbox"/> Entre 1 000 001 et 2 000 000 FCFA 16. <input type="checkbox"/> Entre 2 000 001 et 5 000 000 FCFA 17. <input type="checkbox"/> Entre 5 000 001 et 10 000 000 FCFA 18. <input type="checkbox"/> Entre 10 000 001 et 15 000 000 FCFA 19. <input type="checkbox"/> Entre 15 000 001 et 20 000 000 FCFA 20. <input type="checkbox"/> Entre 20 000 001 et 40 000 000 FCFA 21. <input type="checkbox"/> Entre 40 000 001 et 60 000 000 FCFA 22. <input type="checkbox"/> Entre 60 000 001 et 100 000 000 FCFA 23. <input type="checkbox"/> Plus 100 000 000 FCFA -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
F.2	Est-ce que des membres de votre famille ont participé à ces investissements pour votre entreprise ?		1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à F.5
F.3	Quel(s) membre(s) de votre famille ont investi dans cette entreprise [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]		1. <input type="checkbox"/> Mari/ femme 2. <input type="checkbox"/> Parents (Père/Mère) 3. <input type="checkbox"/> Fils ou fille 4. <input type="checkbox"/> Beaux-parents 5. <input type="checkbox"/> Frères ou sœurs 6. <input type="checkbox"/> Autre membre de la famille
F.4	Quel pourcentage du total des investissements a-t-il été investi par des membres de votre famille ? [SANS COMPTER LE PROPRIETAIRE LUI-MEME]		__ __ __ % (Max 100%)
F.5	Est-ce que vous avez un compte en banque ou dans une institution financière que vous utilisez pour l'entreprise ?		1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à F.13
F.6	A quel nom est ce compte en banque ou dans l'institution financière ? [SI PLUSIEURS COMPTES, CONSIDEREZ UNIQUEMENT LE PRINCIPAL]		1. <input type="checkbox"/> Au nom du propriétaire (ou d'un des propriétaires) 2. <input type="checkbox"/> Au nom de l'entreprise 3. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en F.6.a
F.6.a	Précisez		
F.7	De quel type de compte s'agit-il ?	1. <input type="checkbox"/> Compte courant/chèque 2. <input type="checkbox"/> Compte épargne 3. <input type="checkbox"/> Compte épargne ET compte courant/chèque	
F.8	Depuis quand possédez-vous ce compte en banque ou dans une institution financière ?		1. <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans 2. <input type="checkbox"/> Entre 2 et 5 ans 3. <input type="checkbox"/> Depuis plus de 5 ans -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas

F.9	Combien la banque ou l'institution vous prélève-t-elle par mois au titre des frais de tenue de compte ?	_ _ _ _ _ _ _ en FCFA / par Mois
F.10	Dans quelle banque ou institution financière se trouve ce compte ?	1. <input type="checkbox"/> Orabank / Financial Bank 2. <input type="checkbox"/> BOA 3. <input type="checkbox"/> BHB 4. <input type="checkbox"/> BRS 5. <input type="checkbox"/> La Poste ou CNE 6. <input type="checkbox"/> BSIC 7. <input type="checkbox"/> EcoBank 8. <input type="checkbox"/> Société Générale (SGBBE) 9. <input type="checkbox"/> Diamond Bank 10. <input type="checkbox"/> BIBE 11. <input type="checkbox"/> BGFI 12. <input type="checkbox"/> UBA 13. <input type="checkbox"/> Banque Atlantique 14. <input type="checkbox"/> CLCAM (FECECAM) 15. <input type="checkbox"/> PADME 16. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en F.10.a
F.10.a	Précisez	
F.11	Sur ce compte, avez-vous le droit d'être en négatif ? (à découvert)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à F.13
F.12	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé d'être en négatif sur ce compte ? (à découvert)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

Je voudrais maintenant vous posez des questions concernant les emprunts faits pour votre entreprise auprès de différentes institutions. Je vous rappelle que toutes vos réponses sont confidentielles.

	Type d'emprunt	a. Avez-vous déjà emprunté auprès de ce type d'institution ?	b. Avez-vous toujours un emprunt de ce type en cours ?	c. Quand avez-vous fait ce type d'emprunt pour la 1 ^{ère} fois ? (date)		d. Quand avez-vous fait ce type d'emprunt pour la dernière fois ? (date).	
				Mois	Année	Mois	Année
F.13	Auprès d'une banque privée (OraBank, BOA, etc.)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non--> ligne suivante	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _
F.14	Auprès d'un organisme de Microcrédit (PADME, etc.)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non--> ligne suivante	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _
F.15	Auprès des GMEC (pour les artisans)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non--> ligne suivante	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _
F.16	Auprès d'un prêteur informel (usuriers, etc.)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non--> ligne suivante	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _
F.17	Auprès de la famille ou d'amis	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non--> ligne suivante	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _
F.18	Autre type d'emprunt fait ----> spécifiez en F.18.a	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non--> F.19	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _

F.18.a	Si autre, spécifiez le type d'emprunt	
--------	---------------------------------------	--

F.19	Est-ce que vous faites de la tontine ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à F.22
F.20	Payez-vous la tontine ... ? [SI PLUSIEURS TONTINES, PRENDRE LA PLUS IMPORTANTE] [LIRE LES OPTIONS POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Chaque jour 2. <input type="checkbox"/> Chaque semaine 3. <input type="checkbox"/> Toutes les 2 semaines 4. <input type="checkbox"/> Chaque mois 5. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en F.20.a
F.20.a	Précisez	
F.21	Combien donnez-vous en ce moment ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ en FCFA

F.22	Imaginer qu'une banque soit d'accord pour vous prêter de l'argent pour votre entreprise, est-ce que vous seriez intéressé par un crédit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
F.23	Seriez-vous favorable à l'idée selon laquelle quelqu'un investisse dans votre entreprise pour accroître l'affaire, ce qui signifie que vos revenus liés à l'entreprise s'accroîtront mais vous ne prendrez plus les décisions tout seul?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

G. Capital, revenus, dépenses et profit de l'entreprise

Je vais maintenant vous poser des questions sur la valeur actuelle des outils, machines, véhicules (autos, motos ou autre) et autres équipements utilisés dans votre entreprise.

[SI NECESSAIRE, DEMANDEZ DE CHOISIR DANS LA LISTE DU CODEBOOK]

	Type d'équipement :	Valeur en FCFA
G.1	Meubles, mobiliers et étagères	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.2	Machines, équipements, ustensiles et outils	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.3	Véhicules (autos, motos ou autre) utilisés pour l'entreprise [NE PAS COMPTER LE VEHICULE PERSONNEL DU REPONDANT OU DES EMPLOYES]	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.4	Bâtiments et emplacement de l'entreprise [NOTER 0 SI LOCAL LOUE]	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.5	Autre capital matériel [NE PAS COMPTER LES STOCKS]	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.6	Avez-vous actuellement des stocks, des matières premières, des produits à vendre, des pièces de rechange ou n'importe quel matériel de ce type entreposé dans votre entreprise ou au magasin?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à G.8
G.7	Aux prix actuel, quelle est la valeur totale de tous ces stocks, matières premières ou matériel de rechange ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA

Dépenses de l'entreprise au cours du dernier mois :

Je vais maintenant vous demander combien votre entreprise a dépensé pour chacune de ces catégories de dépenses au cours du mois précédent. [PRENDRE EN COMPTE TOUTES LES DEPENSES PEU IMPORTE SI TOUT N'A PAS ETE CONSOMME]. [NE PAS INCLURE LES DEPENSES PERSONNELLES OU POUR LE MENAGE.]

[NOTER « 0 » SI PAS DE DEPENSE OU PAS APPLICABLE]

[SI NECESSAIRE, DEMANDEZ DE CHOISIR DANS LA LISTE DU CODEBOOK]

G.8	Achat de produits ou marchandises en vue de les revendre	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.9	Matières premières	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.10	Achat d'électricité, d'eau, de gaz et de carburants	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.11	Intérêts payés sur des emprunts	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.12	Salaires des employés et apprentis <i>[NE PAS INCLURE L'ARGENT QUE SE VERSE LE PROPRIETAIRE]</i>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.13	Coût de location des locaux <u>autres que le local principal</u> ou l'emplacement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.14	Autres dépenses : inclure location d'équipements, téléphone, transport, réparation...	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA

Ventes/Recettes de l'entreprise : Nous allons maintenant parler des ventes faites par votre entreprise, en incluant toutes les sources. Je peux vous aider si nécessaire à faire le calcul.

G.15	Quel est le montant total des ventes ou recettes faites par votre entreprise HIER? <i>[SI NECESSAIRE AIDER LE REPONDANT A FAIRE LE CALCUL. NOTEZ « 0 » SI L'ENTREPRISE ETAIT FERMEE]</i>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.16	Quel est le montant total des ventes ou recettes faites par votre entreprise AU COURS DE LA SEMAINE PASSEE? <i>[SI NECESSAIRE AIDER LE REPONDANT A FAIRE LE CALCUL. NOTEZ « 0 » SI L'ENTREPRISE ETAIT FERMEE]</i> <i>[NOTEZ -99 SI « NE SAIT PAS » ET -77 SI « NE VEUT PAS REPONDRE»]</i>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
G.16.a	<i>[SI LE REPONDANT NE PEUT PAS DONNER UN CHIFFRE EXACT : DEMANDEZ-LUI DE CHOISIR PARMIS CES INTERVALLES :]</i>	1. [] Nul (zéro) 2. [] Moins de 5 000 FCFA 3. [] Entre 5 001 et 10 000 FCFA 4. [] Entre 10 001 et 15 000 FCFA 5. [] Entre 15 001 et 20 000 FCFA 6. [] Entre 20 001 et 30 000 FCFA 7. [] Entre 30 001 et 50 000 FCFA 8. [] Entre 50 001 et 70 000 FCFA 9. [] Entre 70 001 et 100 000 FCFA 10. [] Entre 100 001 et 150 000 FCFA 11. [] Entre 150 001 et 250 000 FCFA 12. [] Entre 250 001 et 400 000 FCFA 13. [] Entre 400 001 et 600 000 FCFA 14. [] Entre 600 001 et 800 000 FCFA 15. [] Entre 800 001 et 1 000 000 FCFA 16. [] Entre 1 000 001 et 2 000 000 FCFA

		17. [] Entre 2 000 001 et 5 000 000 FCFA 18. [] Entre 5 000 001 et 10 000 000 FCFA 19. [] Entre 10 000 001 et 15 000 000 FCFA 20. [] Entre 15 000 001 et 20 000 000 FCFA 21. [] Entre 20 000 001 et 40 000 000 FCFA 22. [] Entre 40 000 001 et 60 000 000 FCFA 23. [] Entre 60 000 001 et 100 000 000 FCFA 24. [] Plus 100 000 000 FCFA -99 [] Ne sait pas
--	--	---

Bénéfice/ Profit de l'entreprise

G.17	Au cours du <u>dernier mois</u> , quel a été le <u>bénéfice</u> généré par votre entreprise ? Il s'agit de la différence entre tous les revenus de votre entreprise et toutes les dépenses (salaires des employés, matériaux, taxes, loyers...).	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ FCFA pour le dernier mois
G.17.a	[SI LE REPONDANT NE PEUT PAS DONNER UN CHIFFRE EXACT : DEMANDEZ-LUI DE CHOISIR PARMIS CES INTERVALLES :]	1. [] Nul (zéro) 2. [] Moins de 5 000 FCFA 3. [] Entre 5 001 et 10 000 FCFA 4. [] Entre 10 001 et 15 000 FCFA 5. [] Entre 15 001 et 20 000 FCFA 6. [] Entre 20 001 et 30 000 FCFA 7. [] Entre 30 001 et 50 000 FCFA 8. [] Entre 50 001 et 70 000 FCFA 9. [] Entre 70 001 et 100 000 FCFA 10. [] Entre 100 001 et 150 000 FCFA 11. [] Entre 150 001 et 250 000 FCFA 12. [] Entre 250 001 et 400 000 FCFA 13. [] Entre 400 001 et 600 000 FCFA 14. [] Entre 600 001 et 800 000 FCFA 15. [] Entre 800 001 et 1 000 000 FCFA 16. [] Entre 1 000 001 et 2 000 000 FCFA 17. [] Entre 2 000 001 et 5 000 000 FCFA 18. [] Entre 5 000 001 et 10 000 000 FCFA 19. [] Entre 10 000 001 et 15 000 000 FCFA 20. [] Entre 15 000 001 et 20 000 000 FCFA 21. [] Entre 20 000 001 et 40 000 000 FCFA 22. [] Entre 40 000 001 et 60 000 000 FCFA 23. [] Entre 60 000 001 et 100 000 000 FCFA 24. [] Plus 100 000 000 FCFA -99 [] Ne sait pas
G.18	Au cours des 12 derniers mois, pensez au mois le plus difficile pour votre entreprise. Quel a été le <u>bénéfice</u> généré par votre entreprise lors de ce pire mois parmi les 12 derniers mois ?	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ FCFA pour le pire des 12 derniers mois
G.19	Payez-vous un loyer pour les locaux ou l'emplacement principal de votre entreprise ?	1. [] Oui 2. [] Non ----->allez à G.21
G.20	Combien payez-vous par mois pour le loyer ou l'emplacement principal de votre entreprise?	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __ FCFA par mois ----->allez à G.22

G.21	Imaginez que vous deviez payer un loyer pour votre local ou emplacement principal, de combien serait ce loyer au prix du marché ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA par mois
G.22	Est-ce que vous faites la distinction entre l'argent de votre entreprise et votre argent personnel ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
G.23	Est-ce qu'il vous arrive de mettre de l'argent de côté sans forcément savoir ce que vous en ferez à l'avenir, mais pour palier à d'éventuels imprévus? [IL S'AGIT DE L'ARGENT EPARGNE A LA MAISON OU AILLEURS]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en G.25
G.24	De manière générale, à quelle fréquence avez-vous mis de l'argent de côté ? [AU COURS DE L'ANNEE PASSEE]	1. <input type="checkbox"/> Plus d'une fois par semaine 2. <input type="checkbox"/> Chaque semaine 3. <input type="checkbox"/> Au moins 1 fois par mois 4. <input type="checkbox"/> Tous les 2-3 mois 5. <input type="checkbox"/> Tous les 6 mois 6. <input type="checkbox"/> Moins régulièrement
	Pouvez-vous me dire si vous-êtes vraiment pas d'accord, plutôt pas d'accord, plutôt d'accord ou vraiment d'accord avec les phrases suivantes :	
G.25	Lorsque j'ai de l'argent liquide, mon époux(se) ou d'autres membres de ma famille m'en demande toujours un peu.	1. <input type="checkbox"/> Vraiment pas d'accord 2. <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord 3. <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord 4. <input type="checkbox"/> vraiment d'accord
G.26	Lorsqu'une personne a une entreprise qui fonctionne bien elle a beaucoup de chance de recevoir des demandes supplémentaires de la part de sa famille ou de ses amis pour les aider d'une façon ou d'une autre.	1. <input type="checkbox"/> Vraiment pas d'accord 2. <input type="checkbox"/> Plutôt pas d'accord 3. <input type="checkbox"/> Plutôt d'accord 4. <input type="checkbox"/> vraiment d'accord

H. Formations sur la gestion de l'entreprise

H.1	En plus de l'éducation formelle que vous avez pu recevoir, avez-vous déjà participé à une formation visant à améliorer vos compétences pour mieux gérer une entreprise ? [NE PAS INCLURE L'APPRENTISSAGE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non ----->allez à 0
-----	--	--

Nous allons tout d'abord parler de la dernière formation de ce type auquel vous avez assisté.

H.2	<p>Qui dispensait la formation ?</p> <p>[DERNIERE FORMATION REÇUE]</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> Un programme d'une ONG 2. <input type="checkbox"/> Une entreprise privée (Afrique Conseil...) 3. <input type="checkbox"/> Une institution internationale (USAID, SNV...) 4. <input type="checkbox"/> Un club service (rotary, Jeune chambre...) 5. <input type="checkbox"/> Un programme du gouvernement (CCIB...) 6. <input type="checkbox"/> Les CGA (centres de gestions agréés) 7. <input type="checkbox"/> Un lycée technique (en tant que cours spécial et pas dans le cadre d'un diplôme normal) 8. <input type="checkbox"/> Une université ou une école du supérieur (en tant que cours spécial et pas dans le cadre d'un diplôme normal) 9. Institution de microfinance 10. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en H.2.a
H.2.a	Précisez	
H.3	Quand a eu lieu cette formation ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> Il y a moins d'un an 2. <input type="checkbox"/> Entre 1 et 2 ans 3. <input type="checkbox"/> Entre 2 ans et 5 ans 4. <input type="checkbox"/> Il y a plus de 5 ans

H.4	Est-ce que la formation a eu lieu dans les locaux de votre entreprise ou dans un autre lieu ?	1. <input type="checkbox"/> Dans les locaux de mon entreprise 2. <input type="checkbox"/> Dans un autre endroit
H.5	Quelle était la durée (en heures) de cette formation ? [SI PLUSIEURS JOURS, ADDITIONNEZ LES HEURES DE CHAQUE JOUR]	__ __ __ heures
H.6	Quels aspects de la gestion d'une entreprise ont été couverts par cette formation ? [LIRE LES OPTIONS POSSIBLES] [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Comptabilité et registres de l'entreprise 2. <input type="checkbox"/> Comment interagir avec les clients et les fournisseurs 3. <input type="checkbox"/> Marketing ou publicité 4. <input type="checkbox"/> Gestion des employés 5. <input type="checkbox"/> Organisation de la production 6. <input type="checkbox"/> La communication ou les négociations 7. <input type="checkbox"/> Fiscalité, impôts 8. <input type="checkbox"/> Gestion des stocks 9. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en H.6.a -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ ne se rappelle plus
H.6.a	Précisez	
H.7	A la suite de cette formation, avez-vous fait des changements concrets dans la manière dont vous gérez votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en H.10
H.8	Quel(s) changement(s) <u>concret</u> (s) avez-vous fait ?	_____
H.9	Enquêteur : Est-ce que le répondant a pu citer un exemple de changement concret ? [NE PAS POSER LA QUESTION]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
H.10	Avez-vous payé pour participer à cette formation ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait plus/ pas sûr
H.11	Avant cette formation, avez-vous assisté à une autre formation en gestion d'entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à 0
H.12	Qui dispensait la formation ? Avant dernière formation reçue [IL S'AGIT DE L'AVANT DERNIERE FORMATION REÇUE]	1. <input type="checkbox"/> Un programme d'une ONG 2. <input type="checkbox"/> Une entreprise privée (Afrique Conseil...) 3. <input type="checkbox"/> Une institution internationale (USAID, SNV...) 4. <input type="checkbox"/> Un club service (rotary, Jeune chambre...) 5. <input type="checkbox"/> Un programme du gouvernement (CCIB...) 6. <input type="checkbox"/> Les CGA (centres de gestions agréés) 7. <input type="checkbox"/> Un lycée technique (en tant que cours spécial et pas dans le cadre d'un diplôme normal) 8. <input type="checkbox"/> Une université ou une école du supérieur (en tant que cours spécial et pas dans le cadre d'un diplôme normal) 9. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en H.12.a
H.12.a	Précisez	
H.13	Quand a eu lieu cette formation ?	1. <input type="checkbox"/> Il y a moins de 1 an 2. <input type="checkbox"/> Entre 1 an et 2 ans 3. <input type="checkbox"/> Entre 2 ans et 5 ans 4. <input type="checkbox"/> Il y a plus de 5 ans
H.14	Est-ce que la formation a eu lieu dans les locaux de votre entreprise ou dans un autre lieu ?	1. <input type="checkbox"/> Dans les locaux de mon entreprise 2. <input type="checkbox"/> Dans un autre endroit

H.15	Quelle était la durée (en heures) de cette formation ? [SI PLUSIEURS JOURS, ADDITIONNEZ LES HEURES DE CHAQUE JOUR]	__ __ __ heures
H.16	Quels aspects de la gestion d'une entreprise ont été couverts par cette formation ? [LIRE LES OPTIONS POSSIBLES] [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Comptabilité et registres de l'entreprise 2. <input type="checkbox"/> Comment interagir avec les clients et les fournisseurs 3. <input type="checkbox"/> Marketing ou publicité 4. <input type="checkbox"/> Gestion des employés 5. <input type="checkbox"/> Organisation de la production 6. <input type="checkbox"/> La communication ou les négociations 7. <input type="checkbox"/> Fiscalité, impôts 8. <input type="checkbox"/> Gestion des stocks 9. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en H.16.a -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas/ ne se rappelle plus
H.16.a	Précisez	
H.17	A la suite de cette formation, avez-vous fait des changements concrets dans la manière dont vous gérez votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en H.20
H.18	Quel(s) changement(s) <u>concret(s)</u> _ avez-vous fait ?	_____
H.19	Enquêteur : Est-ce que le répondant a pu citer un exemple de changement concret ? [NE PAS POSER LA QUESTION]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
H.20	Avez-vous payé pour participer à cette formation ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait plus/ pas sûr

I. Impôts

Dans cette section nous parlerons des impôts. Toutes les réponses que vous donnez ici sont strictement confidentielles.

I.1	Au cours des <u>12 derniers mois</u> , combien de fois avez-vous reçu la visite d'un agent des impôts ou de la mairie ou de quelqu'un demandant à votre entreprise de payer des taxes ?	1. <input type="checkbox"/> Pas de visite au cours des 12 derniers mois 2. <input type="checkbox"/> Une seule fois 3. <input type="checkbox"/> Deux fois 4. <input type="checkbox"/> De 3 à 5 fois 5. <input type="checkbox"/> Plus de 5 visites -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
I.2	Au cours des <u>12 derniers mois</u> , est-ce qu'un agent des impôts ou de la mairie vous a demandé de faire un paiement non-officiel?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> Allez en I.4 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> Allez en I.4
I.3	Combien avez-vous dû payer au total lors des 12 derniers mois?	__ __ __ __ __ __ FCFA
I.4	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un agent des impôts ou de la mairie a exercé une quelconque pression sur vous ou vous a fait une proposition indécente d'ordre sexuel par exemple?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
I.5	Au cours des <u>12 derniers mois</u> , est-ce qu'un agent des impôts ou de la mairie a menacé de faire fermer votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas

I.6	Pensez-vous que les agents des impôts ou de la mairie abusent et vous demandent de payer trop de taxes ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
I.7	Au cours des <u>12 derniers mois</u> , avez-vous déjà eu des problèmes avec des agents des impôts ou de la mairie ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non ----> I.11
I.8	Lorsque vous avez eu ce problème avez-vous fait appel à quelqu'un pour vous aider ou vous donner des conseils ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non (problème réglé tout seul) ----> I.10
I.9	A qui avez-vous fait appel? [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Mon mari / épouse 2. <input type="checkbox"/> Un autre membre de mon ménage 3. <input type="checkbox"/> Une autre relation (famille, ami, collègues...) 4. <input type="checkbox"/> Un conseiller formateur des CGA 5. <input type="checkbox"/> Autre spécifier _____
I.10	Laquelle de ces situations corresponds le mieux à la façon dont ce problème s'est réglé ? [LIRE LES PROPOSITIONS]	1. <input type="checkbox"/> Le problème est toujours en cours (non résolu) 2. <input type="checkbox"/> J'ai obtenu un compromis entièrement satisfaisant 3. <input type="checkbox"/> J'ai obtenu un compromis partiellement satisfaisant 4. <input type="checkbox"/> La décision a été en ma défaveur
I.11	Imaginez que vous ayez un problème dans le futur avec un agent/inspecteur des impôts ou de la mairie. Est-ce que vous demanderiez des conseils ou de l'aide à quelqu'un ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non ----> I.13
I.12	A qui feriez-vous appel? [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Mon mari / épouse 2. <input type="checkbox"/> Un autre membre de mon ménage 3. <input type="checkbox"/> Une autre relation (famille, ami, collègues...) 4. <input type="checkbox"/> Un conseiller formateur des CGA 5. <input type="checkbox"/> Autre spécifier _____
I.13	Depuis sa création, est-ce que votre entreprise a déjà payé au moins une fois des taxes ? [CONSIDERER TOUTES LES FORMES DE TAXES Y COMPRIS POUR LA MAIRIE]	1. <input type="checkbox"/> Oui -----> allez à I.15 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
I.14	Pourquoi est-ce que votre entreprise n'a jamais payé de taxes?	1. <input type="checkbox"/> Les agents/inspecteurs des impôts ne sont pas passés dans mon entreprise ----> allez à I.34 2. <input type="checkbox"/> Entreprise fermée le jour où les agents/inspecteurs des impôts sont passés ----> allez à I.34 3. <input type="checkbox"/> Mon entreprise est trop petite --> allez à I.34 4. <input type="checkbox"/> Je ne fais pas assez de profits ----> allez à I.34 5. <input type="checkbox"/> J'ai une exemption car je viens de me formaliser/ j'ai adhéré aux CGA ----> allez à I.34 6. <input type="checkbox"/> J'ai refusé de payer/ Je n'ai pas les moyens----> allez à I.34 7. <input type="checkbox"/> autre : précisez en I.14.a -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas----> allez à I.34
I.14.a	Précisez	----> allez à I.34
I.15	Est-ce que votre entreprise a payé des taxes au cours de l'année précédente ? (année 2015)	1. <input type="checkbox"/> Oui -----> allez à I.17 2. <input type="checkbox"/> Non

I.16	Pourquoi est-ce que votre entreprise n'a pas payé de taxes au cours de l'année précédente?	1. <input type="checkbox"/> Les agents/inspecteurs des impôts ne sont pas passés dans mon entreprise ---> allez à I.34 2. <input type="checkbox"/> Entreprise fermée le jour où les agents/inspecteurs des impôts sont passés ---> allez à I.34 3. <input type="checkbox"/> Mon entreprise est trop petite --> allez à I.34 4. <input type="checkbox"/> Je ne fais pas assez de profits ---> allez à I.34 <input type="checkbox"/> J'ai une exemption car je viens de me formaliser/ j'ai adhéré aux CGA ---> allez à I.34 5. <input type="checkbox"/> J'ai refusé de payer/ Je n'ai pas les moyens---> allez à I.34 6. <input type="checkbox"/> autre : ---> préciser en I.16.a -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas---> allez à I.34
I.16.a	Précisez	---> allez à I.34
I.17	Avez-vous le sentiment que vous avez payé plus de taxes que ce que la loi vous obligerait normalement ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
I.18	Est-ce que votre entreprise paye la TPU ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.20 3. <input type="checkbox"/> Je ne connais pas cette taxe ----> allez à I.20 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.20
I.19	Quel est le montant de votre TPU au cours de l'année précédente ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
I.20	Avez-vous déjà entendu parler de la TPS (Taxe Professionnelle Synthétique) ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.22 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.22
I.21	Pensez-vous que votre entreprise sera assujettie à la TPS pour l'année en cours ? (Taxe Professionnelle Synthétique)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
I.22	Est-ce que votre entreprise paye la patente ? [C'EST DIFFERENT DE PATENTE FORAINE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.24 3. <input type="checkbox"/> Je ne connais pas cette taxe ----> allez à I.24 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.24
I.23	Quel est le montant de votre patente au cours de l'année précédente ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
I.24	Est-ce que votre entreprise paye la patente foraine ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.26 3. <input type="checkbox"/> Je ne connais pas cette taxe ----> allez à I.26 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.26
I.25	Quel est le montant de votre patente foraine au cours de l'année précédente ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
I.26	Est-ce que votre entreprise paye la taxe de publicité et d'utilisation du domaine public ? [IL S'AGIT D'UNE TAXE POUR LA MAIRIE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.28 3. <input type="checkbox"/> Je ne connais pas cette taxe ----> allez à I.28 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.28
I.27	Quel est le montant de votre taxe de publicité et d'utilisation du domaine public au cours de l'année précédente ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA

I.28	Est-ce que votre entreprise paye le forfait des revendeurs de tissus et divers (RTD) ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.30 3. <input type="checkbox"/> Je ne connais pas cette taxe ---> allez à I.30 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.30
I.29	Quel est le montant payé pour le forfait des revendeurs de tissus et divers (RTD) au cours de l'année précédente ?	__ . __ __ __ . __ __ __ FCFA
I.30	Est-ce que votre entreprise paye un autre(s) type(s) de taxe(s) ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à I.33 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à I.33
I.31	De quelle(s) taxe(s) s'agit-il ?	
I.32	Quel est le montant de vos impôts pour ces autres taxes au cours de l'année précédente ?	__ . __ __ __ . __ __ __ FCFA
I.33	Quel est le montant total de vos impôts au cours de l'année précédente (2015) ? [CE MONTANT DOIT CORRESPONDRE A LA SOMME DE TOUS LES IMPOTS PAYES]	__ . __ __ __ . __ __ __ FCFA
I.34	Est-ce que vous pensez que vous devrez payer des impôts cette année ? [SI NE SAIT PAS DEMANDEZ CE QUI EST LE PLUS PROBABLE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non ---> allez en J
I.35	Laquelle de ces propositions décrit le mieux votre situation ? [LIRE LES PROPOSITIONS]	1. <input type="checkbox"/> J'arrive à prévoir la période à laquelle l'agent des impôts va passer 2. <input type="checkbox"/> Je n'arrive pas à prévoir la période à laquelle l'agent des impôts va passer
I.36	Laquelle de ces propositions décrit le mieux votre situation ? [LIRE LES PROPOSITIONS]	1. <input type="checkbox"/> J'arrive à prévoir le montant approximatif de mes impôts 2. <input type="checkbox"/> Je n'arrive pas à prévoir le montant de mes impôts

J. Situation de l'entreprise

Nous allons maintenant parler de la formalisation en générale et de la situation de votre entreprise.

J.1	Avez-vous entendu parler du statut de l'Entrepreneur ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> aller à J.3
J.2	Comment en avez-vous entendu parler ? [NOTER LA 1ERE REPONSE FOURNIE]	1. <input type="checkbox"/> Par un conseiller formateur des CGA. 2. <input type="checkbox"/> Par une personne de ma famille 3. <input type="checkbox"/> Par une autre personne (voisin, autre entreprise...) 4. <input type="checkbox"/> A la radio ou à la TV 5. <input type="checkbox"/> Dans la presse 6. <input type="checkbox"/> Autre -----> précisez en J.2.a
J.2.a	Précisez	
J2_2	Pouvez-vous me décrire rapidement ce qu'est le statut de l'Entrepreneur ?	1. <input type="checkbox"/> Le répondant parle d'un nouveau statut formel pour les petites entreprises 2. <input type="checkbox"/> Le répondant parle d'autre chose -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
J.3	Votre entreprise est-elle enregistrée au Registre du Commerce (RCCM ou guichet unique ou GUFE)?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

J.4	Quel est le statut de votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Entreprise informelle/pas de statut formel--> allez à J.11 2. <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle/Etablissement 3. <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée (SARL) 4. <input type="checkbox"/> Statut de l'Entrepreneur 5. <input type="checkbox"/> Société anonyme 6. <input type="checkbox"/> Société civile immobilière 7. <input type="checkbox"/> Société unipersonnelle à responsabilité limitée 8. <input type="checkbox"/> Groupement d'intérêt économique 9. <input type="checkbox"/> Société en Nom Collectif (SNC) 10. <input type="checkbox"/> Société en Commandite Simple (SCS) 11. <input type="checkbox"/> Société en participation 12. <input type="checkbox"/> Société de fait 13. <input type="checkbox"/> Autre statut formel---> précisez en J.4.a -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas	
J.4.a	Autre précisez		
J.5	Pouvez-vous me montrer l'extrait de registre du commerce ou la carte justifiant le statut de l'entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	
J.6	Est-ce que le nom inscrit sur le document ou la carte est le même que celui du formulaire identification de l'entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui -----> allez à J.8 2. <input type="checkbox"/> Non	
J.7	Quel nom et prénom(s) du propriétaire sont notés sur la carte ou l'attestation justifiant le statut de l'entreprise ? [RECOPIER A PARTIR DE LA CARTE SI DISPONIBLE]		
J.8	Depuis quelle date (mois et année) votre entreprise est-elle formelle ? [SI NECESSAIRE FAIRE UNE APPROXIMATION]	_ _ / _ _ _ _ _ (mois/année)	
J.9	Combien de jours au total cela vous a-t-il pris pour que votre entreprise devienne formelle, entre le jour où vous avez déposé les documents à l'administration et le jour où vous avez obtenu la carte ?	_ _ _ jours	
J.10	Combien avez-vous dû payer au total pour obtenir votre statut formel/carte ?	_ _ . _ _ _ _ _ . _ _ _ _ _ FCFA	
J.11	Est-ce que le propriétaire possède une « Carte de Commerçant » ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à J.13 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à J.13	
J.12	Pouvez-vous me montrer la carte de commerçant ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	
J.13	Est-ce que vous possédez une « Carte d'Artisan » ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à J.15 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à J.15	
J.14	Pouvez-vous me montrer votre « Carte d'Artisan » ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	
J.15	Avez-vous une carte d'importateur ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	
J.16	Avez-vous une attestation « provisoire de commerçant » ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez à J.18 -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas -----> allez à J.18	
J.17	Pouvez-vous me montrer votre « attestation provisoire de commerçant » ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	

[illegible]

J.20	<p>Pouvez-vous me citer tout ce que vous considérez comme des <u>bénéfices ou des avantages</u> du fait de devenir formel? (En s'enregistrant au registre du Commerce (ou GUFÉ))</p> <p>[NE PAS LIRE LES REPONSES] [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]</p>	<ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pouvoir ouvrir un compte en banque. <input type="checkbox"/> Il est plus facile d'obtenir un crédit auprès d'une banque. <input type="checkbox"/> Pour être en conformité avec la loi <input type="checkbox"/> Pouvoir soumissionner aux marchés publics. <input type="checkbox"/> Pouvoir exporter ou importer. <input type="checkbox"/> Pouvoir vendre à de grosses entreprises <input type="checkbox"/> Moins de chance de payer des amendes. <input type="checkbox"/> Moins de chance que l'on vous demande des pots de vins. <input type="checkbox"/> Meilleure réputation pour l'entreprise. <input type="checkbox"/> L'entreprise sera mieux acceptée socialement. <input type="checkbox"/> Pour bénéficier de programmes du gouvernement. <input type="checkbox"/> Recevoir l'aide d'ONG internationales <input type="checkbox"/> Pouvoir être plus visible, à grande échelle sans avoir peur. <input type="checkbox"/> Pouvoir recourir aux tribunaux pour faire respecter ses contrats. <input type="checkbox"/> Pouvoir faire de la publicité sans avoir peur d'attirer l'attention du gouvernement. <input type="checkbox"/> Pour pouvoir bénéficier de formations de la part des CGA <input type="checkbox"/> Pour pouvoir bénéficier des conseils et de l'appui des CGA. <input type="checkbox"/> Pour bénéficier de la protection des CGA en cas de problèmes avec les impôts. <input type="checkbox"/> Autre -----> Précisez en J.20.a OU <input type="checkbox"/> Pense qu'il n'y a aucun bénéfice ou avantage. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
J.20.a	Précisez	
J.21	<p>Pouvez-vous me citer tout ce que vous considérez comme des <u>coûts ou des inconvénients</u> du fait de devenir formel? (En s'enregistrant au registre du Commerce (ou GUFÉ))</p> <p>[NE PAS LIRE LES REPONSES] [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]</p>	<ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Le coût élevé d'enregistrement <input type="checkbox"/> Le processus d'enregistrement prend trop de temps <input type="checkbox"/> Le processus d'enregistrement est trop compliqué <input type="checkbox"/> Cela oblige à payer des impôts <input type="checkbox"/> Cela augmente le montant des impôts à payer. <input type="checkbox"/> Cela oblige à payer des redevances à la chambre de commerce. <input type="checkbox"/> Cela augmente le risque de visites des agents/inspecteurs du travail ou de l'hygiène. <input type="checkbox"/> Cela oblige à plus de paperasse/oblige à tenir des comptes. <input type="checkbox"/> Cela oblige à la corruption <input type="checkbox"/> Autre -----> Précisez en J.21.a OU <input type="checkbox"/> Pense qu'il n'y a aucun coût ou inconvénient.
J.21.a	Précisez	
	<p>Filtre automatique : L'entreprise est-elle formelle ?</p>	<ol style="list-style-type: none"> [] Oui Entreprise formelle [] Non, entreprise informelle ----->allez à J.23

J.22	Quelles sont les 2 raisons principales qui vous ont poussé à vous formaliser ? [02 REPONSES MAXIMUM]	1. <input type="checkbox"/> Pouvoir ouvrir un compte en banque. ---> allez à J.24 2. <input type="checkbox"/> Il est plus facile d'obtenir un crédit auprès d'une banque ---> allez à J.24 3. <input type="checkbox"/> Pour être en conformité avec la loi ---> allez à J.24 4. <input type="checkbox"/> Pouvoir soumissionner aux marchés publics. ---> allez à J.24 5. <input type="checkbox"/> Pouvoir exporter ou importer. ---> allez à J.24 6. <input type="checkbox"/> Pouvoir vendre à de grosses entreprises ---> allez à J.24 7. <input type="checkbox"/> Moins de chance de payer des amendes. ---> allez à J.24 8. <input type="checkbox"/> Moins de chance que l'on vous demande des pots de vins. ---> J.24 9. <input type="checkbox"/> Meilleure réputation pour l'entreprise. ---> allez à J.24 10. <input type="checkbox"/> L'entreprise sera mieux acceptée socialement. ---> J.24 11. <input type="checkbox"/> Pour bénéficier de programmes du gouvernement. ---> J.24 12. <input type="checkbox"/> Recevoir l'aide d'ONG internationales ---> J.24 13. <input type="checkbox"/> Pouvoir être plus visible, à grande échelle sans avoir peur. ---> J.24 14. <input type="checkbox"/> Pouvoir recourir aux tribunaux pour faire respecter ses contrats -> J.24 15. <input type="checkbox"/> Pouvoir faire de la publicité sans avoir peur d'attirer l'attention du gouvernement. ---> J.24 16. <input type="checkbox"/> Pour pouvoir bénéficier de formations de la part des CGA ---> J.24 17. <input type="checkbox"/> Pour pouvoir bénéficier des conseils et de l'appui des CGA . ---> J.24 18. <input type="checkbox"/> Pour bénéficier de la protection des CGA en cas de problèmes avec les impôts. ---> J.24 19. <input type="checkbox"/> Autre -----> Précisez en J.22.a	
J.22.a	Précisez	---> J.24	
J.23	Quelles sont les deux raisons principales pour lesquelles votre entreprise est informelle ? [02 REPONSES MAXIMUM]	1. <input type="checkbox"/> Je vais me formaliser prochainement 2. <input type="checkbox"/> Le coût élevé d'enregistrement 3. <input type="checkbox"/> Le processus d'enregistrement prend trop de temps 4. <input type="checkbox"/> Le processus d'enregistrement est trop compliqué 5. <input type="checkbox"/> Cela oblige à payer des impôts 6. <input type="checkbox"/> Cela augmente le montant des impôts à payer. 7. <input type="checkbox"/> Cela oblige à payer des redevances à la chambre de commerce. 8. <input type="checkbox"/> Cela augmente le risque de visites des agents/inspecteurs du travail ou de l'hygiène. 9. <input type="checkbox"/> Cela oblige à plus de paperasse/oblige à tenir des comptes. 10. <input type="checkbox"/> Cela oblige à la corruption 11. <input type="checkbox"/> Autre -----> Précisez en J.23.a	
J.23.a	Précisez		
J.24	Combien de fois votre entreprise a été inspectée par un agent/inspecteur du travail ou de l'hygiène au cours des 6 derniers mois?	_ _ _ visites	
J.25	Est-ce que vous et/ou votre entreprise fait partie d'une association ou d'un groupe d'entre-aide regroupant d'autres personnes exerçant le même type d'activité que vous ?	1. [] Oui 2. [] Non	

K. Caractéristiques et Pratiques de l'entreprise

Nous allons maintenant parler des techniques de ventes utilisées par votre entreprise.

K.1	En moyenne, combien de clients différents avez-vous lors d'une semaine normale ? [SI NECESSAIRE FAIRE UNE APPROXIMATION]	_ _ _ clients différents par semaine en moyenne
K.2	Au cours des 3 derniers mois, avez-vous gagné un nouveau client régulier pour votre entreprise ? [QUI N'ETAIT PAS CLIENT AVANT]	1. [] Oui 2. [] Non -99 [] Ne sait pas

K.3	Au cours des 3 derniers mois , est-ce que vous avez vendu des biens ou services à une administration publique ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.4	Au cours des 3 derniers mois , est-ce que vous avez vendu des biens ou services à une entreprise de plus de 50 employés ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.5	Au cours du dernier mois , est-ce qu'un de vos clients a demandé à recevoir un reçu ou une facture après un achat ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas

Parmi les actions suivantes, pouvez-vous me dire quelles sont celles que vous avez effectuées au cours des 3 derniers mois		
K.6	Rendre visite à un concurrent pour voir les prix qu'il pratique ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -88 <input type="checkbox"/> Il n'y a pas d'entreprises concurrentes -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.7	Rendre visite à un concurrent pour voir les produits qu'il met en vente ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -88 <input type="checkbox"/> Il n'y a pas d'entreprises concurrentes -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.8	Demander à vos clients s'il y a d'autres produits ou services qu'ils voudraient que vous vendiez ou produisiez ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.9	Demander à un <u>ancien</u> client pourquoi il a arrêté d'acheter à votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -88 <input type="checkbox"/> Il n'y a pas d'anciens clients -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.10	Demander à un de vos fournisseurs quels sont les produits ou services qui se vendent bien dans votre branche d'activité ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -88 <input type="checkbox"/> Pas de fournisseurs -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.11	Faire une offre spéciale/promotion pour attirer des clients ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.12	Au cours des 6 derniers mois , avez-vous fait de la publicité pour votre entreprise sous quelque forme que ce soit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.13	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous introduit un nouveau produit ou service désormais vendu par votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en K.15
K.14	De quel(s) nouveau(x) produit(s) ou service(s) s'agit-il ?	_____
K.15	Jusqu'à quel point êtes-vous prêt à prendre des risques pour votre entreprise ? [LIRE LES OPTIONS]	1. <input type="checkbox"/> Je suis prêt à prendre beaucoup de risques 2. <input type="checkbox"/> Je suis prêt à prendre des risques modérés 3. <input type="checkbox"/> Je suis prêt à prendre un tout petit peu de risques 4. <input type="checkbox"/> Je ne suis pas prêt à prendre de risque
K.15.2	Habituellement, en cas d'indisponibilité de courte durée comme une maladie ou un voyage, est-ce que votre entreprise continue de fonctionner normalement comme en votre présence ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

Maintenant, nous allons parler de la manière dont votre entreprise gère ses achats et ses stocks.

Commentaires : _____

K.16	Au cours des <u>3 derniers mois</u> avez-vous tenté de négocier avec un fournisseur pour obtenir un prix inférieur ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -88 <input type="checkbox"/> Pas de fournisseur
K.17	Au cours des <u>3 derniers mois</u> avez-vous comparé la qualité ou les prix offerts par un de vos fournisseurs avec ceux d'un autre fournisseur du même type?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -88 <input type="checkbox"/> Pas de fournisseur
K.18	Est-ce qu'en général votre entreprise garde des stocks de produits à vendre ou des matières premières à utiliser pour sa production ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en K.27
K.19	Vous arrive-t-il de ne plus avoir assez de stock de biens ou de matières premières et donc de ne pas pouvoir vendre ou travailler pendant plus d'une journée?	1. <input type="checkbox"/> Jamais, j'ai toujours assez de stocks→ K.22 2. <input type="checkbox"/> Pas souvent, environ une fois tous les 6 mois. 3. <input type="checkbox"/> Environ une fois tous les 3 mois 4. <input type="checkbox"/> Une fois par mois ou plus fréquemment
K.20	Au cours du mois précédent, est-ce qu'il vous ait arrivé de rater une vente car le produit demandé par le client était en rupture de stock ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.21	En général, combien de temps vous faut-il pour obtenir des biens ou matières premières pour lesquelles vous avez épuisé votre stock ?	1. <input type="checkbox"/> Un jour ou moins. 2. <input type="checkbox"/> Plus d'un jour mais moins d'une semaine. 3. <input type="checkbox"/> Une semaine. 4. <input type="checkbox"/> Plus d'une semaine mais moins d'un mois. 5. <input type="checkbox"/> Un mois ou plus.

K.22	Est-ce que l'entreprise fait de la revente de marchandises?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en K.27
K.23	Avez-vous un système qui vous permet de savoir combien de marchandises vous avez en stock ? [SYSTEME ECRIT OU PAS]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en K.25
K.24	Est-ce que ce système est écrit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.25	A quelle fréquence vérifiez-vous vos stocks.	1. <input type="checkbox"/> Tous les jours. 2. <input type="checkbox"/> Toutes les semaines. 3. <input type="checkbox"/> Tous les mois. 4. <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par mois. 5. <input type="checkbox"/> Ne vérifie Jamais les stocks.
K.26	Est-ce que vous connaissez le coût unitaire d'achat de vos marchandises principales ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

Nous allons maintenant parler de comment vous enregistrez les informations relatives à votre entreprise.

K.27	Est-ce qu'il vous arrive de vendre des biens ou des services à crédit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non --> allez en K.29
K.28	Est-ce que vous avez un registre ou cahier dans lequel vous notez combien chaque client vous doit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.29	Est-ce qu'il vous arrive d'acheter des biens ou services à crédit auprès d'un fournisseur ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.30	Est-ce que pour votre entreprise, vous tenez des registres ou cahiers écrits de quelque forme que ce soit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en L
K.31	Est-ce que vous enregistrez tous les achats et/ou toutes les ventes faites par l'entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.32	Est-ce que vous utilisez vos registres pour savoir si les ventes de certains produits augmentent ou diminuent d'un mois à l'autre ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

K.33	Est-ce que vous pouvez utiliser vos registres pour savoir de combien d'argent votre entreprise dispose à tout moment ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.34	Est-ce que vous connaissez la marchandise ou le service pour laquelle/lequel votre entreprise fait le plus de profit par unité vendue ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.35	Est-ce que vous avez un budget sur lequel est noté le montant à payer par mois pour les coûts de votre entreprise comme la location du local, l'électricité, la maintenance des équipements, les coûts de transport ou la publicité ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.36	Imaginez que vous vouliez demander un prêt à une banque. Est-ce que vos registres ou cahiers actuels vous permettraient de montrer à cette banque que votre entreprise a assez d'argent pour rembourser ce prêt ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
K.37	Est-ce qu'il vous arrive de réunir vos documents et/ou employés afin de réfléchir aux performances de votre entreprise et d'analyser ou d'identifier des choses à améliorer ?	1. <input type="checkbox"/> Jamais 2. <input type="checkbox"/> Une fois par an ou moins fréquemment 3. <input type="checkbox"/> 2 ou 3 fois par an 4. <input type="checkbox"/> Chaque mois ou plus souvent
K.38	Est-ce que vous fixez des objectifs à votre entreprise en termes de ventes ou de recettes ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en K.40
K.39	A quelle fréquence est-ce que vous comparez cet objectif de vente avec les performances réelles de votre entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Jamais ou ne compare pas 2. <input type="checkbox"/> Une fois par an ou moins fréquemment 3. <input type="checkbox"/> 2 ou 3 fois par an 4. <input type="checkbox"/> Chaque mois ou plus souvent
K.40	Est-ce que vous faites un ou des budgets dans lequel vous notez quels seront vos coûts au cours de l'année à venir ? (salaires, loyers, électricité, matière 1 ^{ère} ...)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
K.41	Parmi les documents suivants, quels sont ceux que vous préparez au moins une fois par an ? [LIRE LES OPTIONS POSSIBLES] [PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Compte de résultat 2. <input type="checkbox"/> Etat des flux de trésorerie 3. <input type="checkbox"/> Bilan 4. <input type="checkbox"/> Livre de caisse OU 5. <input type="checkbox"/> Ne prépare aucun de ces documents

L. Echelles de situation

[MONTRER L'ECHELLE DE SITUATION]

	Imaginez un instant que votre situation personnelle et votre vie en général soit la meilleure possible. Maintenant, imaginez que votre situation soit la pire possible. Si un score de « 10 » sur cette échelle représente la meilleure situation possible, et un score de « 0 » la pire des situations possibles, quel score représente le mieux votre situation actuelle ?										
L.15	0 []	1 []	2 []	3 []	4 []	5 []	6 []	7 []	8 []	9 []	10 []
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Pire situation possible Meilleure situation possible </div>										

	Maintenant imaginez votre situation dans 5 ans , à votre avis quel score représentera le mieux votre situation ?										
L.16	0 []	1 []	2 []	3 []	4 []	5 []	6 []	7 []	8 []	9 []	10 []
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Pire situation possible Meilleure situation possible </div>										

M. Ménage du chef d'entreprise

Nous allons maintenant parler de la relation entre votre ménage et votre entreprise.

Pouvez-vous me donner la composition de votre ménage, ainsi que le nombre de personnes qui dépendent de vous dans votre ménage ?

[MENAGE : PERSONNES VIVANT AVEC LE REPONDANT ET PARTAGEANT DES REPAS REGULIEREMENT]

[UN MEMBRE EST DEPENDANT FINANCIEREMENT SI LE REPONDANT PAYE POUR LA MAJORITE DES DEPENSES DE CE MEMBRE]

	Nombre de personnes dans le ménage du répondant [NE PAS INCLURE LE REPONDANT]	A. Nombre de membre du ménage (hors répondant)	B. Dont nombre dépendant financièrement de vous ?
M.1	Adultes entre 18 et 59 ans [HORS REPONDANT]	__ __	Dont __ __
M.2	Adultes de 60 ans et plus	__ __	Dont __ __
M.3	Enfants entre 5 et 17 ans	__ __	Dont __ __
M.4	Enfants de moins de 5 ans	__ __	Dont __ __
M.5	Quelle est votre situation familiale ?	1. <input type="checkbox"/> Célibataire/ Jamais marié(e) → M.14 2. <input type="checkbox"/> Marié(e) (civil, religieux ou traditionnel) 3. <input type="checkbox"/> Vivant en concubinage → M.9 4. <input type="checkbox"/> Veuf / veuve → M.14 5. <input type="checkbox"/> Divorcé(e) ou Séparée → M.14	
M.6	Vous êtes-vous marié(e) il y a moins de 2 ans ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	
M.7	Si Masculin: Combien de femmes avez-vous ? [Poser la question si D.8=1]	__ __	
M.8	Si Féminin: Combien de femmes est-ce que votre mari a, en vous comptant? [Poser la question si D.8=2]	__ __	
M.9	Est-ce que votre conjoint(e) vit avec vous en général? [SI PLUSIEURS FEMMES, AU MOINS UNE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non	
M.10	Quelle est l'activité principale de votre conjoint en ce moment ? [LIRE LES OPTIONS] [SI PLUSIEURS FEMMES PRENDRE LA PLUS PROCHE DU REPONDANT SELON LUI]	1. <input type="checkbox"/> Il/elle travaille (soit en tant que chef d'entreprise (auto-emploi) soit pour quelqu'un d'autre (privé, public, ONG...)). (inclure tout type de travail rémunéré) 2. <input type="checkbox"/> Aide dans une entreprise familiale non-rémunérée → M.14 3. <input type="checkbox"/> s'occupe de la famille (conjoint, enfants, parents...) ou travail domestique (femme au foyer) → M.14 4. <input type="checkbox"/> Il/elle est sans emploi → M.14	
M.11	Pour quel type d'organisation votre conjoint travaille-il/elle ? [LIRE LES OPTIONS] [SI PLUSIEURS FEMMES PRENDRE LA PLUS PROCHE DU REPONDANT SELON LUI]	1. <input type="checkbox"/> Il/elle dirige une microentreprise (moins de 5 employés) 2. <input type="checkbox"/> Il/elle dirige une entreprise de taille plus importante (Plus de 5 employés) 3. <input type="checkbox"/> Employé microentreprise 4. <input type="checkbox"/> Employé entreprise de taille plus importante (Plus de 5 employés) 5. <input type="checkbox"/> Employé secteur public (administration, mairies...) 6. <input type="checkbox"/> Employé ONG ou secteur associatif 7. <input type="checkbox"/> Autre précisez	
M.11.a	Précisez		
M.12	En général en 2015, qui a gagné le plus d'argent entre vous et votre mari/femme ? [SI PLUSIEURS FEMMES PRENDRE LA PLUS PROCHE DU REPONDANT SELON LUI]	1. <input type="checkbox"/> Moi-même 2. <input type="checkbox"/> Mon mari/ femme 3. <input type="checkbox"/> Nous avons gagné environ la même chose -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas	

M.13	Au cours des 2 dernières années diriez-vous que les revenus de votre conjoint/conjointe ont plutôt augmenté, sont plutôt restés stables, ou ont plutôt diminués ? [SI PLUSIEURS FEMMES PRENDRE LA PLUS PROCHE DU REpondant SELON LUI]	1. <input type="checkbox"/> Plutôt augmenté 2. <input type="checkbox"/> Plutôt resté stable 3. <input type="checkbox"/> Plutôt diminué -99 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
M.14	Avez-vous des enfants ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en M.17
M.15	Combien d'enfant(s) avez-vous ?	__ __
M.16	Avez-vous un enfant de moins de 2 ans ? (eu au cours des deux dernières années)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.17	Avez-vous des frères et sœurs ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en M.21
M.18	Combien de frère(s) et sœur(s) avez-vous ?	__ __
M.19	Combien parmi ces frères et sœurs possèdent une entreprise ?	__ __
M.20	Quel est votre rang de naissance parmi vos frère(s) et sœur(s) ? [SI AINE(E) NOTEZ 1]	__ __
M.21	Est-ce que votre père est en vie ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Père inconnu / ne sait pas ---> M.27
M.22	Quel est le plus haut niveau d'étude atteint par votre père ?	1. <input type="checkbox"/> Non scolarisé 2. <input type="checkbox"/> Ecole primaire (classe CI au CM2) 3. <input type="checkbox"/> Collège jusqu'au BEPC (classe 6ème à 3ème) 4. <input type="checkbox"/> Collège après BEPC (2nd à Terminale), ou CAP 5. <input type="checkbox"/> Supérieur (après Bac ou DTI, Université) -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
M.23	Est-ce que votre père est ou était polygame ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.24	Quelle est ou était sa profession principale? [SI LE REpondant DONNE UNE PROFESSION AUTRE QUE CELLES LISTEES DE 1 A 6, VERIFIEZ S'IL A EXERCE SA PROFESSION EN TANT QU'EMPLOYE DANS LE PUBLIC OU DANS LE PRIVE OU S'IL ETAIT UN ENTREPRENEUR ET PRECISEZ LA PROFESSION EN M.24.a.]	1. <input type="checkbox"/> Artisan 2. <input type="checkbox"/> Commerçant/Revendeur 3. <input type="checkbox"/> Cultivateur/Agriculteur 4. <input type="checkbox"/> Instituteur/Enseignant 5. <input type="checkbox"/> Infirmier/Médecin 6. <input type="checkbox"/> Ménagère 7. <input type="checkbox"/> Fonctionnaire/Employé dans le public-----> Préciser en M.24.a 8. <input type="checkbox"/> Employé dans le privé----> Préciser en M.24.a 9. <input type="checkbox"/> Auto-emploi/ Entrepreneur-> Préciser en M.24.a
M.24.a	Précisez	
M.25	Est-ce que votre père possède ou a possédé une entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non ---> allez en M.27
M.26	Quel était le secteur d'activité principal de cette entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Commerce (privé) 2. <input type="checkbox"/> Artisanat 3. <input type="checkbox"/> Industries et manufacture 4. <input type="checkbox"/> Services 5. <input type="checkbox"/> Construction et bâtiment 6. <input type="checkbox"/> Agriculture/élevage/ pêche 7. <input type="checkbox"/> Autre -----> Préciser en M.26.a
M.26.a	Précisez	

M.27	Est-ce que votre mère est en vie ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non 3. <input type="checkbox"/> Mère inconnue / ne sait pas---> M.32
M.28	Quel est le plus haut niveau d'étude atteint par votre mère ?	1. <input type="checkbox"/> Non scolarisé 2. <input type="checkbox"/> Ecole primaire (classe CI au CM2) 3. <input type="checkbox"/> Collège jusqu'au BEPC (classe 6 ^{ème} à 3 ^{ème}) 4. <input type="checkbox"/> Collège après BEPC (2 nd à Terminale), ou CAP 5. <input type="checkbox"/> Supérieur (après Bac ou DTI, Université) -99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
M.29	Quelle est ou était sa profession principale? [SI LE REpondant donne une profession autre que celles listées de 1 à 6, vérifiez s'il a exercé sa profession en tant qu'employé dans le public ou dans le privé ou s'il était un entrepreneur et précisez la profession en M.29.a.]	1. <input type="checkbox"/> Artisan 2. <input type="checkbox"/> Commerçant/Revendeur 3. <input type="checkbox"/> Cultivateur/Agriculteur 4. <input type="checkbox"/> Instituteur/Enseignant 5. <input type="checkbox"/> Infirmier/Médecin 6. <input type="checkbox"/> Ménagère 7. <input type="checkbox"/> Fonctionnaire/Employé dans le public-----> Préciser en M.24.a 8. <input type="checkbox"/> Employé dans le privé-----> Préciser en M.24.a 9. <input type="checkbox"/> Auto-emploi/ Entrepreneur--> Préciser en M.24.a
M.29.a	Précisez	
M.30	Est-ce que votre mère possède ou a possédé une entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non ---> allez en M.32
M.31	Quel était le secteur d'activité principal de cette entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Commerce (privé) 2. <input type="checkbox"/> Artisanat 3. <input type="checkbox"/> Industries et manufacture 4. <input type="checkbox"/> Services 5. <input type="checkbox"/> Construction et bâtiment 6. <input type="checkbox"/> Agriculture/élevage/ pêche 7. <input type="checkbox"/> Autre -----> Préciser en M.31.a
M.31.a	Précisez	
M.32	Quand vous aviez entre 8 à 18 ans, dans le ménage de qui avez-vous passé le plus de temps ?	1. <input type="checkbox"/> Père/Mère 2. <input type="checkbox"/> Oncle 3. <input type="checkbox"/> Tante 4. <input type="checkbox"/> Frère 5. <input type="checkbox"/> Sœur 6. <input type="checkbox"/> Cousin 7. <input type="checkbox"/> Grands-Parents 8. <input type="checkbox"/> Autre -----> Préciser en M.32.a
M.32.a	Précisez	
M.33	Après votre retraite ou si vous devenez incapable de poursuivre la gestion de l'entreprise (ce que l'on ne vous souhaite pas), va-t-elle continuer d'exister ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> Aller à M.36
M.34	Connaissez-vous déjà celui qui s'occupera de la gestion de l'entreprise ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> Aller à M.36
M.35	Qui choisirez-vous ?	1. <input type="checkbox"/> Enfant 2. <input type="checkbox"/> Epouse/Epoux 3. <input type="checkbox"/> Frère 4. <input type="checkbox"/> Sœur 5. <input type="checkbox"/> Cousin

		6. <input type="checkbox"/> Employé 7. <input type="checkbox"/> Apprentis 8. <input type="checkbox"/> Autre -> Préciser en M.35.a - 99. <input type="checkbox"/> Ne sait pas
M.35.a	Précisez	

Filtre automatique : ne pas poser Si M1a = 0 ET M2a=0 (PAS d'adulte dans le ménage) → allez en M.53		
M.36	Est-ce que vous êtes le chef de votre ménage ?	1. <input type="checkbox"/> Oui → allez en M.38 2. <input type="checkbox"/> Non
M.37	Quel est votre lien avec le chef de votre ménage ? [LIRE LES REPONSES]	1. <input type="checkbox"/> Epoux(se) du chef de ménage 2. <input type="checkbox"/> Père ou mère du chef de ménage 3. <input type="checkbox"/> Beau-père ou belle-mère du CM 4. <input type="checkbox"/> Fils ou fille du chef de ménage 5. <input type="checkbox"/> Beau-fils ou belle-fille du CM 6. <input type="checkbox"/> Frère ou sœur du chef de ménage 7. <input type="checkbox"/> Beau-frère ou belle-sœur du CM 8. <input type="checkbox"/> Cousin ou cousine du CM 9. <input type="checkbox"/> Neveu ou nièce du CM 10. <input type="checkbox"/> Petit fils ou petite fille du CM 11. <input type="checkbox"/> Autre → précisez en M.37.a
M.37.a	précisez	
M.38	En plus de vous-même, y a-t-il d'autres membres de votre ménage qui possèdent ou sont copropriétaires d'une autre entreprise ? [NE PAS PRENDRE EN COMPTE L'ENTREPRISE DU REPONDANT]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non → allez en M.41
M.39	Combien y a-t-il d'autres entreprises possédées par des membres de votre ménage ? [NE PAS PRENDRE EN COMPTE L'ENTREPRISE DU REPONDANT]	_ _ _
M.40	En général, est-ce que votre entreprise est celle qui fait le plus de profits (bénéfices) parmi toutes les entreprises du ménage ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -99 <input type="checkbox"/> ne sait pas

	Pour la période de 2015, pour chacun de ces types de dépenses, dites-moi qui a payé dans votre ménage ? Et quel pourcentage du total ?	Si pas de dépense en 2015	Vous-même ?	Votre conjoint	D'autres membres du ménage	Des personnes extérieures au ménage
M.41	Dépenses d'alimentation		_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %
M.42	Pourcentage des dépenses totales :					
M.43	Dépenses de santé des membres du ménage	-88 <input type="checkbox"/>	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %
M.44	Pourcentage des dépenses totales :					
M.45	Dépenses de logement (loyer, électricité, eau)	-88 <input type="checkbox"/>	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %
M.46	Pourcentage des dépenses totales :					
M.47	Dépenses d'éducation des enfants	-88 <input type="checkbox"/>	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %
M.48	Pourcentage des dépenses totales :					
M.49	Dépenses personnelles du répondant (habits, bijoux, chaussures...) [HORS CADEAUX]	-88 <input type="checkbox"/>	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %
M.50	Pourcentage des dépenses totales :					
M.51	Dépenses personnelles du conjoint (habits, bijoux, chaussures...) [HORS CADEAUX]	-88 <input type="checkbox"/>	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %	_ _ _ %
M.52	Pourcentage des dépenses totales :					

	Je vais maintenant vous donner une liste d'événements. Pouvez-vous me dire si cet événement a eu lieu au sein de votre ménage au cours des 2 dernières années (depuis 2014) ? [MEME SI CETTE PERSONNE A QUITTE LE MENAGE PAR LA SUITE]	
M.53	La migration d'un membre du ménage dans un autre pays ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.54	La perte d'emploi d'un membre du ménage ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.55	Un membre du ménage ayant été sérieusement malade ou blessé ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.56	Le décès d'un membre du ménage ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.57	Une catastrophe telle qu'un incendie ou une inondation ayant endommagé sérieusement le logement du ménage ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.58	La destruction ou la panne d'un bien important du ménage (véhicule, réfrigérateur) ayant entraîné un coût de remplacement ou de réparation important ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

Je vais vous poser maintenant des questions sur des personnes hors de votre ménage

M.59	Avez-vous de la famille proche qui réside près de chez vous à moins de 15 min à pied (100F à ZEM) et que vous voyez régulièrement	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
M.60	Est-ce que vous donnez de l'argent <u>régulièrement</u> à des personnes en dehors de votre ménage ? [HORS CEREMONIES, MARIAGES, ENTERREMENTS ET DONS ASSOCIATIONS OU EGLISE/MOSQUEE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non → M.63
M.61	A qui en donnez-vous ? [HORS MENAGE PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Parents (Hors ménage) 2. <input type="checkbox"/> Beaux-parents (Hors ménage) 3. <input type="checkbox"/> Frères ou sœurs (Hors ménage) 4. <input type="checkbox"/> Enfants (Hors ménage) 5. <input type="checkbox"/> Neveux, nièces (Hors ménage) 6. <input type="checkbox"/> Autres personnes de la famille (Hors ménage) 7. <input type="checkbox"/> Amis, collègues ... 8. <input type="checkbox"/> Autre précisez : → précisez en M.61.a
M.61.a	Precisez	
M.62	Au total, combien avez-vous donné le mois dernier ? [HORS MENAGE]	_ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA
M.63	Est-ce que vous recevez de l'argent <u>régulièrement</u> de la part de personnes extérieures à votre ménage ? [HORS CEREMONIES, MARIAGES, ENTERREMENTS ET DONS ASSOCIATIONS OU EGLISE/MOSQUEE]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non → N
M.64	De la part de qui recevez-vous cet argent ? [HORS MENAGE PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES]	1. <input type="checkbox"/> Parents (Hors ménage) 2. <input type="checkbox"/> Beaux-parents (Hors ménage) 3. <input type="checkbox"/> Frères ou sœurs (Hors ménage) 4. <input type="checkbox"/> Enfants (Hors ménage) 5. <input type="checkbox"/> Neveux, nièces (Hors ménage) 6. <input type="checkbox"/> Autres personnes de la famille (Hors ménage) 7. <input type="checkbox"/> Amis, collègues ... 8. <input type="checkbox"/> Autre précisez :
M.64.a	Precisez	
M.65	Au total, combien avez-vous reçu le mois dernier ? [HORS MENAGE]	_ _ _ _ _ _ _ _ _ FCFA

N. Cadeaux pour remercier le répondant

[POINTS A PRESENTER AU REPONDANT] :

- Nous voulons vous remercier pour votre collaboration au cours des dernières années.
- Cependant, nous ne disposons pas d'assez de ressources pour offrir un cadeau important à toutes les entreprises participant à cette enquête (3600).
- Nous avons donc décidé d'organiser une loterie avec des lots importants pour pouvoir récompenser au moins certains répondants.
- Chaque répondant ayant accepté de remplir le questionnaire en entier reçoit un ticket de loterie.
- Il y a 3 types de lots à gagner: 2 lots permettant de gagner des prix moyens de 40 000F et un gros lot : une moto d'une valeur de 400 000F.
- Il y a 1 gros lot et 50 lots moyens à gagner au total.
- Notez que vu le nombre de participants à l'enquête (environ 3600), les chances de gagner sont relativement importantes.
- Le tirage au sort des gagnants sera fait par un enfant ou un étudiant devant un huissier.

	Est-ce que le répondant accepte de participer à la loterie ? [NE PAS POSER LA QUESTION]	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non → 0
N.0	Si vous êtes tiré au sort, nous vous appellerons pour vous prévenir et vous remettre votre lot. Sur quel numéro de téléphone devrions-nous vous prévenir ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	Filtre automatique pour CAPI :	S'il n'y a pas D'EPOUX/EPOUSE ou de CONCUBIN (M5 Dif 2 et 3)
	Donnez les tickets de loteries au répondant puis -----> allez en 0	

- Nous vous laissons certains choix sur la façon dont vous recevrez ces lots si vous gagnez.
- **ATTENTION**, vos réponses sont importantes, car elles détermineront comment vous recevrez vos lots si vous êtes tiré au sort. Vous ne pourrez plus changer vos choix.

LOT N°1 :

Le premier type de lot est un montant de **40 000 FCFA EN LIQUIDE**. Les gagnants sont tirés au sort, et les 40 000 FCFA en liquide leur sont remis en présence de leur époux ou épouse et des membres de leur ménage.

N.1	Si vous êtes tiré au sort, est-ce que vous préféreriez recevoir l'argent de cette façon avec votre époux/épouse/conjoint ou alors de façon anonyme ?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F devant ma femme /mon mari / conjoint → allez en N.6 2. <input type="checkbox"/> 40 000F de façon anonyme tout seul
-----	--	--

ATTENTION, je vous rappelle que vos réponses sont importantes, car elles seront appliquées si vous êtes tiré au sort dans la loterie.

La loterie est organisée telle que les gagnants reçoivent leur gain en présence de leur époux ou épouse.

Seriez-vous prêt à recevoir un peu moins d'argent seul de façon anonyme (c'est-à-dire en cachette sans que votre époux ou épouse soit informé(e)) plutôt que devant votre époux ou épouse?

N.2	Par exemple, est-ce que vous préféreriez recevoir 38 000F de manière anonyme à la place des 40 000F devant votre époux/épouse/conjoint?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F devant ma femme /mon mari → N.6 2. <input type="checkbox"/> 38 000F de façon anonyme tout seul
N.3	De la même façon, est-ce que vous préféreriez recevoir 35 000F de manière anonyme à la place des 40 000F devant votre époux/épouse/conjoint?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F Devant ma femme /mon mari → N.6 2. <input type="checkbox"/> 35 000F De façon anonyme tout seul

N.4	Est-ce que vous préféreriez recevoir 30 000F de manière anonyme à la place des 40 000F devant votre époux/épouse/conjoint?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F Devant ma femme /mon mari → N.6 2. <input type="checkbox"/> 30 000F De façon anonyme tout seul
N.5	Enfin, si le montant était de 20 000F de manière anonyme et de 40 000F devant votre époux/épouse/conjoint?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F Devant ma femme /mon mari 2. <input type="checkbox"/> 20 000F De façon anonyme tout seul

Lot N°2 :

Je vais maintenant vous parler du 2^{ème} lot. Ce lot est complètement indépendant du lot précédent. Le montant est aussi de **40 000 FCFA EN LIQUIDE**, et les gagnants sont aussi tirés au sort. Par contre, les 40 000 FCFA en liquide sont cette fois **partagés avec les époux/épouses ou conjoints des gagnants**. Si vous gagnez, les 40 000 FCFA seront donc répartis entre 20 000 FCFA pour vous-même et 20 000 FCFA pour votre époux ou épouse. L'argent sera remis en main propre à chaque époux.

N.6	Si vous êtes tiré au sort, est-ce que vous préféreriez que l'intégralité des 40 000 FCFA vous reviennent (et 0 à votre époux/épouse) ?	1. <input type="checkbox"/> Non, 20 000 FCFA pour chacun me va → N.11 2. <input type="checkbox"/> Oui je préférerais 40 000 FCFA uniquement pour moi
-----	--	--

ATTENTION, je vous rappelle que vos réponses sont importantes, car elles seront appliquées si vous êtes tiré au sort dans la loterie.

Comme je vous l'ai dit, la situation de base pour ce lot, est que les 40 000 FCFA soient réparties entre les deux époux.

Seriez-vous prêt à recevoir un peu moins d'argent pour vous uniquement (c'est-à-dire pour vous uniquement sans partager avec votre époux ou épouse) plutôt que de partager avec votre époux ou épouse?

N.7	Par exemple, est-ce que vous préféreriez recevoir 38 000F uniquement pour vous à la place des 40 000F partagés entre vous et votre épouse ?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F répartie en 20 000 et 20000 → N.11 2. <input type="checkbox"/> 38 000F uniquement pour moi
N.8	De la même façon, est-ce que vous préféreriez recevoir 35 000F uniquement pour vous à la place des 40 000F partagés entre vous et votre épouse ?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F répartie en 20 000 et 20000 → N.11 2. <input type="checkbox"/> 35 000F uniquement pour moi
N.9	Est-ce que vous préféreriez recevoir 30 000F uniquement pour vous à la place des 40 000F partagés entre vous et votre épouse ?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F répartie en 20 000 et 20000 → N.11 2. <input type="checkbox"/> 30 000F uniquement pour moi
N.10	Enfin, si le montant était de 22 000F uniquement pour vous à la place des 40 000F partagés entre vous et votre épouse ?	1. <input type="checkbox"/> 40 000F répartie en 20 000 et 20 000 → N.11 2. <input type="checkbox"/> 22 000F uniquement pour moi → Donnez le ticket de loterie au répondant

N.11	Quels sont les noms et prénoms de votre conjoint(e) ?	
N.12	Quel est le numéro de téléphone de votre conjoint(e) ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _

➔ **Donnez le ticket de loterie au répondant.**

O. Observations de l'enquêteur sur l'entreprise

[Enquêteur : Pour cette section NE PAS POSER DE QUESTIONS mais uniquement observer l'entreprise.]

O.0	Est-ce que l'entreprise possède une enseigne visible depuis l'extérieur, qui indique le nom ou le type d'entreprise dont il s'agit ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en O.2
O.1	Cette enseigne est-elle plutôt récente OU vieille et abimée ?	1. <input type="checkbox"/> Plutôt récente et/ou en bon état 2. <input type="checkbox"/> Plutôt vieille et/ou abimée
O.2	Combien de propriétaire, d'employés ou d'apprentis au total sont présents au moment de l'enquête ? [Y COMPRIS LE REPONDANT]	__ __ (minimum 1 car il faut inclure le répondant)
O.3	Est-ce que les locaux de l'entreprise sont globalement bien organisés ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
O.4	Est-ce que les locaux de l'entreprise sont globalement propre et en bon état ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
O.5	Y a-t-il des affiches ou des panneaux faisant la publicité de produits ou services en particulier ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
O.6	Est-ce que l'entreprise fait de la vente au détail ? (commerçant)	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non -----> allez en P.0
O.7	Est-ce que les prix des marchandises sont visibles ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
O.8	Est-ce que les marchandises sont regroupées par type de produits ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non
O.9	Est-ce que le magasin et les marchandises sont propres et sans poussière ?	1. <input type="checkbox"/> Oui 2. <input type="checkbox"/> Non

P. Impressions de l'enquêteur

[VOUS NE DEVEZ PAS POSER LES QUESTIONS DE CETTE SECTION AU REPONDANT]

P.0	Quelle est votre impression par rapport au sérieux avec lequel l'enquêté a répondu aux questions ?	1. <input type="checkbox"/> Très bonne 2. <input type="checkbox"/> Assez bonne 3. <input type="checkbox"/> Mauvaise 4. <input type="checkbox"/> Très mauvaise
P.1	Dans quelle langue principale s'est fait l'entretien ? [SI PLUSIEURS LANGUES, NOTEZ LA PRINCIPALE]	1. <input type="checkbox"/> Fon 2. <input type="checkbox"/> Adja 3. <input type="checkbox"/> Goun 4. <input type="checkbox"/> Mina 5. <input type="checkbox"/> Français 6. <input type="checkbox"/> Anglais 7. <input type="checkbox"/> Yoruba 8. <input type="checkbox"/> Autre-----> précisez en P.1.a
P.1.a	Précisez	
P.2	Où a eu lieu l'enquête ?	1. <input type="checkbox"/> A l'entreprise du répondant 2. <input type="checkbox"/> Au logement du répondant 3. <input type="checkbox"/> Autre lieu -----> précisez en P.2.a
P.2.a	Précisez le lieu	

		1 ^{ère} visite	2 ^{ème} visite	3 ^{ème} visite
P.3	Heure fin de l'enquête	__ __ h __ __ min	__ __ h __ __ min	__ __ h __ __ min
P.4	Résultat final de l'enquête	1. <input type="checkbox"/> Enquête achevée 2. <input type="checkbox"/> Enquête incomplète ----> expliquez en P.4.a 3. <input type="checkbox"/> Enquête abandonnée ----> expliquez en P.4.a		
P.4.a	Expliquez si Enquête incomplète ou Enquête abandonnée	_____		
P.5	Autres commentaires relatifs à l'entretien	_____		
P6_2	Est-ce que le contrôleur a assisté à l'entretien ?	1. <input type="checkbox"/> Oui Pendant toute l'enquête 2. <input type="checkbox"/> Oui pendant une partie de l'enquête (au moins 2 sections) 3. <input type="checkbox"/> Non (ou moins de 2 sections)		
Filtre automatique : poser P6_3 uniquement si « BROCHURE =1 »				
Distribuer les brochures sur le statut de l'entrepreneur : aidez-vous du script dans le CODEBOOK				
P6_3	Avez-vous distribué les brochures sur le statut de l'entrepreneur ?	1. <input type="checkbox"/> Oui et le répondant les a prises 2. <input type="checkbox"/> Oui mais le répondant les a refusées 3. <input type="checkbox"/> Non j'ai oublié		

Certification de l'enquête:

P.6	En cochant « Oui », je certifie que les informations recueillies dans ce questionnaire auprès du répondant sont aussi véridiques et précises que possible, et que j'ai posé les questions en suivant les instructions qui m'ont été données. 1- <input type="checkbox"/> Oui 2- <input type="checkbox"/> Non
-----	--