

QUESTIONNAIRE DE L'ENQUETE SUR L'EMPLOI AUPRES DES ENTREPRISES

Agence nationale pour l'emploi (ANPE)
ENQUETE SUR L'EMPLOI AUPRES DES ENTREPRISES

QUESTIONNAIRE

Référence légale (loi sur la statistique)

N° du Questionnaire : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SECTION 01 : IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Identifiant de l'entreprise :	
Région :	Code :
Préfecture :	Code :
Commune :	Code :
Canton/quartier:	Code :
Milieu de résidence :	Code :
Localisation: ville :	Code :
Coordonnées GPS	a. Longitude
	b. Latitude

SECTION 02 : EQUIPE DE TERRAIN

02.00 : Equipe de terrain			
Nom et prénoms	Code	Date	Emargement
02.00a Agent Enquêteur :	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
02.00b Agent contrôleur:	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
02.00c Agent Superviseur :	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
02.01 Date d'administration du questionnaire	JOUR _ _	MOIS _ _	ANNEE _ _ _ _ _
02.03 : Qui répond au questionnaire ?			
02.03a Nom			
02.03b Fonction dans l'entreprise			
02.03c Téléphone 1	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
02.03d Téléphone 2	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
02.03e Courriel			
02.04 : A votre avis (Agent enquêteur), la qualité des réponses fournies par l'enquêté est :			
1. Très bonne	2. Bonne	3. Moyenne	4. Mauvaise 5. Très Mauvaise
			<input type="checkbox"/>
02.05 Observations sur le déroulement de l'interview			

02.06 Date de fin de la collecte	JOUR _ _	MOIS _ _	ANNEE _ _ _ _

SECTION 03 : INFORMATIONS GENERALES SUR L'ENTREPRISE

3.01	Raison sociale/ sigle :	
3.02	Numéro de téléphone 1 :	
3.03	Numéro de téléphone 2 :	
3.04	Adresse électronique :	

No	Question	Options	Réponse
3.05	Quelle est la forme juridique de votre entreprise ? <i>(Reportez dans la colonne « réponse » le numéro du statut qui est celui de votre entreprise)</i>	1. Société anonyme (SA) 2. Société à responsabilité limitée (SARL) 3. Société en commandite simple 4. Société en nom collectif 5. Société en participation 6. Groupement d'intérêt économique (GIE) 7. Entreprise individuelle 8. Coopérative 9. ONG 10. Association/syndicat professionnel 11. autres (à préciser.....)	<input type="checkbox"/>
3.06	Quel est le statut de votre entreprise ? <i>(Reportez dans la colonne « réponse » le numéro du type qui est celui de votre entreprise)</i>	1. Etablissement public 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprises privées non agricole 4. Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche,) 5. Entreprise associative (Coopérative, ONG, Mutuelle) 6. Organisation internationale 7. Autres (à préciser.....)	<input type="checkbox"/>
3.07	Votre entreprise, ou organisation est- elle enregistrée ou déclarée ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <i>Si 2, passer à 3.09</i>
3.08	Si oui, quels sont les enregistrements <i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i> <i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque type d'enregistrement 1 'oui' si l'entreprise a fait</i>	a. Enregistrement juridique (Registre de commerce, déclaration d'association) b. Enregistrement fiscal (Impôt, taxes patente) c. Enregistrement à un organisme national de sécurité sociale	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION 04: EFFECTIF DES TRAVAILLEURS

4. a: Quel était l'effectif total de votre entreprise au 31 décembre 2021 et la répartition de cet effectif par type de personnel et par type de contrat selon le sexe

	Total (Tout type de personnel)	Personnel non-salarié ¹⁾	Personnel salarié par type de contrat	
			Personnel salarié Permanent ²⁾	Personnel salarié temporaire ³⁾
Total (hommes et femmes)				
Hommes				
Femmes				

4.b : Quel était l'effectif total de votre entreprise au 31 décembre 2022 et la répartition de cet effectif par type de personnel et par type de contrat selon le sexe

	Total (Tout type de personnel)	Personnel non-salarié ¹⁾	Personnel salarié par type de contrat	
			Personnel salarié Permanent ²⁾	Personnel salarié temporaire ³⁾
Total (hommes et femmes)				
Hommes				
Femmes				

Notes : 1) personnel non-salariée : inclut les gérants, membres de la famille, stagiaires et apprentis non payés, etc.

2) personnel salarié permanent = Personnel embauché pour une durée indéterminée (CDI)

3) personnel salarié temporaire = Personnel embauché (y compris stagiaires et apprentis payés) pour une durée déterminée (CDD)

SECTION 05 : RECRUTEMENT ET PROJECTION DE LA MAIN D'OEUVRE

No	Question	Options	Réponse
5.01	Avez-vous recruté du personnel au cours de l'année 2021 ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> Si 2 Passez à 5.04
5.02	Si oui, indiquez le nombre de personnes	1- Hommes 2- Femmes	_____pers _____pers

5.03	Donnez l'effectif des personnes recrutées par tranche d'âge selon le sexe	Homme	
		1. – de 15 ans	H _____ pers
		2. 15 à 24 ans	H _____ pers
		3. 25 à 35 ans	H _____ pers
		4. 36 à 60 ans	H _____ pers
		5. + de 60 ans	H _____ pers
		Femme	
		6. – de 15 ans	F _____ pers
		7. 15 à 24 ans	F _____ pers
		8. 25 à 35 ans	F _____ pers
9. 36 à 60 ans	F _____ pers		
10. + de 60 ans	F _____ pers		

No	Question	Options	Réponse
5.04	Avez-vous recruté du personnel au cours de l'année 2022 ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> Si 2 Passez à 5.07
5.05	Si oui, indiquez le nombre de personnes	1- Hommes 2- Femmes	_____ pers _____ pers
5.06	Donnez l'effectif des personnes recrutées par tranche d'âge selon le sexe	Homme 1. – de 15 ans H _____ pers 2. 15 à 24 ans H _____ pers 3. 25 à 35 ans H _____ pers 4. 36 à 60 ans H _____ pers 5. + de 60 ans H _____ pers Femme 6. – de 15 ans F _____ pers 7. 15 à 24 ans F _____ pers 8. 25 à 35 ans F _____ pers 9. 36 à 60 ans F _____ pers 10. + de 60 ans F _____ pers	

No	Question		Options	Réponse
5.07	Avez-vous des besoins non satisfaits en termes de métier ou de profession ?		1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 passez à 5.09
5.08	Quels sont les professions ou métiers avec leur effectif pour lesquels vous ne trouvez pas de personnels nationaux pour être employés dans votre entreprise ?	Effectif	Principale raison ? 1. Défaut de compétence 2. Faible rémunération 3. Autre (à préciser)	<i>Réservée à l'Administration</i> Code CITP
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

			
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

No	Question	Options	Réponse
5.09	Selon-vous, comment sera l'effectif de votre entreprise au cours de l'année prochaine ?	1. en croissance 2. stationnaire 3. en réduction 4. ne sait pas	<input type="checkbox"/>
5.10	Auriez-vous besoin de recruter du personnel supplémentaire pour les trois prochaines années (2023, 2024 et 2025) ?	1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 Passez à section 6

5.11 Selon l'emploi, la profession ou l'occupation, veuillez indiquer l'effectif que vous allez recruter chaque année (*N.B. ne pas ajouter les effectifs d'une année à l'autre/ chaque année avec son besoin en personnel*)

Emploi, profession ou description de l'occupation				Réservée à l'Administration
	Année 2023	Année 2024	Année 2025	Code CITP
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
Total				

SECTION 06 : MODE DE RECRUTEMENT DE LA MAIN D'OEUVRE

No	Question	Options	Réponses
6.01	<p>Quelle(s) source(s) exploitez-vous pour pourvoir les postes vacants dans votre entreprise?</p> <p><i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i></p> <p><i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque type de sources 1 'oui' si l'entreprise a fait l'usage de ce dernier, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Promotion interne 2. Annonces dans les médias 3. Services publics de l'emploi 4. Votre propre page web sur internet 5. Réseaux sociaux 6. Système de promotion de l'emploi (foire, salon, journée porte ouverte etc.) 7. Bureaux de placement et de recrutement 8. Amis et connaissances 9. Votre base de données interne 10. Institution de formation 11. Autres (précisez)..... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION 07 : FORMATION DU PERSONNEL

No	Question	Options	Réponse
07.01	Votre Entreprise a-t-elle mis en place une politique ou un plan de formation du personnel ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 	<input type="checkbox"/>
07.02 a	Au cours de l'année 2022, avez-vous réalisé des formations pour votre personnel?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 	<input type="checkbox"/> <i>Si 2, passez à 07.03</i>
07.02 b	Combien de personnes ont reçu des formations dans la période ?		_____ pers.
07.02 c	<p>Dans quel domaine de compétence?</p> <p><i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i></p> <p><i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Capacités de direction 2. Capacités techniques, 3. Capacité de langue 4. Capacités sociales (communication) 5. Autres (à préciser)..... 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	<p><i>domaine de compétence 1 'oui' si l'entreprise a fait former son personnel dans ce domaine, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i></p>		<input type="checkbox"/>
7.03	<p>Comment la formation du personnel est réalisée habituellement ?</p> <p><i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i></p> <p><i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque proposition 1 'oui' si l'entreprise est en accord avec cette dernière, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i></p>	<p>1) Par apprentissage formel</p> <p>2) Formation sur le tas (apprentissage informel)</p> <p>3) Centre de formation interne</p> <p>4) En sponsorisant d'autres institutions locales de formation (y compris voyage d'études)</p> <p>5) Formation à l'étranger payée ou facilitée par l'entreprise</p> <p>6) Séminaires (y compris les colloques, conférences, symposium, ateliers)</p> <p>7) Autres (à préciser).....</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.04	<p>Quelles sont les compétences ou qualifications qui font défaut dans votre entreprise?</p> <p><i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i></p> <p><i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque domaine de compétence 1 'oui' si l'entreprise a fait former son personnel dans ce domaine, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i></p>	<p>1. Capacités de direction</p> <p>2. Capacités techniques</p> <p>3. Capacités de langue</p> <p>4. Capacités sociales</p> <p>5. Autres (à préciser).....</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.05 a	<p>Y-a-t-il des obstacles qui limitent la formation de votre personnel ?</p>	<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>	<input type="checkbox"/> <i>Si 2, passez à la section 08</i>
7.05 b	<p>Si oui, quels obstacles limitent la formation de votre personnel ?</p> <p><i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i></p> <p><i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque obstacle 1 'oui' si ce dernier limite la formation du</i></p>	<p>1. Coût élevé de la formation</p> <p>2. Matériel inadéquat (équipement et matériel de formation, etc.)</p> <p>3. manque d'informations sur l'offre formation</p> <p>4. manque de centres de formations spécialisés</p> <p>5- Pénurie de formateurs qualifiés</p> <p>6. Manque de temps pour les formations</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	<i>personnel, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i>	7. Autres (à préciser).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---	-----------------------------	--

SECTION 08 : COUVERTURE SOCIALE DES TRAVAILLEURS

No	Question	Options	Réponse
08.01	Votre personnel est-il déclaré à la caisse nationale de sécurité sociale ?	1. Oui tout le personnel 2. Oui une partie du personnel 3. Non	<input type="checkbox"/>
08.02	Votre personnel bénéficie-t-il d'une couverture maladie ?	1. Oui tout le personnel 2. Oui une partie du personnel 3. Non	<input type="checkbox"/>

SECTION 9 : MEMBRE D'ORGANISATION D'EMPLOYEURS ET REPRESENTATION DU PERSONNEL

No	Questions	Options	Réponse
9.01	Votre entreprise est-elle membre d'une quelconque organisation ou association?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <i>Si 2, passez à 9.03a</i>
9.02	Au cours de l'année passée (2022) avez-vous reçu une coopération ou une assistance quelconque de la part de l'organisation ou l'association dont vous êtes membre?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
9.03a	Existe-t-il une ou des organisations syndicales représentant le personnel dans votre entreprise ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
9.03b	Avez-vous des délégués représentant le personnel dans votre entreprise ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
9.04 a	Au cours de l'année 2022, votre entreprise a-t-elle engagé une ou des négociations collectives avec les délégués ou responsables syndicaux?	1. Oui ; (Nombres de négociation) 2. Non	_____ <input type="checkbox"/> <i>Si 2, passez à 10.01a</i>
9.04 b	Cette ou ces négociation(s) a-t-elle ou ont-t-elles abouti à la signature d'accord ou avenant ?	1- Oui (Nombre d'accords) 2- Négociations en cours 3- Non	_____ <input type="checkbox"/>

SECTION 10 : GENRE ET PERSONNES VIVANT AVEC UN HANDICAP

N°	Question	Option	Réponse
10. 01a	Votre entreprise a-t-elle une politique en faveur des femmes?	1. OUI 2. NON	<input type="checkbox"/> <i>Si 2, passez à 10.02</i>
10. 01b	Si oui, la politique de votre entreprise inclue-t-elle les dispositions suivantes ? <i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i> <i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque disposition 1 'oui' si cette dernière est incluse dans la politique, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i>	1. Quota de postes de direction réservé aux femmes 2. Quota pour les femmes pour tous les postes 3. Recrutement préférentiel pour les femmes 4. Congés de maternité 4. Paiement préférentiel pour les femmes 7. Autres (précisez)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. 02	Votre entreprise a-t-elle dans son effectif des personnes vivant avec un handicap suivant ? <i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i> <i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque type d'handicap 1 'oui' si ce dernier existe, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i>	1. Handicap de la vue 2. Handicap de l'ouïe 3. Handicap moteur 4. Handicap psychique 5. Handicap cognitif 6. Handicap d'auto-prise en charge	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.03a	Votre entreprise a-t-elle mis en place des dispositions particulières pour faciliter le travail des personnes vivant avec un handicap ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/> <i>Si 2, passer à la section 11</i>
10.03b	Si oui, ces dispositions couvrent-elles les points suivants ? <i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i>	1. Priorité d'embauche à certains postes 2. Aide au déplacement 3. Aménagements spéciaux 4. Assistance médicale spécifique	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	<i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque point 1 'oui' si ce dernier est pris en compte, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i>	5. Autres (à préciser).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---	-----------------------------	--

SECTION 11 : DIFFICULTES QUI ENTRAVENT L'EXPANSION DE L'ENTREPRISE

No	Question	Modalités	Réponse
11.01	<p>Quelles sont les difficultés qui affectent les réalisations ou l'accroissement de votre entreprise ?</p> <p><i>Répondre par (1=Oui ou 2=Non)</i></p> <p><i>(Reportez dans la colonne « réponse » et devant chaque difficulté 1 'oui' si cette dernière est prise en compte, dans le cas contraire mettez 2 'non'.</i></p>	<p>(a) Non-paiement des dettes</p> <p>(b) Difficultés d'accès au financement</p> <p>(c) Manque de personnel qualifié</p> <p>(d) Impôts et taxes élevés</p> <p>(e) Coût de l'énergie</p> <p>(f) Criminalité et insécurité</p> <p>(g) Coût du Transport</p> <p>(h) Cotisation sociale</p> <p>(i) Concurrence déloyale</p> <p>(j) Coût de la main d'œuvre</p> <p>(k) Manque de débouchés/insuffisance de commande</p> <p>(l) Réglementation du travail</p> <p>(m) Corruption</p> <p>(n) Effet covid 19</p> <p>(o) Autre, à préciser : _____</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

FIN DU QUESTIONNAIRE