

-----  
AGENCE NATIONALE POUR L'EMPLOI

## Etude sur les emplois directs générés par l'exécution des projets/programmes de l'Etat en 2013

### Questionnaire Programme

Numéro du questionnaire :

I- INFORMATIONS GENERALES SUR LE PROGRAMME	
<b>Q.1.1</b>	Dénomination du Ministère ----- <input type="text"/>
<b>Q.1.2</b>	Dénomination du programme ----- <input type="text"/>
<b>Q.1.3</b>	Dénomination de la structure d'exécution du projet ----- <input type="text"/>
<b>Q.1.4</b>	Adresse de la structure d'exécution ----- <input type="text"/>
<b>Q.1.5</b>	Principal secteur d'activité du programme ----- <input type="text"/>
<b>Q.1.6</b>	Principal domaine d'intervention du programme ----- <input type="text"/>
<b>Q.1.7</b>	Région(s) bénéficiaire (s) du programme <i>1=Oui</i> <i>2= Non</i>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 80%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lomé-commune <input type="checkbox"/></li> <li>b) Maritime <input type="checkbox"/></li> <li>c) Plateaux <input type="checkbox"/></li> <li>d) Centrale <input type="checkbox"/></li> <li>e) Kara <input type="checkbox"/></li> <li>f) Savanes <input type="checkbox"/></li> <li>g) Ambassades/ consulats <input type="checkbox"/></li> </ul> </div> <div style="width: 15%; text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>

<b>Q.1.8</b> RESULTAT DE LA COLLECTE	<i>Complètement rempli</i> ..... 1 <i>Partiellement rempli</i> ..... 2 <i>Refusé</i> ..... 3 <i>Autre (précisez)</i> _____ 4  <input type="text"/>
--------------------------------------	---

#### AGENTS DE COLLECTE

INTITULE DU POSTE	NOM ET PRÉNOMS	CODE	DATE (JJ/MM/2014)	TELEPHONE
Agent de collecte		<input type="text"/>	<input type="text"/> /2014	
Agent codificateur		<input type="text"/>	<input type="text"/> /2014	
Agent de saisie		<input type="text"/>	<input type="text"/> /2014	

N°	QUESTIONS OU FILTRES	CODES	PASSER A
<b>II- PROGRAMME</b>			
Q.2.1	Nature du programme	1- Recherche 2- Etude de base 3- Investissement 4- Formation 5- Coopération technique 6- Autre (à préciser) _____  <input type="checkbox"/>	
Q.2.2	Durée du programme (en mois)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Q.2.3	Stade du programme	1- Projet en cours 2- Projet bouclé 3- Autre (à préciser) -----  <input type="checkbox"/>	
Q.2.4	Date de démarrage du programme (mois et année)	Date théorique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (prévue dans la convention) Date effective <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (date de démarrage réelle du projet)	
Q.2.5	Date d'achèvement du programme (mois et année)	Date théorique <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (prévue dans la convention) Date effective <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (date de clôture réelle du projet)	
Q.2.6	Le programme inscrit dans le PAP de la SCAPE	1- Oui 2- Non  <input type="checkbox"/>	
Q.2.7	Si programme inscrit dans la SCAPE, axe concerné	1- Axe 1 2- Axe 2 3- Axe 3 4- Axe 4 5- Axe 5  <input type="checkbox"/>	
Q.2.8	Principal groupe cible  1=Oui 2= Non	1- Administration <input type="checkbox"/> 2- Population urbaine <input type="checkbox"/> 3- Population rurale <input type="checkbox"/> 4- Femmes <input type="checkbox"/> 5- Hommes <input type="checkbox"/> 6- Enfants <input type="checkbox"/> 7- Jeunes <input type="checkbox"/> 8- Personnes handicapées <input type="checkbox"/> 9- Autre (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>	
Q.2.9	Couverture du programme	1- Supranationale 2- Nationale 3- Régionale 4- Locale (préfecture, canton, village)  <input type="checkbox"/>	

III- Contrat et financement du programme			
Q.3.1	Type de contrat	1- Convention 2- Protocole 3- Accord de financement	<input type="checkbox"/>
Q.3.2	Coût prévisionnel du programme (en FCFA)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Q.3.3	Type de financement du programme <i>1=Oui</i> <i>2= Non</i>	1- Budget national <input type="checkbox"/> 2- Financement extérieur <input type="checkbox"/> 3- Collectivités locales <input type="checkbox"/> 4- Autre (à préciser) _____ <input type="checkbox"/>	
Q.3.4	Origine du financement extérieur du programme	1- Coopération technique autonome 2- Coopération technique liés aux projets d'investissement 3- Projet d'investissement 4- Aide budgétaire 5- Aide alimentaire 6- Assistance et secours 7- Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>
Q.3.5	Nature du financement extérieur du projet	1- Don 2- Prêt	<input type="checkbox"/>
Q.3.6	Montant du financement sur le budget national	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> FCFA	
Q.3.7	Montant du financement de la collectivité locale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> FCFA	
Q.3.8	Montant du financement extérieur	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> FCFA	
Q.3.9	Montant du financement des bénéficiaires	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> FCFA	
Q.3.10	Protection sociale des travailleurs sur le programme : assurance accident du travail et maladie professionnelle	1- Oui, tous 2- Oui, en majorité 3- Oui, la moitié 4- Oui, en minorité 5- Non, aucun	<input type="checkbox"/>
Q.3.11	Activités du programme cédées aux opérateurs privés	1- Oui 2- Non	<input type="checkbox"/>
IV- Coordination du programme			
Q.4.1	Effectif du personnel de coordination du Programme	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Q.4.2	Nom du coordonnateur		
Q.4.3	Contact du coordonnateur	Tel 1 : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel 2 : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> E-mail :	

**FICHE N° 1 : Informations sur le personnel d'appui technique du programme recruté en 2013 à la coordination : structure de coordination du programme**

N°	(C 1) Poste occupé <i>(à répéter autant de fois qu'il y a d'agents)</i>	(C 2) Type de personnel 1- Fonctionnaire 2- Contractuel 3- Personnel du PTF 4- Stagiaire/volontaire 5- Consultant national 6- Consultant international	(C 3) Sexe 1- Masculin 2- Féminin	(C 4) Type d'emploi occupé 1- Occasionnel 2- Saisonnier 3- Permanent	(C 5) Durée du contrat 1- < 6 mois 2- [6-12 mois [ 3- [1-2 ans [ 4- [2-3ans [ 5- [3-4 ans] 6- >4ans	(C 6) Catégorie socioprofessionnelle 1- cadre sup 2- Cadre moyen 3- employé / ouvrier 4- manœuvre 5- pour compte propre	(C 7) Niveau d'instruction 1-Aucun 2- Primaire 3-Sécondaire I général 4-Sécondaire II général 5-Secondaire technique 6- Supérieur	(C 8) Tranche d'âge 1-Moins de 15 ans 2-[15-25ans[ 3-[25-36ans[ 4-[36-46ans[ 5-[46-56ans[ 6-[56-61ans[ 7- 61 ans ou plus	(C 9) Nationalité 1-Togolaise 2-UEMOA 3- CEDEAO hors UEMOA 4- Afrique hors CEDEAO 5-Hors Afrique	(C 10) Principale fonction 1-Direction 2-Comptabilité, gestion 3-Commercial 4-Personnel de formation 5- Etudes et méthodes 6-Entretien et maintenance 7-Fabrication, production 8- Personnel d'appui 9-Sécretariat	(C 11) Tranche de salaire mensuel (milliers de FCFA) 1-Moins de 35 2- [35 – 80[ 3- [80 - 120[ 4- [120 - 160[ 5- [160 - 200[ 6- [200 - 400[ 7- [400-600[ 8- [600-800[ 9- 800 ou plus

**FICHE N° 2 : Informations sur le potentiel du personnel à recruter à la coordination du programme au cours des 12 prochains mois:**

**Structure de coordination du programme**

Numéro du questionnaire :

Dénomination du Ministère : \_\_\_\_\_

Dénomination du programme : \_\_\_\_\_

Auriez-vous besoin de recruter de la main d'œuvre dans le cadre du programme au cours des 12 prochains mois ?    1-Oui                    2-Non           

Si oui, remplissez les tableaux ci-dessous

N°	Poste à occuper	Effectif à recruter	Type de personnel souhaité					Type d'emploi à occuper		
			Fonctionnaire	Contractuel	Personnel du PTF	Consultant national	Consultant international	Occasionnel	Saisonnier	Permanent

*NB : remplir le tableau avec l'effectif de la main d'œuvre correspondant aux modalités (excepter les deux premières colonnes)*

**FICHE N° 2 (suite 1) : Informations sur le potentiel du personnel à recruter à la coordination du programme au cours des 12 prochains mois:**

**Structure de coordination du programme**

Numéro du questionnaire :

Dénomination du Ministère : \_\_\_\_\_

Dénomination du programme : \_\_\_\_\_

*(Reporter les numéros et les postes occupés de la page précédente avant de commencer le remplissage de celle-ci)*

N°	Poste à occuper	Niveau d'instruction souhaité						Catégorie socioprofessionnelle souhaitée				
		Aucun	Primaire	Secondaire I général	Secondaire II général	Secondaire technique	Supérieur	Cadre sup	Cadre moyen	employé/ouvrier	manœuvre	pour compte propre

**NB : remplir le tableau avec l'effectif de la main d'œuvre correspondant aux modalités (excepter les deux premières colonnes)**