



**PANEL  
EUROPEEN  
SEPTEMBRE  
1995**

**QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL "1<sup>ère</sup> INTERROGATION"**

- Individus concernés : voir questionnaire Ménage, page 3  
"Type de questionnaire" à renseigner.

N° de ménage .....	<input type="text"/> RGES    NUMFA    CLE LE BS
N° d'éclatement .....	<input type="text"/> EC
Identifiant Européen .....	<input type="text"/> MENEURO
Prénom .....	<input type="text"/> PRENOM
N° d'ordre individuel .....	<input type="text"/> NOI
N° identifiant .....	<input type="text"/> NIDENT
Date de l'interview .....	<input type="text"/> QIJ    QIM    QIA

<b>RÉSERVÉ À LA DR</b>	
Direction Régionale de l'INSEE de traitement .....	<input type="text"/> RGTRA
N° de lot .....	<input type="text"/> GLOT

*Cette enquête statistique reconnue d'intérêt général n'a pas de caractère obligatoire.  
Le questionnaire confidentiel est destiné à l'INSEE. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant.  
Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès des directions régionales de l'INSEE.*

## PARTIES A RENSEIGNER

- AP** - Activité professionnelle ..... p. 8
  
- AC** - Conditions de travail ..... p. 12
  
- AS** - Autre activité ..... p. 16
  
- B** - Activité passée ..... p. 19
  
- C** - Recherche d'emploi ..... p. 22  
    👉 pour tous
  
- D** - Formation ..... p. 24  
    👉 pour tous
  
- E** - Eléments de biographie ..... p. 26  
    👉 pour tous
  
- F** - Relations sociales ..... p. 29  
    👉 pour tous
  
- G** - Santé ..... p. 31  
    👉 pour tous

**OR - ORIENTATION**

**OR2** a) Quelle est votre situation actuelle ? .....

➤ *ENQUÊTEUR* : Voir carte 7.

OCCUP

➤ **FILTRE**

1. Code OCCUP = 10 à 19 .....

2. Code OCCUP > 19 .....

1 → *Cocher AP et AC  
puls →* **OR4**

2 → **OR2b**

OCCUPF

b) Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle même s'il y a longtemps ?

1. Oui .....

2. Non .....

1 → *Cocher B  
puls →* **OR3**

2 → **OR3**

ACTPA

**OR3** Cependant exercez-vous actuellement une activité professionnelle rémunérée ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1	→ Cocher AP et AC puis → <b>OR4</b>
	2	→ <b>OR4</b>

ACTREM

**OR4** Avez-vous exercé depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1994 une autre activité rémunérée occasionnelle ou irrégulière ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1	→ Cocher AS puis → <b>OR5</b>
	2	→ <b>OR5</b>

ACTOCA

**OBSERVATIONS :**

**OR5** Nous allons maintenant étudier, mois par mois, votre situation depuis octobre 1994.

**EXISTENCE DE L'ACTIVITÉ**  
**Coder :**  
 1. si tous les mois depuis 10/1994 → *ligne suivante*  
 2. si certains mois, lesquels ? → *page suivante*  
**ABSENCE DE L'ACTIVITÉ**  
 laisser à blanc

	CODACT	EXIACT
<b>- ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE PRINCIPALE À TEMPS PLEIN :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salariée sous contrat à durée indéterminée (CDI) .....</li> <li>• salariée sous contrat à durée déterminée (CDD) .....</li> <li>• indépendante : .....</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 01 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 02 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 03	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>
<b>- ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE PRINCIPALE À TEMPS PARTIEL, durée hebdomadaire supérieure ou égale à 15 h :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salariée sous contrat à durée indéterminée (CDI) .....</li> <li>• salariée sous contrat à durée déterminée (CDD) .....</li> <li>• indépendante : .....</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 04 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 05 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 06	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>
<b>- ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE PRINCIPALE A TEMPS PARTIEL, durée hebdomadaire inférieure à 15 h :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• salariée sous contrat à durée indéterminée (CDI) .....</li> <li>• salariée sous contrat à durée déterminée (CDD) .....</li> <li>• indépendante : .....</li> </ul>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 07 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 08 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 09	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>
<b>- Existence de période de chômage partiel :</b> .....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 10	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>
Nombre de jours pour les mois concernés .....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 11	
<b>- Existence d'absence ou d'inactivité pour cause de maladie ou maternité</b> .....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 12	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>
Nombre de jours pour les mois concernés .....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 13	
<b>- Activité secondaire, occasionnelle</b> ( <i>les noter toutes</i> ) .....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 14	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>
<b>- Activité d'aide familiale</b> .....	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div> 15	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px; display: inline-block;"></div>

**ANNÉE 1994**

(mettre **une croix** dans les cases correspondantes aux mois concernés)

MMACTA		
Oct.	Nov.	Déc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

**ANNÉE 1995**

(mettre **une croix** dans les cases correspondantes aux mois concernés)

MMACT											
Jan.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

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

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

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

**AUTRES SITUATIONS**

**EXISTENCE DE L'ACTIVITÉ**  
**Coder :**  
 1. si tous les mois depuis  
 10/1994 → *ligne suivante*  
 2. si certains mois,  
 lesquels ? → *page suivante*  
**ABSENCE DE L'ACTIVITÉ**  
 laisser à blanc

	CODACT	EXIACT
- Période de chômage .....	<b>16</b>	<input type="checkbox"/>
Nombre de jours pour les mois concernés .....	<b>17</b>	
Existence d'offres n'ayant pas abouti .....	<b>18</b>	<input type="checkbox"/>
- Retraite, préretraite .....	<b>19</b>	<input type="checkbox"/>
- Service national .....	<b>20</b>	<input type="checkbox"/>
- Etudes initiales .....	<b>21</b>	<input type="checkbox"/>
- Autres études, formations complémentaires ( <i>même de courte durée</i> ) .....	<b>22</b>	<input type="checkbox"/>
y compris dans le cadre professionnel et apprentissage		
- Autres inactifs ( <i>femme au foyer, maladie longue durée, invalidité,...</i> ) .....	<b>23</b>	<input type="checkbox"/>

<p><b>RESERVE DR</b></p> <p>Nombre total de lignes renseignées <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">NBACT</p>
---

<p><b>OBSERVATIONS :</b></p>          
--

ANNÉE 1994		
<i>(mettre <b>une croix</b> dans les cases correspondantes aux mois concernés)</i>		
MMACTA		
Oct.	Nov.	Déc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANNÉE 1995													
<i>(mettre <b>une croix</b> dans les cases correspondantes aux mois concernés)</i>													
MMACT												CODACT	
Jan.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.		
<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"/>	16
<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"/>	17
<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"/>	18
<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"/>	19
<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"/>	20
<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"/>	21
<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"/>	22
<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"/>	23

**FIN de la partie OR.**

➤ **Enquêteur : voir "Parties à renseigner".**



**AP - COMPLÉMENTS SUR L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

Nous allons maintenant vous demander quelques précisions complémentaires sur votre activité professionnelle.

**AP1** Quelle est votre profession principale ?

.....  
 PROFES

RESERVE DR  
 \_\_\_\_\_  
 PCS

**AP2** Cette profession est-elle exercée comme :

• *Salarié*

- 1. Salarié de l'Etat .....
- 2. Salarié d'une collectivité locale (*y c. HLM, hôpitaux publics*).....
- 3. Salarié d'une entreprise publique ou nationale (*y c. sécurité Sociale*).....
- 4. Salarié du secteur privé (*autre que chef de son entreprise ou salarié de son conjoint*) .....
- 5. Salarié chef de son entreprise ou salarié de son conjoint .....

• *Non salarié*

- 6. Aide un membre de sa famille dans son travail sans être salarié .....
- 7. A son compte, indépendant, employeur, gérant-associé d'une société, co-exploitant .....

1
2
3
4
5
6
7

**AP4**

**AP6**

STATUT

**AP3** Si M. est agent de l'Etat d'une collectivité locale, d'un hôpital public, d'un service public (EDF, SNCF, etc.) ou militaire de carrière :

Préciser sa CLASSIFICATION : corps, grade, ...  
 .....

CLASSIF

**AP4** Quelle est votre position professionnelle ?

- 1. Manoeuvre ou ouvrier spécialisé (*OS1, OS2, OS3, etc.*).....
- 2. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié (*P1, P2, P3, TA, OQ, etc.*) .....
- 3. Agent de maîtrise dirigeant des ouvriers, maîtrise administrative ou commerciale .....
- 4. Agent de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise .....
- 5. Technicien, dessinateur, VRP (*non cadre*) .....
- 6. Instituteur, assistant(e) social(e), infirmier(e) et personnel de catégorie B de la fonction publique .....
- 7. Ingénieur ou cadre (*les employés, techniciens, agents de maîtrise n'ayant pas la qualité de cadre ne devront pas se classer ici même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres*) .....
- 8. Professeur et personnel de catégorie A de la fonction publique .....
- 9. Employé de bureau, employé de commerce, agent de service, aide soignant(e), gardienne d'enfants, personnel de catégorie C ou D de la fonction publique .....
- 0. Autres cas .....

↳ Précisez : .....

1
2
3
4
5
6
7
8
9
0

POSIT

**AP5** Quelle est votre fonction principale ?

- 1. Production, fabrication, chantiers .....
- 2. Installation, entretien, réglage, réparation .....
- 3. Nettoyage, gardiennage, travail ménager .....
- 4. Manutention, magasinage, transport .....
- 5. Secrétariat, saisie, guichet, standard .....
- 6. Gestion, comptabilité, fonctions administratives.....
- 7. Commerce, vente, technico-commercial .....
- 8. Recherche, études, méthodes, informatique .....
- 9. Directeur général ou un de ses adjoints directs .....
- 0. Autres cas (*enseignement, santé, information, etc.*) .....

↳ Précisez : .....

1
2
3
4
5
6
7
8
9
0

FONCT

**AP7**

**AP6** Quel est le nombre de salariés de l'entreprise ?  
 - ne pas compter les apprentis, ni les gens de maison ;  
 - dans l'agriculture, compter seulement les salariés permanents.

- 1. Aucun .....
- 2. 1 ou 2 .....
- 3. 3 à 9 .....
- 4. 10 et plus .....

1
2
3
4

NBSAL

**AP7** Pouvez-vous préciser le nom et l'adresse de l'établissement où vous travaillez ? (Etablissement industriel, commercial, exploitation agricole etc. que M. dirige s'il est établi à son compte. Etablissement qui emploie M. s'il est salarié ou s'il aide un membre de sa famille dans son travail)

• **ATTENTION** : ne pas confondre cet établissement avec le siège social de l'entreprise ou de la société, sauf dans quelques cas particuliers : chantiers de travaux publics par exemple.

• Pour les intérimaires, établissement dans lequel s'effectue la mission.

a) Raison sociale, sigle, enseigne commerciale, nom :

• S'il s'agit du nom d'un exploitant individuel, indiquer M., Mme, Mlle.

-----

➤ **FILTRE :**

- **POUR CEUX QUI TRAVAILLENT HORS DE FRANCE, PAYS** (voir carte 8) .
- **POUR CEUX QUI SONT AGRICULTEURS OU DANS LES SERVICES DOMESTIQUES** (femme de ménage, nourrice,...) .....
- **SINON, INDIQUER L'ADRESSE PRÉCISE DE L'ÉTABLISSEMENT**

→ **AP7c**

→ **AP8**

b) Département (voir carte 9) .....

Commune : (en clair)

-----

Arrondissement pour Paris, Lyon, Marseille .....

DEPEMP

• Les renseignements qui ne trouvent pas place dans le cadre "voie" seront indiqués dessous en complément d'adresse.

N° :  bis ou ter :  type de voie :   
 (rue, impasse, boulevard, etc.)

ARREMP

Nom de la voie :

(Indiquer absolument le dernier mot sans l'abrégier)

Complément d'adresse : (éventuel)

-----

c) Activité de l'établissement :

-----

RESERVE DR	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APET	SALETS

d) Indiquer le numéro SIRET .....

SIRET

**AP8** A quelle date avez-vous commencé à travailler pour le compte de l'entreprise qui vous emploie actuellement (ou quand avez-vous débuté votre activité, si vous êtes indépendant) ?

Année .....

Mois .....

1 9    
 ADEBE  
  mois  
 MDEBE

**AP9** Comment avez-vous trouvé cet emploi ?

- 0. Sans objet, vous avez créé votre entreprise ou rejoint l'entreprise familiale .....
- 1. Par concours .....
- 2. Par candidature spontanée auprès de l'employeur .....
- 3. Par les petites annonces des journaux .....
- 4. Par l'ANPE ou un organisme similaire, (APEC, bureau de placement) .....
- 5. Grâce à de la famille .....
- 6. Grâce à des amis ou des contacts .....
- 7. Autres .....

0
1
2
3
4
5
6
7

↳ Préciser :

TROUVE

**AP10** Étiez-vous au chômage juste avant de trouver cet emploi ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

1
2

→ **AP12**  
 CHOMAV

**AP11** Depuis combien de temps étiez-vous au chômage ?

- Indiquer le temps en mois.
- si moins d'un mois, inscrire 1 mois.

mois  
 MCHOMAV

**AP12** Avez-vous déjà occupé un emploi avant celui-ci ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- Ne pas tenir compte des emplois occasionnels occupés par M. de temps en temps quand il était jeune.

1
2

→ **Partie AC, page 12**  
 EMPPA

**AP13** A quelle date avez-vous arrêté votre travail précédent ?

Année .....

Mois .....

1 9    
 AFINPR  
  mois  
 MFINPR

**AP14** a) Pourquoi l'avez-vous arrêté ?

- Indiquer la raison principale

1. Vous aviez trouvé un travail qui vous convenait mieux .....
2. Vous aviez été licencié, obligé de partir, mis en préretraite, etc. ....
3. L'entreprise familiale (ou votre propre entreprise) avait fait faillite, avait dû fermer, être vendue .....
4. Vous étiez en fin de contrat, vous aviez un travail temporaire .....
5. Vous aviez l'âge de vous arrêter, de prendre votre retraite .....
6. Vous aviez arrêté de travailler pour des raisons personnelles (santé, ...).



**b) En quoi consistaient ces raisons personnelles ?**

1. Mariage .....
2. Naissance d'un enfant, garde d'enfants .....
3. Soins à apporter à une personne âgée, ou malade, ou handicapée.....
4. Etudes, service national .....
5. Invalidité, incapacité vous concernant .....
6. Vous vouliez vivre de vos rentes .....
7. L'emploi de votre conjoint exigeait un déménagement .....
8. Autres raisons .....

↳ Préciser : .....

**AP15** Si vous comparez votre emploi actuel avec le précédent, est-il globalement :

1. Bien meilleur .....
2. Un peu meilleur .....
3. Equivalent. ....
4. Moins bon .....

	1
	2
	3
	4
	5
	6
MCFINPR	
	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
PFINPR	
	1
	2
	3
	4
SIMIL	

**AP15**

**OBSERVATIONS :**

**AC - CONDITIONS DE TRAVAIL**

**► POUR TOUS CEUX QUI ONT UN EMPLOI**

**AC1** a) Avez-vous suivi une formation (études initiales, formation organisée au sein de l'entreprise ou d'un organisme spécialisé) qui vous a donné les principales aptitudes requises pour le type de travail, de métier que vous exercez actuellement ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 3. En apprentissage .....

	1
	2
	3

FORAP

**AC2**

b) Cette formation vous sert-elle dans l'exercice de vos fonctions actuelles ?

- 1. Elle vous est indispensable .....
- 2. Elle vous est utile .....
- 3. Elle vous sert assez peu .....
- 4. Elle ne vous sert pas du tout .....

	1
	2
	3
	4

FOREUT

**AC2** a) A votre avis, avez-vous une qualification, des aptitudes qui vous permettraient d'occuper un poste plus qualifié ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

QUALIF

b) Utilisez-vous une langue autre que le français dans cette activité ?

- 1. Fréquemment .....
- 2. Rarement .....
- 3. Jamais .....

	1
	2
	3

USLANG

**AC3**

Préciser lesquelles ? .....

(Citer les 3 principales)

► ENQUÊTEUR : Pour la langue utilisée, voir carte 10.

a

--	--

LANG1E

b

--	--

LANG2E

c

--	--

LANG3E

Si autres, préciser : .....

**AC3** a) Avez-vous des responsabilités d'encadrement ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

RESP

→ Filtre

b) Avez-vous un droit de regard, une influence sur le salaire des personnes que vous encadrez ou sur le déroulement de leur carrière ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

REGAR

<b>FILTRE</b> 1. M. est salarié ..... 2. M. n'est pas salarié .....	1	→ <b>AC6</b>
	2	
SAL		

<b>AC4</b> Quelle est la nature de votre emploi ? Vous êtes : 1. Sous contrat à durée déterminée ou avec un autre emploi à durée limitée ( <i>contrat saisonnier, pigistes, vacataires, ...</i> ) ..... 2. Avec un emploi sans limite de durée ( <i>CDI</i> ) .....	1	→ <b>AC6</b>
	2	
TYPCONT		
<b>AC5</b> Quelle est la durée de votre contrat ? 1. Moins de 6 mois ..... 2. De 6 mois à 1 an ..... 3. De 1 an à 2 ans ..... 4. De 2 ans à 5 ans ..... 5. 5 ans ou plus .....	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
DURCONT		
<b>AC6</b> Exercez-vous actuellement cette activité ? 1. A temps partiel ..... 2. A temps complet .....	1	→ <b>AC8</b>
	2	
TP		
<b>AC7</b> a) Quelle est la principale raison qui vous amène à travailler à temps partiel ? - Je souhaite travailler à temps partiel : ... 1. pour poursuivre une formation, des études ..... ... 2. pour exercer une autre activité professionnelle ..... ... 3. pour faire des travaux ménagers, garder un enfant ou d'autres personnes ..... ... 4. pour raison de santé ( <i>maladie, handicap</i> ) ..... ... 5. pour d'autres raisons ..... ↳ préciser : ..... - 6. Je n'ai pas trouvé d'emploi à temps plein ..... - 7. Autres cas ..... ↳ préciser : .....	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
MOTP		
b) Actuellement, souhaitez-vous travailler davantage et êtes-vous disponible pour cela ? 1. Oui, à temps plein ..... 2. Oui, sans aller jusqu'au temps plein ..... 3. Non .....	1	
	2	
	3	
DISPTP		

**AC8** a) Avez-vous une durée hebdomadaire de travail régulière toute l'année ?

- 1. Oui .....
- 2. Non.....

1	→ <b>AC8c</b>
2	

DHR

b) Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous habituellement par semaine ?

• Si M. déclare ne pas savoir, aller à la question **AC8c**

				→ <b>AC10a</b>
HSM				

c) Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous habituellement ?

- par mois .....
- OU**
- par trimestre .....

• Si M. déclare ne pas avoir de durée habituelle de travail par mois ou par trimestre, aller à la question **AC9**

				→ <b>AC10b</b>
HMH				

				→ <b>AC10c</b>
HTH				

**AC9** a) Vous n'avez pas de durée habituelle de travail chaque mois ou chaque trimestre, avez-vous cependant exercé cette activité (même occasionnellement) depuis le début de l'année 1994 ?

- 1. Oui .....
- 2. Non.....

1	→ <b>AC12</b>
2	

ACTEU

b) Pendant combien de semaines avez-vous exercé cette activité ?

c) Combien d'heures au total

				→ <b>AC11</b>
SACTEU				

					→ <b>AC11</b>
HACTEU					

**AC10** a) La semaine dernière (du lundi au dimanche) combien d'heures de travail avez-vous réellement accompli dans le cadre de cette activité professionnelle ?

• Si M. n'a pas du tout travaillé la semaine dernière, inscrire 00.

				→ <b>AC11</b>
HSD				

b) Le mois dernier, combien d'heures de travail avez-vous réellement accompli dans le cadre de cette activité professionnelle ?

• Si M. n'a pas du tout travaillé le mois dernier, inscrire 000.

					→ <b>AC11</b>
HMD					

c) Le trimestre dernier, combien d'heures de travail avez-vous réellement accompli dans le cadre de cette activité professionnelle ?

• Si M. n'a pas du tout travaillé le trimestre dernier, inscrire 000.

					→ <b>AC11</b>
HTD					

**AC11** Au cours des quatre dernières semaines, combien de jours avez-vous été absent de votre travail pour raisons de santé ou autres raisons personnelles (sauf vacances) ?

• Si aucun jour, mettre 00.

• Si jamais 4 semaines de travail consécutives, mettre 98.

						jours
JMANQ						

**AC12** Est-ce que votre employeur ou l'entreprise où vous travaillez offre l'un ou l'autre des avantages suivants, et le cas échéant, en bénéficiez-vous ?

• Entourez la case correspondante

- 0. Sans objet (*Indépendant, aide familial, ...*)
- 1. L'avantage est offert et j'en bénéficie
- 2. L'avantage est offert et je n'en bénéficie pas
- 3. L'avantage n'est pas offert

Produits de l'entreprise gratuits ou à prix bonifiés .....	0	1	2	3
Garde d'enfants, crèche .....	0	1	2	3
Mutuelle ( <i>maladie</i> ) .....	0	1	2	3
Sports, loisirs, centre de vacances .....	0	1	2	3
Voiture ( <i>pour usage personnel</i> ) .....	0	1	2	3
Tickets restaurant, cantine .....	0	1	2	3

SERVE

**AC13** Pourriez-vous indiquer, sur une échelle allant de 1 (*pas satisfait du tout*) à 6 (*très satisfait*) votre degré de satisfaction pour chacun des points suivants ?

• Tendre la carte 11.

• Entourer la case correspondante

- 1. Pas satisfait du tout
- 2. Pas satisfait
- 3. Pas très satisfait
- 4. Assez satisfait
- 5. Satisfait
- 6. Très satisfait

Les revenus que vous tirez de votre travail .....	1	2	3	4	5	6
La sécurité de votre emploi .....	1	2	3	4	5	6
Votre temps de travail .....	1	2	3	4	5	6
Vos horaires de travail ( <i>jour, nuit, travail posté, ...</i> ) .....	1	2	3	4	5	6
Le type d'activité que vous exercez .....	1	2	3	4	5	6
Vos conditions de travail .....	1	2	3	4	5	6
Le trajet ( <i>distance</i> ) pour vous rendre à votre lieu de travail .....	1	2	3	4	5	6

SATIE

**FIN de la partie AC.**

➤ **Enquêteur** : voir "Parties à renseigner".

**OBSERVATIONS :**



**AS - AUTRE ACTIVITÉ**

Nous allons maintenant vous demander quelques précisions complémentaires sur votre activité secondaire ou occasionnelle.

**AS1** Quelle est votre profession ?

PROFAU

RESERVE DR	
PCSC	

**AS2** Cette profession est-elle exercée comme :

• *Salarié*

- 1. Salarié de l'Etat .....
- 2. Salarié d'une collectivité locale (*y c. HLM, hôpitaux publics*) .....
- 3. Salarié d'une entreprise publique ou nationale (*y c. Sécurité Sociale*) .....
- 4. Salarié du secteur privé (*autre que chef de son entreprise ou salarié de son conjoint*) .....
- 5. Salarié chef de son entreprise ou salarié de son conjoint .....

• *Non salarié*

- 6. Aide un membre de sa famille dans son travail sans être salarié .....
- 7. A son compte, indépendant, employeur, gérant-associé d'une société, co-exploitant .....

1	
2	
3	
4	AS4
5	
6	AS5
7	

STATUTC

**AS3** Si M. est agent de l'Etat d'une collectivité locale, d'un hôpital public, d'un service public (EDF, SNCF, etc.) ou militaire de carrière :

Préciser sa CLASSIFICATION : corps, grade, ...

CLASSAU

**AS4** Quelle est votre position professionnelle ?

- 1. Manoeuvre ou ouvrier spécialisé (*OS1, OS2, OS3, etc.*) .....
- 2. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié (*P1, P2, P3, TA, OQ, etc.*) .....
- 3. Agent de maîtrise dirigeant des ouvriers, maîtrise administrative ou commerciale .....
- 4. Agent de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise .....
- 5. Technicien, dessinateur, VRP (*non cadre*) .....
- 6. Instituteur, assistant(e) social(e), infirmier(e) et personnel de catégorie B de la fonction publique .....
- 7. Ingénieur ou cadre (*les employés, techniciens, agents de maîtrise n'ayant pas la qualité de cadre ne devront pas se classer ici même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres*) .....
- 8. Professeur et personnel de catégorie A de la fonction publique .....
- 9. Employé de bureau, employé de commerce, agent de service, aide soignant(e), gardienne d'enfants, personnel de catégorie C ou D de la fonction publique .....
- 0. Autres cas .....

Précisez :

1	
2	
3	
4	
5	
6	AS6
7	
8	
9	
0	

POSTIC

- AS5** Quel est le nombre de salariés de l'entreprise ?  
- ne pas compter les apprentis, ni les gens de maison ;  
- dans l'agriculture, compter seulement les salariés permanents
1. Aucun .....
  2. 1 ou 2 .....
  3. 3 à 9 .....
  4. 10 et plus .....

	1
	2
	3
	4

NBSALC

**AS6** Activité de l'établissement :

RESERVE DR
<input type="checkbox"/>
ACTIVC

**AS7** Pouvez-vous m'indiquer dans quelle catégorie vous vous classez ? .....

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

ISCO

- *Tendre la carte 12.*

**AS8** Exerciez-vous déjà cette activité l'année dernière ?

1. Oui .....
2. Non .....

	1
	2

ACTDER

**AS9** a) Avez-vous une durée hebdomadaire de travail régulière toute l'année ?

1. Oui .....
2. Non .....

	1
	2

DHRS

→ AS9c

b) Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous habituellement par semaine ? ...

--	--

HSMS

→ AS11a

- Si M. déclare ne pas savoir, aller à la question **AS9c**

c) Quel nombre d'heures de travail effectuez-vous habituellement ?

- par mois .....
- OU
- par trimestre .....

--	--	--

HMHS

→ AS11b

--	--	--

HTHS

→ AS11c

- Si M. déclare ne pas avoir de durée habituelle de travail par mois ou par trimestre, aller à la question **AS10**

**AS10** a) Vous n'avez pas de durée habituelle de travail chaque mois ou chaque trimestre, avez-vous cependant exercé cette activité (même occasionnellement) depuis le début de l'année 1994 ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

ACTEUS

b) Pendant combien de semaines avez-vous exercé cette activité ? .....

--	--	--

SACTEUS

c) Combien d'heures au total .....

--	--	--	--	--	--

 → AS12

HACTEUS

**AS11** a) La semaine dernière (du lundi au dimanche) combien d'heures de travail avez-vous réellement accompli dans le cadre de cette activité professionnelle ? .....

- Si M. n'a pas du tout travaillé la semaine dernière, inscrire 00.

--	--	--

 → AS12

HSDS

b) Le mois dernier, combien d'heures de travail avez-vous réellement accompli dans le cadre de cette activité professionnelle ? .....

- Si M. n'a pas du tout travaillé le mois dernier, inscrire 000.

--	--	--	--	--

 → AS12

HMDS

c) Le trimestre dernier, combien d'heures de travail avez-vous réellement accompli dans le cadre de cette activité professionnelle ? .....

- Si M. n'a pas du tout travaillé le trimestre dernier, inscrire 000.

--	--	--	--	--	--

HTDS

**AS12** Au cours des quatre dernières semaines, combien de jours avez-vous été absent de votre travail pour raisons de santé ou autres raisons personnelles (sauf vacances) ?

- Si aucun jour, mettre 00.
- Si jamais 4 semaines de travail consécutives, mettre 98.

--	--	--	--	--

 jours

JMANQS

FIN de la partie AS.

➤ **Enquêteur** : voir "Parties à renseigner".

**OBSERVATIONS :**

**B - COMPLÉMENTS SUR L'ACTIVITÉ PASSÉE**

**B1** A quelle date avez-vous arrêté votre travail précédent ?

Année .....

Mois .....

19 

--	--	--

 AFINPA  

--	--

 mois  
MFINPA

**B2** a) Pourquoi l'avez-vous arrêté ?

- Indiquer la raison principale
- 2. Vous aviez été licencié, obligé de partir, mis en préretraite, etc. ....
- 3. L'entreprise familiale (ou votre propre entreprise) avait fait faillite, avait dû fermer, être vendue. ....
- 4. Vous étiez en fin de contrat, vous aviez un travail temporaire. ....
- 5. Vous aviez l'âge de vous arrêter, de prendre votre retraite. ....
- 6. Vous aviez arrêté de travailler pour des raisons personnelles (santé, ...).

	2
	3
	4
	5
	6

MOFINPA

**B3**

b) En quoi consistaient ces raisons personnelles ?

- 1. Mariage
- 2. Naissance d'un enfant, garde d'enfants
- 3. Soins à apporter à une personne âgée, ou malade, ou handicapée
- 4. Etudes, service national
- 5. Invalidité, incapacité vous concernant
- 6. Vous vouliez vivre de vos rentes
- 7. L'emploi de votre conjoint exigeait un déménagement
- 8. Autres raisons

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8

PFINPA

↳ Préciser : .....

**B3** a) Aviez-vous des responsabilités d'encadrement ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

RESPPA

**B4**

b) Aviez-vous un droit de regard, une influence sur le salaire des personnes que vous encadriez ou sur le déroulement de leur carrière ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

REGARPA

**B4** Exerciez-vous cette activité ?

- 1. A temps partiel
- 2. A temps complet

	1
	2

TPPA

**B6**

**B5** Quelle était la principale raison qui vous avait amené à travailler à temps partiel ?

- Je souhaitais travailler à temps partiel :
  - ... 1. pour poursuivre une formation, des études
  - ... 2. pour exercer une autre activité professionnelle
  - ... 3. pour faire des travaux ménagers, garder un enfant ou d'autres personnes
  - ... 4. pour raison de santé (maladie, handicap)
  - ... 5. pour d'autres raisons
- 6. Je n'avais pas trouvé d'emploi à temps plein
- 7. Autres cas

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7

MOTPPA

↳ préciser : .....

**B6** Quelle était votre profession principale ?

.....

PROFESP

RESERVE DR
PCSP

**B7** Cette profession était-elle exercée comme :

• *Salarié*

- 1. Salarié de l'Etat .....
- 2. Salarié d'une collectivité locale (*y c. HLM, hôpitaux publics*) .....
- 3. Salarié d'une entreprise publique ou nationale (*y c. sécurité Sociale*) .....
- 4. Salarié du secteur privé (*autre que chef de son entreprise ou salarié de son conjoint*) .....
- 5. Salarié chef de son entreprise ou salarié de son conjoint .....

1
2
3
4
5
6
7

→ **B9**

→ **B11**

• *Non salarié*

- 6. Aidait un membre de sa famille dans son travail sans être salarié .....
- 7. A son compte, indépendant, employeur, gérant-associé d'une société, co-exploitant .....

STATUTP

**B8** Si M. était agent de l'Etat d'une collectivité locale, d'un hôpital public, d'un service public (EDF, SNCF, etc.) ou militaire de carrière :

Préciser sa CLASSIFICATION : corps, grade, ...

.....

CLASSPA

**B9** Quelle était votre position professionnelle ?

- 1. Manoeuvre ou ouvrier spécialisé (*OS1, OS2, OS3, etc.*) .....
- 2. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié (*P1, P2, P3, TA, OQ, etc.*) .....
- 3. Agent de maîtrise dirigeant des ouvriers, maîtrise administrative ou commerciale .....
- 4. Agent de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise .....
- 5. Technicien, dessinateur, VRP (*non cadre*) .....
- 6. Instituteur, assistant(e) social(e), infirmier(e) et personnel de catégorie B de la fonction publique .....
- 7. Ingénieur ou cadre (*les employés, techniciens, agents de maîtrise n'ayant pas la qualité de cadre ne devront pas se classer ici même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres*) .....
- 8. Professeur et personnel de catégorie A de la fonction publique .....
- 9. Employé de bureau, employé de commerce, agent de service, aide soignant(e), gardienne d'enfants, personnel de catégorie C ou D de la fonction publique .....
- 0. Autres cas .....

1
2
3
4
5
6
7
8
9
0

POSITP

↳ Précisez : .....

**B10** Quelle était votre fonction principale ?

- 1. Production, fabrication, chantiers .....
- 2. Installation, entretien, réglage, réparation .....
- 3. Nettoyage, gardiennage, travail ménager .....
- 4. Manutention, magasinage, transport .....
- 5. Secrétariat, saisie, guichet, standard .....
- 6. Gestion, comptabilité, fonctions administratives .....
- 7. Commerce, vente, technico-commercial .....
- 8. Recherche, études, méthodes, informatique .....
- 9. Directeur général ou un de ses adjoints directs .....
- 0. Autres cas (*enseignement, santé, information, etc.*) .....

1
2
3
4
5
6
7
8
9
0

→ **B12**

FONCTP

↳ Précisez : .....

**B11** Quel était le nombre de salariés de l'entreprise ?  
- ne pas compter les apprentis, ni les gens de maison ;  
- dans l'agriculture, compter seulement les salariés permanents.

- 1. Aucun .....
- 2. 1 ou 2 .....
- 3. 3 à 9 .....
- 4. 10 et plus .....

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

NBSALP

**B12** Quelle était l'activité de l'établissement ?

.....

ACTIVPA

**OBSERVATIONS :**

.....

**C - RECHERCHE D'UN EMPLOI**

**C1** Etes-vous actuellement à la recherche d'un emploi (ou d'un autre emploi), qu'il soit à temps plein ou à temps partiel ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

1	→ C3
2	

RECHE

**C2** a) Pour quelle raison ne recherchez-vous pas d'emploi ?

• Donner la raison principale

- 0. Vous attendez le résultat d'un entretien .....
- 1. Vous avez accepté une offre et vous devez prendre bientôt un emploi .....
- 2. Vous avez déjà un emploi qui vous convient .....
- 3. Vous avez d'autres activités (études, formation, service national, ..) .....
- 4. A cause de vos responsabilités familiales .....
- 5. Vous êtes retraité(e), préretraité(e) .....
- 6. A cause d'une maladie, d'un handicap, d'une invalidité .....
- 7. Il n'y a pas d'emploi satisfaisant disponible .....
- 8. Vous attendez la réalisation d'autres projets .....
- 9. Autres raisons .....

0	→ C3
1	→ C2b
2	} Partie D, page 24
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

MONRECH

↳ Précisez : .....

b) Quand devez-vous commencer à travailler ?

- 1. D'ici 1 mois .....
- 2. D'ici 2 ou 3 mois .....
- 3. Plus tard .....

1	} → C7
2	
3	

DEBULT

**C3** Si vous trouviez un travail, combien d'heures par semaine souhaiteriez-vous travailler ?

\_\_\_\_\_ heures

VOEUNBH

**C4** En tenant compte de votre réponse (nombre d'heures souhaité), quelle rémunération mensuelle nette accepteriez-vous au minimum ?

\_\_\_\_\_ F

SALMIN

**C5** Quelles sont vos chances de trouver, d'ici un an, l'emploi que vous recherchez ?

- 1. Bonnes .....
- 2. Ni bonnes, ni mauvaises .....
- 3. Mauvaises .....
- 4. Très mauvaises .....

1
2
3
4

CHANCE

**C6** Si vous trouviez aujourd'hui un emploi, seriez-vous en mesure de commencer immédiatement ? (dans les 15 jours qui viennent)

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

1
2

DISP

**C7** Etes-vous inscrit à l'ANPE ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

1
2

ANPE

**FILTRE**

- 1. M. a un emploi .....
- 2. M. n'a pas d'emploi .....

1	→ C9
2	

EMP

**C8** Est-ce que vous recherchez :  
 1. Un emploi pour remplacer votre emploi actuel .....  
 2. Un emploi supplémentaire .....

1
2

EMPSUP

**C9** a) Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous contacté l'ANPE pour trouver un emploi ?  
 1. Oui .....  
 2. Non .....

1
2

RDVANPE

b) Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous effectué des démarches pour trouver un emploi ?  
 (ex. contacts personnels, réponses à une offre, entretiens, tests, lecture d'annonces dans le journal, ...)

1. Oui .....  
 2. Non .....

1
2

DEMA

c) Pour quelle raison, n'avez-vous pas effectué de démarches ?

0. Vous attendez le résultat d'un entretien .....  
 1. Vous avez accepté une offre et vous devez prendre bientôt un emploi .....  
 2. Il n'y a pas d'emploi satisfaisant disponible .....  
 3. Autres raisons .....

0
1
2
3

MONDEMA

**C10** a) Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous reçu des offres fermes d'emploi ?

1. Oui, plusieurs .....  
 2. Oui, une seule .....  
 3. Non .....

1
2
3

PROF

b) Quel était le salaire net mensuel proposé ?

- le plus fort .....

				F

PROPMAX

- le plus bas .....

				F

PROPMIN

c) Quel était le salaire net mensuel proposé ? .....

				F

PROPNET

**C11** ➤ Pour les personnes ayant répondu 1 à la question **C2a** aller page 24, sinon :

Pour quelles raisons n'avez-vous pas accepté l'offre reçue ? (si plusieurs offres, retenir celle offrant la rémunération la plus élevée)

- Indiquer en premier la raison principale
- 00. Sans objet : n'a pas encore refusé, est en train de réfléchir, a déjà accepté son emploi
- 01. Rémunération trop faible
- 02. Travail temporaire, n'offrant pas de garantie
- 03. Travail lié à une prospection ou à un appel d'offre risqué (sans rémunération si non retenu)
- 04. Nature du travail
- 05. Nombre d'heures travaillées
- 06. Horaires de travail (de jour, de nuit, posté, ...)
- 07. Conditions de travail, environnement
- 08. Trajet trop long, peu pratique
- 09. N'était pas disponible pour commencer au moment voulu
- 10. Autres raisons

↳ Préciser : \_\_\_\_\_

--	--	--

MC1REFU MC2REFU MC3REFU



**D - FORMATION**

**D2** Quel est votre niveau d'études atteint (ou en cours) .....

➤ *Enquêteur : voir carte 13.*


ETUDEN

**D3** Quel est le diplôme le plus élevé obtenu

➤ *Enquêteur : voir carte 14.*

a) dans l'enseignement général (primaire, secondaire) .....


DIEG

b) dans l'enseignement technique ou professionnel .....


DIEP

c) dans l'enseignement supérieur (y compris technique supérieur) .....


DIES

• 00 si jamais d'études générales, techniques, supérieures.

**D1** a) Avez-vous suivi des études ou une formation (y compris apprentissage) depuis octobre 1994 ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

ETUDE

➔ *Partie E, page 26*

b) Avez-vous repris des études ou une formation après une interruption (de plus d'un an) ou êtes-vous en cours d'études initiales ?

- 1. Études ou formation après interruption .....
- 2. Études ou formations initiales .....

	1
	2

ETUDER

➤ *Enquêteur : vérifier le bon remplissage des lignes 21 et 22 du calendrier, page 4.*

**D4** Quel type de formation avez-vous suivi (ou suivez-vous) ?

• Si M. a suivi plusieurs formations, prendre les renseignements relatifs à la formation la plus récente.

- 1. Enseignement secondaire .....
- 2. Enseignement supérieur .....
- 3. Formation dans le cadre de la recherche d'un emploi (reconversion) .....
- 4. Apprentissage .....
- 5. Formation dans le cadre de votre emploi (interne à l'entreprise) .....
- 6. Autre formation pour adultes (ex. cours de langues, ...) .....

	1
	2
	3
	4
	5
	6

FORD

➔ *Partie E, page 26*

**D5** Qui finançait (ou finance) cette formation ?

- 1. Un organisme public .....
- 2. Votre employeur .....
- 3. Un autre organisme .....
- 4. Vous-même .....

	1
	2
	3
	4

FINFORD

**D6** a) Cette formation était (ou est) organisée ...

- 1. A temps plein .....
- 2. A temps partiel .....
- 3. En alternance avec le travail .....
- 4. Par correspondance .....

b) Combien d'heures par semaine ? .....

	1	→ D7a
	2	
	3	→ D7a
	4	
TPFORD		
		HFORD

  

	1	
	2	→ D7c
	3	→ D7d
DURFORD		
		→ D8
		NJFORD
		→ D8
		NSFORD
		NMFORD

  

	1	
	2	→ Partie E, page 26
APT Ford		

  

	0	
	1	
	2	
	3	
	4	
Fordut		

**D7** a) Combien de temps cette formation a-t-elle duré ? (ou doit-elle durer si elle n'est pas terminée)

- 1. Moins de 2 semaines .....
- 2. De 2 à 9 semaines .....
- 3. Plus longtemps .....

b) Combien de jours ? .....

c) Combien de semaines ? .....

d) Combien de mois ? .....

**D8** a) Avez-vous entrepris cette formation afin d'améliorer vos aptitudes ou vos perspectives d'emploi ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

b) A votre avis, cette formation a-t-elle été utile dans cette perspective ?

- 0. Sans objet, formation non terminée .....
- 1. Très utile .....
- 2. Relativement utile .....
- 3. Pas très utile .....
- 4. Totalement inutile, cela a été une perte de temps .....

**OBSERVATIONS :**

**E - ÉLÉMENTS DE BIOGRAPHIE**

**FORMATION-EMPLOI**

**E1** A quel âge avez-vous arrêté vos études :

a) dans l'enseignement général .....   AGEFORG

b) dans l'enseignement technique .....   AGEFORT

c) dans l'enseignement supérieur .....   AGEFORS

• 00 si pas d'études correspondantes.  
• 98 si études en cours.

**E2** Avez-vous été obligé d'arrêter vos études pour des raisons financières ?

1. Oui .....  1

2. Non .....  2

3. Sans objet (n'a jamais fait d'études, études en cours) .....  3

STOPFOR

**E3** ➤ A remplir directement par l'enquêteur d'après les réponses aux parties précédentes.

1. M. exerce actuellement une activité professionnelle .....  1

2. M. n'exerce plus d'activité professionnelle mais en a déjà exercé une par le passé .....  2 → **E5**

3. M. n'a jamais travaillé (hormis "petits boulots") .....  3 → **E9**

ACTPROF

Nous allons maintenant nous intéresser à votre entrée dans la vie active, exception faite de l'enseignement professionnel et des "petits boulots".

**E4** Votre premier emploi est-il encore votre emploi principal actuel ?

1. Oui .....  1 → **E9**

2. Non .....  2

IMPACT

**E5** A quel âge êtes-vous entré dans la vie active ? .....   AGENTR

**E6** a) Avez-vous été au chômage pendant un mois ou plus avant de trouver ce premier emploi ?

1. Oui .....  1

2. Non .....  2 → **E7a**

CHANT

MCHANT mois  semaines  SCHANT

b) Pendant combien de temps ? .....

**E7** a) Avez-vous été au chômage et à la recherche d'un emploi entre le 1er janvier 1990 et le 31 décembre 1993 ?

1. Oui .....  1

2. Non .....  2 → **E8**

CHRE

FOICHRE

MCHRE mois  semaines  SCHRE

b) Au cours de cette période :

- combien de fois avez-vous été au chômage pendant un mois ou plus ? .....

- combien de temps a duré votre plus longue période de chômage ? .....  mois  semaines

- la période décrite : - a débuté avant 1990

1. Oui .....  1

2. Non .....  2

AVCHRE

- s'est poursuivie après 1993 ?

1. Oui .....  1

2. Non .....  2

APCHRE

**E8** En résumé, depuis votre début d'activité, combien de temps avez-vous exercé une activité rémunérée ? .....  années ou  mois

AACTIF MACTIF

**E9** Quelle est votre nationalité .....

> **Enquêteur** : voir carte 15.

--	--

NATIC

**E10** a) Avez-vous une double nationalité ?  
1. Oui .....  
2. Non.....

b) Si oui, laquelle ? .....

> **Enquêteur** : voir carte 15.

	1
	2

ENATIOD

--	--

NATIOD

**E11** Etes-vous né en France ? (y c. Dom-Tom)  
1. Oui .....  
2. Non.....

**E12** a) Dans quel pays êtes-vous né(e) ? (en clair)  
.....

b) En quelle année vous êtes-vous installé(e) en France ? (si plusieurs séjours, prendre le dernier et noter le nombre de séjours) .....

c) Dans quel pays résidiez-vous avant d'arriver en France ? (en clair)  
.....

> **Enquêteur** : aller à la question **E15**

	1
	2

FNAIS

**E13**

--	--	--

PAYNAIS

19

--	--	--

ARIVF

--	--	--

ARIVFS

--	--	--

PAYAVF

**E13** a) Vivez-vous dans la région depuis votre naissance ?  
> **Enquêteur** : voir carte 16.

1. Oui .....  
2. Non.....

b) Depuis quelle année vivez-vous dans la région ? .....

**E14** Avant de venir dans la région, dans quel département ou pays viviez-vous ? (en clair)  
.....

**E15** A l'époque où vous avez cessé de fréquenter régulièrement l'école ou l'université, quelle était la profession :  
a) de votre père ? (en clair)  
.....

b) de votre mère ? (en clair)  
.....

	1
	2

REGNAIS

**E15**

1

--	--	--

AREG

--	--	--

DEPAVR

--	--	--

PAYAVR

--	--	--

PROPER

--	--	--

PROMER

**E16** a) Quel est votre état matrimonial légal ?

- 1. Célibataire .....
- 2. Marié(e) .....
- 3. Veuf(ve) .....
- 4. Divorcé(e) .....

b) Depuis quelle date ?

Année .....

Mois .....

	1
	2
	3
	4

MATRI

19

AMATRI

mois

MMATRI

**FILTRE**

- 1. M. vit en couple .....
- 2. M. ne vit pas en couple .....

	1
	2

COUPLE

**E18**

**E17** Depuis quelle année vivez-vous en couple ? .....

19   **E20**

ANACTUC

**E18** Avez-vous déjà vécu en couple ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

VICOUPL

**E20**

**E19** Depuis quelle année ne vivez-vous plus en couple ? .....

19

ANACTUS

**E20** a) Avez-vous eu des enfants qui ne vivent plus actuellement dans votre ménage ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

ENFHD

**E21**

b) Si oui, combien ? .....

NBENFHD

**E21** Combien avez-vous de petits-enfants qui ne vivent pas actuellement dans votre ménage ? .....

PTIENF

**F - RELATIONS ET RESPONSABILITÉS SOCIALES**

► **Pour l'enquêteur :**

**Quelles sont les personnes, autres que le répondant, présentes lors de cette partie de l'interview ? (soit dans la même pièce, soit à une distance faible permettant d'entendre l'entretien)**

1. Personne .....	<input type="checkbox"/> 1	SEUL
2. Conjoint du répondant .....	<input type="checkbox"/> 2	CONJ
3. Autre adulte .....	<input type="checkbox"/> 3	AUTR
4. Enfants (de moins de 16 ans) .....	<input type="checkbox"/> 4	ENFE

*cocher les réponses pertinentes*

En dehors de toute activité professionnelle, les activités de tous les jours peuvent comprendre d'autres tâches, comme s'occuper d'enfants ou d'autres personnes. Nous allons maintenant nous intéresser à ces activités, ainsi qu'à vos relations sociales.

<b>F1</b> Actuellement, vos activités quotidiennes incluent-elles de la garde d'enfants non rémunérée ? (qu'il s'agisse ou non de vos enfants)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → <b>F3</b>	
1. Oui .....		
2. Non .....		
	GARD	
<b>F2</b> Combien d'heures par semaine cela vous prend-il ?	<input type="text"/>	HGARDS
<b>F3</b> Vos activités quotidiennes comprennent-elles des soins apportés à une (ou plusieurs) personne malade, handicapée, âgée (vivant ou non dans le ménage) sans que vous soyez rémunéré ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → <b>F6</b>	
1. Oui .....		
2. Non .....		
	SOIN	
<b>F4</b> Parmi ces personnes dont vous vous occupez, y en a-t-il :	OUI NON	
- qui vivent dans le ménage .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	SOINMEN
- qui n'appartiennent pas au ménage .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	SOINHOR
<b>F5</b> Combien d'heures par semaine cela vous prend-il ?	<input type="text"/>	HSOINS
<b>F6</b> Etes-vous membre d'une association ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	ASSOC
1. Oui .....		
2. Non .....		
<b>F7</b> Exercez-vous (ou avez-vous exercé depuis octobre 1994) une représentation associative ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	REPASS
1. Oui .....		
2. Non .....		

**F8** a) A quelle fréquence parlez-vous à vos voisins ?

- 0. Sans objet .....
- 1. Souvent .....
- 2. Parfois .....
- 3. Rarement .....

	0		
	1		
	2		
	3		
VOISIN			
	0		
	1		
	2		
	3		
AMIS			
	OUI	NON	
	1	2	PARLFAM
	1	2	PARLEX

b) A quelle fréquence rencontrez-vous des amis, que ce soit chez vous ou à l'extérieur ?

- 0. Sans objet .....
- 1. Souvent .....
- 2. Parfois .....
- 3. Rarement .....

c) La semaine dernière avez-vous parlé (même si c'est seulement au téléphone) :

- avec quelqu'un de votre famille, extérieur à votre ménage .....
- avec quelqu'un extérieur à votre ménage et ne faisant pas partie de votre famille (*voisin, ami*) .....

**OBSERVATIONS :**

**G - SANTÉ**

**HANDICAPS, GÊNES OU DIFFICULTÉS DANS LA VIE QUOTIDIENNE**

**G1** Êtes-vous gêné habituellement dans vos activités (professionnelles, domestiques ou de loisir) par une maladie chronique, un handicap ?

- 1. OUI, sévèrement .....
- 2. OUI, un peu .....
- 3. NON .....

1
2
3

GENACT

**G2** a) Avez-vous réduit vos activités (professionnelles, domestiques ou de loisir) au cours des deux dernières semaines ?

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

1
2

**G3**

DIM

b) Diriez-vous qu'elles ont été réduites à cause :

- 1. D'une grossesse .....
- 2. D'une maladie ou d'un accident .....
- 3. D'un autre problème de santé .....
- 4. De difficultés d'ordre psychologique (déprime, stress, dépression, fatigue) .....

DUI		NON	
1	2	1	2
1	2	1	2
1	2	1	2

DIMGRO

DIMMAL

DIMSAN

DIMPST

**G3** Depuis octobre 1994, avez-vous été hospitalisé ? (hors maternité)

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

1
2

**G5**

HOSP

**G4** Combien de nuits avez-vous passé à l'hôpital ?

--

NHOSP

**G5** Depuis octobre 1994, combien de fois avez-vous consulté un médecin ou reçu sa visite à domicile ? (généraliste ou spécialiste, y compris les dentistes et les ophtalmologistes)

- 1. Jamais .....
- 2. 1 ou 2 fois .....
- 3. 3 à 5 fois .....
- 4. 6 à 9 fois .....
- 5. 10 à 19 fois .....
- 6. 20 à 29 fois .....
- 7. 30 fois ou plus .....

1
2
3
4
5
6
7

TOUBIB



**VERSEMENTS, PAIEMENTS RÉGULIERS**

	EN 1994	EN 1995																						
<b>G6</b> a) Avez-vous versé (ou versez-vous) des cotisations pour une assurance maladie ou une assurance-invalidité, y compris pour une mutuelle ? (en plus des cotisations obligatoires déduites à la source) 1. Oui ..... 2. Non .....	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table> colonne suivante MUTUL	1	2	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table> G7 MUTULA	1	2																		
	1																							
2																								
1																								
2																								
b) Combien avez-vous versé par mois de cotisations ? .....	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>F</td></tr> </table> FMUTUL											F	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>F</td></tr> </table> FMUTULA											F
										F														
										F														
<b>G7</b> a) Avez-vous fait (ou faites-vous) des versements volontaires (COREVA, "MADELIN", PREFON, ...) en vue d'un complément de retraite lié à votre activité professionnelle ou d'ancien combattant, en dehors des cotisations obligatoires, à l'exclusion des placements pour la retraite (ex : PEP, ...) ? 1. Oui ..... 2. Non .....	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table> colonne suivante RENTX	1	2	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table> G8 RENTXA	1	2																		
	1																							
2																								
1																								
2																								
b) Combien avez-vous versé par mois pour ces compléments de retraite ? .....	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>F</td></tr> </table> FRENTX											F	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>F</td></tr> </table> FRENTXA											F
										F														
										F														

**CONCLUSION**

Nous venons de parler de votre emploi, vos ressources et vos charges financières, de votre santé et de vos relations sociales. Finalement :

**G8** Pourriez-vous indiquer, sur une échelle allant de 1 (Pas satisfait du tout) à 6 (Très satisfait) votre degré de satisfaction en ce qui concerne les points suivants ?

• Enquêteur : tendre la carte 11

• Entourez la case correspondante

- 1. Pas satisfait du tout
- 2. Pas satisfait
- 3. Pas très satisfait
- 4. Assez satisfait
- 5. Satisfait
- 6. Très satisfait

Votre travail ou votre occupation principale .....  
 Votre situation financière .....  
 Votre logement .....  
 Votre santé .....  
 Le temps de loisir dont vous disposez .....  
 Les contacts avec des personnes étrangères à votre ménage .....  
 Votre parcours scolaire, votre formation .....

1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

SATIG

► Enquêteur :

• Combien de temps a duré l'interview ? (en minutes) .....

• Qui a répondu au questionnaire ?

Prénom :

N° d'ordre .....

--	--	--	--	--	--

DURI

--	--	--	--	--	--

NOIR