



# Enquête sur Salaire et Emploi

Description **Enquête sur salaire et emploi au Togo**

Survey code **646 - 1203.17**

IDNR

## L'information sur l'entretien

L'enquêteur  (les initiaux)

Date de l'entretien

Lieu de l'entretien

- L'usine/institut
- Rue
- Domicile
- Rencontre/congrès
- Autre

Comment l'enquêté a coopéré avec l'enquêteur?

- L'enquêté était très coopérative
- L'enquêté était coopérative
- L'enquêté était un peu réticent
- L'enquêté était réticent
- L'enquêté a refusé de coopérer

Durée de l'entretien  Temps en minutes

## Information sur la saisie des données

Date de saisie

Dactylo  (les initiaux)

**1 Quelle description correspond le mieux à votre activité professionnelle actuelle?**

- 1  Travailleur, salarié
- 2  indépendant, employé dans son propre compte

**2 Etes-vous un homme ou une femme?**

- 1  Une femme
- 2  Un homme

**3 Où habitez-vous?**

CODE:

--	--	--	--

**4 En quelle année êtes-vous né ?**

--

**5 Quel est le niveau de scolarité le plus élevé que vous ayez obtenu?**

Si vous êtes encore étudiant, veuillez indiquer le niveau atteint. Si vous avez étudié à l'étranger, veuillez indiquer le niveau équivalent.

- 1  Pas d'éducation formelle
- 2  Enseignement primaire
- 3  Abaissez secondaire ordinaire
- 4  L'enseignement secondaire général (A2)
- 5  L'enseignement secondaire technique (A2)
- 6  L'enseignement secondaire professionnel (A2)
- 7  L'éducation postsecondaire (A1)
- 8  Licence (A0)
- 9  Maîtrise
- 10  Enseignement supérieur (cours de soins infirmiers ou d'autres programmes A1)

**6 En quelle année avez-vous terminé votre scolarité à plein temps ?**

--

**7 Exercez-vous un seul emploi rémunéré ou plusieurs?**

Indépendant, employé ou autre

- 1  Un emploi
- 2  Deux emplois
- 3  Trois emplois ou plus

*Veuillez remplir le questionnaire en référence à votre emploi PRINCIPAL.*

**8 Combien de personnes travaillent dans votre entreprise?**

Si votre entreprise ou organisation compte plusieurs établissements, indiquez uniquement le nombre de travailleurs de votre établissement.

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="radio"/> 0 (indépendant sans personnel) ▶ 9 | 7 <input type="radio"/> 100 - 200 ▶ 8      |
| 2 <input type="radio"/> 1 - 4 ▶ 8                          | 8 <input type="radio"/> 200 - 500 ▶ 8      |
| 3 <input type="radio"/> 5 - 9 ▶ 8                          | 9 <input type="radio"/> 500 - 1,000 ▶ 8    |
| 4 <input type="radio"/> 10 - 20 ▶ 8                        | 10 <input type="radio"/> 1,000 - 2,000 ▶ 8 |
| 5 <input type="radio"/> 20 - 50 ▶ 8                        | 11 <input type="radio"/> 2,000 - 5,000 ▶ 8 |
| 6 <input type="radio"/> 50 - 100 ▶ 8                       | 12 <input type="radio"/> 5,000 ou plus ▶ 8 |

**9 Quel est le pourcentage de femmes parmi le personnel?**

Si votre entreprise ou organisation compte plusieurs établissements, indiquez uniquement le nombre de travailleurs de votre établissement.

- 1  0 - 20 %
- 2  20 - 40 %
- 3  40 - 60 %
- 4  60 - 80 %
- 5  80 - 100 %

**10 Votre entreprise compte-t-elle plusieurs établissements?**

- 1  Non
- 2  Oui, dans 1 commune

- 3  Oui, dans 1 province
- 4  Oui, dans plusieurs provinces
- 5  Oui, dans tout le pays
- 6  Oui, dans notre pays et à l'étranger
- 7  Oui, uniquement à l'étranger

**11 Vos collaborateurs à des postes similaires sont-ils principalement de sexe masculin?**

- 1  Oui
- 2  Non
- 3  Sans objet

**12 Quelle est la principale activité de la société ou de l'organisation dans laquelle vous travaillez?**

- 6  Activités financières, banque, assurance
- 9  Activités informatiques
- 12  Administration publique, police, organisation syndicale
- 1  Agriculture, sylviculture, pêche, aquaculture
- 4  Amusement, activités culturelles et sportives
- 15  Commerce de détail
- 20  Commerce de gros
- 17  Commerce et réparation automobile, stations-service
- 10  Conseil juridique et de marché, services fournis principalement aux entreprises
- 2  Construction, bureaux-conseil d' études
- 13  Édition, imprimerie, média
- 3  Éducation, recherche
- 16  Enquêtes et sécurité, activités de nettoyage, travaux ménagers
- 8  Hospitalité, traiteurs, industrie du tourisme
- 14  Immobilier, location, activités de centres d'appels
- 11  Industrie manufacturière
- 5  Industries extractives
- 7  Santé, travail social, services à la personne
- 19  Traitement des déchets, sanitation, fourniture d'électricité, gaz et eau
- 18  Transports, logistique, communications

**13 Etes-vous affilié à un syndicat?**

- 1  Oui
- 2  Non
- 3  Je ne sais pas
- 4  Sans objet

**14 Existe-t-il une CCT relative aux salaires dans votre entreprise ou organisation?**

- 1  Oui
- 2  Non
- 3  Je ne sais pas
- 4  Sans objet

**15a Quelle est votre profession ?**

**Agriculture**

- 1  Employé dans une exploitation agricole
- 2  Cueilleur de fruits
- 3  Ouvrier de cultures vivrières, de pêche ou de sylviculture

**Chauffeurs**

- 4  Chauffeur de taxi
- 5  Chauffeur routier

**Hotel, restaurant, voyage**

- 6  Employé à la préparation des repas
- 7  Directeur de restaurant

- 8  Employé d'agence de voyages
- 9  Guide touristique
- 10  Serveur ou serveuse

**Bois et activités liés**

- 11  Charpentier
- 12  Assistant charpentier
- 13  Bûcheron

**services d'appui (interne)**

- 14  Agent d'entretien de bureaux, d'écoles ou d'autres locaux
- 15  Responsable de service financier
- 16  Responsable de service du personnel
- 17  Secrétaire

**Autre**

- 18  Autre occupation

▶ 15b

**15b Code de profession (ShowCard)**

▶ 15c

**15c Vous pouvez décrire votre profession de façon plus détaillée ici.**

**16 Avez-vous une fonction de supervision?**

- 1  Oui
- 2  No

▶ 17

Si ce nombre varie, veuillez indiquer une moyenne

16a Combien de personnes travaillent directement sous votre supervision?

[ 1 - 100 ]

16b Parmi ces personnes, combien sont des femmes?

[ 1 - 100 ]

**17 Votre emploi est-il en rapport avec vos qualifications?**

- 1  Oui
- 2  Non, je suis surqualifié pour ma fonction
- 3  Non, je suis sous-qualifié pour ma fonction
- 4  Je ne sais pas

▶ 19

▶ 19

▶ 18

▶ 19

**18 Si vous êtes sous-qualifié, votre expérience compense-t-elle ce manque ?**

#

- 1  Non
- 2  Oui, un peu
- 3  Oui, plus ou moins
- 4  Oui, presque complètement
- 5  Oui, complètement
- 6  Je ne sais pas

**19 Travaillez-vous à plein temps ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**20 En général, combien de jours travaillez-vous par semaine?**

 jours [ 1 - 7 ]

**21 En général, combien des heures par jour et par semaine travaillez-vous ?**

Si ces heures varient, veuillez indiquer une moyenne

21a  heures par jour [ 1 - 20 ]

21b  heures par semaine [ 1 - 120 ]

**22 Avez-vous fixé vos heures de travail d'un commun accord avec votre employeur?**

- 1  Oui, par écrit
- 2  Oui, oralement
- 3  Non
- 4  Sans objet

▶ 22

▶ 22

▶ 24

▶ 24

**23 Combien des heures par semaine travaillez-vous sur les termes du contrat?**

Si ces heures varient, veuillez indiquer une moyenne

 heures par semaine [ 1 - 120 ]**24 Au sujet de votre temps de travail**

	Oui	Non	Sans Objet	#
24a J'ai un travail posté / des horaires irréguliers	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	39c
24b Je travaille régulièrement le dimanche	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	
24c Je travaille régulièrement le samedi	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	39c
24d Je travaille régulièrement le soir	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	

**25 De quel type de contrat de travail disposez-vous ?**

Si d'autres options s'appliquent, cochez l'option la plus pertinente

- 1  Contrat permanent
- 2  Contrat à durée déterminée en vue d'un CDI
- 3  Contrat à durée déterminée sans perspective de CDI
- 4  Contrat de remplacement (contrat à durée déterminée pour remplacer un autre travailleur)
- 5  Contrat d'agence d'intérim
- 6  Sous-traitant
- 7  Pas de contrat
- 8  Autre type de contrat

**26 Connaissez-vous votre dernier salaire BRUT et NET ?**

Ceci concerne votre DERNIER salaire, y compris les avantages extra-salariaux, d'autres éléments de revenu non récurrents, les congés payés, les défraiements pour mission ou les heures supplémentaires.

26a  Oui, Seulement mon salaire brut ► Combien?  RWF26b  Oui, Seulement mon salaire net ► Combien?  RWF**26c Quelle était la période de référence pour votre dernier salaire ?**

- 1  1 mois calendaire
- 2  4 semaines
- 3  2 semaines
- 4  1 heure
- 5  1 année
- 6  1 semaine
- 7  1 journée
- 8  4 mois calendaires
- 9  3 mois calendaires
- 10  2 mois calendaires

**27 Dans ton travail, avez-vous les droits légaux et avantages?**

Quelques exemples sont: congé payé; la pension, prime et sécurité sociale

- 1  Oui
- 2  Non
- 3  Je ne sais pas











**28 Les indemnités suivantes sont-elles comprises dans le montant de votre DERNIER salaire et si oui, à combien s'élèvent-elles ?****28a Trois-Huit / heures indues / primes de week-end**

- 1  Non
- 2  Oui ►

 RWF**28b Indemnités / prime pour heures supplémentaires**

- 1  Non
- 2  Oui ►

 RWF

<b>28c Prime de risque / prime de salissure / indemnité compensatrice ou de nuisance</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28d Pourboires</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28e Rémunération de la compétence</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28f Commissionnement</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28g Prime annuelle</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28h Les allocations des festivités</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28i Pécule de vacances</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28j Complément personnel</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28k Frais de déplacement entre le domicile et le lieu de travail</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>28l Autres indemnités</b>		
1	<input type="radio"/> Non	
2	<input type="radio"/> Oui 	<input type="text" value="RWF"/>
<b>29 Avez-vous reçu une ou plusieurs de ces primes?</b>		
		<b>Oui</b> <b>Non</b>
29a	Défraiements	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29b	Voiture de leasing, voiture de société ou indemnité de voiture	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29c	Frais de crèche	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29d	Participation aux assurances soins de santé (p.ex. hospitalisation)	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29e	Plan de retraite	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29f	Indemnités de chômage	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29g	Remboursements d'options d'achats d'actions	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29h	Participation aux frais liés au logement / Participation au logement	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29i	Activités sportives	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29j	Avantages en nature (bons d'achat et marchandises et services à prix réduits)	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>
29k	Autres additions à régler par votre employeur au cours des 12 derniers mois	1. <input type="radio"/> 2. <input type="radio"/>

**30 Sous quelle forme votre salaire est-il payé ?**

- 1  Il est versé sur un compte bancaire / payé par chèque
- 2  Il est payé en liquide
- 3  Par traite bancaire
- 4  En nature
- 5  Combinaison

**31 A quel degré contribuez-vous à la sécurité sociale?**

- 1  Selon la loi sur mon salaire minimum legal
- 2  Basé sur une partie de ma paie
- 3  Pas du tout

**32 Plus d'informations concernant le salaire**

	Oui	Non	Sans Objet
32a J'estime important que mes salaires soient fixés par CCT	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
32b Mon salaire varie d'un mois à l'autre	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
32c Je pourrais gagner plus en changeant d'employeur	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
32d J'ai obtenu une augmentation de salaire dans les 12 derniers mois.	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>
32e Avez-vous perçu votre dernier salaire à temps ?	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>

**33 En quelle année avez-vous commencé votre premier emploi ?****34 En quelle année avez-vous commencé à travailler pour votre employeur actuel ?****35 En quelle année êtes-vous entré dans votre dernière fonction ?****36 Depuis votre premier travail, vous êtes-vous déjà trouvé sans emploi?**

Sans emploi, en congé ou autre.

- 1  Oui
- 2  Non

▶ 40

**37 Combien de fois (au total) avez-vous été sans travail?**

Sans emploi, en congé ou autre.

 [ 1 - 10 ]**38 Quelle est LA PLUS LONGUE période que vous ayez passée sans emploi?**

- 1  0 - 3 mois ▶ 40
- 2  3 - 6 mois ▶ 40
- 3  1/2 - 1 an ▶ 40
- 4  1 an ou plus ▶ 39

**39 En quelle année avez-vous arrêté de travailler et en quelle année avez-vous repris le travail ?**

39a Cessé de travailler en :

39b Reprise du travail en :

**40 Combien de personnes vivent sous votre toit ?**

- 1  1, Moi uniquement ▶ 43
- 2  2
- 3  3
- 4  4
- 5  5
- 6  6 ou plus

**41 Y a-t-il d'autres personnes qui vivent sous le même toit que vous?**

	Oui	Non
41a Mon partenaire	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
41b Un ou plusieurs enfants	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
41c Un ou plusieurs enfants, mais seulement durant une partie de la semaine	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>
41d Un ou plusieurs petits-enfants	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>

