



Enquête sur Salaire et Emploi

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

Survey code **768 - 1203.11**

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 Êtes-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 de éducation
- 2 Enseignement primaire
- 3 Enseignement secondaire
- 4 Écoles normales d'instituteurs (CFEN)
- 5 Licence
- 6 Master
- 7 Doctorat
- 8 Autre enseignement supérieur

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?

- 1 Activités financières, banque, assurance
- 2 Activités informatiques
- 3 Administration publique, police, organisation syndicale
- 4 Agriculture, sylviculture, pêche, aquaculture
- 5 Amusement, activités culturelles et sportives
- 6 Traitement des déchets, sanitation, fourniture d'électricité, gaz et eau
- 7 Commerce de détail
- 8 Commerce de gros
- 9 Commerce et réparation automobile, stations-service
- 10 Conseil juridique et de marché, services fournis principalement aux entreprises
- 11 Construction, bureaux-conseil d'études
- 12 Édition, imprimerie, média
- 13 Éducation, recherche
- 14 Enquêtes et sécurité, activités de nettoyage, travaux ménagers
- 15 Hospitalité, traiteurs, industrie du tourisme
- 16 Immobilier, location, activités de centres d'appels
- 17 Industrie manufacturière
- 18 Industries extractives
- 19 Santé, travail social, services à la personne
- 20 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? XOF26b Oui, Seulement mon salaire net ► Combien? XOF**26c Quelle était la période de référence pour votre dernier salaire ?**

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="radio"/> 1 mois calendaire | 6 <input type="radio"/> 1 semaine |
| 2 <input type="radio"/> 4 semaines | 7 <input type="radio"/> 1 journée |
| 3 <input type="radio"/> 2 semaines | 8 <input type="radio"/> 4 mois calendaires |
| 4 <input type="radio"/> 1 heure | 9 <input type="radio"/> 3 mois calendaires |
| 5 <input type="radio"/> 1 année | 10 <input type="radio"/> 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 ►

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

- 1 Non
- 2 Oui ►

 XOF

28c	Prime de risque / prime de salissure / indemnité compensatrice ou de nuisance		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28d	Pourboires		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28e	Rémunération de la compétence		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28f	Commissionnement		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28g	Prime annuelle		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28h	Les allocations des festivités		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28i	Pécule de vacances		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28j	Complément personnel		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28k	Frais de déplacement entre le domicile et le lieu de travail		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
28l	Autres indemnités		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui	▶	XOF
29	Avez-vous reçu une ou plusieurs de ces primes?		Oui Non
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"/>

41e	Mes (beaux-)parents	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65
41f	Mes grands-parents (ou ceux de mon partenaire)	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65
41g	Autres proches	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65
41h	(Beaux-)Frères et (belles-)soeurs	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65
41i	Employeur	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65
41j	Avec des amis	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65
41k	Avec d'autres personnes ne faisant pas partie de ma famille	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	65

42 Quel est votre état civil ?

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1 <input type="radio"/> Marié(e) | 3 <input type="radio"/> Divorcé(e) |
| 2 <input type="radio"/> Veuf(ve) | 4 <input type="radio"/> Célibataire |

43 Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de

	Très insatisfait	2	Moderate	4	Très satisfait	Sans Objet		
43a	Votre travail	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>	68
43b	Votre salaire	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>	68
43c	Votre santé	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>	68
43d	Vos heures de travail	1. <input type="radio"/>	2. <input type="radio"/>	3. <input type="radio"/>	4. <input type="radio"/>	5. <input type="radio"/>	6. <input type="radio"/>	68

44 Toutes choses considérées, êtes-vous satisfait de votre vie dans son ensemble?

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="radio"/> 1 - Insatisfait | 6 <input type="radio"/> 6 |
| 2 <input type="radio"/> 2 | 7 <input type="radio"/> 7 |
| 3 <input type="radio"/> 3 | 8 <input type="radio"/> 8 |
| 4 <input type="radio"/> 4 | 9 <input type="radio"/> 9 |
| 5 <input type="radio"/> 5 | 10 <input type="radio"/> 10 - Satisfait |

Merci d'avoir complété cette enquête.