



Enquête sur Salaire et Emploi

Description

Enquête sur salaire et emploi au Niger

Survey code

562 - 1203.14

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 de éducation
- 2 Enseignement de base premier cycle (CFEPD)
- 3 Enseignement de base deuxième cycle (BEPC)
- 4 Enseignement technique premier cycle (BEP)
- 5 Baccalauréat
- 6 Baccalauréat technique ou professionnel
- 7 Certificat de fin d'études normales
- 8 Diplôme de fin d'études normales
- 9 Etudes universitaires générales (DEUG), littéraires (DEUL) ou scientifiques (DEUS)
- 10 Licence d'enseignement supérieur
- 11 Etudes de médecine
- 12 Maîtrise
- 13 Etudes supérieures spécialisées (DESS)
- 14 Brevet ou diplôme de technicien supérieur (BTS, DTS)
- 15 Etudes supérieures approfondies (DEA)
- 16 Doctorat troisième cycle

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 Hospitality, 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 ▶ 22
- 2 Oui, oralement ▶ 22
- 3 Non ▶ 24
- 4 Sans objet ▶ 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 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 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28b	Indemnités / prime pour heures supplémentaires		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28c	Prime de risque / prime de salissure / indemnité compensatrice ou de nuisance		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28d	Pourboires		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28e	Rémunération de la compétence		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28f	Commissionnement		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28g	Prime annuelle		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28h	Les allocations des festivités		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28i	Pécule de vacances		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28j	Complément personnel		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28k	Frais de déplacement entre le domicile et le lieu de travail		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		XOF
28l	Autres indemnités		
	1 <input type="radio"/> Non		
	2 <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/>		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 :

