**OUTIL 2 : Questionnaire restaurateurs**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | REPUBLIQUE DU BENIN | | | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| MINISTERE DU PLAN ET DU DEVELOPPEMENT | | | | |  |  | |  | MINISTERE DES INFRASTRUCTURES ET DES TRANSPORTS | | | | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE | | |  |  |  | |  | DIRECTION GENERALE DES INFRASTRUCTURES | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **PROJET DE BITUMAGE DE LA ROUTE PAHOU-OUIDAH-HILLACONDJI-FRONTIERE DU TOGO** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **SITUATION DES PERSONNES EXERÇANT DANS LA PETITE RESTAURATION DANS LA ZIP** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | Département : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |  | | Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_\_\_| | | | | |  |
|  | Arrondissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |  | | Village/Quartier de ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
|  | Milieu de résidence (Urbain=1, Rural=2)…………………………...|\_\_\_\_| | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **R0.** | **Numéro d'ordre du restaurant : |\_\_\_|\_\_\_|** | | | | |  | |  |  | |  |  |  |
| **R1.** | **Lieu d'implantation du restaurant (Localisation précise) :** | | | | | | | | | | | | |
|
| **R2.** | **Nom de l'enseigne du maquis : ……………………………………………………………………………..……………** | | | | | | | | | | | | |
| **R3.** | **Nom du restaurateur : ……………………………………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | | | |
| **R4.** | **Sexe du restaurateur :** | | | | **1.** Masculin **2.** Féminin | | | |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
| **R5.** | **Quel est votre date de naissance / âge (en années révolues) ?** | | | | | | | |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | | |
| Date de naissance | | | |  | Âge |
| **R6.** | **Quel est votre niveau d'instruction ?** | | | | **0.** Aucun | | | **1.** Primaire |  | | **2.** Secondaire I | | |\_\_\_\_| |
| **3.** Secondaire II | | | **4.** Supérieur |  | | **5.** Autre\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **R7.** | **Quel type d'activité de restauration exercez-vous principalement ?** | | | | | | | | | | | | |
|
| **R8.** | **Avez-vous des activités secondaires ?** | | | | | **1.** Oui  **2.** Non R10 | |  | | |  |  | |\_\_\_\_| |
| **R9.** | **Lesquelles ?** | | | | | | | | | | | | |
|
| **R10.** | **Depuis combien de temps exercez-vous de la restauration ?** | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** Moins de 6 mois | |  |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** 6 à 12 mois | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **3.** Plus de 12 mois | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **R11.** | **Depuis combien de temps êtes-vous installés à cet endroit/emplacement ?** | | | | | | | |  | |  |  |  |
|  | **1.** Moins de 6 mois | |  |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** 6 à 12 mois | |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **3.** Plus de 12 mois | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **R12.** | **Pourquoi avez-vous choisi ce lieu ?** | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** A cause du projet de réhabilitation de la route | | | |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** N'a pas trouvé un autre lieu  **3.** Voie bitumée / A cause de la densité du trafic | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **4.** Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  | |  |  |
| **R13.** | **Exerciez-vous cette activité avant l'arrivée du projet ?** | | | | |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** Oui |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** Non |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
| **R14.** | **Qui a créé ce restaurant ?** | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** Moi-même | |  |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** Un parent (Enfant/Père/Mère/Frère/Sœur) | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | **3.** Un autre membre de la famille | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **4.** D'autres personnes et moi (Associés) | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | **5.** Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  | |  |  |
| **R15.** | **Quel est le montant des investissements réalisés (en Fcfa) pour :** | | | | | | |  | TOTAL | | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
|  | R15.1. Construction/Location du hangar……...……...………….…………..…………………..….……………….…………… | | | | | | | | | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
|  | R15.2. Matériels et mobiliers……………………………………………………………………..…………………………………………. | | | | | | | | | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
|  | R15.3. Plats et autres petits matériels…………………………………………………….…………………………………………. | | | | | | | | | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
|  | R15.4. Autres dépenses…………………………………………………………..……………………………………….…………………… | | | | | | | | | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
| **R16.** | **A part vous-même, combien de personnes travaillent dans ce restaurant ?** | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Hommes | Femmes | | Total | |  |  |  |  |
|  |  |  | Salariés : | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |  |  |  |  |
|  |  |  | Non salariés : | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |  |  |  |  |
|  |  |  | Total : | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |  |  |  |  |
| **R17.** | **Combien dépensez-vous au quotidien pour la préparation de la nourriture ? (en Fcfa)** | | | | | | | | |  | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | |
| **R18.** | **Quel est approximativement votre chiffre d'affaire journalier ? (en Fcfa)** | | | | | | |  | |  | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | |
| **R19.** | **Êtes-vous satisfait de votre commerce à cet endroit ?** | | | | **1.** Très satisfait | |  | **3.** Peu satisfait | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | |  | | --- | |  | | R22 | |\_\_\_\_| |
| **2.** Satisfait | |  | **4.** Pas du tout satisfait | | |  |
| **R20.** | **Pourquoi ?** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **R21.** | **Au cours d'un (1) mois, à quels montants s'élèvent les différentes charges suivantes ? (en Fcfa)** | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | **CHARGES** | **VALEURS (en F CFA)** | | | |  |
| Loyer | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Eau | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Gaz | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Electricité | | | | | | | | …………..|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Téléphone | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Combustible | | | | | | | | ………..|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Carburant | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Petit outillage | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Transport | | | | | | | | ……….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Réparations | | | | | | | | ………..|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Autres services | | | | | | | | ………….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Salaires | | | | | | | | …………..|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Impôts locaux (Ticket, Place) | | | | | | | | …………..|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Autres impôts (à préciser) | | | | | | | | ……….|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| Autres charges (à préciser) | | | | | | | | ……………|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| ***TOTAL MENSUEL (en F CFA)*** | | | | | | | | ………|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | | | | |
| **R22.** | **Qui sont vos principaux clients ?** | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** Les travailleurs du projet | | |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** Les fonctionnaires/travailleurs du milieu  **3.** Les habitants de la localité | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **4.** Les passagers et les chauffeurs/transporteurs  **5.** Les écoliers/ collégiens de la zone | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | **6.** Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  | |  |  |
| **R23.** | **Selon vous, est-ce que le nombre de personnes impliquées dans la petite restauration a augmenté, diminué, ou inchangé ?**  1-Augmentés  2-Diminués  3-Inchangés | | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **R24.** | **Le revenu issu de cette activité a-t-il augmenté, diminué, ou resté inchangé ?**  1-Augmentés  2-Diminués  3-Inchangés | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  |  | |  |  |  |
| **R25.** | **Avez-vous des problèmes particuliers dans l'exercice de vos activités ?** | | | | | | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** Oui | |  | | --- | | **2.** Non  **FIN (PASSER AU RESTAURATEUR SUIVANT)** | |  |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
| **R26.** | **Lesquels ?** |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | **1.** Main d'œuvre | |  |  |  | |  |  | |  |  | |\_\_\_\_| |
|  | **2.** Local |  |  |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **3.** Problème de financement | | |  |  | |  |  | |  |  |
|  | **4.** Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | Nom de l'agent enquêteur : …………………………………………….. | | | | | Nom du contrôleur : ………………………….…………………….. | | | | | | |  |
|  | Code |\_\_|\_\_| | | | | | Code |\_\_|\_\_| | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | Nom de l'agent de saisie : …………………………………………….. | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Code |\_\_|\_\_| | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |