**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 |\_\_|\_\_| |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |