

## Questionnaire

Vous participez à une opération cofinancée par le Fonds social européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer l'efficacité du programme et d'évaluer la politique de cohésion européenne, l'Union Européenne doit disposer de données fiables relatives aux participants au programme. Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique anonyme. Pour la qualité du suivi et l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement.

- 1) \_\_\_\_\_ **Statut sur le marché du travail à l'entrée dans l'opération. Occupez-vous actuellement un emploi ? (une seule réponse possible)**
  - a. Oui, un emploi de travailleur indépendant, chef d'entreprise
  - b. Oui, un emploi durable (CDI ou CDD de 6 mois ou plus)
  - c. Oui, un emploi temporaire (intérim, CDD de moins de 6 mois)
  - d. Oui, un emploi aidé
  - e. Non
  
- 2) \_\_\_\_\_ **Si vous n'occupez pas d'emploi, êtes-vous en formation, en stage ou en école ?**
  - a. Oui
  - b. Non
  
- 3) \_\_\_\_\_ **Si vous n'occupez pas d'emploi, recherchez-vous activement un emploi ?**
  - a. Oui, depuis ..... mois
  - b. Non
  
- 4) \_\_\_\_\_ **Que est le plus haut niveau de diplôme obtenu ? (une seule réponse possible)**
  - a. Pas de diplôme
  - b. Brevet des collèges, CAP, BEP, seconde professionnelle
  - c. Baccalauréat général, technologique, professionnel, brevet professionnel
  - d. DEUG, BTS, DUT, licence, maitrise, master, DEA, DESS, doctorat

- 5) \_\_\_\_\_ **Vivez-vous dans un ménage où personne n'est en emploi?**
- a. Oui. Si oui, y a-t-il des enfants à charge ?
  - b. Non
- 6) \_\_\_\_\_ **Vivez-vous dans une famille monoparentale avec des enfants à charge ?**
- a. Oui
  - b. Non
- 7) \_\_\_\_\_ **Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap ?**
- a. Oui
  - b. Non
- 8) \_\_\_\_\_ **Etes-vous allocataire de minimas sociaux?**
- a. Oui
  - b. Non
- 9) \_\_\_\_\_ **Unde vos parents est-il né à l'étranger?**
- a. Oui
  - b. Non
  - c. Ne souhaite pas répondre
- 10) \_\_\_\_\_ **Etes-vous sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion au sein de votre logement ?**
- a. Oui
  - b. Non
  - c. Ne souhaite pas répondre