

11. DOCUMENTS DE L'ENQUETE

À TITRE D'INFORMATION

L'ENQUÊTE SUR L'ACTIVITÉ EN 1981
FEUILLE DES CODES

- 16
- 1 TRAVAILLEUR RÉMUNÉRÉ
 - 2 TRAVAILLEUR FAMILIAL NON RÉMUNÉRÉ
 - A TRAVAILLÉ POUR D'AUTRES
 - A TRAVAILLÉ À SON COMPTE
 - 3 ENTREPRISE CONSTITUÉE - AVEC AIDE RÉMUNÉRÉE
 - 4 ENTREPRISE CONSTITUÉE - SANS AIDE RÉMUNÉRÉE
 - 5 ENTREPRISE NON CONSTITUÉE - AVEC AIDE RÉMUNÉRÉE
 - 6 ENTREPRISE NON CONSTITUÉE - SANS AIDE RÉMUNÉRÉE (GENRE A)
 - 7 ENTREPRISE NON CONSTITUÉE - SANS AIDE RÉMUNÉRÉE (GENRE B)

- 19
- 1 MALADIE OU INVALIDITÉ DE L'ENQUÊTE
 - 2 OBLIGATIONS PERSONNELLES OU FAMILIALES (SAUF GARDE DES ENFANTS)
 - 3 ALLAIT À L'ÉCOLE (S'IL L'A QUITTÉE OU Y EST RETOURNÉ)
 - 4 CONFLIT DE TRAVAIL (GRÈVE OU LOCK-OUT)
 - 5 GARDE DES ENFANTS
 - 6 RÉGIME DE DISPONIBILITÉ
 - 7 ACCROISSEMENT DU VOLUME D'AFFAIRES DE L'EMPLOYEUR
 - 8 BAISSÉ DU VOLUME D'AFFAIRES DE L'EMPLOYEUR
 - 0 AUTRE (PRÉCISEZ DANS LES NOTES)

- 25
- 1 MALADIE OU INVALIDITÉ DE L'ENQUÊTE
 - 2 OBLIGATIONS PERSONNELLES OU FAMILIALES (SAUF GARDE DES ENFANTS)
 - 3 ALLAIT À L'ÉCOLE
 - 4 HEURES ADDITIONNELLES PAS OFFERTES PAR L'EMPLOYEUR
 - 5 GARDE DES ENFANTS
 - 6 CALENDRIER DES HEURES ADDITIONNELLES NON CONVENABLE
 - 7 RÉMUNÉRATION INSUFFISANTE POUR LES HEURES ADDITIONNELLES
 - 8 PROBLÈMES DE TRANSPORT
 - 9 AUCUNE RAISON DONNÉE
 - 0 AUTRE (PRÉCISEZ DANS LES NOTES)

- 27
- 1 PAR HEURE
 - 2 PAR JOUR
 - 3 PAR SEMAINE
 - 4 PAR MOIS
 - 5 PAR ANNÉE
 - 6 REVENU TOTAL PROVENANT DE CET EMPLOYEUR EN 1981
 - 7 NE SAIT PAS
 - 8 REFUSE DE RÉPONDRE

N^o de dossier 2 Date d'enquête 3 N^o d'attribution 4 1 FORMULE 06
 N^o de page/nom du DM Prénom Nom de famille
 5 6 7

10 POUR COMBIEN D'EMPLOYEURS DIFFÉRENTS ... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLE EN 1981 Y COMPRIS LE TRAVAIL POUR PROPRE COMPTE? <input type="text"/> Si <input type="text"/> passez à 28	EMPLOYEUR 1	EMPLOYEUR 2																																				
11 EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER EMPLOYEUR, POUR QUI ... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ EN 1981? <i>POUR CHAQUE EMPLOYEUR INDIQUÉ, DEMANDEZ:</i>	Même qu'au poste 72 de la F051 <input type="text"/>																																					
12 QUAND ... A-T-IL(ELLE) COMMENCÉ A TRAVAILLER POUR CET EMPLOYEUR?	Même qu'au poste 73 de la F051 <input type="text"/> Mois Année	<input type="text"/> Mois Année																																				
13 PENDANT QUELS MOIS DE 1981 ... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ POUR (répétez le nom de l'employeur)? Comptez les absences payées comme du travail	Tous les mois <table border="0"> <tr><td>J</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>J</td></tr> <tr><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td></tr> <tr><td>07</td><td>08</td><td>09</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> </table>	J	F	M	A	M	J	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	Tous les mois <table border="0"> <tr><td>J</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>J</td></tr> <tr><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td></tr> <tr><td>07</td><td>08</td><td>09</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> </table>	J	F	M	A	M	J	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
J	F	M	A	M	J																																	
01	02	03	04	05	06																																	
07	08	09	10	11	12																																	
J	F	M	A	M	J																																	
01	02	03	04	05	06																																	
07	08	09	10	11	12																																	
14 DE QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE S'AGISSAIT-IL?	Même qu'au poste 74 de la F051 <input type="text"/>																																					
15 QUEL GENRE DE TRAVAIL ... FAISAIT-IL(ELLE)?	Même qu'au poste 75 de la F051 <input type="text"/>																																					
16 STATUT DE TRAVAILLEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
17 À L'INTERVIEWER • Si code 1 (travailleur rémunéré) au poste 16 ... • Autrement ...	1 <input type="radio"/> Passez à 18 2 <input type="radio"/> Passez à l'EMPLOYEUR 2	1 <input type="radio"/> Passez à 18 2 <input type="radio"/> Passez à l'EMPLOYEUR 3																																				
18 ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉ CHAQUE MOIS LE MÊME NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL POUR (répétez le nom de l'employeur)? Comptez comme heures de travail toutes les absences payées	Oui 1 <input type="radio"/> Passez à 20 Non 2 <input type="radio"/> Passez à 19	Oui 1 <input type="radio"/> Passez à 20 Non 2 <input type="radio"/> Passez à 19																																				
19 QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE DE CE CHANGEMENT?	<input type="checkbox"/> Inscrivez le code	<input type="checkbox"/> Inscrivez le code																																				
20 COMBIEN DE SEMAINES DE TRAVAIL PAR MOIS ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉES POUR CET EMPLOYEUR?	<input type="text"/> semaines	<input type="text"/> semaines																																				
21 PENDANT LES SEMAINES OÙ ... A TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR, COMBIEN DE JOURS DE TRAVAIL PAR SEMAINE A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉS?	<input type="text"/> jours	<input type="text"/> jours																																				
22 PENDANT LES JOURS OÙ ... A TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR, COMBIEN D'HEURES DE TRAVAIL PAR JOUR A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉS?	<input type="text"/> heures	<input type="text"/> heures																																				
23 À L'INTERVIEWER • Si moins de 4 au poste 20 <input type="checkbox"/> ou moins de 5 au poste 21 <input type="checkbox"/> moins de 6 au poste 22 ... • Autrement ...	1 <input type="radio"/> Passez à 24 2 <input type="radio"/> Passez à 26	1 <input type="radio"/> Passez à 24 2 <input type="radio"/> Passez à 26																																				
24 ENVIRON COMBIEN D'HEURES ADDITIONNELLES DE TRAVAIL PAR MOIS ... AURAIT-IL(ELLE) PRÉFÉRÉ TRAVAILLER POUR CET EMPLOYEUR?	<input type="text"/> Si <input type="text"/> passez à 26	<input type="text"/> Si <input type="text"/> passez à 26																																				
25 POUR QUELLES RAISONS ... A-T-IL(ELLE) PAS EFFECTUÉ CES HEURES ADDITIONNELLES? Inscrivez toutes les raisons Y-A-T-IL D'AUTRES RAISONS ...	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le(s) code(s)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le(s) code(s)																																				
26 ... FAISAIT-IL(ELLE) PARTIE D'UN SYNDICAT OU D'UN AUTRE GROUPE QUI NÉGOCIE DES CONVENTIONS COLLECTIVES AVEC CET EMPLOYEUR?	Oui 1 <input type="radio"/> Non 2 <input type="radio"/>	Oui 1 <input type="radio"/> Non 2 <input type="radio"/>																																				
27 COMBIEN ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT REÇU EN SALAIRES OU TRAITEMENTS (AVANT IMPÔT ET AUTRES DÉDUCTIONS) DE CET EMPLOYEUR?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le code du montant	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le code du montant																																				
	PASSEZ À L'EMPLOYEUR 2 (Si aucun passez au poste 28)	PASSEZ À L'EMPLOYEUR 3 (Si aucun passez au poste 28)																																				

NOTES

No de poste 99 <input type="text"/>	No de poste 99 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
No de poste 99 <input type="text"/>	No de poste 99 <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

	EMPLOYEUR 3	EMPLOYEUR 4
11 EN COMMENÇANT PAR LE DERNIER EMPLOYEUR, POUR QUI ... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ EN 1981?		
<i>POUR CHAQUE EMPLOYEUR INDIQUÉ, DEMANDEZ:</i>		
12 QUAND ... A-T-IL(ELLE) COMMENCE À TRAVAILLER POUR CET EMPLOYEUR?	Mois Année	Mois Année
13 PENDANT QUELS MOIS DE 1981 ... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ POUR (répétez le nom de l'employeur)? <i>Comptez les absences payées comme du travail</i>	Tous les mois J F M A M J 01 02 03 04 05 06 J A S O N D 07 08 09 10 11 12 <input type="checkbox"/> OU	Tous les mois J F M A M J 01 02 03 04 05 06 J A S O N D 07 08 09 10 11 12 <input type="checkbox"/> OU
14 DE QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE S'AGISSAIT-IL?		
15 QUEL GENRE DE TRAVAIL ... FAISAIT-IL(ELLE)?		
16 STATUT DE TRAVAILLEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 <u>A L'INTERVIEWER</u> • Si code 1 (travailleur rémunéré) au poste 16 • Autrement	<input type="radio"/> Passez à 18 <input type="radio"/> Passez à l'EMPLOYEUR 4	<input type="radio"/> Passez à 18 <input type="radio"/> Passez au poste 2
18 ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉ CHAQUE MOIS LE MÊME NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL POUR (répétez le nom de l'employeur)? Comptez comme heures de travail toutes les absences payées	Oui <input type="radio"/> Passez à 20 Non <input type="radio"/> Passez à 19	Oui <input type="radio"/> Passez à 20 Non <input type="radio"/> Passez à 19
19 QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE DE CE CHANGEMENT?	<input type="checkbox"/> Inscrivez le code	<input type="checkbox"/> Inscrivez le code
20 COMBIEN DE SEMAINES DE TRAVAIL PAR MOIS ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉES POUR CET EMPLOYEUR?	<input type="checkbox"/> semaines	<input type="checkbox"/> semaines
21 PENDANT LES SEMAINES OU ... A TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR, COMBIEN DE JOURS DE TRAVAIL PAR SEMAINE A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉS?	<input type="checkbox"/> jours	<input type="checkbox"/> jours
22 PENDANT LES JOURS OU ... A TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR, COMBIEN D'HEURES DE TRAVAIL PAR JOUR A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉES?	<input type="checkbox"/> heures	<input type="checkbox"/> heures
23 <u>A L'INTERVIEWER</u> • Si moins de 4 au poste 20 <input type="checkbox"/> OU moins de 5 au poste 21 <input type="checkbox"/> OU moins de 06 au poste 22 • Autrement	<input type="radio"/> Passez à 24 <input type="radio"/> Passez à 26	<input type="radio"/> Passez à 24 <input type="radio"/> Passez à 26
24 ENVIRON COMBIEN D'HEURES ADDITIONNELLES DE TRAVAIL PAR MOIS ... AURAIT-IL(ELLE) PRÉFÉRÉ TRAVAILLER POUR CET EMPLOYEUR?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 Passez à 26	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 Passez à 26
25 POUR QUELLES RAISONS ... N'A-T-IL(ELLE) PAS EFFECTUÉ CES HEURES ADDITIONNELLES <i>Inscrivez toutes les raisons</i> Y-A-T-IL D'AUTRES RAISONS?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le(s) code(s)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le(s) code(s)
26 ... FAISAIT-IL(ELLE) PARTIE D'UN SYNDICAT OU D'UN AUTRE GROUPE QUI NÉGOCIE DES CONVENTIONS COLLECTIVES AVEC CET EMPLOYEUR?	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
27 COMBIEN ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT RECU EN SALAIRES OU TRAITEMENTS (AVANT IMPÔT ET AUTRES DÉDUCTIONS) DE CET EMPLOYEUR?	\$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le code du montant	\$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Inscrivez le code du montant
	PASSEZ À L'EMPLOYEUR 4 (Si aucun, passez au poste 28)	PASSEZ AU POSTE 28
28 EN 1981, QUEL ÉTAIT LE REVENU TOTAL DE ... PROVENANT DE TOUTES LES SOURCES (AVANT IMPÔT ET AUTRES DÉDUCTIONS)? COMPTEZ LE REVENU PROVENANT DE SALAIRES, TRAITEMENTS, PENSIONS, COMMISSIONS, INTÉRÊTS, LOYERS, ALLOCATIONS FAMILIALES, PRESTATIONS D'ASSURANCE CHÔMAGE, ETC.	\$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dollars	Ne sait pas <input type="radio"/> Refuse de répondre <input type="radio"/>
29 SOURCE DES RENSEIGNEMENTS NOTES DE RAPPEL	N° de poste	NOTES
<input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	