

Cocher la case qui convient.

Noter un chiffre par case.

Cadre à remplir par l'INSEE

1 2 3

Cachet de la mairie

1 NOM, Prénoms Écrivez le nom en capitales (exemple : ALLARD, épouse MAURIN, Française).

2 ADRESSE

3 SEXE Masculin 1 Féminin 2

4 ÉTAT MATRIMONIAL LÉGAL
Célibataire 1 Marié(e) 2 Veuf(ve) 3 Divorcé(e) 4

Une personne vivant en union libre cochera la case correspondant à sa situation juridique présente : si, par exemple, elle est célibataire, elle cochera la 1^{re} case.
Une personne en instance de divorce, ou séparée de son conjoint légitime, cochera la 2^e case.

5 DATE ET LIEU DE NAISSANCE
Né(e) le : jour mois année

à (commune) :
Département :

Si vous êtes né(e) outre-mer ou à l'étranger, en quelle année êtes-vous arrivé(e) en France métropolitaine ?

6 QUELLE EST VOTRE NATIONALITÉ ?

- Française**
 - Vous êtes **né(e) français(e)**..... 1
 - Vous êtes **devenu(e) français(e)** par naturalisation, déclaration, à votre majorité ou par manifestation de volonté, etc..... 2
- Étrangère**..... 3

Indiquez votre **nationalité** :

7 ÊTES-VOUS INSCRIT(E) pour l'année scolaire 1998-1999 dans un ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ?
OUI 1 NON 2

si oui, l'établissement est-il situé :

- Dans la **commune** où vous résidez..... 1
(ou l'arrondissement s'il s'agit de Paris, Lyon, Marseille)
- Dans une **autre commune** (ou un autre arrondissement)..... 2

Indiquez cette **autre commune** (précisez l'arrondissement) :
Département : Commune :

8 OÙ HABITIEZ-VOUS LE 1^{er} JANVIER 1990 ?
(pour toute personne née avant le 1^{er} janvier 1990)
Si, le 1^{er} janvier 1990, vous étiez militaire ou élève interne, indiquez l'adresse de votre résidence personnelle à cette date et non celle de l'établissement (caserne, internat).

- Dans le **même logement** que maintenant..... 1
- Dans un **autre logement de la même commune**..... 2
(du même arrondissement s'il s'agit de Paris, Lyon, Marseille)
- Dans une **autre commune** (ou un autre arrondissement)..... 3

Indiquez cette **autre commune** (précisez l'arrondissement) :
Commune :
Département :

9 QUEL NIVEAU D'ÉTUDES AVEZ-VOUS ATTEINT ?

- École primaire..... 1
- Collège, classes de 6^e à 3^e, CAP, BEP..... 2
- Classes de seconde, première ou terminale..... 3
- Études supérieures (facultés, IUT, etc.)..... 4

Les questions 9 à 24 ne s'adressent qu'aux personnes de 14 ans ou plus

10 INDIQUEZ VOTRE DERNIER DIPLÔME OBTENU

- Aucun diplôme..... 0
- Certificat d'études primaires..... 1
- BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges..... 2
- CAP..... 3
- BEP..... 4
- Baccalauréat général (Philo., Sciences ex., Math. élém., A, B, C, D, E, L, S, ES, etc.)..... 5
- Baccalauréat technologique (F, G, H, STI, etc.) ou professionnel, brevet professionnel ou de technicien, autre brevet (BEA, BEC, BEI, etc.), capacité en droit..... 6
- Diplôme universitaire de 1^{er} cycle, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ou de la santé..... 7
- Diplôme universitaire de 2^e ou 3^e cycle (y compris médecine, pharmacie, dentaire), diplôme d'ingénieur, d'une grande école, etc. .. 8

11 QUELLE EST VOTRE SITUATION ?

- VOUS TRAVAILLEZ**
Cochez la case et passez au verso (questions 15 à 24) y compris si vous êtes en congé de maladie ou de maternité, si vous aidez un membre de votre famille dans son travail ou si vous êtes apprenti sous contrat, stagiaire rémunéré..... 1
- VOUS NE TRAVAILLEZ PAS (OU PLUS)**
Cochez la case et répondez aux questions 12 à 14..... 2

12 ÊTES-VOUS ?

- Étudiant** (facultés, IUT, grandes écoles, etc.)..... 1
- Élève** (collège, lycée)..... 2
- Stagiaire non rémunéré**..... 3
- Chômeur** (inscrit ou non à l'ANPE)..... 4
- Préretraité**..... 5
- Retraité :**
 - ancien **salaré**..... 6
 - ancien **indépendant** (agriculteur, artisan, commerçant, etc.)..... 7
- Autre** (femme ou homme au foyer, personne ne percevant qu'une pension de réversion ou d'invalidité, etc.)..... 8

13 CHERCHEZ-VOUS UN EMPLOI ?

- Vous ne cherchez pas d'emploi..... 1
- Vous cherchez un emploi depuis :
moins d'un an 2 plus d'un an 3

14 AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ ?
OUI 1 → Quelle était votre **profession principale** ?
NON 2

Signez le bulletin au bas de la page 2

POUR LES PERSONNES DE PASSAGE (voir page 3 de l'imprimé n° 1), **adresse de la résidence habituelle :**

N° Rue (ou lieudit) : Code postal et commune :

VOUS TRAVAILLEZ

15 PROFESSION EXERCÉE ACTUELLEMENT

Soyez précis. (Ex. : *électricien d'entretien de robot, comptable d'assurances, technicien chimiste, etc.*)

Si vous êtes agent de la Fonction Publique de l'État ou des collectivités (y compris HLM, hôpitaux publics), **précisez votre grade** (corps, catégorie...)

16 TRAVAILLEZ-VOUS ?

• **À temps complet** 1

• **À temps partiel :**
 plus d'un mi-temps 2 à mi-temps ou moins 3

Le temps partiel est déterminé par rapport au temps de travail normal dans votre entreprise.

17 VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE consiste-t-elle à aider un membre de votre famille dans son travail ? (que vous perceviez ou non un salaire)

(Exploitation agricole ou artisanale, commerce, profession libérale, etc.)

OUI 1 NON 2

18 OÙ TRAVAILLEZ-VOUS ?

a Adresse de votre lieu de travail : (Ex. : 18, boulevard Pasteur)

Si travail à domicile, indiquez «à domicile»

Si travail chez un particulier, indiquez «particulier»

Si lieu de travail variable, indiquez «variable»

► Est-ce dans la **commune** où vous résidez ?
(ou dans l'arrondissement s'il s'agit de Paris, Lyon, Marseille)

OUI 1 NON 2

Si non, indiquez la commune où vous travaillez :
(précisez l'arrondissement)

Commune :

Département :
(pays pour l'étranger)

b Nom (ou raison sociale) de l'établissement qui vous emploie ou que vous dirigez :

c Adresse de cet établissement, si elle est différente de celle déclarée à la question 18 a.

d Activité de cet établissement :

Soyez très précis. (Ex. : *commerce en gros de fruits et légumes, fabrication d'outillage mécanique, etc.*)

19 QUEL MODE DE TRANSPORT UTILISEZ-VOUS LE PLUS SOUVENT POUR ALLER TRAVAILLER ?

• **Pas de transport** (*travail à domicile*) 1

• **Marche à pied uniquement** 2

• **Un seul mode de transport**

Deux-roues 3 Voiture particulière 4 Transports en commun 5

• **Plusieurs modes de transport** 6

20 ÊTES-VOUS ?

• **Indépendant ou à votre compte**, y compris aide familial non salarié 1

• **Chef d'entreprise salarié**, PDG, gérant minoritaire de SARL, co-gérant 2

• **Salarié**, y compris aide familial salarié 3

21 SI VOUS ÊTES À VOTRE COMPTE OU CHEF D'ENTREPRISE Combien de salariés employez-vous ?

Aucun 1 1 ou 2 2 3 à 9 3 10 ou plus 4

Ne comptez ni les apprentis ni les gens de maison. Dans l'agriculture, comptez seulement les salariés permanents.

Les questions 22 à 24 ne s'adressent qu'aux salariés et aux stagiaires rémunérés

22 INDIQUEZ VOTRE TYPE DE CONTRAT OU D'EMPLOI

• Apprenti sous contrat 1

• Placé par une agence d'intérim 2

• CES ou autre emploi aidé (CIE, qualification, emploi-jeune, etc.) 3

• Stagiaire rémunéré (SIFE, etc.) 4

• Contrat à durée déterminée (y compris contrat court, saisonnier, etc.) 5

• Titulaire de la Fonction Publique (État, locale, hôpitaux) 6

• Contrat (ou emploi) à durée indéterminée 7

23 INDIQUEZ LA CATÉGORIE PROFESSIONNELLE DE VOTRE EMPLOI

• Manœuvre, ouvrier spécialisé (OS1, OS2, OS3, etc.) 1

• Ouvrier qualifié ou très qualifié (P1 à P3, TA, OQ, OHQ, etc.) . 2

• Agent de service, aide soignant(e), employé de maison 3

• Employé de commerce, employé de bureau, personnel administratif de catégorie C ou D de la Fonction Publique 4

• Agent de maîtrise dirigeant des ouvriers, maîtrise administrative, commerciale, informatique 5

• Agent de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise 6

• Technicien, dessinateur, VRP 7

• Instituteur, infirmier(e), travailleur social, technicien médical, personnel administratif de catégorie B de la Fonction Publique. 8

• Ingénieur, cadre d'entreprise (*les techniciens et agents de maîtrise ne devront pas se classer ici, même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres*) 9

• Personnel de catégorie A de la Fonction Publique et assimilés. 0

24 INDIQUEZ LA FONCTION PRINCIPALE DE VOTRE EMPLOI

• Production, fabrication, chantier, exploitation 1

• Installation, réglage, réparation, maintenance 2

• Gardiennage, nettoyage, entretien ménager 3

• Manutention, magasinage, transports, logistique 4

• Secrétariat, guichet, saisie, standard, accueil 5

• Gestion, comptabilité, fonction administrative, organisation... 6

• Directeur général ou adjoint direct, état-major 7

• Commerce, vente, technico-commercial 8

• Recherche, études, méthodes, informatique 9

• Enseignement, formation, santé, travail social, information, publicité, arts, spectacles, sports 0

Nous vous remercions de votre participation

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général, est obligatoire. Visa n° 99 X 001 EC du ministre chargé de l'économie. Selon la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique, tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une amende administrative. Les questionnaires, collectés par l'intermédiaire des mairies, sont exclusivement destinés à l'Insee. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès des Directions Régionales de l'Insee.

À _____, le _____ 1999
 Signature
 du déclarant ▶