



Questionnaire rédigé par le Ministère du Travail – version 26 novembre 2018 – Cette version se substitue à toute version antérieure, qui ne doit plus être utilisée



Questionnaire de recueil des données à la sortie des participants dans une action cofinancée par le Fonds Social Européen (FSE)

Vous participez à une action cofinancée par le Fonds Social Européen sur la période 2014-2020. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en oeuvre de la politique de cohésion.

Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique anonyme destiné au suivi et à l'évaluation des programmes opérationnels nationaux FSE. Le destinataire des données est la DGEFP (Ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social), en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront de suivre la mise en oeuvre des opérations et de conduire des enquêtes auprès d'échantillons de participants pour mesurer les résultats du FSE.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, droit que vous pouvez exercer auprès de la DGEFP (dgef.p.sdfse@emploi.gouv.fr : Ministère du travail, de l'emploi, de la formation professionnelle et du dialogue social, DGEFP SDFSE, 14 rue Duquesne, 75350 PARIS 07 SP).

Pour la qualité du suivi et de l'évaluation des actions, il est important que vous répondiez précisément à toutes les questions suivantes, en écrivant lisiblement. Pour certaines d'entre elles vous aurez la possibilité de répondre « Ne souhaite pas répondre/ne sait pas ». ! Ce questionnaire a pour unique but de prendre en compte la réalité de votre situation, ainsi vos réponses n'auront aucun impact sur vos allocations éventuelles.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (jj/mm/année) : _____ Sexe : Homme Femme

Commune de naissance (avec code postal 99999 si étranger) : _____

A renseigner uniquement si vous avez déménagé depuis votre entrée dans l'action

Adresse (à la date d'entrée) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Question 1 : Avez-vous suivi l'action jusqu'à son terme (minimum 5 ateliers)

Oui Non

Question 2 : Statut sur le marché du travail

Avez-vous trouvé un emploi (salarié, à votre compte ou indépendant), une formation ou un stage ?

Oui (si oui passez directement à la question 3) Non

Si non, vous n'occupez pas d'emploi :

Avez-vous des problèmes de santé, de maladie ?

Oui Non

Avez-vous des problèmes de garde d'enfants ?

Oui Non

Avez-vous d'autres raisons (déménagement hors département ou secteur Pôle Emploi, changement de modalité d'accompagnement, sortie dispositif RSA, décès...) ?

Oui Non

Question 3 - Situation :

Avez-vous accédé à une activité indépendante, avez-vous créé une entreprise ?

Oui Non

Avez-vous accédé à un emploi durable (CDI ou CDD de plus de six mois) ?

Oui Non

Avez-vous accédé à un emploi temporaire (Intérim ou CDD de moins de six mois) ?

Oui Non

Avez-vous accédé à un emploi aidé (y compris IAE (Insertion par l'Activité Economique)) ?

Oui Non

Suivez-vous des études ou une formation (accès à la formation) ?

Oui Non

Etes-vous en recherche d'emploi sans suivre de formation ni d'études ?

Oui Non

Etes-vous inactif (ni en emploi, ni en formation, ni en recherche active d'emploi, indisponible pour travailler immédiatement) ?

Oui Non

Question 4 – au terme de votre participation à l'action, avez-vous obtenu une qualification (validation par un diplôme, un titre professionnel, une certification qualifiante) ?

Oui Non

Question 5 – Avez-vous achevé une formation de développement des compétences (formation non diplômante, non qualifiante) ?

Oui Non

Question 6 – Avez-vous achevé une formation pré-qualifiante ?

Oui Non

Question 7 – Avez-vous achevé une formation aux savoirs de base (remise à niveau...) ?

Oui Non

Question 8 – Avez-vous entamé une nouvelle étape du parcours (changement de la modalité d'accompagnement, changement d'opération FSE...) ?

Oui Non

Date de sortie de l'opération : _____
(jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets)

Nom de l'opération : Inclusion numérique