

Appels à manifestation d'intérêt FSE – Année 2015  
Axe prioritaire 3 : Favoriser la création et reprise d'activité, assurer une intégration durable dans l'emploi  
Objectif spécifique 4 : Augmenter le nombre de création/reprise d'entreprises  
Groupements de créateurs

## Questionnaire de recueil des données à l'entrée des participants dans une opération 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 œuvre de la politique de cohésion sociale ; elles contribueront aussi à la mesure de l'impact des programmes.

**Les informations recueillies par ce questionnaire feront l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi et à l'évaluation des programmes opérationnels nationaux FSE.** Le destinataire des données est la Région Ile de France, en tant qu'autorité de gestion de ce programme. Elles permettront 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 Région Ile de France en contactant l'organisme qui vous a fait remplir ce questionnaire.

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 ».

Nom de l'opération : .....  
N° convention FSE : .....  
Date d'entrée dans l'opération : ...../...../..... (jj/mm/année, à renseigner par le porteur de projets)

### Coordonnées du participant

NOM (en capitales) : .....  
PRENOM (en capitales) : .....  
Date de naissance : ...../...../..... (jj/mm/année) Sexe : homme ☐ femme ☐  
Commune de naissance (avec code postal, 99999 si à l'étranger) : .....  
Adresse à l'entrée dans l'opération (n° et nom de rue) : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Numéro de téléphone (mobile) : .....  
Numéro de téléphone (domicile) : .....  
Courriel : .....@.....

### **Question 1. Statut sur le marché du travail à l'entrée dans l'action**

- ☐ En emploi (salarié, à votre compte, indépendant)
- ☐ En recherche active d'emploi                      Durée de la recherche : .....(nombre de mois)
- ☐ Inactif en formation ou en école
- ☐ Inactif ni en formation et ni en école

### **Question 2. Etes-vous porteur d'un projet entrepreneurial ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

### **Question 3. Quel est le plus haut niveau de diplôme atteint ou l'année d'études la plus élevée à l'entrée dans l'action ?**

- ☐ Inférieur à l'école primaire, vous n'êtes jamais allé à l'école
- ☐ 6e à 4e ou formation préprofessionnelle de 1 an (Niveau VI)
- ☐ 3e ou 4e-3e techno. ou < terminale de 2nd cycles courts professionnels (Niveau Vbis)
- ☐ Abandon avant terminale, terminale de 2nds cycles courts pro (Niveau V)
- ☐ Classe terminale, abandon post bac, niveau bac (Niveau IV)
- ☐ Diplôme bac +2 (Niveau III)
- ☐ Diplôme supérieur au bac + 2 (Niveaux II et I)

### **Question 4. Situation du ménage**

4a. Vivez-vous dans un ménage où personne n'est en emploi ?

- ☐ Oui      → 3b. Si oui, y'a-t-il des enfants à charge dans ce ménage ? Oui ☐ Non ☐
- ☐ Non

4c. Vivez-vous dans une famille monoparentale avec des enfants à charge ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

### **Question 5. Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (allocation, pension ou carte d'invalidité...) ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

### **Question 6. Etes-vous allocataire de minima sociaux (RSA, allocation spécifique de solidarité, allocation aux adultes handicapés)?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

### **Question 7. Etes-vous sans domicile fixe ou confronté à l'exclusion de votre logement ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne souhaite pas répondre / ne sait pas

### **Question 8. Un de vos deux parents est-il né à l'étranger ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Ne souhaite pas répondre / ne sait pas
- ☐