



BCEAO

BANQUE CENTRALE DES ÉTATS
DE L'AFRIQUE DE L'OUEST

QUESTIONNAIRE DE L'ENQUETE SUR LES TRANSFERTS DE FONDS DES MIGRANTS

AVRIL 2022

Bonjour Mr/Mme,

Dans le cadre de l'amélioration des estimations de la balance des paiements des pays de l'UEMOA, la BCEAO a initié une étude sur les envois de fonds. A cet égard, la présente enquête sur les transferts de fonds des migrants vise à identifier les volumes, les origines et les utilisations de ces flux financiers. Les résultats de cette enquête permettront notamment d'affiner les estimations des niveaux et de la structure des transferts reçus et émis.

Vos réponses à ce questionnaire sont importantes pour les actions à mener ultérieurement. Nous vous invitons à cet effet, à nous consacrer quelques minutes.

Merci d'avoir accepté !

Confidentialité : Les renseignements contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme conformément à la loi n°xxxxxxxxxx relative aux obligations et secrets en matière statistique.

Code de l'enquêteur : | *Code du superviseur* :

IDENTIFICATION

Département :

Milieu de résidence : Urbain | ou Rural

Arrondissement :

Commune (Communauté rurale) :

DR : N° RGPH.....N° BCEAO.....

Quartier :

N° de Concession :

N° du ménage tiré :

Section 0 : Filtre

Recevez-vous des fonds de l'étranger ? Oui | Non

Envoyez-vous des fonds de l'étranger ? Oui | Non

Section 1 : Informations sur le répondant

1. **Sexe** : Féminin | Masculin

2. **Tranche d'âge** : [15 – 30 ans] | [31 – 40 ans]

[41 – 60 ans] | [plus de 60 ans]

3. Profession / Statut :Profession libérale sauf artisans ☐ Salariés ☐Artisans (Mécanicien, soudeur, menuisier, ...) ☐ Agriculteurs ☐ Elèves- Etudiants ☐Inactif ☐Autres ☐**4. Pays de nationalité :**

.....

5. Pays de résidence habituelle :

.....

6. Numéros de téléphone :

...../...../.....

Section 2 : Données relatives aux réceptions de fonds des migrants**7. Si vous recevez des fonds, la fréquence est-elle ?**Régulière ☐ occasionnelle ☐- si régulière, à quelle périodicité ☐

mensuelle (1) trimestrielle (2) semestrielle (3) annuelle (4)

- si occasionnelle, citez les événements : ☐

familiaux (5) religieux (6) autres (7)

Pour autres préciser.....

8. A combien estimez-vous le montant des transferts que vous recevez des travailleurs migrants ?Mensuellement FCFAAnnuellement FCFA**9. Pays d'origine de ces fonds (lister les pays avec une évaluation des montants ou parts) ?**

Pays 1 :

Mensuellement FCFA

ou

Annuellement FCFA

ou

Part (en %) :

Pays 2 :

Mensuellement FCFA

ou

Annuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA

ou

Part (en %) : |_|_|

Pays 3 :

Mensuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA

ou

Annuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA

ou

Part (en %) : |_|_|

Pays 4 :

Mensuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA

ou

Annuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA

ou

Part (en %) : |_|_|

10. Par quelle(s) voie(s) recevez-vous ces fonds ? |_|_|

Banques, Mobile money (Wave, Wari, Orange money, etc.), Postes, Sociétés de transfert (1) Voyageur (2) Commerçant/homme d'affaires (3) Système fax (4) Autres (5)

Pour autres préciser.....

.....
.....

11. Pouvez-vous donner une estimation du montant ou de la part des fonds que vous recevez par les canaux formels ((banques, sociétés de transfert d'argent, poste, mobile money (Wave, Wari, Orange money, etc.) et Autres (remise à l'occasion des visites, envois par les compagnies de transport, etc.)

Mensuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA ou

Annuellement |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| FCFA ou

Part (en %) : |_|_|

12. A quoi sont destinés les fonds que vous recevez ?

(Cocher le(s) motif(s) de l'opération et répartir les parts selon les motifs cochés)

Réf	Motif économique	Choix	Périodicité A : annuelle M : mensuel	Montant (FCFA)	Part (en %)
	Consommation courante	_ _			
	Santé	_ _			

Education				
Investissement immobilier pour "compte propre (migrant)" (construction immobilière, achat de terrain,...)				
Investissement immobilier pour "compte d'autrui" (construction immobilière, achat de terrain,...)				
Autres investissements (champ, achat de fonds de commerce, création d'entreprise, etc.)				
Epargne, tontine				
Evénements familiaux /religieux				
Autres (à préciser)				
TOTAL				100

13. Quelles sont les raisons de votre choix du canal par lequel les fonds sont transférés ?

Section 3 : Données relatives aux émissions de fonds des résidents

14. Si vous envoyez des fonds, la fréquence est-elle ?

Régulière | | occasionnelle | |

- si régulière, à quelle périodicité |____|

mensuelle (1) trimestrielle (2) semestrielle (3) annuelle (4)

- si occasionnelle, citez les événements : |____|

familiaux (5) religieux (6) autres (7)

Pour autres préciser.....

15. A combien estimez-vous le montant des transferts que vous effectuez en faveur des non-résidents ?

Mensuellement | | | | | | | | | | FCFA

Annuellement | | | | | | | | | | FCFA

16. Pays de destination de ces fonds (*lister les pays avec une évaluation des montants ou parts*) ?

Pays 1 :

Mensuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Annuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Part (en %) : | | |

Pays 2 :

Mensuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Annuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Part (en %) : | | |

Pays 3 :

Mensuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Annuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Part (en %) : | | |

Pays 4 :

Mensuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Annuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Part (en %) : | | |

17. Par quelle(s) voie(s) envoyez-vous ces fonds ?

Banques, Postes, Sociétés de transfert (1) Voyageur (2) Commerçant/homme d'affaires (3)
Système fax (4) Autres (5)

Pour autres préciser.....

.....

18. Pouvez-vous donner une estimation du montant ou de la part des fonds que vous envoyez par des canaux formels ? (*banques, sociétés de transfert d'argent, poste, mobile money (orange money, Wari, Wave, etc.)*)

Mensuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Annuellement | | | | | | | | | | FCFA

ou

Part (en %) : |__|__|

19. A quoi sont destinés les fonds que vous envoyez ?

(Cocher le(s) motif(s) de l'opération et répartir les parts selon les motifs cochés)

Réf	Motif économique	Choix	Périodicité A: annuelle M : mensuel	Montant (FCFA)	Part (en %)
	Consommation courante	<input type="checkbox"/>			
	Santé	<input type="checkbox"/>			
	Education	<input type="checkbox"/>			
	Investissement immobilier pour "compte propre (migrant)" (construction immobilière, achat de terrain,...)	<input type="checkbox"/>			
	Autres investissements pour "compte d'autrui" (champ, achat de fonds de commerce, création d'entreprise, etc.)	<input type="checkbox"/>			
	Autres investissements (champ, achat de fonds de commerce, création d'entreprise, etc.)	<input type="checkbox"/>			
	Epargne, tontine	<input type="checkbox"/>			
	Evénements familiaux /religieux				
	Autres (à préciser)				
TOTAL					100

Section 4 : Informations sur le correspondant

Correspondant 1 :

Emetteur ☐ ou Récepteur ☐

20. **Sexe :** Féminin ☐ Masculin ☐

21. **Tranche d'âge :** [15 – 30 ans] ☐ [31 – 40 ans] ☐

[41 – 60 ans] ☐ [plus de 60 ans] ☐

22. **Profession :**

Profession libérale sauf artisans ☐ Salariés ☐

Artisans (Mécanicien, soudeur, menuisier, ...) ☐ Elèves- Etudiants ☐

Inactif ☐ Autres ☐

23. **Pays de nationalité :** code pays ☐

24. **Pays de résidence habituelle :** code pays ☐

25. Votre correspondant réside-t-il dans ce pays depuis plus d'un an ou compte-t-il y résider pendant au moins un an ?

OUI ☐ NON ☐

26. Pour quelles raisons, votre correspondant réside-t-il à l'étranger ?

Soins médicaux OUI ☐ NON ☐

Etudiant OUI ☐ NON ☐

Travailleur saisonnier OUI ☐ NON ☐

Agent diplomatique OUI ☐ NON ☐

Personnel militaire OUI ☐ NON ☐

Autres (à préciser)

27. *Quels sont vos liens avec le correspondant ?* ☐

Frère/sœur (1)

Mari/épouse (2)

Enfant (3)

Père/Mère (4)

Ami (5)

autre à préciser (6).....

Correspondant 2 :

Emetteur

☐

ou

Récepteur

☐

20. **Sexe :** Féminin ☐ Masculin ☐

21. **Tranche d'âge :** [15 – 30 ans] ☐ [31 – 40 ans] ☐

[41 – 60 ans] ☐ [plus de 60 ans] ☐

22. **Profession :**

Profession libérale sauf artisans ☐ Salariés ☐

Artisans (Mécanicien, soudeur, menuisier, ...) ☐ Elèves- Etudiants ☐

Inactif ☐

Autres ☐

23. **Pays de nationalité :** code pays ☐

24. **Pays de résidence habituelle :** code pays ☐

25. Votre correspondant réside-t-il dans ce pays depuis plus d'un an ou compte-t-il y résider pendant au moins un an ?

OUI ☐ NON ☐

26. Pour quelles raisons, votre correspondant réside-t-il à l'étranger ?

Soins médicaux OUI ☐ NON ☐

Etudiant OUI ☐ NON ☐

Travailleur saisonnier OUI ☐ NON ☐

Agent diplomatique OUI ☐ NON ☐

Personnel militaire OUI ☐ NON ☐

Autres (à préciser)

27. *Quels sont vos liens avec le correspondant ?* ☐

Frère/sœur (1)

Mari/épouse (2)

Enfant (3)

Père/Mère (4)

Ami (5)

autre à préciser (6).....

Correspondant 3 :

Emetteur ☐ ou Récepteur ☐

20. **Sexe :** Féminin ☐ Masculin ☐

19. **Tranche d'âge :** [15 – 30 ans] ☐ [31 – 40 ans] ☐

[41 – 60 ans] ☐ [plus de 60 ans] ☐

21. **Profession :**

Profession libérale sauf artisans ☐ Salariés ☐

Artisans (Mécanicien, soudeur, menuisier, ...) ☐ Elèves- Etudiants ☐

Inactif ☐

Autres ☐

22. **Pays de nationalité :** code pays ☐

23. **Pays de résidence habituelle :** code pays ☐

24. Votre correspondant réside-t-il dans ce pays depuis plus d'un an ou compte-t-il y résider pendant au moins un an ?

OUI ☐ NON ☐

25. Pour quelles raisons, votre correspondant réside-t-il à l'étranger ?

Soins médicaux OUI ☐ NON ☐

Etudiant OUI ☐ NON ☐

Travailleur saisonnier OUI ☐ NON ☐

Agent diplomatique OUI ☐ NON ☐

Personnel militaire OUI ☐ NON ☐

Autres (à préciser)

26. *Quels sont vos liens avec le correspondant ?* ☐

Frère/sœur (1)

Mari/épouse (2)

Enfant (3)

Père/Mère (4)

Ami (5)

autre à préciser (6).....

Correspondant 4 :

Emetteur ☐ ou Récepteur ☐

20. **Sexe :** Féminin ☐ Masculin ☐

21. **Tranche d'âge :** [15 – 30 ans] ☐ [31 – 40 ans] ☐

[41 – 60 ans] ☐ [plus de 60 ans] ☐

22. **Profession :**

Profession libérale sauf artisans ☐ Salariés ☐

Artisans (Mécanicien, soudeur, menuisier, ...) ☐ Elèves- Etudiants ☐

Inactif ☐

Autres ☐

23. **Pays de nationalité :** code pays ☐

24. **Pays de résidence habituelle :** code pays ☐

25. Votre correspondant réside-t-il dans ce pays depuis plus d'un an ou compte-t-il y résider pendant au moins un an ?

OUI ☐ NON ☐

26. Pour quelles raisons, votre correspondant réside-t-il à l'étranger ?

Soins médicaux OUI ☐ NON ☐

Etudiant OUI ☐ NON ☐

Travailleur saisonnier OUI ☐ NON ☐

Agent diplomatique OUI ☐ NON ☐

Personnel militaire OUI ☐ NON ☐

Autres (à préciser)

27. Quels sont vos liens avec le correspondant ? ☐

Frère/sœur (1)

Mari/épouse (2)

Enfant (3)

Père/Mère (4)

Ami (5)

autre à préciser (6).....

Observations de l'enquêteur

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Information à communiquer au répondant

Vous serez contactés trimestriellement par téléphone pour répondre à ce questionnaire :

Accord OUI ☐ NON ☐

