|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TP_RVB |  | | La FNTP respecte les cinq engagements  de la démarche " Statistique publique et entreprises "  au service des entreprises et de la collectivité.   * Économie * Contrepartie * Proximité * Fiabilité * Confidentialité | | **ENQUÊTE STATISTIQUE**  **OBLIGATOIRE**  **Votre réponse doit nous parvenir**  **avant le** | | | | | | | | |
| **ENQUÊTE MENSUELLE SUR L’ACTIVITÉ EN MÉTROPOLE DU MOIS DE** | | | | | | | | | | | | | |
| Vu l'**avis favorable** du Conseil national de l'information statistique, cette enquête, reconnue d'**intérêt général et de qualité statistique**, est **obligatoire**, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.  Visa n° **2022M047EQ** du Ministre de l’Economie, des Finances et de la Relance, valable pour l'année **2022** - Arrêté en date du 26/10/2021.  Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées au Service de la Donnée et des Études Statistiques.  Le présent questionnaire est confidentiel et doit être envoyé, dûment rempli, à la FNTP, ou, au cas où vous auriez opté pour une réponse directe à l’Administration, au SDES, Tour Séquoia, 92055 La Défense Cedex. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Pour tout renseignement, contacter au Service Enquêtes Statistiques de la FNTP :  Tel : Fax : E-mail : | | | | | | | **Code connexion :** | | | | **Code APE de l’entreprise**  (à corriger si nécessaire)**:** | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **CORRESPONDANT de votre entreprise ayant répondu à ce questionnaire :** M., Mme, Mlle : ..................................................................................................................... Fonction : ............................................................................................ E-mail : ..................................................................................@.............................................................  Tél. : .......................................................... Fax : ............................................................... | | | | | | | | | | | | | |
| N° TP :SIREN : | |  | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | **ACTIVITÉ**  **BÂTIMENT** | | **ACTIVITÉ**  **TRAVAUX PUBLICS** | | | | **TOTAL** | | | |
| **1 - NOMBRE TOTAL D’OUVRIERS** inscrits au dernier jour ouvrable du mois,  **y compris** les apprentis, les ouvriers en congés. | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |
| 2 - TOTAL DES HEURES RÉELLEMENT EFFECTUÉES par l'ensemble des ouvriers occupés au cours du mois (hors intérimaires, yc. apprentis) - **Y compris** les heures supplémentaires ;  - **Non compris**  les heures chômées au titre des jours fériés,  les heures d'absence autorisée,  les heures chômées au titre du chômage intempéries. | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |
| 3 - TOTAL DES HEURES CHÔMÉES déclarées au titre du chômage intempéries. | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |
| 4 - TOTAL DES HEURES PAYÉES à l'ensemble des ouvriers occupés au cours du mois (hors intérimaires, yc. apprentis)  - **Y compris** les heures chômées au titre des jours fériés, les heures  d'absence autorisée, les heures supplémentaires ;  - Non compris les heures indemnisées au titre du chômage intempéries,  les heures indemnisées pour maladie ou accident professionnel ou non. | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |
| 5 - MONTANT DES SALAIRES BRUTS (en euros) payés au personnel ouvrier yc. apprentis, correspondant au total des heures déclarées à la question 4  - Non compris les indemnités de chômage intempéries,  les indemnités accident ou maladie,  les primes et gratifications à caractère exceptionnel  (vacances, fin d'année, fin de chantier, etc.). | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |
| 6 – TOTAL DES HEURES EFFECTUÉES PAR DES INTÉRIMAIRES sur chantier au cours du mois. | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |
| 7 - MONTANT H.T. DES FACTURATIONS ÉMISES AU COURS DU MOIS CORRESPONDANT AUX TRAVAUX EXÉCUTÉS EN MÉTROPOLE (en euros)  - Non compris les travaux confiés à des sous-traitants. | | | |  | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |  | | | |
| 8 - MARCHÉS DE TRAVAUX CONCLUS EN MÉTROPOLE (en euros) au cours du mois (commandes publiques et privées). | | | |  | |  | | | |  | | | |
| - Avez-vous conclu des marchés en métropole au cours du mois ?  Cocher la case concernée  | | | |  | | Oui  □ | | | Non  □ |  | |  | |
| - Si oui quel a été, même approximativement, leur montant total H.T. ? | | | |  | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | |  | | | |
| 9 – NOMBRE DE JOURS OUVRÉS DANS L’ENTREPRISE AU COURS DU MOIS | | | | |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| | | | | | | | | | |
| **10 - Veuillez préciser le temps occupé par la réponse à ce questionnaire,** y compris recherche des données, hors temps d'expédition. | | | | Heures Minutes  |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Concernant l’utilisation des données personnelles, voir mentions légales sur le site de la FNTP dans la rubrique Outils / Enquêtes FNTP (https://www.fntp.fr/outils/enquetes-fntp).*  **Fédération Nationale des Travaux Publics - 3, rue de Berri 75008 Paris - Tél. 01 44 13 31 44 - www.fntp.fr** |