OMVG	**PROJET ENERGIE de l'OMVG** **Enquête parcellaire et socio-économique le long de l'emprise de la ligne d'interconnexion**

Partie 1 : OCCUPANT / EXPLOITANT

i) IDENTIFIANT UNIQUE DE LA PARCELLE

Pays	Lot	Tronçon	CLCS	-	Numéro de parcelle séquentiel par pays		

ii) Avez- vous déjà été recensé ? 1- OUI 2- NON

- Si Oui, demander la **Fiche d'identification de la PAP** (FIP) et inscrire le code unique de l'occupant / exploitant sur le présent questionnaire Partie 1 et Partie 2 et ne remplir que la Partie 2 décrivant la parcelle. Si administration du questionnaire papier, veuillez mettre un trait sur les pages 2 à 7 du questionnaire.
- Si Non, saisir un nouveau code de l'occupant/exploitant et administrer le questionnaire (Partie 1 et Partie 2)

iii) IDENTIFIANT UNIQUE DE L'OCCUPANT / EXPLOITANT :

CLCS	–	Enquêteur no		Numéro de l'Occupant / Exploitant			

Prendre une photo de l'Occupant/Exploitant avec son numéro d'identifiant unique

iv) No de la photo :_____

Codes à utiliser

Pays	Sénégal (SE); Guinée (GC); Guinée Bissau (GB); Gambie (GA)															
Lot	L1b	L1a	L2	L3		L4			L5					L6a	L6b	L7
Tronçon	KaBir	BirTam	TamSam	SamMal	MalLab	LabLin	LinKal	KalBok	BokSal	SalBam	BamMan	ManBis	ManTan	Tan Som	SomBir	SomBri
CLCS	Kaolack (Kao); Kaffrine (Kaf); Tambacounda (Tam); Kédougou (Kéd); Goudomp (Gou); Boké (Bok); Kindia (Kin); Mamou (Mam); Labé (Lab); Mali Centre (Mlc); Lebekere (Leb); Quebo (Que); Mansoa (Man); West Coast (WCo); Lower River (LRi); North Bank (NBa)															

v) Numéro de la tablette : _____ vi) Numéro de l'appareil photo :_____ vii) Numéro de l'appareil GPS : _____

Date **:** ___ / ___ / _____(jj / mm / aaaa)

A - IDENTIFICATION DE L'OCCUPANT / EXPLOITANT

Note à l'enquêteur : Un occupant / exploitant principal est ici un occupant / exploitant reconnu (homme ou femme) par les chefs coutumiers, notables et voisins). L'occupant / exploitant peut être un individu ou une personne morale (collectivité, association, groupements d'intérêt économique, etc.)

A1 L'occupant / exploitant est-il ? (Encercler 1 ou 2)
1- Un individu (si Oui, répondre aux questions A2 à A4) où
2 – Une personne morale (si Oui, aller à la question A11)

A2a – Informations sur l'occupant/exploitant (individu) :
(Occupant/exploitant reconnu (homme ou femme) par les chefs coutumiers, notables et voisins)

a) Prénoms : _____

b) Nom : _____

c) Surnom : _____

A3 - Nom du répondant, si différent de l'occupant/exploitant

a) Prénoms : _____

b) Nom : _____

c) Surnom : _____

A4- a) Date de naissance de l'occupant/exploitant (individu):

_____/_____/_____
(jj /mm /aaaa)

b) Sexe 1- Masculin 2- Féminin

c) No de la Carte nationale d'identité (CNI) : _____

d) Date de délivrance :
_____/_____/_____
(Jj /mm /aaaa)

Si pas de CNI
e) Autre document d'identification. 1- OUI (aller à f) 2-NON *(si Non aller à h)*
f) Spécifier le type de documents : 1- Extrait de naissance 2- Permis de conduire 3- Carte d'association 4- Autre : spécifier _____
g) Numéro du document d'identification _____
h) Reconnaissance par les autorités et voisins ? 1-OUI 2-NON

i) **Numéro de téléphone de l'occupant / exploitant (ou d'un autre contact) :** _____

Si l'occupant n'a pas de téléphone, nom et prénoms du propriétaire du téléphone: **j) Prénoms : ---------- k) Nom :** _____

j) Lieu de résidence : _____

Très Important :
l) Prendre une photo de l'occupant/ exploitant avec sa carte d'identité Numéro de la photo :_____

A5- **Nationalité de l'occupant/ exploitant (individu)? (**Encercler le chiffre correspondant à la réponse**)**

Sénégalais 1	Gambien 2	Guinéen 3
Guinéen Bissau 4	Malien 5	Mauritanien 6
Sierra Leone 7	Libérien 8	Autre (spécifier) 9

A6 - Ethnie de l'occupant/exploitant (individu)? *(Un seul choix possible)*

Wolof 1	Mandingue / Malinké 2	Peulh / Toucouleur / Fula 3
Jola / Diola 4	Soninké / Sarakholé 5	Papel / Pepel 6
Sérère 7	Mandjack/Ballante 8	Nalu / Nalou 9
Bassari 10	Baga 11	Soussou 12
Autre ethnie (spécifiez):_____ 13		

A7 – État civil actuel de l'occupant/exploitant (individu)? *(Un seul choix possible)*

Marié(e) monogame 1	Marié(e) polygame M2 2	Marié(e) polygame M3 3
Marié(e) polygame M4 4	Divorcé(e) 5	Veuf ou veuve 6
Célibataire 7	Autre (spécifier) :	

A8- Niveau de scolarisation le plus élevé de l'occupant/exploitant (individu)? *(Un seul choix possible)*

Aucune 0	Coranique 1	Lire/écrire 2
Primaire 3	Secondaire 1er cycle 4	Secondaire 2^{e} cycle 5
Technique/professionnelle 6	Supérieur 7	Autre niveau (préciser) _____

A9- a) Possédez-vous un compte en banque à votre nom? : 1 - OUI 2 - NON (*si Non, aller à c*)

b) Si OUI i, quel est le nom de l'institution : _____

c) Pouvez-vous recevoir de l'argent sur votre téléphone cellulaire ? : 1 - OUI 2 - NON (*si Non aller à A9*)

d) Si OUI : d) Numéro :_____et e) Société : _____

A10 - Cochez la case selon votre accord ou votre désaccord face aux affirmations suivantes : *(l'enquêteur doit lire chaque ligne et attendre la réponse de l'exploitant)*

Affirmations		Totalement d'accord	Partiellement d'accord	Partiellement en désaccord	Totalement en désaccord
a)	Notre ménage a assez d'argent pour satisfaire les besoins normaux de ses membres				
b)	Notre ménage n'a jamais la possibilité de prêter de l'argent ou de donner un peu de nourriture aux autres qui en ont besoin				
c)	Notre ménage peut compter sur des personnes en dehors du ménage pour nous aider en cas de besoin d'argent ou de nourriture				
d)	Notre ménage est toujours endetté				

A11 –SI L'OCCUPANT/EXPLOITANT EST UNE PERSONNE MORALE (répondre à la section à la présente question (A11) puis aux sections B et C suivantes)

a) S'agit-il 1- d'une collectivité/village 2- d'un groupement d'intérêt économique 3- d'une association 4- Autres : spécifier _____

b) Quel est son nom ? _____

c) Possède-t-elle un titre foncier : 1- Oui 2- NON si oui, d) quel est le numéro du titre _____**e) Photo du document NO :**_____**:**

f) Nombre de membres : ____ **g)) Nom de son représentant :** _____

e) Numéro de téléphone ; _ _____

f) Possession d'un compte bancaire ? 1 – OUI 2- Non g) Nom de l'institution : _____**:**

SECTION B - PRÉFÉRENCES D'INDEMNISATION (individu, personne morale)

a) **Quelle est votre préférence en termes d'indemnisation pour les pertes que vous pourriez subir**? (ne pas lire les réponses)

Type d'indemnisation pour les terres perdues, les récoltes, les arbres et les équipements agricoles	Encerclez un seul choix
Nature : remplacement d'un terrain perdu par un nouveau terrain	1
Espèces : entièrement compenser les pertes en argent	2
Mixte : Obtenir un terrain en remplacement d'un terrain perdu et compensation pour le reste des pertes en argent	3

Ne sait pas ou ne veut pas répondre, sans opinion exprimée	4
Autre, précisez : _____	5

SECTION C – PRÉOCCUPATIONS QUANT AUX IMPACTS DE L'EMPRISE DE LA LIGNE D'INTERCONNEXION ET DES POSTES (individu, personne morale)

a) Avez-vous des préoccupations à formuler au sujet de l'établissement de l'emprise de la ligne électrique ? 1- Oui 2- Non-

Si oui, quelles sont-elles ?

SECTION D – INFORMATION SUR LES MEMBRES DU MÉNAGE

ID *Numéro identifiant la personne dans le ménage*	Prénom(s) et surnom	NOM	Âge *Indiquer l'âge en nombre d'années* *0 – pour enfants de moins de 1 an*	Lien avec le Chef de ménage *1 – CM - chef de ménage* *2 – Époux/se* *3 – Fils / fille* *4 – Beau fils / belle fille* *5 – Père / mère* *6 – Sœur / frère* *7 – Autre parent* *0 – Sans parenté* *(encerclez une réponse seulement)*	Sexe *1 – M Masculin* *2 – F Féminin* *(encerclez une réponse)*	Handicap/Vulnérabilité *0 – Aucun handicap ou maladie incurable* *1 – Aveugle* *2 – Sourd* *3 – Muet* *4 – Infirmité/paralysie membre inférieur* *5 – Infirmité/paralysie membre supérieur* *6 – Déficit mental* *7 – Maladie incurable* *(encerclez une ou des réponses)*	Occupation principale / Occupation secondaire *0 – Aucune occupation génératrice de revenu* *1 – Exploitant agricole et/ou transformation* *2 – Arboriculture et/ou transformation* *3 – Élevage et/ou transformation* *4 – Cueillette* *5 – Artisanat* *6 – Commerce ou restauration* *7 – Corps de métier (maçon, mécanicien, etc.)* *8 – Manœuvre* *9 – Personne offrant un service* *10 – Fonctionnaire / Contractuel* *11 – Étudiant (Élève)* *« Autre » (précisez sur la ligne)* *(un seul choix de réponse par question)*		Participation à l'exploitation agricole du ménage ? *0 – Non - Aucune* *1 – Pépinière* *2 – Labour* *3 – Semi / repiquage* *4 – Entretien* *5 – Récolte* *6 – Post récolte / Transformation* *7-Commercialisation* *(Encerclez une ou des réponses)*	Revenu annuel moyen du ménage **(demandé au chef de ménage)** ***1- FCFA*** ***2- Dalasi Gambien*** ***3- Franc guinéen***
D1	**D2**	**D3**	**D4**	**D5**	**D6**	**D7**	**D8**	**D9**	**D10**	**D11**
01 CM				1	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6 7	
02				2 3 4 5 6 7 0	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6 7	
03				2 3 4 5 6 7 0	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6 7	
04				2 3 4 5 6 7 0	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6 7	
05				2 3 4 5 6 7 0	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6 7	

ID *Numéro identifiant la personne dans le ménage*	Prénom(s) et surnom	NOM	Âge *Indiquer l'âge en nombre d'années* *0 – pour enfants de moins de 1 an*	Lien avec le Chef de ménage *1 – CM - chef de ménage* *2 – Époux/se* *3 – Fils / fille* *4 – Beau fils / belle fille* *5 – Père / mère* *6 – Sœur / frère* *7 – Autre parent* *0 – Sans parenté* *(encerclez une réponse seulement)*	Sexe *1 – M Masculin* *2 – F Féminin* *(encerclez une réponse)*	Handicap/Vulnérabilité *0 – Aucun handicap ou maladie incurable* *1 – Aveugle* *2 – Sourd* *3 – Muet* *4 – Infirmité/paralysie membre inférieur* *5 – Infirmité/paralysie membre supérieur* *6 – Déficit mental* *7 – Maladie incurable* *(encerclez une ou des réponses)*	Occupation principale / Occupation secondaire *0 – Aucune occupation génératrice de revenu* *1 – Exploitant agricole et/ou transformation* *2 – Arboriculture et/ou transformation* *3 – Élevage et/ou transformation* *4 – Cueillette* *5 – Artisanat* *6 – Commerce ou restauration* *7 – Corps de métier (maçon, mécanicien, etc.)* *8 – Manœuvre* *9 – Personne offrant un service* *10 – Fonctionnaire / Contractuel* *11 – Étudiant (Élève)* *« Autre » (précisez sur la ligne)* *(un seul choix de réponse par question)*		Participation à l'exploitation agricole du ménage ? *0 – Non - Aucune* *1 – Pépinière* *2 – Labour* *3 – Semi / repiquage* *4 – Entretien* *5 – Récolte* *6 – Post récolte / Transformation* *7-Commercialisation* *(Encerclez une ou des réponses)*	Revenu annuel moyen du ménage **(demandé au chef de ménage)** ***1- FCFA*** ***2- Dalasi Gambien*** ***3- Franc guinéen***
D1	**D2**	**D3**	**D4**	**D5**	**D6**	**D7**	**D8**	**D9**	**D10**	**D11**
06				2 3 4 5 6 7 0	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6	
07				2 3 4 5 6 7 0	1 - M 2 - F	0 1 2 3 4 5 6 7			0 1 2 3 4 5 6 7	

Partie 2 : PARCELLE

i) Identifiant unique de la parcelle

Pays	Lot	Tronçon	CLCS	-	Numéro de parcelle séquentiel par pays		

ii) Identifiant unique de l'Occupant / Exploitant :

CLCS	–	Enquêteur no		Occupant/Exploitant no			

Codes à utiliser

Pays	Sénégal (SE); Guinée (GC); Guinée Bissau (GB); Gambie (GA)															
Lot	L1b	L1a	L2	L3		L4			L5					L6a	L6b	L7
Tronçon	KaBir	BirTam	TamSam	SamMal	MalLab	LabLin	LinKal	KalBok	BokSal	SalBam	BamMan	ManBis	ManTan	Tan Som	SomBir	SomBri
CLCS	Kaolack (Kao); Kaffrine (Kaf); Tambacounda (Tam); Kédougou (Kéd); Goudomp (Gou); Boké (Bok); Kindia (Kin); Mamou (Mam); Labé (Lab); Quebo (Que); Mansoa (Man); West Coast (WCo); Lower River (LRi)															

iii) Numéro de la tablette ------- iv) Numéro de l'appareil photo :_____**v) Numéro de l'appareil GPS :**_____

Date : ___ / ___ / _____ (jj / mm / aaaa)

SECTION A- DROITS D'OCCUPATION

A1 - De quel droit d'occupation disposez-vous sur cette parcelle ?

1 - Occupation traditionnelle 2 - Droit d'affectation de l'État 3 - Droit de superficie émis par l'État 4- Bail de l'État
5 - Titre foncier 6- Permission du propriétaire 7 – Locataire Autre, préciser _____

A2- a)Si vous disposez d'un droit officiel, précisez le numéro d'enregistrement de ce droit :_____

b) Prendre une photo du titre ou document officiel Numéro de la photo _____:

A3- a) Si vous êtes locataire de cette parcelle ? (Payez-vous un montant en nature ou en espèce pour exploiter cette terre) ?
1- - OUI 2 - NON (Si Non, allez à A4)

b) Si oui, quel est le loyer payé en nature ou en espèces ? i) en nature : _____ **ii) en espèce/argent :** _____

c) Quel est le nom du propriétaire : _____

d) Ville/village de résidence du propriétaire : _____ **e) numéro de téléphone du propriétaire :** _____

Note à l'enquêteur : Si l'exploitant principal est un homme poser la question A5 :

A4- a) Votre femme ou vos femmes cultivent-elles une portion bien définie de cette parcelle (une portion dédiée à la femme et où la femme est souveraine des travaux effectués sur cette parcelle) ?
1- OUI 2-NON *(si non, aller à la section B)*

b) Si oui, quelle est la superficie de terre exploitée par votre femme ou vos femmes (m^2) ? _____

Si OUI, demander à voir son épouse ou ses épouses. En cas de travail de deux épouses sur une même parcelle, diviser arbitrairement la parcelle des femmes en deux et remplir un questionnaire exploitant et un questionnaire parcelle pour chacune des femmes et faire le croquis de la parcelle. Bien indiquer et numéroter les parties exploitées par ces femmes

SECTION B- CULTURES À L'INTERIEUR DE L'EMPRISE DE LA LIGNE

►**B1 -** a) **Dans votre parcelle, avez-vous des cultures qui sont situées à l'intérieur de l'emprise ?**

1- Oui 2- Non (➔*section C)*

b) Si oui, indiquez la surface de culture (m^2) que vous exploitez et qui est entièrement située à l'intérieur de l'emprise?

No ID	Spéculation 1- Riz 2- Maïs 3- Fonio 4- Arachide 5- Mil 6- Sorgho 7- Manioc 8- Niébé 9- Coton 10 - Produits maraichers 11- Autres, spécifiez _____	Superficie (m^2) dans l'emprise	Nombre de récoltes par an	Mois de la récolte	
				Récolte 1	Récolte 2
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

SECTION C- PATURAGE POUR ANIMAUX DANS L'EMPRISE

►**C1 – a) Dans votre parcelle, est-ce que votre propre bétail paît ou broute à l'intérieur de l'emprise ?**

1- Oui 2- Non (➔*question C3)*

C2- S'agit-il d'un pâturage libre ou d'un espace clôturé ? 1- Pâturage libre 2- Espace clôturé

C3- Est-ce que le bétail d'autres exploitants paît ou broute sur votre parcelle ? 1- Oui 2-Non

SECTION D – ARBRES/PLANTATIONS À L'INTERIEUR DE L'EMPRISE DE LA LIGNE

D1 – Dans cette parcelle, existe-t-il des arbres entièrement situés à l'intérieur de l'emprise de la ligne?

1 – OUI (➔*D2)* *2* – NON (➔*section E)*

D2 – Nombre et description des arbres fruitiers et/ou non fruitiers <u>présents sur la portion de la parcelle située dans l'emprise de la ligne</u>

Essences	Nombre d'arbres sur la parcelle selon degré de maturité		
	Jeunes (jeune pouce)	Moyen (n'a pas encore produit)	Adulte (a produit au moins une fois)
1 – Manguier greffé			
2 – Manguier non greffé			
3 – Tamarinier			
4 – Baobab			
5 – Jujubier			
6 – Balanitès (Soump)			
7 – Néré (Oul)			
8 – Sclérocarya (Berr)			
9 – Palmier naturel			
10- Palmier amélioré			
11- Ronier			
12 – Citronnier			
13 – Goyavier			
14 – Oranger			
15 – Papayer			
16 – Avocatier			
17 – Fromager			
18 – Acacia albida (Kadd)			
19 – Anacardier			
20 – Nim			

Essences	Nombre d'arbres sur la parcelle selon degré de maturité		
	Jeunes (jeune pouce)	Moyen (n'a pas encore produit)	Adulte (a produit au moins une fois)
21 – Prosopis			
22 – Cerisier			
23- Bananier			
24- Arbre forestier :			
Autres :			
25-			
26-			
27-			
.			
.			
.			
.			

D3- S'il s'agit d'une plantation et non d'arbres isolés, prendre une ou deux photos représentatives de la plantation

a) Numéro de la photo 1 : _____

b) Numéro de la photo 2 : _____

SECTION E – STRUCTURES ET BATIMENTS PRINCIPAUX ET SECONDAIRES À L'INTERIEUR DE L'EMPRISE DE LA LIGNE

E1 – a) Avez-vous des structures ou bâtiments principaux (résidence, commerce, etc.) et secondaires (tombe, enclos, puits, équipement hydro-agricole, etc.) Situés <u>entièrement ou en partie</u> dans l'emprise ?
1- OUI 2- NON (➔*section F)*

Si Oui, répondre aux questions suivantes

E1	E2	E3	E4		E5	E6			E7
No ID	**Structure/équipement** **1- Maison,** **2- Magasin** **3- Hangar** **4- Puits** **5- Bassin cimenté** **6- Autres : spécifier** _____	**Point GPS**	**Coordonnées** (degrés décimaux)		**Numéro de Photo**	**Description**			**Type d'occupation/ droits d'utilisation** **1- Propriété** **2- Location** **3- Usage coutumier** **4- Utilisation avec la permission du propriétaire** **5- Autres; précisez** _____
			Latitude	**Longitude**		**Type de construction (1,2 ou 3)**	**Long (m)**	**Larg (m)**	
A									
B									
C									
D									

Type de construction :

1- Durable : murs en briques cuites, blocs de ciment, ciment et toit en tuile, tôle
2- Semi-durable : murs en pisé/banco, brique de terre, adobe, planches et toit en tuiles, en tôle.
3- Non-durable : murs en pisé/banco, brique de terre, adobe et autre, toit chaume et paille.

Signature de l'enquêteur : _____

SECTION F – COMMENTAIRES DE L'ENQUÊTEUR

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

IMPORTANT
Ne pas oublier

!	***De prendre l'exploitant/occupant en photo avec son numéro d'exploitant bien visible (****utiliser une ardoise****)***
!	***De prendre une photo de l'occupant/exploitant avec sa carte d'identité***
!	***De remettre à l'occupant /exploitant ou à la personne qui a répondu aux questions la Fiche d'identification avec sommaire des biens potentiellement affectés dûment remplie***
!	**Si c'est le cas, indiquez pourquoi le questionnaire OCCUPANT/EXPLOITANT n'est pas complet :** 1 - Exploitant absent 2 - Exploitant incertain 3 - Exploitant inconnu 4 - Aucun exploitant 5- Autre : _____

Croquis de la parcelle et de ses sous-divisions divisions (si nécessaire)

(Indiquer le sens de la ligne)

Fiche d'identification de PAP (FIP) avec sommaire des biens potentiellement affectés[1]

Identifiant de l'occupant/exploitant :

CLCS		Enquêteur no		Occupant/Exploitant no			
	–						

Nom de l'occupant/exploitant : _____ **Date de l'enquête :** _____/_____/_2017
jj/ mm

Sommaire des pertes de terre et de biens

TERRAIN		
N° de parcelle	Spéculation	Superficie totale (m^2) dans l'emprise

BÂTIMENT/MAISON / AUTRES STRUCTURES ANNEXES			
ID des maisons ou structures	Utilisation	Superficie (m^2)	Type de construction

ARBRES/PLANTATION			
Espèce	Nombre de pieds		
	jeune	moyen	adute

Nom et Signature de l'Occupant/Exploitant ou représentant : ……

Nom et Signature de l'enquêteur: ……

[1] A produire en deux exemplaires un exemplaire à remettre à l'exploitant/occupant