

ENQUÊTE SUR LA DURÉE DU TRAVAIL DES CONDUCTEURS ROUTIERS PAR LECTURE DE « CHRONOTACHYGRAPHES »

MINISTÈRE DE LA
TRANSITION
ÉCOLOGIQUE ET
SOLIDAIRE

CGDD - SDES
Sous direction :
Statistiques des
transports
Tour Séquoia
92055 La Défense Cedex

Volet trimestriel

2E18_0000 (18S4)

Si les coordonnées de votre établissement ci-contre sont erronées, merci de les corriger ci-dessous

Siret :

Raison sociale :

Adresse :

.....

RAISON SOCIALE

ADRESSE

CP COMMUNE

SIRET : 00000000000000

Vu l'avis favorable du Conseil national de l'information statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir de caractère obligatoire. Visa n°2019T704TR du Ministre de l'économie et des finances, valable pour l'année 2019.

Aux termes de l'article 6 de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique.

Questionnaire confidentiel destiné au Service de la Donnée et des Études Statistiques. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

Ce droit peut être exercé auprès du SDES, MTES-CGDD, Tour Séquoia, 92 055 La Défense CEDEX.

Veillez préciser le temps occupé par la réponse à ce questionnaire
Heures Minutes

Cachet de l'entreprise : Nom de la personne qualifiée pour fournir des précisions concernant cette enquête (disques chronotachygraphes) : À
Le

M. Mme. : Prenom NOM
Tél. : 0474793838
Courriel : prenom.nom@raisonso.com
Signature

Merci de répondre à cette enquête:

- Soit par internet en utilisant les informations suivantes :

Adresse : <https://www.enquete-web.fr/chrono> ou <http://www.statistiques.developpement-durable.gouv.fr/>, rubrique répondre aux enquêtes / Enquête sur la durée du travail des conducteurs routiers par lecture des "chronotachygraphes".

Identifiant : 000000

Mot de passe : EXXXXY

- Soit par courrier en renvoyant l'ensemble des pages jointes à :

Alyce
Immeuble le Clémencia - 196 rue Houdan, 92330 Sceaux (enveloppe T ci-joint)

- Soit une version scannée à l'adresse chrono18t@alyce.fr

IDENTIFICATION DES CONDUCTEURS

Les pages suivantes concernent les conducteurs de votre établissement qui ont été sélectionnés dans l'enquête et dont nous souhaitons lire les informations du chronotachygraphe pour la période suivante :

du 1^{er} avril au 30 juin 2019

Les questions posées vous permettront en particulier de préciser si chaque conducteur fait toujours partie de votre établissement, s'il était présent sur la période enquêtée et s'il a conduit un véhicule muni d'un chronotachygraphe. Si certains des conducteurs sélectionnés ne travaillaient plus dans votre établissement, merci de bien vouloir indiquer le nom de leur successeur dans le cadre remplaçant en fin de questionnaire.

En vous remerciant de nous **renvoyer dans les 15 jours** :

les **disques** ou **enregistrements** numériques des chronotachygraphes

et

le **questionnaire** rempli en conséquence,

même si tous les conducteurs sélectionnés sont absents sur la période de référence ou si aucun n'a utilisé de chronotachygraphe sur cette période.

Référence du questionnaire :

2E19_00000 (19S3)

IDENTIFICATION DES CONDUCTEURS
DONT VOUS DEVEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS
Période du 1^{er} avril au 30 juin 2019

1^{er} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019 «ID_COND»		
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : _ _ , _ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : _ _ , _
2^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019 «ID_COND»		
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : _ _ , _ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : _ _ , _
3^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019 «ID_COND»		
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : _ _ , _ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : _ _ , _

(1) Les personnels roulants « grands routiers » ou « longue distance » sont les personnels roulants affectés, dans les transports routiers de marchandises, à des services leur faisant obligation de prendre au moins six repos journaliers par mois hors du domicile.

(2) Le travail effectif correspond au travail hors congés payés, repos hebdomadaire, repos compensateur ou organisationnel, arrêt maladie... mais y compris formations.

(3) Les jours de repos compensateur sont accordés en contrepartie de la réalisation d'heures supplémentaires. Ils ne comprennent pas les jours de congé annuel, les jours de RTT et les jours de repos hebdomadaires (décret n°83-40 du 26/01/1983, article 5).

Référence du questionnaire :

2E18_00000 (18S4)

IDENTIFICATION DES CONDUCTEURS
DONT VOUS DEVEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS
Période du 1^{er} avril au 30 juin 2019

4^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019 «ID_COND»		
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : _ _ , _ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : _ _ , _
5^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019 «ID_COND»		
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : _ _ , _ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : _ _ , _
6^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019 «ID_COND»		
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : _ _ , _ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : _ _ , _

Référence du questionnaire :

2E18_00000 (18S4)

7^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019			«ID_COND»
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : ____, ____ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : ____, ____	

8^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019			«ID_COND»
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : ____, ____ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : ____, ____	

9^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019			«ID_COND»
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : ____, ____ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : ____, ____	

10^{ème} conducteur : Monsieur / madame PRENOM NOM Sur la période : du 1 ^{er} avril au 30 juin 2019			«ID_COND»
Q1) Ce conducteur faisait toujours partie de l'établissement au mois de septembre : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si « Non », indiquer le nom et le prénom du successeur sur le même poste :</i> <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame : Prénom : Nom :	Q2) Il conduisait un véhicule muni d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ce salarié ne conduit plus <i>Ne répondre aux questions suivantes que si répondu « Oui »</i> Q3) Il s'agissait d'un chronotachygraphe : <input type="checkbox"/> Analogique (papier) <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Les deux	Q4) Il était « grand routier » ⁽¹⁾ : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Q5) Nombre de jours de travail effectif ⁽²⁾ dans le trimestre : ____, ____ Q6) Nombre de jours de repos compensateur ⁽³⁾ acquis dans le trimestre : ____, ____	

Merci d'avoir répondu cette enquête. N'oubliez pas la question sur le temps que vous y avez consacré (première page).