

PROJET PLAN SOLAIRE BURKINA FASO
Études d'impact environnemental et social (EIES), Volet social
Financement Agence Française de Développement (AFD)
Septembre 2018



FICHE D'INVENTAIRE DES BIENS AFFECTES

A. LOCALISATION

A01. CommuneI__I	A03. Village/Localité/secteur :.....I__II__I	
A04. Nom de l'enquêteur.....	Code Enquêteur I__II__I	N° de la fiche : I__I__II__I
A05. Date de l'interview : I__I__II__I__I (2018)	A06. Heure de début : I__I__I h I__I__Imn	

B. IDENTIFICATION DE LA PAP

B01. Nom et prénom			
B02. Date de naissance	I__I__I I__I__I I__I__I		
B03. Lieu de naissance			
B04. Contact	I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I et I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I		
B04. Référence Photo	I__I__II__I__I		
B05. Type de pièce d'identité	1. CNIB	2. Passeport	3. Autre (préciser)..... I__I
B06. Sexe	1. Masculin	2.Féminin	I__I
B07. Religion	1. Catholique 2.Protestant 3.Musulman 4.Traditionnelle/animiste 5.Sans religion 6. Autre (préciser).....		I__I
B08. Groupe ethnique			I__I
B09. Situation matrimoniale ?	1. Marié(e) monogame 2. Marié polygame 3. Célibataire 4. Veuf (ve)5. Divorcé(e)/séparé(e)		I__I
B10. Quel est votre niveau de scolarisation le plus élevé?	1. Aucun 2. Alphabétisé 3. Medersa 3. Primaire 5. Post-primaire 6. Secondaire 7. Supérieur 7. Professionnel 8. Autre, préciser.....		I__I
B11. Le répondant est-il né au village ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

B12. Si non, d'où vient-il ?			
B14. Depuis quand habite-t-il ici ?			
B15. Quelle est son activité économique principale ?	<input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Elevage <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Travail journalier <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Autre Si 'Autre', précisez :			
B16. Revenus générés de l'agriculture	Type de produits	Quantité vendu	Prix de vente moyen	Revenu annuel
B16a. Dépenses pour l'agriculture	Type de dépense	Fréquence de la dépense	Coût de la dépense	Coût total annuel
B17. Revenus générés de l'élevage	Type de bétail / produits	Nombre de têtes vendues	Prix de vente moyen par tête	Revenu annuel
B17a. Dépenses pour l'élevage	Type de dépense	Fréquence de la dépense	Coût de la dépense	Coût total annuel
B18. Revenus générés par le commerce	Type de commerce		Recette	
B19. Autres revenus	Type		Montant	
B20. Autres dépenses	Type		Montant	

C. CARACTERISTIQUES SOCIO DEMOGRAPHIQUES DU MENAGE

C01. Taille du ménage : 1. I__I__I Membres	2. 0 à 5 ans a. H : __/__/__ b. F : __/__/__	3. 6 à 16 a. H : __/__/__ b. F : __/__/__	4. 17 et plus a. H : __/__/__ b. F : __/__/__
--	--	---	---

C02. Effectif des enfants scolarisés	H I _ I _ I	F I _ I _ I
C03. Personne vivant avec un handicap dans le ménage	H I _ I _ I	F I _ I _ I
C04. Personne du troisième âge	H I _ I _ I	F I _ I _ I
C05. Malade chronique	H I _ I _ I	F I _ I _ I
C06. Quelles sont les principaux problèmes de santé connus dans ce ménage ces six derniers mois		
C07. Quand vous êtes malades, où vous rendez-vous dans un premier temps pour vous faire soigner		

D. PATRIMOINE/ BIENS AFFECTES CARACTERISTIQUES SOCIO DEMOGRAPHIQUES DU MENAGE

*Type de bien ⇒	
D01. Statut de la PAP en lien avec le bien affecté 1. Propriétaire 2. Locataire 3. Occupant à titre gratuit 4. Autre, préciser.....	
D01a. Si non propriétaire, nom et prénoms du propriétaire	
D01b. Si non propriétaire, type de convention	1. Don I _ I 2. Achat I _ I 3. Rente foncière I _ I 4. Legs I _ I
D02. Coordonnées GPS X=.....Y=.....	Distance du bien par rapport au site.....(m)
D03. Numéros de photo.....	I _ I I _ I I _ I _ I
D04. Matériau de construction 1) parpaing 2) pierres taillées 3) brique en banco 4) bois 5) autre à préciser.....	
D05. Type de revêtement extérieur 1) ciment 2) tyrolienne 3) marmorex 4) peinture 5) banco 6) aucun 7) autre à préciser.....	
D06. Type de revêtement intérieur 1) ciment 2) tyrolienne 3) marmorex 4) peinture 5) banco 6) aucun 7) autre à préciser.....	
D07. Type de toiture 1) tôles 2) paille 3) bois 4) béton 5) aucun 6) autre à préciser.....	

D08. Nature du plancher 1) terre battue 2) ciment 3) dallage plus chape 4) carreau 5) Néant 6) autre à préciser.....				
D09. Mensuration	Longueur (m)=	Largeur (m)=	Hauteur (m)=	Nombre de tôles=
D10. Type et nombre de portes 1) ouverture simple/____/ 2) en fer/____/ 3) en tôle/____/ 3) en bois/____/ 4) en plastique/____/ 5) en vitre/____/ 6) autre à préciser...../____/				
D11. Type et nombre de fenêtres 1) ouverture simple/____/ 2) en fer/____/ 3) en tôle/____/ 3) en bois/____/ 4) en plastique/____/ 5) en vitre/____/ 6) autre à préciser...../____/				
D12. Coût estimé par la PAP		(Remplir de la droite vers la gauche) I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I I _ I		
D13. Quelle forme de compensation souhaitez-vous pour le bâti perdu ? 1). Bien pour bien ; 2). Compensation financière ; 3). Autre forme de compensation (A préciser).....				
D14. Quelle forme de compensation souhaitez-vous pour le terrain résidentiel perdu ? 1). Bien pour bien ; 2). Compensation financière ; 3). Autre forme de compensation (A préciser).....				
D15. Commentaire sur le bien affecté				

E. TERRES AFFECTEES

*Type de bien ⇒	
E01. Statut de la PAP en lien avec le bien affecté 1. Propriétaire 2. Locataire 3. Occupant à titre gratuit 4. Autre, préciser.....	I _ I

E01a. Durée d'exploitation de la parcelle (années)	I _ I I _ I				
E01b. Si non propriétaire, nom et prénoms du propriétaire					
E01c. Si non propriétaire, type de convention	2. Don I _ I 2. AcJat I _ I 3. Rente foncière I _ I 4. Legs I _ I				
E01d. Si achat, références des documents de la parcelle				
E01e. Si rente foncière, estimer la valeur en FCFA	I _ I I _ II _ I I _ I I _ II _ I I _ I				
E01f. Si locataire, estimer la valeur annuelle en FCFA					
E02. Coordonnées GPS X=.....Y=.....	Distance du bien par rapport au site (m) I _ I I _ I I _ I I _ I			Superficie (ha) I _ I I _ I, I _ I I _ I	
E03. Numéros de photo.....	I _ I I _ I I _ I I _ I				
E04. Mise en valeur du domaine affecté	Champ..... I _ I		Verger..... I _ I		Jachère..... I _ I
E05. Si champ, nombre d'années d'occupation (ans)	I _ I I _ I				
E05a. Spéculations principales [cochez la (les) case (s)]	1. Sorgho I _ I	2. Mil I _ I	3. Niébé I _ I	4. Riz I _ I	5. Maïs I _ I
	6. Archide I _ I	7. Voandzou I _ I	8. Coton I _ I	9. Autres (à préciser) I _ I	
E05b Superficie de chaque spéculation	1. I _ I I _ I I _ I	2. I _ I I _ I I _ I	3. I _ I I _ I I _ I	4. I _ I I _ I I _ I	5. I _ I I _ I I _ I
	6. I _ I I _ I I _ I	7. I _ I I _ I I _ I	8. I _ I I _ I I _ I	9. I _ I I _ I I _ I	
E05c Production de chaque spéculation	1. I _ I I _ I I _ I	2. I _ I I _ I I _ I	3. I _ I I _ I I _ I	4. I _ I I _ I I _ I	5. I _ I I _ I I _ I
	6. I _ I I _ I I _ I	7. I _ I I _ I I _ I	8. I _ I I _ I I _ I	9. I _ I I _ I I _ I	
E06a. Si verger, âge des plants	Plant (s) cultivée (s)				
E06b. Si verger, types de spéculation (préciser)	1..... 2..... 3.....				
E06c. Si verger, nombre de plants par type (préciser)	1..... I _ II _ I 2..... I _ II _ I 3..... I _ II _ I				
E06d. Si verger, production annuelle par type (Kg)	1. I _ I I _ I I _ I 2. I _ I I _ I I _ I 3. I _ I I _ I I _ I				
E06e. Si verger, prix au Kg suivant la spéculation (FCFA)	1. I _ I I _ I I _ I I _ I 2. I _ I I _ I I _ I I _ I 3. I _ I I _ I I _ I I _ I				
E07. Si jachère, nombre d'années (préciser)	I _ I I _ I				
E08. Type de compensation souhaité pour les terres agricoles perdues et / ou arbres fruitiers	1. Nature I _ I 2. Espèces I _ I 3. Mixte I _ I				
E08a. Si en espèces, coût estimé (FCFA)	1. I _ I I _ I I _ I I _ I 2. I _ I I _ I I _ I I _ I 3. I _ I I _ I I _ I I _ I				
E08b. Si en nature, préférence particulière de site	VillageQuartier/ Secteur.....				
E09a. Coût normatif du fonds de terre (FCFA/ha)FCFA				

E09b. Disponibilité des documents de l'espace affecté	1. Oui I__I 2. Non I__I
E. Si oui, références

F. PERCEPTION DU PROJET

Modalités d'appréciation du projet					
F1. Modalités d'appréciation	Mauvais	passable	Assez bon	Bon	Très bon
Comment appréciez-vous la fourniture énergétique actuelle au regard de vos besoins ? (Cocher la bonne réponse)	I__I	I__I	I__I	I__I	I__I
F1a. Pourquoi ?				
F2. Avez-vous entendu parler du projet ?					
F3. Y a-t-il des conséquences sur vos activités ? Oui=1 ; Non=2	I__I.				
F4. Si oui, lesquelles ?.....				
F5. Comment peut-on remédier à cette situation ?.....				
F6. Quelles sont vos attentes par rapport au projet ?					
F8. Quelles sont vos craintes par rapport au projet ?.....				

G. DIAGNOSTIC DE VULNERABILITE

Facteurs De vulnérabilité	Vrai	Faux
Le chef de ménage est une femme		
Le ménage est nouvellement installé dans le village		
Le ménage n'est pas apparenté aux clans présents dans le village		
Le ménage comprend au moins un membre handicapé physique ou mental ou en situation de maladie chronique/incurable		
Le ménage n'a pas ou peu de parcelle cultivable		
Le ménage n'est pas propriétaire de sa maison (locataire)		
Le ménage déclare n'avoir aucun équipement		
Le ménage ne fait pas partie d'une association d'entraide (tontine, autre)		
Le ménage est très endetté		
Le ménage ne peut compter sur aucune aide financière extérieur		

TOTAL VRAI..... TOTAL FAUX..... Indice de vulnérabilité du ménage :

Entre 0 et 3 vrais	Entre 4 et 7 vrais	Entre 8 et 10 vrais
Le ménage n'est pas vulnérable.	Le ménage n'est pas encore vulnérable, mais pourrait le devenir facilement si un choc se produisait.	Le ménage est très vulnérable, il pourrait subir des dommages irréversibles en cas de choc et pourrait être très exposé aux impacts du projet.

Signatures :

Nous, les signataires, certifions que les données recueillies lors de cette enquête sont correctes, exhaustives et que toutes les informations ont été fournies librement.

Nous attestons que l'enquête a été menée en langue que comprend le répondant.

VALIDATION	
Nom et prénom de la PAP	Signature / Empreinte digitale
Nom et prénom du représentant si PAP absente	Signature / Empreinte digitale
Nom et prénom du représentant de la Mairie	Signature/ Empreinte digitale
Nom et prénom (s) de l'enquêteur	Signature

Ainsi prend fin notre entretien. Nous vous remercions pour votre disponibilité et pour votre collaboration. Nous vous reviendrons si nécessaire pour des compléments d'informations. Sur ce, permettez que nous prenions congés de vous. Merci

Heure de fin I__I I__I h I__I I__I mn