

---

Numéro du formulaire 1

# **Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi, 2020**



Statistique  
Canada

Statistics  
Canada

Canada



## Table des matières

Main .....	5
Confirmation de l'âge (AGE) .....	5
Confirmation du statut de parent (PA) .....	7
Confirmation du type (TY) .....	9
Dernier emploi (LW) .....	15
Information sur l'emploi (JB) .....	17
Emploi occupé au cours de la dernière année (WY) .....	30
Congé de travail depuis la naissance/ adoption (BK) .....	33
Prestations (BE) .....	35
Prestations parentales pour les conjoint(e)s (PS) .....	46
Paiements additionnels (AP) .....	53
Sources de revenu (IS) .....	56
Sources de fonds supplémentaires (AF) .....	59
Activité sur le marché du travail (LMAM) .....	64
Recherche d'emploi (JS) .....	66
Retour au travail (PR) .....	73
Travail après la naissance (WA) .....	78
Changements à l'égard du revenu (CI) .....	92
Index des sujets .....	94



**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

Main

**Confirmation de l'âge (AGE)**

AGE\_BEG

AGE\_Q01A                      Quelle est ^DT\_VOTRE5 date de naissance^DT\_DE?

Année

|\_|\_|\_|\_|  
(MIN : 1 897)  
(MAX : 2 020)

NSP, RF

Source :

EPA

AGE\_Q01B                      Quelle est ^DT\_VOTRE5 date de naissance^DT\_DE?

Mois

01      janvier  
02      février  
03      mars  
04      avril  
05      mai  
06      juin  
07      juillet  
08      août  
09      septembre  
10      octobre  
11      novembre  
12      décembre

NSP, RF

Source :

EPA

AGE\_Q01C                      Quelle est ^DT\_VOTRE5 date de naissance^DT\_DE?

Jour

|\_|\_|  
(MIN : 1)  
(MAX : 31)

NSP, RF

Source :

EPA

AGE\_E01A                      Veuillez fournir [l'année, le mois et le jour/l'année/le mois/le  
jour/l'année et le mois/l'année et le jour/le mois et le jour] de  
naissance à la question 1.

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si AGE_Q01A = NR et AGE_Q01B = NR et AGE_Q01C = NR
AGE_E01B	Une date de naissance incomplète été entrée. Veuillez fournir [l'année, le mois et le jour/l'année/le mois/le jour/l'année et le mois/l'année et le jour/le mois et le jour] de naissance.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si (AGE_Q01A = NR et (AGE_Q01B = RÉPONSE ou AGE_Q01C = RÉPONSE)) ou (AGE_Q01B = NR et (AGE_Q01A = RÉPONSE ou AGE_Q01C = RÉPONSE)) ou (AGE_Q01C = NR et (AGE_Q01A = RÉPONSE ou AGE_Q01B = RÉPONSE))
AGE_E01C	Une combinaison jour et mois de naissance impossible a été inscrite. Veuillez corriger.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si (AGE_Q01B = 2 et AGE_Q01C > 29) ou ((AGE_Q01B = 4 ou 6 ou 9 ou 11) et AGE_Q01C > 30) et AGE_Q01A=RESPONSE
AGE_E01D	Une combinaison jour, mois et année de naissance impossible a été inscrite. Veuillez corriger.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si (AGE_Q01B = 2 et AGE_Q01C = 29 et AGE_Q01A = RÉPONSE) et (AGE_Q01A pas égal à 1904 et 1908 et 1912 et 1916 et 1920 et 1924 et 1928 et 1932 et 1936 et 1940 et 1944 et 1948 et 1952 et 1956 et 1960 et 1964 et 1968 et 1972 et 1976 et 1980 et 1984 et 1988 et 1992 et 1996 et 2000 et 2004 et 2008 et 2012 et 2016 et 2020)
AGE_E01E	La date que vous avez inscrite ne correspond pas à la date recueillie par l'Enquête sur la population active. Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si AGE_Q01A - RBIRTHY > 5 ou RBIRTHY - AGE_Q01A > 5
AGE_END	

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Confirmation du statut de parent (PA)

PA\_BEG

PA\_R05

Les prochaines questions permettront de confirmer quelques informations recueillies lors de l'Enquête sur la population active.

**[Puisqu'aucun sexe n'a été précisé quand [votre ménage/vous] ^DT\_PROXYAVEZA\_F a complété l'Enquête sur la population active, le masculin sera utilisé par défaut tout au long du questionnaire, et ce, sans aucune visée discriminatoire.]**

PA\_Q05

Est-ce que votre plus jeune enfant était âgé de **2 ans ou moins** en **[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR**?

Votre enfant doit être né entre **[DT\_REFMONTH\_F] ^ADV\_REFYEAR24** et **[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR**.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

PA\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si PA\_Q05 = NR

PA\_Q10

Êtes-vous le parent biologique ou adoptif de votre plus jeune enfant?

1        Biologique  
2        Adoptif  
NSP, RF

Source :

EPA

PA\_Q15A

Quelle est la date de naissance de votre plus jeune enfant?

Année

1        2020  
2        2019  
3        2018  
4        2017  
5        Avant 2017  
NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

PA\_Q15B

Quelle est la date de naissance de votre plus jeune enfant?

Mois

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

01 janvier  
02 février  
03 mars  
04 avril  
05 mai  
06 juin  
07 juillet  
08 août  
09 septembre  
10 octobre  
11 novembre  
12 décembre  
NSP, RF

Source : EPA or ECAE

PA\_Q15C Quelle est la date de naissance de votre plus jeune enfant?

Jour

|\_|\_|  
(MIN : 1)  
(MAX : 31)

NSP, RF

Source : EPA or ECAE

PA\_Q20 En **mois**, quel âge a votre plus jeune enfant?

Arrondir la valeur au mois le plus proche.

Âge en mois

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source : ECAE

PA\_E20A Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si PA\_Q20 = NR

PA\_E20B Vous avez inscrit que votre plus jeune enfant est plus vieux que 24 mois. Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si PA\_Q20 > 24

PA\_END



**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

**Confirmation du type (TY)**

TY\_BEG

TY\_Q05

Étiez-vous **sans travail et vouliez-vous travailler** pendant la  
**[première/deuxième/troisième]** semaine  
^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [^DV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [^REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_Q10

Avez-vous **travaillé moins de 30 heures** pendant la  
**[première/deuxième/troisième]** semaine  
^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [^DV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [^REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_Q15

D'après l'Enquête sur la population active complétée par  
^DT\_YOYOUR\_F, vous ne **travailliez pas et ne cherchiez pas de travail**  
pendant la **[première/deuxième/troisième]** semaine  
^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR. **Est-ce exact?**

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [^DV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [^REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_Q20

Avez-vous **commencé un nouvel emploi** entre [DT\_REFMONTH2\_F]  
^DV\_REFYEAR2 et la fin de la **[première/deuxième/troisième]** semaine  
^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR?

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_Q25

Au cours de la **[première/deuxième/troisième]** semaine  
^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR, avez-vous travaillé à un  
emploi ou une entreprise?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [^DV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [^REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

Sélectionnez « **Oui** » si vous avez travaillé **au moins une heure** :

- contre rémunération, traitement, ou salaire
- comme travail^DT\_EUR autonome.

Sélectionnez « **Non** » si vous :

- étiez **absent^DT\_E** du travail **toute la semaine** pour une raison telle  
que vacances, maladie, horaire de travail ou mise à pied
- n'aviez pas d'emploi ou d'entreprise.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_E25

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si TY\_Q25 = NR

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

TY\_Q30

Au cours de la **[première/deuxième/troisième]** semaine  
^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR, aviez-vous un emploi ou une  
entreprise dont vous vous êtes absenté^DT\_E?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [ADV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [AREFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

Sélectionnez « **Oui** » si vous :

- étiez absent^DT\_E du travail toute la semaine pour une raison telle  
que vacances, maladie, congé parental, ou horaire de travail
- étiez travailleur autonome propriétaire d'une entreprise, mais  
aucun travail n'était disponible.

Sélectionnez « **Non** » si vous :

- n'aviez pas d'emploi ou d'entreprise
- aviez un emploi occasionnel, mais aucun travail n'était disponible.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_E30

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si TY\_Q30 = NR

TY\_Q35

Quelle est la raison **principale** pour laquelle vous vous êtes  
absenté^DT\_E du travail durant la **[première/deuxième/troisième]**  
semaine ^DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F] ^REFYEAR?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [ADV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [AREFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 01 Vacances  
02 Maladie ou incapacité  
personnelle  
03 Soins à donner à ses  
enfants  
04 Soins à donner à un  
parent âgé  
Texte d'aide : 60 ans ou plus  
05 Congé de maternité ou  
parental  
06 Autres obligations  
personnelles ou familiales  
07 Conflit de travail, c.-à-d.,  
grève ou lock-out  
Texte d'aide : Employés  
seulement  
08 Mise à pied temporaire  
due à la conjoncture  
économique  
Texte d'aide : Employés  
seulement  
09 Mise à pied saisonnière  
Texte d'aide : Employés  
seulement  
10 Travail occasionnel,  
manque de travail  
Texte d'aide : Employés  
seulement  
11 Horaire de travail  
Texte d'aide : p. ex. 10 jours de  
travail, 10 jours de congé,  
employés seulement  
12 Travaille à son compte,  
manque de travail  
Texte d'aide : Travailleurs  
autonomes seulement  
13 Activité saisonnière  
Texte d'aide : Employés exclus  
14 Autre - Précisez  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_S35

Précisez la raison principale pour laquelle vous étiez absent^DT\_E du travail

---

(80 espaces)

NSP, RF

TY\_E35

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si TY\_Q35 = NR

TY\_Q40

Avez-vous fait quoi ce soit pour trouver du travail durant les **4**

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

**semaines** du dimanche  $\wedge$ ADV\_REFSUN1  $\wedge$ ADV\_REFMONTH1\_F au samedi  
[ $\wedge$ REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]]  $\wedge$ REFYEAR?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

TY\_Q45A

Au cours de la **[première/deuxième/troisième]** semaine  
 $\wedge$ DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F]  $\wedge$ REFYEAR, aviez-vous un emploi devant  
débuter à une date précise?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [ADV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

TY\_Q45B

Avez-vous commencé à travailler à cet emploi?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

EPA

TY\_Q50

Combien **d'heures payées** totales avez-vous travaillées au cours de la  
**[première/deuxième/troisième]** semaine  
 $\wedge$ DT\_DEMOIS[DT\_REFMONTH\_F]  $\wedge$ REFYEAR?

**[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT\_REFMONTH\_F]  
est la semaine du dimanche [ADV\_REFSUN [DT\_REFMONTH\_F]] au  
samedi [REFSAT [DT\_REFMONTH\_F]].]**

Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale **p. ex.** 32.5.

Nombres d'heures

|\_|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 168)

NSP, RF

Source :

EPA

TY\_Q55

Travaillez-vous habituellement **moins de 30 heures par semaine** en  
[DT\_REFMONTH\_F]  $\wedge$ REFYEAR?

	1	Oui
	2	Non
	NSP, RF	
Source :	EPA ou ECAE	
TY_E55	Veuillez fournir une réponse.	
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si TY_Q55 = NR	
TY_Q60	<p>Avez-vous eu au moins une semaine où vous <b>ne travaillez pas et ne recevez pas de salaire</b> entre [DT_REFMONTH2_F] ^ADV_REFYEAR2 et la fin de la [première/deuxième/troisième] semaine ^DT_DEMOIS[DT_REFMONTH_F] ^REFYEAR?</p> <p><b>[La [première/deuxième/troisième] semaine [d'/de][DT_REFMONTH_F] est la semaine du dimanche [ADV_REFSUN [DT_REFMONTH_F]] au samedi [REFSAT [DT_REFMONTH_F]].]</b></p>	
	1	Oui
	2	Non
	NSP, RF	
Source :	ECAE	
TY_E60	Veuillez fournir une réponse.	
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si TY_Q60 = NR	
TY_END		

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Dernier emploi (LW)

LW\_BEG

LW\_Q05

D'après l'Enquête sur la population active complétée par ^DT\_YOYOUR\_F, vous n'avez **jamais** travaillé à un emploi ou une entreprise. **Est-ce exact?**

1 Oui  
2 Non  
NSP, RF

Source :

EPA

LW\_Q10

La **dernière fois que vous avez travaillé**, était-ce en [S\_LWM S\_LWY]?

1 Oui  
2 Non  
NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

LW\_Q15A

La **dernière fois que vous avez travaillé**, quand était-ce?

Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure estimation.

Mois

01 janvier  
02 février  
03 mars  
04 avril  
05 mai  
06 juin  
07 juillet  
08 août  
09 septembre  
10 octobre  
11 novembre  
12 décembre  
NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

LW\_Q15B

La dernière fois que vous avez travaillé, quand était-ce?

Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure estimation.

Année

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

|\_|\_|\_|\_|  
(MIN : 1980)  
(MAX : 2020)

NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

LW\_Q15C

La dernière fois que vous avez travaillé, quand était-ce?

Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure estimation.

1 Jamais travaillé  
NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

LW\_Q20

Avez-vous travaillé **au cours de la dernière année?**

1 Oui  
2 Non  
NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

LW\_E20

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si LW\_Q20 = NR

LW\_Q25

Avez-vous travaillé **au cours des deux dernières années?**

1 Oui  
2 Non  
NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

LW\_E25

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si LW\_Q25 = NR

LW\_END



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Information sur l'emploi (JB)

JB\_BEG

JB\_Q05

**[Au cours de la ^ADT\_SECONDTHIRD\_F semaine ^ADT\_DEMOIS\_F ^ADT\_REFMONTH\_F/Lorsque vous avez cessé de travailler ^ADT\_LWDATE\_F], travailliez-vous pour ^S\_ERNOME?**

**[^ADT\_HELP\_REFERENCE\_WEEK\_F]**

Il s'agit du nom de l'employeur donné quand ^ADT\_YOUEUR\_F **[a/avez]** complété l'Enquête sur la population active. S'il y a une erreur d'orthographe dans le nom, ou le nom est semblable, choisissez « **Oui** » comme réponse.

- 1 Oui
  - 2 Non, ne travaillais pas pour cet employeur
- NSP, RF

Source :

ECAE

JB\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q05 = NR

JB\_Q10A

**[Au cours de la ^ADT\_SECONDTHIRD\_F semaine ^ADT\_DEMOIS\_F ^ADT\_REFMONTH\_F/Lorsque vous avez cessé de travailler ^ADT\_LWDATE\_F], étiez-vous employé^ADT\_E ou travailleur autonome^ADT\_EUR autonome?**

**[^ADT\_HELP\_REFERENCE\_WEEK\_F]**

Sélectionnez « **Employé^ADT\_E** » si vous travailliez contre rémunération, traitement, salaire, pourboires ou commissions.

Sélectionnez « **Travailleur autonome^ADT\_EUR autonome** » si vous travailliez :

- pour votre propre entreprise, ferme ou cabinet professionnel
- comme entrepreneur^ADT\_E indépendant^ADT\_E, peintre, gardien^ADT\_NE d'enfants.

- 1 Employé^ADT\_E
  - 2 Travailleur autonome^ADT\_EUR autonome
  - 3 Travailleur autonome^ADT\_EUR non rémunéré^ADT\_E dans une entreprise familiale
- NSP, RF

Source :

ECAE

JB\_E10A

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q10A = NR

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

JB\_Q10B

Pour qui travailliez-vous?

Inscrivez le nom complet de la compagnie, de l'entreprise, du ministère ou de l'organisme public, ou de la personne.

Précisez le nom de l'employeur

---

(80 espaces)

NSP, RF

JB\_Q15

Aviez-vous **plus d'un** emploi ou d'une entreprise durant la  
^DT\_SECONDTHIRD\_F semaine ^DT\_DEMOIS\_F^DT\_REFMONTH\_F  
^REFYEAR?

^DT\_HELP\_REFERENCE\_WEEK\_F

Sélectionnez « **Oui** » si vous :

- aviez plus d'un emploi en même temps; **p. ex.** un emploi à temps plein le jour et un emploi à temps partiel le soir
- aviez plus d'une entreprise en même temps; **p. ex.** un^DT\_E travail^DT\_EUR autonome qui est consultant^DT\_E et qui offre aussi un service de traiteur
- aviez un emploi et une entreprise en même temps
- aviez cessé de travailler à un emploi ou à une entreprise, puis avez commencé à travailler à un nouvel emploi ou à une nouvelle entreprise.

Sélectionnez « **Non** » si vous :

- n'aviez pas plus d'un emploi ou d'une entreprise
- avez travaillé pour le même employeur toute la semaine, mais avez changé de fonctions ou de responsabilités
- avez travaillé pour la même entreprise toute la semaine, mais avez plusieurs contrats.

1      Oui  
2      Non

NSP, RF

Source :

ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

JB\_Q20A

Dans tout autre emploi, étiez-vous un<sup>^</sup>DT\_E **employé**<sup>^</sup>DT\_E?

Un employé est un individu qui :

- travaille contre rémunération ou salaire et l'employeur déduit et remet l'impôt sur le revenu, et les cotisations d'assurance-emploi, du Régime de pensions du Canada, ou du Régime de rentes du Québec
- travaille contre rémunération ou salaire, mais les impôts et les cotisations d'A-E, du RPC ou du RRQ ne sont pas déduits parce que la rémunération est trop faible.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

Source :

ECAE

JB\_Q20B

Pour qui travailliez-vous?

Inscrivez le nom complet de la compagnie, de l'entreprise, du ministère ou de l'organisme public, ou de la personne.

S'il y a plus d'un emploi ou entreprise où vous étiez employé, précisez l'emploi ou l'entreprise pour lequel vous avez travaillé le plus grand nombre d'heures habituellement.

Précisez le nom de l'employeur

---

(80 espaces)

NSP, RF

JB\_Q25A

Quand avez-vous **commencé** à travailler chez **[votre emploi le plus récent]**?

Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure estimation.

Mois

01 janvier

02 février

03 mars

04 avril

05 mai

06 juin

07 juillet

08 août

09 septembre

10 octobre

11 novembre

12 décembre

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

JB\_Q25B

Quand avez-vous **commencé** à travailler chez **[votre emploi le plus**

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

	<b>récent]?</b>
	Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure estimation.
	Année
	NSP, RF
Source :	ECAE
JB_Q30	De quel genre d'entreprise, d'industrie ou de service s' <b>[agit/agissait]</b> -il?
	<b>Exemples</b> : construction de maisons neuves, école primaire, police municipale, culture du blé, magasin de chaussures au détail, grossiste en alimentation, manufacture de pièces automobiles, gouvernement fédéral
	Précisez le genre d'entreprise, d'industrie ou de service
	<hr/>
	(50 espaces)
	NSP, RF
JB_Q35	Quel genre de travail <b>[faites/faisiez]</b> -vous?
	<b>Exemples</b> : secrétaire juridique, plombi^DT_ER, guide d'expéditions de pêche, assembl^DT_EUR de meubles en bois, enseignant^DT_E au secondaire, programm^DT_EUR informatique
	Précisez le genre de travail que vous <b>[faites/faisiez]</b>
	<hr/>
	(50 espaces)
	NSP, RF
JB_Q40	Quelles <b>[sont/étaient]</b> vos activités ou fonctions les plus importantes?
	<b>Exemples</b> : préparer des documents juridiques, installer de la plomberie dans les résidences privées, guider des expéditions de pêche, fabriquer des meubles en bois, enseigner les mathématiques, développer des logiciels
	Précisez vos activités ou fonctions les plus importantes
	<hr/>
	(50 espaces)
	NSP, RF
JB_Q45A	<b>[Êtes/Étiez]</b> -vous <b>membre d'un syndicat</b> chez <b>[votre emploi le plus récent]?</b>
	Un membre d'un syndicat peut participer aux délibérations syndicales



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q55 = NR

JB\_Q60

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était] votre salaire horaire chez [votre emploi le plus récent]?**

**[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période d'une heure  
• Calculez la moyenne des bonis sur une période d'une heure./Calculez la moyenne des bonis sur une période d'une heure.]**

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 12,75.

Salaire horaire

(MIN : 0.00)

(MAX : 999.99)

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

JB\_E60A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q60 = NR

JB\_E60B

Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q60 < 5 ou JB\_Q60 > 100

JB\_Q65

Quelle est la manière la plus facile de déterminer votre salaire ou traitement chez **[votre emploi le plus récent][en incluant les pourboires et les commissions.]** avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou traitement brut
- « **Semi-mensuelle** » signifie deux fois par mois et correspond à 24 payes par année
- « **Aux deux semaines** » correspond à 26 payes par année.

Serait-ce:

- 1 Annuelle
- 2 Mensuelle
- 3 Semi-mensuelle
- 4 Aux deux semaines
- 5 Hebdomadaire
- 6 Autre - Précisez

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

JB\_S65

Précisez la manière la plus facile de déterminer votre salaire ou traitement

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

	(80 espaces)
	NSP, RF
JB_E65A	Veuillez fournir une réponse.Q65 = NR
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q65 = NR
JB_E65B	Veuillez préciser la manière la plus facile de déterminer votre salaire ou traitement[en incluant les pourboires et les commissions.] avant impôts et autres déductions.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q65 = 6 et JB_S65 = NR
JB_Q70	<p><b>[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était] votre salaire ou traitement hebdomadaire chez [votre emploi le plus récent], avant impôts et autres déductions?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• « <b>Avant impôts et autres déductions</b> » signifie votre salaire ou traitement brut</li><li><b>[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période d'une semaine]</b></li><li>• Calculez la moyenne des bonis sur une période d'une semaine.</li></ul> <p><b>Exclure</b> la rémunération des heures supplémentaires.</p> <p>Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents <b>p. ex.</b> 850,75.</p> <p>Salaire ou traitement hebdomadaire</p> <p>(MIN : 0.00) (MAX : 99 999.99)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	EPA ou ECAE
JB_E70A	Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q70 = NR
JB_E70B	Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionnez <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q70 < 5 ou JB_Q70 > 4000
JB_Q75	<p><b>[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était] votre salaire ou traitement aux deux semaines chez [votre emploi le plus récent], avant impôts et autres déductions?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• « <b>Avant impôts et autres déductions</b> » signifie votre salaire ou traitement brut</li><li>• « <b>Aux deux semaines</b> » correspond à 26 payes par année</li><li><b>[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une</b></li></ul>

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### période de deux semaines]

- Calculez la moyenne des bonis sur une période de deux semaines.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 2250,75.

Salaire ou traitement aux deux semaines

(MIN : 0.00)

(MAX : 99 999.99)

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

JB\_E75A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q75 = NR

JB\_E75B

Veuillez vérifier votre réponse la corriger si nécessaire et sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q75 < 5 ou JB\_Q75 > 8000

JB\_Q80

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était] votre salaire ou traitement semi-mensuel chez [votre emploi le plus récent], avant impôts et autres déductions?**

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou traitement brut

- « **Semi-mensuel** » signifie deux fois par mois et correspond à 24 payes par année

**[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période semi-mensuelle]**

- Calculez la moyenne des bonis sur une période semi-mensuelle.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 2250,75.

Salaire ou traitement semi-mensuel

(MIN : 0.00)

(MAX : 99 999.99)

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

JB\_E80A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q80 = NR

JB\_E80B

Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q80 < 5 ou JB\_Q80 > 8000

JB\_Q85

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était]** votre salaire ou traitement mensuel chez **[votre emploi le plus récent]**, avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou traitement brut
- **[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période mensuelle]**
- Calculez la moyenne des bonis sur une période mensuelle.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 4250,75.

Salaire ou traitement mensuel

(MIN : 0.00)

(MAX : 999 999.99)

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

JB\_E85A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q85 = NR

JB\_E85B

Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q85 < 5 ou JB\_Q85 > 16000

JB\_Q90

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était]** votre salaire ou traitement annuel chez **[votre emploi le plus récent]**, avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou traitement brut
- Le salaire ou le traitement annuel doit refléter ce que vous gagniez normalement au cours d'une année
- **[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période annuelle]**
- Calculez la moyenne des bonis sur une période annuelle.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 45250,75.

Salaire ou traitement annuel

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

	(MIN : 0.00) (MAX : 9 999 999.99)
	NSP, RF
Source :	EPA ou ECAE
JB_E90A	Veillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q90 = NR
JB_E90B	Veillez fournir votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q90 < 5 ou JB_Q90 > 200000
JB_Q95	En ne tenant pas compte des heures supplémentaires, en moyenne, combien d' <b>heures payées [travaillez/travaillez]</b> -vous habituellement par semaine chez <b>[votre emploi le plus récent]</b> ?
	Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale <b>p. ex.</b> 32,5.
	Nombre d'heures
	_ _ _  (MIN : 0) (MAX : 168)
	NSP, RF
Source :	EPA ou ECAE
JB_E95A	Veillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q95 = NR
JB_E95B	Veillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q95 = 0 ou JB_Q95 > 84
JB_Q100	Quelle est la raison <b>principale</b> pour laquelle vous <b>[travaillez/travaillez]</b> habituellement moins de 30 heures par semaine chez <b>[votre emploi le plus récent]</b> ?
	Diriez-vous :

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

- 01 Maladie ou incapacité  
personnelle  
02 Soins à donner à votre  
enfant  
03 Soins à donner à un  
membre âgé de la famille  
04 Autres obligations  
personnelles ou familiales  
Texte d'aide : **p. ex.** soins à  
donner à votre conjoint  
05 Vous **[allez/alliez]** à  
l'école  
06 Choix personnel  
07 Conjoncture  
économique  
Texte d'aide : **p. ex.** l'horaire de  
votre employeur, une pénurie de  
matériaux, un ralentissement des  
affaires, l'entretien ou la  
réparation du lieu de travail  
08 Vous n'avez pas pu  
trouver un travail de 30 heures  
par semaine ou plus  
09 Vous **[avez/aviez]** un  
autre emploi  
10 Autre - Précisez  
NSP, RF

Source :

ECAE

JB\_S100

Précisez la raison **principale**

---

(80 espaces)

NSP, RF

JB\_Q105A

Est-ce que votre emploi chez **[votre emploi le plus récent]** **[est/était]**  
permanent?

- Un emploi permanent n'a aucune date de fin prédéterminée par l'employeur
- Un emploi non permanent a une date de fin prédéterminée par l'employeur **p. ex.** saisonnier, temporaire, d'une durée déterminée, occasionnel.

- 1 Permanent  
2 Non permanent  
NSP, RF

Source :

ECAE

JB\_E105A

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB\_Q105A = NR

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

JB_Q105B	<p>De quelle manière votre emploi n'[est/était]-il pas permanent?</p> <p><b>[Est/Était]-il :</b></p> <p>1            Emploi saisonnier Texte d'aide : <b>c.-à-d.</b> un emploi avec une saison morte, <b>p. ex.</b> agriculture, pêche, tourisme</p> <p>2            Emploi temporaire, d'une durée déterminée ou à contrat Texte d'aide : <b>c.-à-d.</b> non saisonnier avec une date de fin prédéterminée</p> <p>3            Emploi occasionnel Texte d'aide : <b>c.-à-d.</b> vous travaillez seulement lorsque votre employeur a besoin, <b>p. ex.</b> enseignant suppléant</p> <p>4            Autre NSP, RF</p>
Source :	ECAE
JB_R110	<p>Le régime d'assurance-emploi offre un revenu de soutien temporaire aux travailleurs sans emploi et des prestations spéciales aux travailleurs qui s'absentent du travail en raison d'événements précis de la vie, comme une maladie; une grossesse; ou des soins à un nouveau-né, un enfant nouvellement adopté, ou un membre de la famille qui est gravement malade.</p> <p>Les cotisations à l'assurance-emploi sont déduites des gains de tous les employés qui occupent un emploi assurable. Les travailleurs reçoivent des prestations d'assurance-emploi seulement s'ils ont cotisé au cours de la dernière année et satisfont aux conditions d'admissibilité.</p>
JB_Q110	<p>Des cotisations d'assurance-emploi <b>[sont/étaient]</b>-elles déduites de votre traitement ou salaire à ce travail chez <b>[votre emploi le plus récent]</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Les cotisations d'assurance-emploi sont déduites dans la plupart des emplois au Canada pour lesquels vous êtes employé^DT_E</li><li>• Il n'y a <b>pas d'âge minimum ou maximum</b> pour payer des cotisations à l'<u>A-E</u>.</li></ul> <p>1            Oui 2            Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
JB_E110	<p>Veillez fournir une réponse. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez <b>Suivant</b>.</p>
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q110 = NR
JB_Q115	<p>Quelle est la raison <b>principale</b> pour laquelle les cotisations</p>

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

d'assurance-emploi **[ne sont/n'étaient]** pas déduites?

- Les cotisations d'assurance-emploi sont déduites dans la plupart des emplois au Canada pour lesquels vous êtes employé^DT\_E
- Il n'y a **pas d'âge minimum ou maximum** pour payer des cotisations à l'A-E.

Est-ce parce que :

- 1        Votre rémunération ou vos heures de travail hebdomadaires **[sont/étaient]** trop peu élevées pour être assurées par l'assurance-emploi
- 2        Vous **[êtes/étiez]** un^DT\_E travailleur autonome ou à contrat
- 3        Vous **[travaillez/travailliez]** sans rémunération dans une entreprise familiale
- 4        Vous **[êtes/étiez]** payé^DT\_E comptant
- 5        Vous **[travaillez/travailliez]** à l'extérieur du Canada
- 6        Votre emploi ^DT\_FAITFAISAIT\_F partie d'un programme gouvernemental de création d'emplois
- 7        Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

JB\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Emploi occupé au cours de la dernière année (WY)

WY\_BEG

WY\_R05

Les prochaines questions portent sur le travail rémunéré que vous avez fait au cours de la dernière année.

WY\_Q05

**[Au cours des 52 semaines précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant/Au cours des 52 semaines précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, allant ^DT\_BIRTHMONTH11\_F ^DV\_BIRTHYEAR11 à ^DT\_BIRTHMONTH\_F ^DV\_BIRTHYEAR/Au cours des 52 semaines comprises entre ^DT\_REFMONTH11\_F ^DV\_REFYEAR11 et ^DT\_REFMONTH\_F ^S\_REFYEAR], combien de semaines avez-vous travaillé?**

**Inclure** les congés payés, comme les congés annuels de vacances, les congés de maladie et tout autre congé qui a été rémunéré par votre employeur.

Si vous avez travaillé la plupart des semaines, il est peut-être plus facile de soustraire le nombre de semaines non travaillées à 52.

Si vous n'avez pas travaillé pendant cette période, inscrivez « 0 ».

Si le nombre exact est inconnu, veuillez inscrire votre meilleure estimation arrondie au nombre entier le plus proche.

Nombre de semaines

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 52)

NSP, RF

Source :

ECAE

WY\_E05A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous n'avez pas travaillé pendant cette période, inscrivez « 0 ».

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WY\_Q05 = NR

WY\_E05B

Vous avez inscrit que vous avez travaillé plus de 52 semaines [au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant/au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, allant ^DT\_BIRTHMONTH11\_F ^DV\_BIRTHYEAR11 à ^DT\_BIRTHMONTH\_F ^DV\_BIRTHYEAR/entre ^DT\_REFMONTH11\_F ^DV\_REFYEAR11 et ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR]. Veuillez vérifier et corriger votre réponse, puis sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WY\_Q05 > 52

WY\_E05C

Vous avez inscrit que vous n'avez pas eu de travail rémunéré [au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant/au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, allant ^DT\_BIRTHMONTH11\_F ^DV\_BIRTHYEAR11 à ^DT\_BIRTHMONTH\_F

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

^ADV\_BIRTHYEAR/entre ^DT\_REFMONTH11\_F ^ADV\_REFYEAR11 et ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR]. Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire, et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WY\_Q05 = 0 et ( (DV\_PARENT = 0 et DV\_LWP < 2) ou (DV\_PARENT = 1 et (DV\_LWY , DV\_LWM) > (DV\_BIRTHYEAR11,DV\_BIRTHMONTH11)) )

WY\_Q10

Travaillez-vous à **temps plein, temps partiel**, ou **les deux** au cours des semaines pour lesquelles vous avez travaillé **[au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant/au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, allant ^DT\_BIRTHMONTH11\_F ^ADV\_BIRTHYEAR11 à ^DT\_BIRTHMONTH\_F ^ADV\_BIRTHYEAR/entre ^DT\_REFMONTH11\_F ^ADV\_REFYEAR11 et ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR]**?

- Le travail à « **temps plein** » équivaut à 30 heures ou plus de travail par semaine. S'il y avait deux emplois durant la même semaine, additionnez les heures de tous les emplois.
- Le travail à « **temps partiel** » équivaut à moins de 30 heures par semaine.

Diriez-vous :

- 1 Temps plein pendant toutes ces semaines
  - 2 La plupart de ces semaines à temps plein et certaines semaines à temps partiel
  - 3 La moitié des semaines à temps plein et l'autre moitié des semaines à temps partiel
  - 4 La plupart de ces semaines à temps partiel et certaines semaines à temps plein
  - 5 Temps partiel pendant toutes ces semaines
- NSP, RF

Source :

ECAE

WY\_Q15

Au cours des semaines pendant lesquelles vous avez travaillé à **temps plein [au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant/au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, allant ^DT\_BIRTHMONTH11\_F ^ADV\_BIRTHYEAR11 à ^DT\_BIRTHMONTH\_F ^ADV\_BIRTHYEAR/entre ^DT\_REFMONTH11\_F ^ADV\_REFYEAR11 et ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR]**, combien d'heures **en moyenne** avez-vous travaillées par semaine?

Cette question porte sur **tous** les emplois occupés au cours de la période de 52 semaines, pas seulement sur l'emploi actuel ou le plus récent.

Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale **p. ex.** 32,5.

Nombre d'heures à temps plein

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

|\_|\_|\_|  
(MIN : 30)  
(MAX : 168)

NSP, RF

Source :

ECAE

WY\_Q20

Au cours des semaines pendant lesquelles vous avez travaillé à **temps partiel** [au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant/au cours de l'année précédant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, allant ^DT\_BIRTHMONTH11\_F ^DV\_BIRTHYEAR11 à ^DT\_BIRTHMONTH\_F ^DV\_BIRTHYEAR/entre ^DT\_REFMONTH11\_F ^DV\_REFYEAR11 et ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR], combien d'heures **en moyenne** avez-vous travaillées par semaine?

Cette question porte sur **tous** les emplois occupés au cours de la période de 52 semaines, pas seulement sur l'emploi actuel ou le plus récent.

Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale **p. ex.** 22,5.

Nombre d'heures à temps partiel

(MIN : 0.1)  
(MAX : 29.9)

NSP, RF

Source :

ECAE

WY\_END



**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

**Congé de travail depuis la naissance/ adoption (BK)**

BK\_BEG

BK\_Q05A

Avez-vous **pris un congé** de travail d'une semaine ou plus **[depuis l'adoption de votre enfant/durant votre grossesse ou depuis la naissance de votre enfant/depuis la naissance de votre enfant/depuis la naissance ou l'adoption de votre enfant]**?

« **Travail** » signifie un emploi salarié ou un travail indépendant.

- 1        Oui
- 2        Non
- 3        Vous ne travailliez pas  
avant **[l'adoption de votre  
enfant/votre grossesse ou la  
naissance de votre enfant/la  
naissance de votre enfant/la  
naissance ou l'adoption de votre  
enfant]**  
NSP, RF

Source :

ECAE

BK\_Q05B

Combien de temps ce congé a-t-il duré?

Nombre de semaines

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source :

ECAE

BK\_Q05C

Combien de temps ce congé a-t-il duré?

Nombre de mois

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source :

ECAE

BK\_E05

Veuillez fournir votre meilleure estimation de la durée de votre congé en semaines ou mois, puis sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si BK\_Q05A = 1 et BK\_Q05B = NR et BK\_Q05C = NR

BK\_END



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Prestations (BE)

BE\_BEG

BE\_R05

Le Régime québécois d'assurance parentale offre des prestations de maternité, de paternité, parentales et d'adoption aux parents d'un nouveau-né ou d'un enfant nouvellement adopté au Québec. Le programme fédéral d'assurance-emploi offre des prestations de maternité et parentales aux parents du reste du Canada. Cette enquête recueille de l'information des deux programmes afin de pouvoir produire des statistiques au niveau national sur les prestations reçues par les parents partout au Canada.

BE\_Q05

Avez-vous **reçu** des **[prestations de maternité, de paternité, parentales ou d'adoption du régime québécois d'assurance parentale/prestations de maternité ou parentales au régime fédéral d'assurance-emploi/prestations d'assurance-emploi]** **[^DT\_ADOPTIONPREGNANCYBIRTH\_F/au cours des deux dernières années]**?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si BE\_Q05 = NR

BE\_Q10

Avez-vous présenté une demande de **[prestations de maternité, de paternité, parentales ou d'adoption du régime québécois d'assurance parentale/prestations de maternité ou parentales au régime fédéral d'assurance-emploi/prestations d'assurance-emploi]** **[^DT\_ADOPTIONPREGNANCYBIRTH\_F/au cours des deux dernières années]**?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_E10

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si BE\_Q10 = NR

BE\_Q15

Quelle était la **raison principale** pour laquelle vous **n'avez pas présenté une demande** de prestations **[du/d']****[RQAP/A-E]**?

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

- 01 Vous travailliez ou vous croyiez retourner au travail
- 02 Vous ne contribuiez pas **[au/à l']****[RQAP/A-E]**  
Texte d'aide : **p. ex.** travail<sup>ADT\_EUR</sup> autonome, travaillant à l'extérieur du Canada
- 03 Vous n'aviez pas travaillé assez d'heures pour vous qualifier
- 04 Vous aviez démissionné ou vous aviez été renvoyé<sup>ADT\_E</sup> de votre emploi sans raison valable
- 05 Vous aviez quitté votre emploi pour aller à l'école
- 06 Vous aviez pris votre retraite
- 07 Vous ne cherchiez pas d'emploi ou vous n'étiez pas disponible pour travailler  
Texte d'aide : **p. ex.** congé autorisé, congé de maladie, en vacances, à l'extérieur du pays
- 08 Vous receviez d'autres prestations  
Texte d'aide : **p. ex.** invalidité, aide sociale ou indemnité de départ
- 09 Vous aviez l'intention de présenter une demande de prestations plus tard
- 10 Vous aviez déjà reçu toutes les prestations **[du/d']****[RQAP/A-E]** qui étaient disponibles pour vous
- 11 Vous ne **vouliez** pas recevoir de prestations
- 12 Vous n'aviez pas **besoin** de prestations
- 13 Vous ne connaissiez pas suffisamment les prestations offertes par **[le/l']****[RQAP/A-E]**
- 14 Autre - Précisez  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_S15

Précisez la raison principale pour laquelle vous n'avez pas présenté une demande de prestations

---

(80 espaces)

NSP, RF

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

BE\_E15

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si BE\_Q15 = NR

BE\_Q20

Quelle était la **raison principale** pour laquelle vous **n'avez pas reçu** des prestations **[du/d'] [RQAP/A-E]**?

01 Vous travailliez ou vous croyiez retourner au travail

02 Vous ne contribuiez pas **[au/à l'] [RQAP/A-E]**

Texte d'aide : **p. ex.** travail^ADT\_EUR autonome, travaillant à l'extérieur du Canada

03 Vous n'aviez pas travaillé assez d'heures pour vous qualifier

04 Vous aviez démissionné ou vous aviez été renvoyé^ADT\_E de votre emploi sans raison valable

05 Vous aviez quitté votre emploi pour aller à l'école

06 Vous avez pris votre retraite

07 Vous ne cherchiez pas d'emploi ou vous n'étiez pas disponible pour travailler

Texte d'aide : **p. ex.** congé autorisé, congé de maladie, en vacances, à l'extérieur du pays

08 Vous receviez d'autres prestations

Texte d'aide : **p. ex.** invalidité, aide sociale ou indemnité de départ

09 Vous étiez en attente de recevoir vos prestations

Texte d'aide : **p. ex.** période d'attente, délai de carence, demande en cours de traitement

10 Vous aviez déjà reçu toutes les prestations

**[du/d'] [RQAP/A-E]** qui étaient disponibles pour vous

14 Autre - Précisez  
NSP, RF

Source :

ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

BE_S20	<p>Précisez la raison principale pour laquelle vous n'avez pas reçu des prestations</p> <hr/> <p>(80 espaces)</p> <p>NSP, RF</p>
BE_E20	Veuillez fournir une réponse.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si BE_Q20 = NR
BE_Q25	<p>Quel type de prestations d'assurance-emploi avez-vous reçu suite à votre plus récente demande de prestations?</p> <p><b>Note :</b> Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements, incluant une description des types de prestations disponible.</p> <p>Était-ce :</p> <p>01 Régulières  02 Maternité  Texte d'aide : <b>c.-à-d.</b> 15 semaines pour se remettre de la grossesse et de l'accouchement  03 Parentales  Texte d'aide : <b>c.-à-d.</b> pour prendre soin d'un nouveau-né ou d'un enfant nouvellement adopté  04 Maladie  05 Prestations de compassion  06 Prestations pour proches aidants d'adultes  07 Prestations pour proches aidants d'enfants  08 Pêcheur  09 Travail partagé  10 Autre  NSP, RF</p>
Source :	ECAE
BE_Q30	<p>Avez-vous reçu ces prestations au cours de la ^DT_SECONDTHIRD_F semaine ^DT_DEMOIS_F^DT_REFMONTH_F ^REFYEAR?</p> <p>^DT_HELP_REFERENCE_WEEK_F</p> <p>1 Oui  2 Non  NSP, RF</p>
Source :	ECAE
BE_Q35	<p>Quelle était la <b>raison principale</b> pour laquelle vous n'avez <b>pas reçu</b> des prestations <b>[du/d']<u>RRQAP/A-E</u> cette semaine-là?</b></p>

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

01 Vous travailliez ou vous  
croyiez retourner au travail  
07 Vous ne cherchiez pas  
d'emploi ou vous n'étiez pas  
disponible pour travailler  
Texte d'aide : **p. ex.** congé  
autorisé, congé de maladie, en  
vacances, à l'extérieur du pays  
08 Vous receviez d'autres  
prestations  
Texte d'aide : **p. ex.** invalidité,  
aide sociale ou indemnité de  
départ  
09 Vous étiez en attente de  
recevoir vos prestations  
Texte d'aide : **p. ex.** période  
d'attente, délai de carence,  
demande en cours de traitement  
10 Vous aviez déjà reçu  
toutes les prestations  
**[du/d'] [RQAP/A-E]** qui étaient  
disponibles pour vous  
14 Autre - Précisez  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_S35

Précisez la raison principale pour laquelle vous n'avez pas reçu des  
prestations cette semaine-là

---

(80 espaces)

NSP, RF

BE\_Q40

Avez-vous reçu **[des/d'autres genres de]** prestations d'assurance-  
emploi ^DT\_ADOPTIONPREGNANCYBIRTH\_F?

**Inclure** si vous êtes en attente de recevoir des prestations qui ne vous  
ont pas encore été versées.

1 Oui  
2 Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_Q45

Quels autres types de prestations d'assurance-emploi avez-vous reçus  
^DT\_ADOPTIONPREGNANCYBIRTH\_F?

**Note :** Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements,  
incluant une description des types de prestations disponibles.

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Était-ce :

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

- 01 Régulières
  - 02 Maternité  
Texte d'aide : **c.-à-d.** 15 semaines  
pour se remettre de la grossesse  
et de l'accouchement
  - 03 Parentales  
Texte d'aide : **c.-à-d.** pour  
prendre soin d'un nouveau-né ou  
d'un enfant nouvellement adopté
  - 04 Maladie
  - 05 Prestations de  
compassion
  - 06 Prestations pour proches  
aidants d'adultes
  - 07 Prestations pour proches  
aidants d'enfants
  - 08 Pêcheur
  - 09 Travail partagé
  - 10 Autre
- NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_Q50A

Quelle était la date de début de votre demande de prestations de maternité?

Jour

|\_|\_|  
(MIN : 1)  
(MAX : 31)

NSP, RF

Source :

ECAE



**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

BE\_Q50B                      Quelle était la date de début de votre demande de prestations de maternité?

Mois

- 01      janvier
- 02      février
- 03      mars
- 04      avril
- 05      mai
- 06      juin
- 07      juillet
- 08      août
- 09      septembre
- 10      octobre
- 11      novembre
- 12      décembre

NSP, RF

Source :                      ECAE

BE\_Q50C                      Quelle était la date de début de votre demande de prestations de maternité?

Année

- 1          2020
- 2          2019
- 3          2018
- 4          2017
- 5          Avant 2017

NSP, RF

Source :                      ECAE

BE\_Q55                      Quelle est la **raison principale** pour laquelle votre demande de prestations de maternité a débuté à cette date?

Diriez-vous :

- 1          Il s'agit de la date de naissance de votre enfant
  - 2          Pour des raisons médicales ou suite aux conseils de votre professionnel de la santé
  - 3          Vous ne pouviez plus effectuer votre travail
  - 4          Choix personnel
- Texte d'aide : **c.-à-d.** vous ne vouliez plus travailler
- 5          Exigences reliées au travail
  - 6          Autre

NSP, RF

Source :                      ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

BE\_Q60A

**[Quel régime de prestations allez-vous choisir/Quel régime de prestations avez-vous choisi/Quelle option de prestations parentales allez-vous choisir/Quelle option de prestations parentales avez-vous choisie]?**

**Note :** Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements, incluant une description **[du régime particulier et du régime de base/des prestations parentales standards et prolongées]**.

1 **[Régime  
particulier/Prestations parentales  
standards]**

Texte d'aide : **c.-à-d.** une période plus **courte** à un taux de remplacement du revenu plus élevé

2 **[Régime de  
base/Prestations parentales  
prolongées]**

Texte d'aide : **c.-à-d.** une période plus **longue** à un taux de remplacement du revenu plus bas  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_E60A

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si BE\_Q60A = NR

BE\_Q60B

**[Quelle est la raison principale pour laquelle vous allez choisir ce régime/Quelle était la raison principale pour laquelle vous avez choisi ce régime/Quelle est la raison principale pour laquelle vous allez choisir cette option/Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez choisi cette option]?**

Diriez-vous :

1 Pour recevoir plus  
d'argent chaque mois

2 Pour retourner au travail  
plus rapidement

3 Autre

NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_Q60C

**[Quelle est la raison principale pour laquelle vous allez choisir ce régime/Quelle était la raison principale pour laquelle vous avez choisi ce régime/Quelle est la raison principale pour laquelle vous allez choisir cette option/Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez choisi cette option]?**

Diriez-vous :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

1 Pour recevoir l'argent sur  
une plus longue période de  
temps

2 Pour rester à la maison le  
plus longtemps possible avec  
votre enfant

3 Aucune garderie n'est  
disponible ou elles sont trop  
dispendieuses

4 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_Q65

En incluant les semaines de prestations reçues et en attente de  
réception, au **total**, combien de **semaines** de prestations  
**[d'adoption/de paternité et parentales/de maternité, de paternité et  
parentales/d'adoption ou de paternité et parentales/d'adoption ou de  
maternité, de paternité et parentales/de maternité et  
parentales/parentales] [allez-vous demander/avez-vous demandées]**  
pour **[la naissance/l'adoption/la naissance ou l'adoption]** de votre  
enfant?

**Note :** Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements,  
incluant le nombre maximal de semaines de prestations.

Nombre de semaines

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source :

ECAE

BE\_E65A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation, puis  
sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si BE\_Q65 = NR

BE\_E65B

Le nombre de semaines indiqué dépasse le nombre maximum de  
semaines disponibles. Veuillez vérifier et corriger votre réponse, puis  
sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si (ADDPPOV = 24 et BE\_Q65 > 50)  
ou BE\_Q65 > 76

BE\_R75

Vous pouvez travailler tout en recevant des prestations d'assurance-  
emploi et continuer à recevoir une partie de vos prestations d'A-E ainsi  
que la totalité de vos revenus d'emploi.

N'oubliez pas que toute l'information recueillie est **strictement  
confidentielle** et **n'aura aucun** impact sur votre admissibilité à  
l'assurance-emploi.

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

BE_Q75	<p>Travaillez-vous à un emploi ou une entreprise en même temps que vous receviez des prestations pendant votre plus récente demande?</p> <p>Sélectionnez « <b>Oui</b> » si vous avez travaillé <b>au moins une heure</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• contre rémunération, traitement ou salaire</li><li>• comme travail<sup>ADT</sup>_EUR autonome.</li></ul> <p>1        Oui 2        Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
BE_Q80	<p>Quelle est la <b>raison principale</b> pour laquelle vous travailliez en même temps que vous receviez des prestations?</p> <p>Était-ce :</p> <p>1        Pour avoir de l'argent supplémentaire 2        Pour acquérir de l'expérience ou agrandir votre réseau de contacts 3        Vous avez été rappelé<sup>ADT</sup>_E par votre employeur précédent 4        Vous vouliez travailler 5        Pour faire fonctionner votre entreprise 6        Autre NSP, RF</p>
Source :	ECAE
BE_Q85	<p>Avez-vous fréquenté une école, un collège, un cégep ou une université à un moment donné pendant que vous receviez des prestations?</p> <p>Déclarez seulement la fréquentation pour les cours qui peuvent être utilisés comme <b>crédits</b> en vue de l'obtention d'un certificat, diplôme ou grade. Les programmes de formation à distance pour crédit sont inclus.</p> <p>1        Oui 2        Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
BE_E85	<p>Veuillez répondre à la question 74.</p>
Règle :	<p>Déclenchez une vérification avec avertissement si BE_Q85 = NR</p>
BE_Q90	<p>Quel type d'établissement d'enseignement avez-vous fréquenté?</p> <p>Sélectionnez tout ce qui s'applique.</p>

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Était-ce :

- 1 École secondaire ou école pour adultes
- 2 École de métiers ou de formation professionnelle ou institut de technologie subventionné par l'État
- 3 Institut de formation privé ou école de commerce privée
- 4 Collège communautaire ou cégep
- 5 Université
- 6 Autres  
NSP, RF

Source : ECAE

BE\_E90 Veuillez répondre à la question 75.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si BE\_Q90\_01 = NR et BE\_Q90\_02 = NR et BE\_Q90\_03 = NR et BE\_Q90\_04 et BE\_Q90\_05 et BE\_Q90\_06

BE\_Q95 Avez-vous suivi l'un des cours, ateliers, séminaires ou programmes de formation suivants pendant que vous receviez des prestations?

Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements, incluant une description des programmes.

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Avez-vous suivi des :

- 01 Programmes de formation préparatoire à l'emploi ou à l'apprentissage d'un métier
- 02 Formations techniques pour les apprentis inscrits
- 03 Programmes préparatoires à la formation professionnelle
- 04 Programmes de formation linguistique
- 05 Programmes de perfectionnement spécialisé
- 06 Formations préparatoires à l'emploi
- 07 Programmes d'orientation
- 08 Autres
- 09 Aucune de ces réponses  
NSP, RF

Source : ECAE

BE\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Prestations parentales pour les conjoint(e)s (PS)

PS\_BEG

PS\_R05

Tout au long de l'enquête, le terme « **[conjointe/conjoint]** » sera utilisé pour désigner votre **[épouse/époux]** ou **[conjointe/conjoint]** de fait.

PS\_Q05

D'après l'Enquête sur la population active complétée par ^DT\_YOUYOUR\_F, vous habitez avec votre **[conjointe/conjoint]** dans votre ménage. **Est-ce exact?**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si PS\_Q05 = NR

PS\_Q10

Est-ce que votre **[conjointe/conjoint]** a **présenté une demande** de prestations **[d'adoption/parentales/parentales ou d'adoption/parentales]** depuis ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant?

**[Sélectionnez « Non » si votre [conjointe/conjoint] a demandé ou a l'intention de demander les prestations de paternité, mais pas les prestations parentales.]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_E10

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si PS\_Q10 = NR

PS\_Q15

Est-ce que votre **[conjointe/conjoint]** va **demandeur** ou **s'attend à recevoir** des prestations **[d'adoption/parentales/parentales ou d'adoption/parentales]**?

**[Sélectionnez « Non » si votre [conjointe/conjoint] a demandé ou a l'intention de demander les prestations de paternité, mais pas les prestations parentales.]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

PS\_E15

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si PS\_Q15 = NR

PS\_Q20

**[Est-ce que votre [conjointe/conjoint] a demandé les/Est-ce que votre [conjointe/conjoint] a demandé ou a l'intention de demander les/Est-ce que votre [conjointe/conjoint] a demandé les/Est-ce que votre [conjointe/conjoint] a l'intention de demander les/Est-ce que votre [conjointe/conjoint] est au courant des/Est-ce que votre [conjointe/conjoint] a demandé ou a l'intention de demander les] semaines de prestations [de paternité/parentales] qui lui sont exclusivement offertes?**

**[Il y a 3 ou 5 semaines de prestations de paternité disponibles, dépendamment du choix fait entre le régime de base ou le régime particulier./Il y a 5 ou 8 semaines de prestations parentales disponibles, dépendamment du choix fait entre les prestations parentales standards ou les prestations parentales prolongées.]**

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_Q25

Quelle est la **raison principale** pour laquelle votre [conjointe/conjoint] n'a **pas** demandé des prestations [d'adoption/parentales/parentales ou d'adoption/parentales]?

Diriez-vous :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

1 N'était pas admissible  
pour les prestations  
Texte d'aide : **p. ex.** ne travaille  
pas, ne paye pas de cotisations,  
travailleur autonome, reçoit de  
l'A-E, travaille à l'extérieur du  
Canada, à l'école, nouvel  
arrivant au Canada

2 Avait d'autres types de  
congrés disponibles  
Texte d'aide : **p. ex.** vacances,  
vacances d'été pour les  
enseignants

3 Préférence de la famille  
Texte d'aide : **p. ex.** ne voulait  
pas rester à la maison, vous  
préfériez collecter toutes les  
prestations

4 Des raisons financières

5 Ne pouvait pas ou ne  
voulait pas prendre un congé du  
travail

6 Ne savait pas que des  
prestations étaient disponibles

7 Autre

NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_Q30

Est-ce que votre **[conjointe/conjoint]** a **reçu** des prestations  
**[d'adoption/de paternité ou parentales/d'adoption, de paternité ou  
parentales/parentales]**?

1 Oui

2 Non

NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_Q35A

**[Quel est le régime de prestations que votre [conjointe/conjoint] va  
choisir/Quel est le régime de prestations que votre  
[conjointe/conjoint] a choisi/Quelle est l'option de prestations  
parentales que votre [conjointe/conjoint] va choisir/Quelle est l'option  
de prestations parentales que votre [conjointe/conjoint] a choisie]**?

**Note :** Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements,  
incluant une description ^DT\_MPOPTIONSHELP\_F.



2 ADT\_MPOPTION2\_F  
 Texte d'aide : **c.-à-d.** une période  
 plus **longue** à un taux de  
 remplacement du revenu plus  
 bas  
 NSP, RF

PS\_E35A

Veuillez fournir une réponse.

PS\_Q35B

[Quelle est la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] va choisir ce régime/Quelle était la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] a choisi ce régime/Quelle est la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] va choisir cette option/Quelle était la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] a choisi cette option]?

1 Pour recevoir plus  
d'argent chaque mois  
2 Pour retourner au travail  
plus rapidement  
3 Autre  
NSP, RF

PS\_Q35C

[Quelle est la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] va choisir ce régime/Quelle était la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] a choisi ce régime/Quelle est la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] va choisir cette option/Quelle était la raison principale pour laquelle votre [conjointe/conjoint] a choisi cette option]?

Page 49 - 94

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

1 Pour recevoir l'argent sur  
une plus longue période de  
temps

2 Pour rester à la maison le  
plus longtemps possible avec  
votre enfant

3 Aucune garderie n'est  
disponible ou elles sont trop  
dispendieuses

4 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_Q40

En incluant les semaines de prestations reçues et en attente de  
réception, au **total**, combien de **semaines** de prestations  
**[d'adoption/de paternité et parentales/d'adoption ou de paternité et  
parentales/parentales]** votre **[conjointe/conjoint] [a-t-[elle/il]  
demandées/va-t-[elle/il] demander]** pour ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de  
votre enfant?

**Note :** Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements,  
incluant le nombre maximal de semaines de prestations.

Nombre de semaines

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_E40A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation, puis  
sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si PS\_Q40 = NR

PS\_E40B

Le nombre de semaines indiqué dépasse le nombre maximum de  
semaines disponibles. Veuillez vérifier et corriger votre réponse, puis  
sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si (ADDPPOV = 24 et PS\_Q40 > 50)  
ou PS\_Q40 > 76

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

PS\_Q50                      Avez-vous, vous et votre **[conjointe/conjoint]**, touché des prestations **[d'adoption/de paternité ou parentales/de maternité, de paternité ou parentales/d'adoption, de paternité ou parentales/d'adoption, de maternité, de paternité ou parentales/de maternité ou parentales/parentales]** en même temps?

1            Oui  
2            Non  
NSP, RF

Source :                      ECAE

PS\_Q55                      Avez-vous l'intention, vous et votre **[conjointe/conjoint]**, de toucher des prestations **[d'adoption/de paternité ou parentales/de maternité, de paternité ou parentales/d'adoption, de paternité ou parentales/d'adoption, de maternité, de paternité ou parentales/de maternité ou parentales/parentales]** en même temps?

1            Oui  
2            Non  
NSP, RF

Source :                      ECAE

PS\_Q60                      **[Votre [conjointe/conjoint] a-t-elle/il]/Avez-vous, vous et votre [conjointe/conjoint],/Avez-vous]** touché ou **[a-t-elle/il]/avez-vous]** l'intention de toucher le nombre **total** de semaines de prestations <sup>^DT\_MATANDPAR\_F</sup> disponibles **[du régime particulier/de l'option standard/du régime de base/de l'option prolongée/du régime de prestations choisi]**?

**Note :** Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements, incluant le nombre total de semaines de prestations disponible.

1            Oui  
2            Non  
NSP, RF

Source :                      ECAE

PS\_Q65                      Quelle est la **raison principale** pour laquelle **[votre [conjointe/conjoint] n'a pas/vous et votre [conjointe/conjoint] n'avez pas/vous n'avez pas]** l'intention de prendre le nombre **total** de semaines de prestations <sup>^DT\_MATANDPAR\_F</sup> disponibles?

Diriez-vous :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 1 Pour des raisons reliées  
aux besoins du travail ou de  
l'employeur
  - 2 Préfère travailler
  - 3 Opportunités  
d'avancement ou de nouvel  
emploi
  - 4 Pour des raisons reliées à  
votre éducation ou à des  
opportunités de formation
  - 5 Pour des raisons reliées à  
la garde de votre enfant
  - 6 Pour des motifs financiers
  - 7 Autre
- NSP, RF

Source :

ECAE

PS\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Paielements additionnels (AP)

AP\_BEG

AP\_Q05A

Avez-vous reçu des **prestations complémentaires versées par l'employeur** pendant que vous receviez des prestations ^DT\_MATORPAR\_F depuis ^DT\_PREGNANCYADOPTION\_F?

Les « **prestations complémentaires versées par l'employeur** » sont des paiements qui sont ajoutés par l'employeur aux prestations de l'assurance-emploi ou du régime québécois d'assurance parentale pour les nouveaux parents.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

AP\_Q05B

Sont-elles **terminées**?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

AP\_Q05C

Vous **attendez-vous à recevoir** des prestations complémentaires?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

AP\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si AP\_Q05 = NR

AP\_Q10

Pour **combien de semaines totales [avez-vous reçu/vous attendez-vous à recevoir]** des prestations complémentaires versées par l'employeur après ^DT\_PREGNANCYADOPTION\_F?

Nombre de semaines

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source :

ECAE

AP\_Q15A

Quel **montant** de prestations complémentaires versées par l'employeur **[avez-vous reçu/vous attendez-vous à recevoir/recevez-**

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

**vous]?**

S'il y avait d'un montant, inscrivez le montant reçu pour la plus longue durée.

Inscrivez le montant et sélectionnez la fréquence du paiement.

Arrondir au **\$CAN** près

|\_|\_|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 9 999)

NSP, RF

Source :

ECAE

AP\_Q15B

Quel **montant** de prestations complémentaires versées par l'employeur **[avez-vous reçu/vous attendez-vous à recevoir/recevez-vous]?**

S'il y avait plus d'un montant, inscrivez le montant reçu pour la plus longue durée.

Inscrivez le montant et sélectionnez la fréquence du paiement.

Fréquence du paiement

- 1 Par jour
  - 2 Par semaine
  - 3 Chaque deux semaines
  - 4 Par mois
  - 5 Par année
- NSP, RF

Source :

ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

AP\_Q20

Quel **pourcentage** de votre salaire **[avez-vous reçu/vous attendez-vous à recevoir/recevez-vous]** en combinant vos prestations complémentaires versées par l'employeur et vos prestations  
^DT\_DEBEN\_F^DT\_BENPROVIDER\_F?

**Par exemple**, les employés du gouvernement fédéral reçoivent jusqu'à 93% de leur salaire pour 12 mois.

S'il y avait plus d'un pourcentage, inscrivez le pourcentage reçu pour la plus longue durée.

Pourcentage

|\_|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 100)

NSP, RF

Source :

ECAE

AP\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Sources de revenu (IS)

IS\_BEG

IS\_R05

Les prochaines questions portent sur les **sources de revenu**.

Ces informations sont recueillies pour mieux comprendre comment l'assurance-emploi peut contribuer à offrir la sécurité du revenu et la stabilité.

IS\_Q05

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, avez-vous et votre ^DT\_CONJOINT\_F/vous] reçu des revenus parmi les sources suivantes?

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Y avait-il :



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### 1 Revenu **d'emploi** ou **d'emploi autonome**

Texte d'aide : **Inclure** le salaire ou traitement, les primes, les pourboires et les commissions, et aussi les activités professionnelles et les activités reliées à l'entreprise, la ferme et la pêche.

### 2 Revenu de sources **gouvernementales**

Texte d'aide : **Inclure[les Prestations d'urgence de la COVID-19]** l'allocation canadienne pour enfants, la sécurité de la vieillesse, le supplément de revenu garanti, l'aide sociale, le régime de pensions du Canada, le Régime de rentes du Québec, l'assurance-emploi et le Régime québécois d'assurance parentale.

### 3 Revenu provenant d'un régime de **pension** d'employeur ou privé

Texte d'aide : **Inclure** le revenu de pension régulier provenant d'un régime de pension d'employeur et le revenu provenant d'un REER et d'un FERR.

### 4 Revenu de **placement**

Texte d'aide : **Inclure** les dividendes; les intérêts provenant d'obligations, les comptes, les CPG, les fonds communs de placement; les revenus de location; les revenus de membre à responsabilité limitée; et les autres placements.

**Exclure** les gains ou pertes en capital.

### 5 Revenu provenant de la **famille** et de **toute autre personne apparentée**

Texte d'aide : **Inclure** les parents, les grands-parents, les frères, les soeurs, les tantes, les oncles, et les enfants.

### 6 **Autres** sources de revenus

Texte d'aide : **Inclure** les pensions alimentaires, les bourses d'études et le revenu du Régime enregistré d'épargne-invalidité.

### 7 **Aucune source de revenu**

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

	NSP, RF
Source :	ECAE
IS_E05	Veillez sélectionner toutes sources de revenus applicables. Si vous n'avez reçu aucun revenu en ^DT_REFMONTH_F ^REFYEAR, sélectionnez « <b>Aucune source de revenu</b> ».
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si IS_Q05_01= NR ET IS_Q05_02= NR ET IS_Q05_03= NR ET IS_Q05_04=NR ET IS_Q05_05=NR ET IS_Q05_06=NR ET IS_Q05_07 = NR
IS_Q10	En ^DT_REFMONTH_F ^REFYEAR, est-ce que votre ^DT_CONJOINT_F a reçu des prestations d'assurance-emploi[, <b>du Régime québécois d'assurance parentale ou d'urgence de la COVID-19/ou du Régime québécois d'assurance parentale/ou d'urgence de la COVID-19/BLANK</b> ]?
	1        Oui 2        Non
	NSP, RF
Source :	ECAE
IS_END	

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Sources de fonds supplémentaires (AF)

AF\_BEG

AF\_Q05

Qui est responsable de payer les dépenses telles que l'épicerie, les paiements de loyer ou d'hypothèque, les services publics et les impôts pour votre ménage?

Est-ce :

1 **[Vous et votre  
^DT\_CONJOINT\_F/Vous]**

2 Une autre personne

Texte d'aide : **p. ex.** parent,  
gardien, ami, autre membre de la  
famille  
NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si AF\_Q05 = NR

AF\_R10

Les prochaines questions portent sur les difficultés qu'on peut rencontrer pour payer les dépenses ordinaires du ménage lorsqu'on est temporairement sans travail, absent du travail ou travaillant à temps partiel.

AF\_Q10

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, dans quelle mesure le revenu de votre ménage était-il **suffisant** pour payer vos **dépenses ordinaires du ménage**?

Les « **dépenses ordinaires du ménage** » comprennent celles qui sont nécessaires pour la vie quotidienne, comme la nourriture, le chauffage, les paiements de loyer ou d'hypothèque, le transport à l'école ou au travail, les vêtements, et les impôts.

**Inclure** le revenu provenant de toutes les sources.

Le revenu de votre ménage était-il :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 1 Suffisant pour payer  
**toutes** vos dépenses ordinaires du  
ménage
- 2 Suffisant pour payer **la**  
**plupart** d'entre elles, mais pas  
toutes
- 3 Suffisant pour en payer  
**une partie**
- 4 Suffisant pour en payer  
**très peu**
- 5 Insuffisant, **n'a payé**  
**aucune** de vos dépenses  
NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_Q15A

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, est-ce que vous ou un membre de  
votre ménage avez fait l'une des choses suivantes pour compléter  
votre revenu afin de payer vos **dépenses ordinaires du ménage**?

Les « **dépenses ordinaires du ménage** » comprennent celles qui sont  
nécessaires pour la vie quotidienne, comme la nourriture, le  
chauffage, les paiements de loyer ou d'hypothèque, le transport à  
l'école ou au travail, les vêtements, et les impôts.

Encaisser une partie de vos **économies** ou de vos **placements**

- 1 Oui
- 2 Non
- NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_Q15B

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, est-ce que vous ou un membre de  
votre ménage avez fait l'une des choses suivantes pour compléter  
votre revenu afin de payer vos **dépenses ordinaires du ménage**?

Les « **dépenses ordinaires du ménage** » comprennent celles qui sont  
nécessaires pour la vie quotidienne, comme la nourriture, le  
chauffage, les paiements de loyer ou d'hypothèque, le transport à  
l'école ou au travail, les vêtements, et les impôts.

Se fier davantage au **crédit**

**Inclure** carte de crédit, marge de crédit, prêt  
**Exclure** les achats de cadeaux ou d'articles pour les fêtes.

- 1 Oui
- 2 Non
- NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_Q15C

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, est-ce que vous ou un membre de  
votre ménage avez fait l'une des choses suivantes pour compléter  
votre revenu afin de payer vos **dépenses ordinaires du ménage**?

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Les « **dépenses ordinaires du ménage** » comprennent celles qui sont nécessaires pour la vie quotidienne, comme la nourriture, le chauffage, les paiements de loyer ou d'hypothèque, le transport à l'école ou au travail, les vêtements, et les impôts.

Recevoir de l'**aide financière** d'amis ou de la famille

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_Q15D

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, est-ce que vous ou un membre de votre ménage avez fait l'une des choses suivantes pour compléter votre revenu afin de payer vos **dépenses ordinaires du ménage**?

Les « **dépenses ordinaires du ménage** » comprennent celles qui sont nécessaires pour la vie quotidienne, comme la nourriture, le chauffage, les paiements de loyer ou d'hypothèque, le transport à l'école ou au travail, les vêtements, et les impôts.

Faire des **travaux** quelconques  
**p. ex.** pour les amis ou la famille

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_Q20

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, avez-vous eu recours aux approches suivantes pour **compenser le manque à gagner** dans votre revenu du ménage?

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Avez-vous :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 01 Réduit les dépenses
  - 02 Retardé des paiements  
ou consolidé des dettes
  - 03 Cherché un nouvel  
emploi ou prévu de démarrer une  
entreprise
  - 04 Compté sur le fait qu'un  
membre de la famille augmente  
ses heures de travail
  - 05 Déménagé dans un  
logement moins dispendieux ou  
partagé un logement
  - 06 Vendu une propriété ou  
des biens
  - 07 Présenté une demande  
d'aide sociale
  - 08 Fait appel aux banques  
alimentaires ou aux soupes  
populaires
  - 09 Soumis une demande de  
prêt étudiant ou fait un retour à  
l'école
  - 10 Touché une pension, un  
RPC ou un RRQ
  - 11 Compté sur vos  
économies
  - 12 Autre
  - 13 Aucune de ces réponses
- NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_Q25

En ^DT\_REFMONTH\_F ^REFYEAR, quelle était la source **principale**  
d'argent utilisée pour payer les **dépenses ordinaires du ménage**?

« **Les dépenses ordinaires du ménage** » comprennent celles qui sont  
nécessaires pour la vie quotidienne, comme la nourriture, le  
chauffage, les paiements de loyer ou d'hypothèque, le transport à  
l'école ou au travail, les vêtements, et les impôts.

Était-ce :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 01 Vos salaires ou gains  
d'emploi autonome
- 02 Salaires ou gains d'emploi  
autonome d'un autre membre du  
ménage
- 03 Vos prestations  
d'assurance-  
emploi^DT\_ORQPIP\_F
- 04 Prestations d'assurance  
d'emploi^DT\_ORQPIP\_F d'un autre  
membre du ménage
- 05 Pension ou prestation du  
RPC ou RRQ
- 06 Revenu de placements,  
intérêts, dividendes, location
- 07 Économies
- 08 Prêt ou crédit
- 09 Aide financière d'amis ou  
de la famille
- 10 Aide sociale
- 11 Assurance-invalidité ou  
indemnisation des accidents du  
travail
- 12 Pension alimentaire pour  
ex-conjoint ou pour enfants
- 13 Allocation canadienne  
pour enfants
- 14 Prêts aux étudiants ou  
bourses d'études
- 15 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

AF\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Activité sur le marché du travail (LMAM)

LMAM\_BEG

LMAM\_R01

La majorité des questions suivantes ont trait ^DT\_LMAM\_Q01\_F la semaine dernière.

LMAM\_Q01

La semaine dernière, **[^FNAME][avez/a]-[vous/t-il/t-elle]** travaillé à un emploi ou une entreprise?

Sélectionnez « Oui » **[si vous/s'il/si elle] [avez/a]** travaillé au moins une heure :

- contre rémunération (traitement, salaire, etc.)
- comme travail<sup>^DT\_EUR</sup> autonome.

Sélectionnez « Non » **[si vous/s'il/si elle]** :

- **[vous/s'] [êtes/est]** absenté<sup>^DT\_E</sup> du travail toute la semaine pour une raison telle que vacances, maladie, horaire de travail ou mise à pied
- n'av<sup>[iez/aît]</sup> pas d'emploi ou d'entreprise.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

LMAM\_Q02

La semaine dernière, **[^FNAME]** av<sup>[iez/aît]</sup>-**[vous/il/elle]** un emploi ou une entreprise dont **[vous/il/elle] [vous/s'] [êtes/est]** absenté<sup>^DT\_E</sup>?

Sélectionnez « Oui » **[si vous/s'il/si elle]** :

- **[vous/s'] [êtes/est]** absenté<sup>^DT\_E</sup> du travail toute la semaine pour une raison telle que vacances, maladie, congé parental ou horaire de travail
- ét<sup>[iez/aît]</sup> travail<sup>^DT\_EUR</sup> autonome propriétaire d'une entreprise, mais aucun travail n'était disponible.

Sélectionnez « Non » **[si vous/s'il/si elle]** :

- n'av<sup>[iez/aît]</sup> pas d'emploi ou d'entreprise
- av<sup>[iez/aît]</sup> un emploi occasionnel, mais aucun travail n'était disponible.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

LMAM\_Q03

Quelle est la raison principale pour laquelle <sup>^DT\_VOUS2</sup> **[vous/s'] [êtes/est]** absenté<sup>^DT\_E</sup> du travail la semaine dernière?



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 01 Vacances
- 02 Maladie ou incapacité  
personnelle
- 03 Soins à donner à ses  
enfants
- 04 Soins à donner à un  
parent âgé  
Texte d'aide : 60 ans ou plus
- 05 Congé de maternité ou  
parental
- 06 Autres obligations  
personnelles ou familiales
- 07 Conflit de travail (grève  
ou lock-out)  
Texte d'aide : Employés  
seulement
- 08 Mise à pied temporaire  
due à la conjoncture  
économique  
Texte d'aide : Employés  
seulement
- 09 Mise à pied saisonnière  
Texte d'aide : Employés  
seulement
- 10 Travail occasionnel,  
manque de travail  
Texte d'aide : Employés  
seulement
- 11 Horaire de travail  
Texte d'aide : **p. ex.** 10 jours de  
travail, 10 jours de congé,  
employés seulement
- 12 Travaille à son compte,  
manque de travail  
Texte d'aide : Travailleurs  
autonomes seulement
- 13 Activité saisonnière  
Texte d'aide : Employés exclus
- 14 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

LMAM\_S03

Précisez la raison principale pour laquelle **[vous/il/elle]** ét[iez/aît]  
absent^DT\_E du travail la semaine dernière

---

(80 espaces)

NSP, RF

LMAM\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Recherche d'emploi (JS)

JS\_BEG

JS\_R05

Les questions suivantes portent sur les **activités de recherche d'emploi**. Vos réponses nous permettront de mieux comprendre les activités et les défis liés à la recherche d'emploi. Vos réponses **n'auront aucun** impact sur votre admissibilité à l'assurance-emploi.

La plupart de ces questions sont spécifiques à votre recherche d'emploi effectuée **la semaine dernière**.

N'oubliez pas que toute l'information recueillie est **strictement confidentielle**.

JS\_Q05

**La semaine dernière**, avez-vous fait quoi que ce soit pour trouver du travail?

Cela fait référence à des activités telles que consulter des offres d'emploi, placer ou répondre à des offres d'emploi, contacter des employeurs ou des agences.

L'activité peut avoir été effectuée en personne, au téléphone, sur Internet, ou dans les journaux.

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JS\_Q05 = NR

JS\_Q10

Qu'avez-vous fait pour trouver du travail au cours de la **semaine dernière**?

L'activité peut avoir été effectuée en personne, au téléphone, sur Internet, ou dans les journaux.

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Avez-vous :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 01 Contacté une agence de placement gouvernementale
  - 02 Contacté une agence de placement privée
  - 03 Contacté un syndicat
  - 04 Contacté directement des employeurs
  - 05 Contacté des amis ou parents
  - 06 Placé des demandes d'emploi ou répondu à des offres d'emploi
  - 07 Regardé des offres d'emploi
  - 08 Autre
- NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q15

**La semaine dernière**, avez-vous consulté le site Internet du Guichet-Emplois, [guichetemplois.gc.ca](http://guichetemplois.gc.ca)?

[guichetemplois.gc.ca](http://guichetemplois.gc.ca) est un site Web géré par le gouvernement du Canada en partenariat avec votre province.

En utilisant le Guichet-Emplois, vous pouvez faire une recherche pour trouver des offres d'emploi dans votre région, ou pour recevoir des courriels lorsque de nouveaux emplois sont disponibles.

- 1 Oui
  - 2 Non
- NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q20

**La semaine dernière**, environ combien d'**heures** avez-vous allouées à des activités liées à la recherche d'emploi?

**Inclure** le temps alloué à consulter les annonces, à faire des appels téléphoniques, à écrire des lettres, à remplir des demandes d'emploi, à assister à des ateliers sur la recherche d'emploi, à passer des entrevues, toutes autres activités liées à la recherche d'emploi.

Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale, **p. ex.** 12,5.

Nombre d'heures

(MIN : 0)  
(MAX : 99.9)

NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q25

**La semaine dernière**, combien cela vous en a-t-il **coûté** pour chercher du travail?

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

**Inclure** les dépenses telles que la préparation de C.V., les agences de placement, le stationnement, l'autobus, le taxi, la garderie, les ateliers, le coaching professionnel, toutes autres dépenses liées à la recherche d'emploi.

Arrondir au **SCAN** près

|\_|\_|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 9 999)

NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q30A

**La semaine dernière**, avez-vous cherché du travail **à l'extérieur de votre localité**, ville ou village?

« **À l'extérieur de votre localité** » signifie à plus de 60 km de votre logement.

1      Oui  
2      Non

NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q30B

Est-ce que le travail cherché était **à l'extérieur de votre province**?

1      Oui  
2      Non

NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q35A

Lorsque vous cherchiez un emploi à l'extérieur de votre communauté, cherchiez-vous un emploi **permanent**?

- Un « **emploi permanent** » n'a aucune date de fin prédéterminée par l'employeur
- Un emploi non-permanent a une date de fin prédéterminée par l'employeur; **p. ex.** saisonnier, temporaire, d'une durée déterminée, occasionnel.

1      Oui  
2      Non  
3      Aucune préférence,  
voulais simplement un travail

NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q35B

Lorsque vous cherchiez un emploi à l'extérieur de votre communauté, considériez-vous travailler et **déménager** dans cette communauté?

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Aucune préférence,  
voulais simplement un travail  
NSP, RF

Source : ECAE

JS\_R40 La rémunération est parfois un facteur important dans la décision d'accepter un nouvel emploi.

La prochaine question porte sur votre **niveau de réceptivité à accepter** un emploi similaire à celui que vous aviez chez ^DT\_ERNAME\_F qui inclut **les mêmes bénéfices et les mêmes heures**.

JS\_Q40 Jusqu'à quel pourcentage ou montant minimal seriez-vous **prêt à accepter** un emploi similaire à celui que vous aviez auparavant chez ^DT\_ERNAME\_F?

Serait-ce :

- 1 75% du salaire que vous receviez auparavant [BLANK/ou ^DV\_CALCUL75 ^DT\_PAYPERIOD\_F]
- 2 85% du salaire que vous receviez auparavant [BLANK/ou ^DV\_CALCUL85 ^DT\_PAYPERIOD\_F]
- 3 90% du salaire que vous receviez auparavant [BLANK/ou ^DV\_CALCUL90 ^DT\_PAYPERIOD\_F]
- 4 95% du salaire que vous receviez auparavant [BLANK/ou ^DV\_CALCUL95 ^DT\_PAYPERIOD\_F]
- 5 Accepté uniquement si c'était le même salaire que vous receviez auparavant
- 6 Accepté seulement si c'était supérieur au salaire que vous receviez auparavant  
NSP, RF

Source : ECAE

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

JS\_Q45

Aimeriez-vous travailler si un emploi approprié vous était offert **au cours des trois prochains mois**?

- 1        Oui
  - 2        Non
- NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q50

**Au cours des trois prochains mois**, quelles sont vos chances de trouver un emploi approprié?

Diriez-vous :

- 1        Pas très bonnes
  - 2        Bonnes
  - 3        Très bonnes
  - 4        Vous avez déjà un  
emploi qui  
débutera dans les trois prochains  
mois
- NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_Q55

**À l'heure actuelle**, qu'est-ce qui, selon vous, vous aiderait **le plus** à trouver un emploi?

Diriez-vous :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

01 Plus d'opportunités  
d'embauche

Texte d'aide : **c.-à-d.** qu'il y ait  
plus d'emplois disponibles

02 Acquisition de nouvelles  
compétences

Texte d'aide : **c.-à-d.**  
informatique, langues, rédaction,  
techniques de rédaction d'un  
C.V., formation à  
l'entrepreneuriat, métiers  
spécialisés

03 Avoir des contacts ou un  
réseau

Texte d'aide : **c.-à-d.** connaître  
des gens au sein des entreprises,  
rencontrer des employeurs en  
personne, avoir accès aux  
agences de recherche d'emploi  
et aux chasseurs de têtes

04 Avoir des études plus  
poussées

Texte d'aide : **c.-à-d.** diplôme  
d'études secondaires, diplôme  
d'études collégiales, diplôme  
universitaire, Maîtrise, Doctorat

05 Avoir plus d'expérience  
de travail

Texte d'aide : **c.-à-d.** formation  
professionnelle, possibilités de  
bénévolat, programmes de  
recrutement

06 Déménager dans une  
autre ville ou région

Texte d'aide : **c.-à-d.**  
réinstallation, pas de travail dans  
la région

07 Assistance de garde  
d'enfants

Texte d'aide : **c.-à-d.** subventions  
ou aide financière pour la garde  
d'enfants, plus de garde  
d'enfants disponible, aide de la  
famille ou des amis

08 Avoir un meilleur accès  
aux transports

Texte d'aide : **c.-à-d.** besoin  
d'une voiture ou d'un permis de  
conduire, d'un plus grand  
nombre d'autobus ou de  
parcours d'autobus, de  
débouchés plus près du domicile

09 Avoir un âge différent

Texte d'aide : **c.-à-d.** être plus  
vieux ou plus jeune

10 Être en meilleure santé

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

11 Avoir du soutien pour  
votre santé mentale

12 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

JS\_END



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Retour au travail (PR)

PR\_BEG

PR\_R05

Les questions suivantes portent sur le **retour au travail** après  
^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant.

PR\_Q05

Avez-vous effectué un **travail rémunéré** depuis ^DT\_BIRTHADOPTION\_F  
de votre enfant?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_E05

Veuillez fournir une réponse,

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si PR\_Q05 = NR

PR\_Q10

Quand vous avez quitté votre dernier emploi, aviez-vous une **entente**  
avec votre employeur selon laquelle vous pourriez **retourner y**  
**travailler**?

1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q15A

Avez-vous **l'intention** de retourner au travail?

1        Oui  
2        Non  
3        Pas encore décidé  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q15B

Dans combien de **mois** avez-vous l'intention de retourner travailler?

Arrondir la valeur au mois le plus proche.

Nombre de mois

|\_|\_|  
(MIN : 0)  
(MAX : 99)

NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q15C

Dans combien de **mois** avez-vous l'intention de retourner travailler?

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Arrondir la valeur au mois le plus proche.

1 Pas encore décidé  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q20

Pour quelle raison **[n'avez-vous pas l'intention de retourner au travail/n'avez-vous pas encore décidé si vous allez retourner au travail/ne retournez-vous pas au travail dans quelques mois/ne retournez-vous pas au travail en ce moment]**?

Diriez-vous :

1 Vous préférez prendre  
soin de votre enfant jusqu'à l'âge  
scolaire  
2 Vous êtes en congé payé  
Texte d'aide : **p. ex.** congé de  
maternité, congé parental  
3 Vous croyez que les  
parents devraient rester à la  
maison avec leurs enfants  
4 Vous ne pouvez pas  
trouver de service de garde, ou  
n'en avez pas les moyens  
5 Vous ne pouvez pas  
trouver d'emploi convenable  
6 Vous allez fréquenter  
l'école ou suivre une formation  
7 Autre - Précisez  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_S20

Précisez la raison principale pour laquelle **[n'avez-vous pas l'intention de retourner au travail/n'avez-vous pas encore décidé si vous allez retourner au travail/ne retournez-vous pas au travail dans quelques mois/ne retournez-vous pas au travail en ce moment]**

---

(80 espaces)

NSP, RF

PR\_Q25

Avez-vous l'intention de retourner travailler pour le **même employeur** ou la **même entreprise** que vous aviez avant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant?

1 Oui  
2 Non  
3 Pas encore décidé  
NSP, RF

Source :

ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

PR\_Q30

Pourquoi **ne retournez-vous pas** travailler pour le même employeur ou la même entreprise?

Diriez-vous parce que :

- 1 L'employeur vous a congédié^DT\_E ou mis^DT\_E à pied
- 2 L'employeur a cessé ses activités
- 3 Vous préférez travailler pour un autre employeur
- 4 Vous avez déménagé
- 5 Vous recherchez des conditions de travail différentes
- 6 L'emploi que vous aviez était non permanent  
Texte d'aide : **c.-à-d.** l'emploi avait une date de fin prédéterminée par l'employeur ou était saisonnier, temporaire, d'une durée déterminée ou occasionnel
- 7 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q35

Avez-vous l'intention de reprendre le **même emploi ou poste** que vous occupiez chez cet employeur?

Le « **même emploi** » signifie que la nature du travail, les tâches et le salaire n'ont pas changé de manière significative.

Sélectionnez « **Non** », si l'emploi n'existe plus.

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Pas encore décidé  
NSP, RF

Source :

ECAE

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

PR\_Q40

Avez-vous l'intention de retourner travailler dans les **mêmes conditions de travail** que vous aviez avant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant?

Les « **mêmes conditions de travail** » signifient que votre lieu de travail, votre horaire, votre nombre d'heures et vos responsabilités n'ont pas changé de manière significative.

- 1 Oui
  - 2 Non
  - 3 Pas encore décidé
- NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q45

Quelle **différence [recherchez-vous/y aura-t-il]** dans les **conditions de travail**?

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Diriez-vous :

- 1 Moins d'heures de travail
  - 2 Horaire différent
- Texte d'aide : **c.-à-d.** horaire de travail différent ou changement de quart de travail
- 3 Différentes tâches ou responsabilités
  - 4 Lieu de travail différent
- Texte d'aide : **c.-à-d.** travailler à la maison, travailler dans un endroit différent
- 5 Autre
- NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_Q50

Qui prendra soin de votre enfant lorsque vous retournerez au travail pour la première fois?

Si vous utiliserez plus d'un type de garde d'enfant, **sélectionnez celui** que vous avez l'intention d'utiliser le **plus souvent**.

Sera-ce :

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

- 01 Garderie privée
- 02 Garderie publique  
financée par le gouvernement  
Texte d'aide : p. ex. centre de la  
petite enfance (CPE) au Québec
- 03 Service de garde  
d'enfant dans une résidence  
privée
- 04 L'autre parent de votre  
enfant
- 05 Vous travaillerez chez  
vous avec votre enfant à la  
maison
- 06 Garde par un ami ou une  
personne apparentée autre  
qu'un parent
- 07 Garde à domicile par  
une personne sans lien de  
parenté  
Texte d'aide : p. ex. une nounou,  
une bonne d'enfants
- 08 Autre
- 09 Pas encore décidé  
NSP, RF

Source :

ECAE

PR\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Travail après la naissance (WA)

WA\_BEG

WA\_Q05

**Avant** ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, travailliez-vous pour  
^DT\_ERNAME\_F?

- 1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_E05

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q05 = NR

WA\_Q10A

**Avant** ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, étiez-vous  
employé^DT\_E ou travail^DT\_EUR autonome?

Sélectionnez « **Employé^DT\_E** » si vous travailliez contre rémunération,  
traitement, salaire, pourboires ou commissions.

Sélectionnez « **Travail^DT\_EUR autonome** » si vous travailliez :

- pour votre propre entreprise, ferme ou cabinet professionnel
- comme entrepreneur^DT\_E indépendant^DT\_E, peintre,  
gardie^DT\_NE d'enfants.

- 1        Employé^DT\_E  
2        Travail^DT\_EUR  
autonome  
3        Travail^DT\_EUR non  
rémunéré^DT\_E dans une  
entreprise familiale  
NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_E10A

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q10A = NR

WA\_Q10B

Pour qui travailliez-vous?

Inscrivez le nom complet de la compagnie, de l'entreprise, du  
ministère ou de l'organisme public, ou de la personne.

Précisez le nom de l'employeur

---

(80 espaces)

NSP, RF

WA\_Q15

De quel genre d'entreprise, d'industrie ou de service s'agissait-il?

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

**Exemples :** construction de maisons neuves, école primaire, police municipale, culture du blé, magasin de chaussures au détail, grossiste en alimentation, manufacture de pièces automobiles, gouvernement fédéral

Précisez le genre d'entreprise, d'industrie ou de service

---

(50 espaces)

NSP, RF

WA\_Q20

Quel genre de travail faisiez-vous?

**Exemples :** secrétaire juridique, plombier, guide d'expéditions de pêche, assemblage de meubles en bois, enseignant au secondaire, programmation informatique

Précisez le genre de travail que vous faisiez

---

(50 espaces)

NSP, RF

WA\_Q25

Quelles étaient vos activités ou fonctions les plus importantes?

**Exemples :** préparait des documents juridiques, installait de la plomberie dans les résidences privées, guidait des expéditions de pêche, fabriquait des meubles en bois, enseignait les mathématiques, développait des logiciels

Précisez vos activités ou fonctions les plus importantes

---

(50 espaces)

NSP, RF

WA\_Q30A

Étiez-vous **membre d'un syndicat** chez [AWA\_Q10B/votre emploi précédent]?

Un membre d'un syndicat peut participer aux délibérations syndicales et voter sur les décisions.

1      Oui  
2      Non  
NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q30B

Votre emploi était-il régi par une convention collective ou par un contrat de travail négocié par un syndicat?

Sélectionnez « **Oui** » si votre emploi était couvert par un contrat de

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

travail négocié par un syndicat, qui vous fournissait les conditions et les avantages d'une convention collective. Vous avez pu payer ou non une contribution syndicale.

- 1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source : ECAE

WA\_R35 Les prochaines questions portent sur vos gains chez [AWA\_Q10B/votre emploi précédent].

WA\_Q35 Étiez-vous payé^DT\_E à l'heure?

Sélectionnez « **Oui** » si vous aviez un salaire horaire précis, **p. ex.** 12,75 \$ de l'heure.  
Sélectionnez « **Non** » si vous étiez payé^DT\_E sur une autre base, **p. ex.** un salaire annuel.

- 1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source : EPA

WA\_E35 Veuillez fournir une réponse à la question 131. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q35 = NR

WA\_Q40 Receviez-vous habituellement des pourboires ou des commissions?

Sélectionnez « **Non** » si vous receviez des bonis, mais ne receviez pas de pourboires ni de commissions.

- 1        Oui  
2        Non  
NSP, RF

Source : EPA ou ECAE

WA\_E40 Veuillez fournir une réponse à la question 132. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q40 = NR

WA\_Q45 [En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] était votre salaire horaire chez [AWA\_Q10B/votre emploi précédent]?

[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période d'une heure  
• Calculez la moyenne des bonis sur une période d'une heure./Calculez la moyenne des bonis sur une période d'une heure.]

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 12,75.



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Salaire horaire

(MIN : 0.00)  
(MAX : 999.99)

NSP, RF

Source :

EPA ou ECAE

WA\_E45A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q45 = NR

WA\_E45B

Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q45 < 5 ou WA\_Q45 > 100

WA\_Q50

Quelle est la manière la plus facile de déterminer votre salaire ou traitement chez [**^WA\_Q10B/votre emploi précédent**], **[en incluant les pourboires et les commissions,]** avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou votre traitement brut
- « **Semi-mensuelle** » signifie deux fois par mois et correspond à 24 payes par année
- « **Aux deux semaines** » correspond à 26 payes par année.

Serait-ce :

- 1 Annuelle
- 2 Mensuelle
- 3 Semi-mensuelle
- 4 Aux deux semaines
- 5 Hebdomadaire
- 6 Autre - Précisez

NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

WA\_E50A

Veuillez fournir une réponse.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q50 = NR

WA\_S50

Précisez la manière la plus facile de déterminer votre salaire ou traitement

---

(80 espaces)

NSP, RF

WA\_E50B

Veuillez préciser la manière la plus facile de déterminer votre salaire ou votre traitement chez [**^WA\_Q10B/votre emploi précédent**], **[en incluant les pourboires et les commissions,]** avant impôts et autres déductions.

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q50 = 6 et WA\_Q50 = NR

WA\_Q55

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel]** était votre salaire ou traitement hebdomadaire chez **[^WA\_Q10B/votre emploi précédent]**, avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou votre traitement brut

- **[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période d'une semaine]**

- Calculez la moyenne des bonis sur une période d'une semaine.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 850,75.

Salaire ou traitement hebdomadaire

(MIN : 0.00)

(MAX : 99 999.99)

NSP, RF

Source :

EPA or ECAE

WA\_E55A

Veillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q55 = NR

WA\_E55B

Veillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q55 < 5 ou WA\_Q55 > 4000

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

WA\_Q60

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel]** était votre salaire ou votre traitement aux deux semaines chez [**^WA\_Q10B/votre emploi précédent**], avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou votre traitement brut
- « **Aux deux semaines** » correspond à 26 payes par année  
^DT\_BIWEEKLYQ\_F
- Calculez la moyenne des bonis sur une période de deux semaines.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 2250,75.

Salaire ou traitement aux deux semaines

(MIN : 0.00)  
(MAX : 99 999.99)

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_E60A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q60 = NR

WA\_E60B

Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q60 < 5 ou WA\_Q60 > 8000

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

WA\_Q65

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel]** était votre salaire ou votre traitement semi-mensuel chez [**^WA\_Q10B/votre emploi précédent**], avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou votre traitement brut
- « **Semi-mensuel** » signifie deux fois par mois et correspond à 24 payes par année
- [• **Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période semi-mensuelle**]
- Calculez la moyenne des bonis sur une période semi-mensuelle.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 2250,75.

Salaire ou traitement semi-mensuel

(MIN : 0.00)

(MAX : 99 999.99)

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_E65A

Veillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q65 = NR

WA\_E65B

Veillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q65 < 5 ou WA\_Q65 > 8000

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

WA\_Q70

**[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel]** était votre salaire ou traitement mensuel chez [**^WA\_Q10B/votre emploi précédent**], avant impôts et autres déductions?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou votre traitement brut

- **[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période mensuelle]**

- Calculez la moyenne des bonis sur une période mensuelle.

**Exclure** la rémunération des heures supplémentaires.

Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents **p. ex.** 4250,75.

Salaire ou traitement mensuel

(MIN : 0.00)

(MAX : 999 999.99)

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_E70A

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q70 = NR

WA\_E70B

Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner **Suivant**.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q70 < 5 ou WA\_Q70 > 16000

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

WA_Q75	<p><b>[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel]</b> était votre salaire ou traitement annuel chez [<b>AWA_Q10B/votre emploi précédent</b>], avant impôts et autres déductions?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• « <b>Avant impôts et autres déductions</b> » signifie votre salaire ou votre traitement brut</li><li>• Le salaire ou le traitement annuel doit refléter ce que vous gagniez normalement au cours d'une année</li><li>• <b>[• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une période annuelle]</b></li><li>• Calculez la moyenne des bonis sur une période annuelle.</li></ul> <p><b>Exclure</b> la rémunération des heures supplémentaires.</p> <p>Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents <b>p. ex.</b> 45250,75.</p> <p>Salaire ou traitement annuel</p> <p>(MIN : 0.00) (MAX : 9 999 999.99)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	ECAE
WA_E75A	Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si WA_Q75 = NR
WA_E75B	Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si WA_Q75 < 5 ou WA_Q75 >=200000
WA_Q80	<p>Chez [<b>AWA_Q10B/votre emploi précédent</b>], en excluant les heures supplémentaires, en moyenne, combien <b>d'heures payées</b> travailliez-vous par semaine?</p> <p>Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale <b>p. ex.</b> 32,5.</p> <p>Nombre d'heures</p> <p> _ _ _  (MIN : 0) (MAX : 168)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	ECAE
WA_E80A	Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si WA_Q80 = NR
WA_E80B	Veuillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Suivant.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA\_Q80 = 0 ou WA\_Q80 > 84

WA\_Q85

Quand vous avez quitté votre dernier emploi pour  
^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, aviez-vous une **entente** avec  
votre employeur selon laquelle vous pourriez **retourner y travailler**?

- 1 Oui
  - 2 Non
- NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q90A

Après ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant[en ^DT\_BIRTHMONTH\_F  
**ADV\_BIRTHYEAR**], quand êtes-vous retourné^DT\_E pour la première fois  
à un travail rémunéré?

Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure  
estimation.

Mois

- 01 janvier
  - 02 février
  - 03 mars
  - 04 avril
  - 05 mai
  - 06 juin
  - 07 juillet
  - 08 août
  - 09 septembre
  - 10 octobre
  - 11 novembre
  - 12 décembre
- NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q90B

Après ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant[en ^DT\_BIRTHMONTH\_F  
**ADV\_BIRTHYEAR**], quand êtes-vous retourné^DT\_E pour la première fois  
à un travail rémunéré?

Si la date exacte est inconnue, veuillez donner votre meilleure  
estimation.

Année

- 1 2020
  - 2 2019
  - 3 2018
  - 4 2017
  - 5 Avant 2017
- NSP, RF

Source :

ECAE

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

WA_E90	Veuillez vérifier votre réponse à la question 142, la corriger si nécessaire et sélectionner <b>Suivant</b> .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si WA_Q90A > ^THISMONTH et WA_Q90B = 0
WA_Q95	<p>Quelle est la raison <b>principale</b> pour laquelle vous êtes retourné^DT_E au travail à ce moment-là?</p> <p>Était-ce parce que :</p> <p>01 Vos prestations d'<u>A-E</u> ou du <u>RQAP</u> étaient épuisées</p> <p>02 Les autres paiements ou le congé étaient épuisés</p> <p>03 Vous partagiez les prestations parentales avec l'autre parent de votre enfant</p> <p>04 Vous aviez besoin d'argent</p> <p>05 L'employeur a demandé que vous reveniez au travail</p> <p>06 Vous étiez inquiet^DT_ET à propos des promotions</p> <p>07 Vous préféreriez travailler</p> <p>08 Pour faire fonctionner votre entreprise</p> <p>09 Autre</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	ECAE
WA_Q100	<p>Est-ce que votre retour au travail s'est fait <b>plus tôt</b> que vous l'auriez souhaité?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	ECAE
WA_Q105	<p>Pourquoi n'êtes-vous <b>pas retourné</b>^DT_E travailler pour le même employeur ou entreprise que vous aviez avant ^DT_BIRTHADOPTION_F de votre enfant?</p> <p>Était-ce parce que :</p>



## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

1 L'employeur vous a  
congédié^DT\_E ou mis^DT\_E à  
pied

2 L'employeur a cessé ses  
activités

3 Vous préférez travailler  
pour un autre employeur

4 Vous avez déménagé

5 Vous recherchez des  
conditions de travail différentes

6 L'emploi que vous aviez  
était non permanent

Texte d'aide : **c.-à-d.** l'emploi  
avait une date de fin  
prédéterminée par l'employeur  
ou était saisonnier, temporaire,  
d'une durée déterminée ou  
occasionnel

7 Autre

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q110

Avez-vous repris le **même emploi ou poste** que vous occupiez avant  
^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant?

« **Même emploi** » signifie que la nature du travail, les tâches et le  
salaire n'ont pas changé de manière significative.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

WA\_Q115

Êtes-vous retourné^DT\_E travailler aux **mêmes conditions de travail**  
que vous aviez avant ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant?

Les « **mêmes conditions de travail** » signifient que votre lieu de travail,  
votre horaire, votre nombre d'heures et vos responsabilités n'ont pas  
changé de manière significative.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q120

Quelle **différence [recherchez-vous/y avait-il]** dans vos **conditions de  
travail**?

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

Diriez-vous :

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

- 1 Moins d'heures de travail
- 2 Horaire différent  
Texte d'aide : **c.-à-d.** horaire de travail différent ou changement de quart de travail
- 3 Différentes tâches ou responsabilités
- 4 Lieu de travail différent  
Texte d'aide : **c.-à-d.** travailler à la maison, travailler dans un endroit différent
- 5 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q125

Qui a pris soin de votre enfant lorsque vous êtes retourné^DT\_E au travail pour la première fois?

Si vous utilisiez plus d'un type de garde d'enfant, **sélectionnez celui** que vous utilisiez **le plus souvent**.

Était-ce :

- 01 Garderie privée
- 02 Garderie publique  
financée par le gouvernement  
Texte d'aide : **p. ex.** centre de la petite enfance (CPE) au Québec
- 03 Service de garde  
d'enfant dans une résidence  
privée
- 04 L'autre parent de votre  
enfant
- 05 Vous travailliez chez vous  
avec votre enfant à la maison
- 06 Garde par un ami ou une  
personne apparentée autre  
qu'un parent
- 07 Garde à domicile par  
une personne sans lien de  
parenté  
Texte d'aide : **p. ex.** une nounou,  
une bonne d'enfants
- 08 Autre  
NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q130A

Quel était le **coût** pour faire garder votre **plus jeune** enfant?

Inscrivez le montant et sélectionnez la fréquence du paiement.  
Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale **p. ex.** 76,25.

Coût de garde d'enfant

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

(MIN : 0.00)  
(MAX : 99 999.99)

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_Q130B

Quel était le **coût** pour faire garder votre **plus jeune** enfant?

Inscrivez le montant et sélectionnez la fréquence du paiement.  
Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale p. ex. 76,25.

Fréquence du paiement

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par année

NSP, RF

Source :

ECAE

WA\_E130A

Le montant indiqué à la question 150 semble élevé, veuillez vérifier le montant et la fréquence et les corriger, si nécessaire.

Règle :

*Déclenchez une vérification avec avertissement si (WA\_Q130B = 1 et WA\_Q130A > 150) ou (WA\_Q130B = 2 et WA\_Q130A > 750) ou (WA\_Q130B = 3 et WA\_Q130A > 3000) ou (WA\_Q130B = 4 et WA\_Q130A > 36000)*

WA\_END

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

### Changements à l'égard du revenu (CI)

CI\_BEG

CI\_R05

Les prochaines questions portent sur les **changements sur votre revenu** depuis DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant.

CI\_Q05

Au cours du **mois précédant** ^DT\_BIRTHADOPTION\_F de votre enfant, au meilleur de votre connaissance, à combien estimez-vous le revenu total de **tous** les membres de votre **ménage**, provenant de toutes les sources, **avant impôt** et autres déductions?

Le revenu peut provenir de diverses sources comme le travail, les investissements, les pensions ou le gouvernement. Les exemples incluent l'assurance-emploi, l'aide sociale, les prestations pour enfants et d'autres revenus tels que les pensions alimentaires et le revenu locatif.

Les gains en capital **ne doivent pas** être inclus dans le revenu du ménage.

Le revenu **total du ménage** était-il :

1            Moins de 2 500\$ par mois

Texte d'aide : **c.-à-d.** moins de 30 000\$ par année

2            De 2 500\$ à moins de 5 000\$ par mois

Texte d'aide : **c.-à-d.** 30 000\$ à moins de 60 000\$ par année

3            De 5 000\$ à moins de 7 500\$ par mois

Texte d'aide : **c.-à-d.** 60 000\$ à moins de 90 000\$ par année

4            De 7 500\$ à moins de 10 000\$ par mois

Texte d'aide : **c.-à-d.** 90 000\$ à moins de 120 000\$ par année

5            De 10 000\$ à moins de 12 500\$ par mois

Texte d'aide : **c.-à-d.** 120 000\$ à moins de 150 000\$ par année

6            12 500\$ et plus par mois  
Texte d'aide : **c.-à-d.** 150 000\$ et plus par année

NSP, RF

Source :

ECAE

CI\_E05

Veuillez fournir une réponse ou votre meilleure estimation à la question 151.

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si CI\_Q05 = NR

## Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS) 2020 / ECAE / QE(Ancien)

---

CI_Q10A	<p>Le revenu total de tous les membres de votre ménage a-t-il <b>diminué</b>, a-t-il <b>augmenté</b>, ou est-il <b>resté le même</b> immédiatement après ^DT_BIRTHADOPTION_F de votre enfant?</p> <p>1 Diminué 2 Augmenté 3 Resté le même NSP, RF</p>
Source :	ECAE
CI_E10A	Veuillez fournir une réponse à la question 152.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si CI_Q10A = NR
CI_Q10B	<p>De <b>combien</b> par <b>mois</b>?</p> <p>Arrondir au <b>SCAN</b> près</p> <p> _ _ _ _ _  (MIN : 0) (MAX : 99 999)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	ECAE
CI_E10B	Le montant indiqué à la question 152 semble élevé, veuillez le vérifier et le corriger, si nécessaire.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si CI_Q10A=1 et (CI_Q10B > 7500 ou (CI_Q05 = 2 et CI_Q10B >5000) ou (CI_Q05 = 1 et CI_Q10B >2500) )
CI_Q10C	<p>De <b>combien</b> par <b>mois</b>?</p> <p>Arrondir au <b>SCAN</b> près</p> <p> _ _ _ _ _  (MIN : 0) (MAX : 99 999)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	ECAE
CI_E10C	Le montant indiqué à la question 152 semble élevé, veuillez le vérifier et le corriger, si nécessaire.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si CI_Q10A=2 et CI_Q10C >2500
CI_END	

**Enquête sur la couverture de l'assurance-emploi (EICS)  
2020 / ECAE / QE(Ancien)**

---

## Index des sujets

Activité sur le marché du travail (LMAM) .....	64
Changements à l'égard du revenu (CI) .....	92
Confirmation de l'âge (AGE) .....	5
Confirmation du statut de parent (PA) .....	7
Confirmation du type (TY) .....	9
Congé de travail depuis la naissance/ adoption (BK) .....	33
Dernier emploi (LW) .....	15
Emploi occupé au cours de la dernière année (WY) .....	30
Information sur l'emploi (JB) .....	17
Paiements additionnels (AP) .....	53
Prestations (BE) .....	35
Prestations parentales pour les conjoint(e)s (PS) .....	46
Recherche d'emploi (JS) .....	66
Retour au travail (PR) .....	73
Sources de fonds supplémentaires (AF) .....	59
Sources de revenu (IS) .....	56
Travail après la naissance (WA) .....	78