
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 :	<i>Déclenchez une vérification avec avertissement si AGE_Q01A = NR et AGE_Q01B = NR et AGE_Q01C = NR</i>
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 :	<i>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))</i>
AGE_E01C	Une combinaison jour et mois de naissance impossible a été inscrite. Veuillez corriger.
Règle :	<i>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</i>
AGE_E01D	Une combinaison jour, mois et année de naissance impossible a été inscrite. Veuillez corriger.
Règle :	<i>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)</i>
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 Suivant .
Règle :	<i>Déclenchez une vérification avec avertissement si AGE_Q01A - RBIRTHY > 5 ou RBIRTHY - AGE_Q01A > 5</i>
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 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] ^DV_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 [^ADV_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 [^ADV_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 **travaillez pas et ne cherchez 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 [^ADV_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]**
^ADV_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	<p>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?</p> <p>[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]].]</p> <p>Sélectionnez « Oui » si vous :</p> <ul style="list-style-type: none">• 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. <p>Sélectionnez « Non » si vous :</p> <ul style="list-style-type: none">• n'aviez pas d'emploi ou d'entreprise• aviez un emploi occasionnel, mais aucun travail n'était disponible. <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
Source :	EPA
TY_E30	Veuillez fournir une réponse.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si TY_Q30 = NR
TY_Q35	<p>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?</p> <p>[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]].]</p>

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?

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_YOUYOUR_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_ERNAME?

[^ADT_HELP_REFERENCE_WEEK_F]

Il s'agit du nom de l'employeur donné quand ^ADT_YOYOUR_F **[a/avez]** complété l'Enquête sur la population active. S'il y a une erreur d'écriture 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 travaill^ADT_EUR autonome?

[^ADT_HELP_REFERENCE_WEEK_F]

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

Sélectionnez « **Travail^ADT_EUR autonome** » si vous travailliez :

- pour votre propre entreprise, ferme ou cabinet professionnel
- comme entrepreneur^ADT_E indépendant^ADT_E, peintre, gardie^ADT_NE d'enfants.

- 1 Employé^ADT_E
- 2 Travail^ADT_EUR autonome
- 3 Travail^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 travaill ^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 aviez 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^{ADT_E} **employé**^{ADT_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)**

récent]?

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'**[agit/agissait]-il?**

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

JB_Q35

Quel genre de travail **[faites/faisiez]-vous?**

Exemples : 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 **[faites/faisiez]**

(50 espaces)

NSP, RF

JB_Q40

Quelles **[sont/étaient]** vos activités ou fonctions les plus importantes?

Exemples : 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

(50 espaces)

NSP, RF

JB_Q45A

[Êtes/Étiez]-vous membre d'un syndicat chez **[votre emploi le plus récent]?**

Un membre d'un syndicat peut participer aux délibérations syndicales

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

et voter sur les décisions.

1 Oui
2 Non (Passez à JB_Q45B)
NSP, RF

Source : EPA ou ECAE

JB_Q45B Votre emploi **[est/était]**-il régi par une convention collective ou par un contrat de travail négocié pas un syndicat?

Sélectionnez « **Oui** » si votre emploi est couvert par un contrat de travail négocié par un syndicat, qui vous fournit les conditions et les avantages d'une convention collective. Vous pouvez payer ou non une contribution syndicale.

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Source : EPA ou ECAE

JB_R50 Les prochaines questions portent sur vos gains chez **[votre emploi le plus récent]**.

JB_Q50 **[Êtes/Étiez]**-vous payé^{DT_E} à l'heure?

Sélectionnez « **Oui** » si vous **[avez/aviez]** un salaire horaire précis, **p. ex.** 12,75 \$ de l'heure.

Sélectionnez « **Non** » si vous **[êtes/étiez]** payé^{DT_E} sur une autre base, **p. ex.** un salaire annuel.

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Source : EPA ou ECAE

JB_E50 Veuillez fournir une réponse à la question 32. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q50 = NR

JB_Q55 **[Recevez/Receviez]**-vous habituellement des pourboires ou des commissions?

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

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Source : EPA ou ECAE

JB_E55 Veuillez fournir une réponse à la question 33. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez **Suivant**.

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	<p>[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] [est/était] votre salaire horaire chez [votre emploi le plus récent]?</p> <p>[• 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.]</p> <p>Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents p. ex. 12,75.</p> <p>Salaire horaire</p> <p>(MIN : 0.00) (MAX : 999.99)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	EPA ou ECAE
JB_E60A	Veillez 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	Veillez 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	<p>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?</p> <ul style="list-style-type: none">• « 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. <p>Serait-ce:</p> <ol style="list-style-type: none">1 Annuelle2 Mensuelle3 Semi-mensuelle4 Aux deux semaines5 Hebdomadaire6 Autre - Précisez <p>NSP, RF</p>
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

Veillez fournir une réponse.Q65 = NR

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q65 = NR

JB_E65B

Veillez 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

[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?

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

JB_E70A

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

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q70 = NR

JB_E70B

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

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q70 < 5 ou JB_Q70 > 4000

JB_Q75

[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?

- « **Avant impôts et autres déductions** » signifie votre salaire ou traitement brut
- « **Aux deux semaines** » correspond à 26 payes par année
- [• Calculez la moyenne des pourboires et des commissions sur une**

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

Veillez 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

Veillez 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

Veillez 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

Veillez 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	<p>[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?</p> <ul style="list-style-type: none">• « 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. <p>Exclure la rémunération des heures supplémentaires.</p> <p>Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents p. ex. 4250,75.</p> <p>Salaire ou traitement mensuel</p> <p>(MIN : 0.00) (MAX : 999 999.99)</p> <p>NSP, RF</p>
Source :	EPA ou ECAE
JB_E85A	Veillez 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	Veillez 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	<p>[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?</p> <ul style="list-style-type: none">• « 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. <p>Exclure la rémunération des heures supplémentaires.</p> <p>Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents p. ex. 45250,75.</p> <p>Salaire ou traitement annuel</p>

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 Suivant .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q90 = NR
JB_E90B	Veillez fournir votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner Suivant .
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' heures payées [travaillez/travaillez] -vous habituellement par semaine chez [votre emploi le plus récent] ?
	Si nécessaire, inscrivez une valeur décimale p. ex. 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 Suivant .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q95 = NR
JB_E95B	Veillez vérifier votre réponse, la corriger si nécessaire et sélectionner Suivant .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q95 = 0 ou JB_Q95 > 84
JB_Q100	Quelle est la raison principale pour laquelle vous [travaillez/travaillez] habituellement moins de 30 heures par semaine chez [votre emploi le plus récent] ?
	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>[Est/Était]-il :</p> <p>1 Emploi saisonnier Texte d'aide : c.-à-d. un emploi avec une saison morte, p. ex. agriculture, pêche, tourisme</p> <p>2 Emploi temporaire, d'une durée déterminée ou à contrat Texte d'aide : c.-à-d. non saisonnier avec une date de fin prédéterminée</p> <p>3 Emploi occasionnel Texte d'aide : c.-à-d. vous travaillez seulement lorsque votre employeur a besoin, p. ex. 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 [sont/étaient]-elles déduites de votre traitement ou salaire à ce travail chez [votre emploi le plus récent]?</p> <ul style="list-style-type: none">• 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'<u>A-E</u>. <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
JB_E110	Veillez fournir une réponse. Si vous ne savez pas la réponse, sélectionnez Suivant .
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si JB_Q110 = NR
JB_Q115	Quelle est la raison principale pour laquelle les cotisations

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^{^DT_EUR} 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)**

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

Veillez 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

Veillez 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.** travaill[^]DT_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[^]DT_E 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']<u>[RQAP/A-E]</u> ?
	01 Vous travailliez ou vous croyiez retourner au travail
	02 Vous ne contribuiez pas [au/à l']<u>[RQAP/A-E]</u> Texte d'aide : p. ex. travail [^] DT_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 [^] DT_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']<u>[RQAP/A-E]</u> 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	Précisez la raison principale pour laquelle vous n'avez pas reçu des prestations
	(80 espaces)
	NSP, RF
BE_E20	Veillez fournir une réponse.
Règle :	Déclenchez une vérification avec avertissement si BE_Q20 = NR
BE_Q25	Quel type de prestations d'assurance-emploi avez-vous reçu suite à votre plus récente demande de prestations?
	Note : Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements, incluant une description des types de prestations disponible.
	Était-ce :
	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_Q30	Avez-vous reçu ces prestations au cours de la ^DT_SECONDTHIRD_F semaine ^DT_DEMOIS_F^DT_REFMONTH_F ^REFYEAR?
	^DT_HELP_REFERENCE_WEEK_F
	1 Oui
	2 Non
	NSP, RF
Source :	ECAE
BE_Q35	Quelle était la raison principale pour laquelle vous n'avez pas reçu des prestations [du/d']<u>IRQAP/A-E</u> cette semaine-là?

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_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

Veillez 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 Travailliez-vous à un emploi ou une entreprise en même temps que vous receviez des prestations pendant votre plus récente demande?

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

- contre rémunération, traitement ou salaire
- comme travailleur autonome.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

Source : ECAE

BE_Q80 Quelle est la **raison principale** pour laquelle vous travaillez en même temps que vous receviez des prestations?

Était-ce :

1 Pour avoir de l'argent supplémentaire

2 Pour acquérir de l'expérience ou agrandir votre réseau de contacts

3 Vous avez été rappelé par votre employeur précédent

4 Vous vouliez travailler

5 Pour faire fonctionner votre entreprise

6 Autre

NSP, RF

Source : ECAE

BE_Q85 Avez-vous fréquenté une école, un collège, un cégep ou une université à un moment donné pendant que vous receviez des prestations?

Déclarez seulement la fréquentation pour les cours qui peuvent être utilisés comme **crédits** en vue de l'obtention d'un certificat, diplôme ou grade. Les programmes de formation à distance pour crédit sont inclus.

1 Oui

2 Non

NSP, RF

Source : ECAE

BE_E85 Veuillez répondre à la question 74.

Règle : Déclenchez une vérification avec avertissement si BE_Q85 = NR

BE_Q90 Quel type d'établissement d'enseignement avez-vous fréquenté?

Sélectionnez tout ce qui s'applique.

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 **demander** 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)**

- 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 congés 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 préféreriez 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.

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 (ADDPROV = 24 et PS_Q40 > 50) ou PS_Q40 > 76

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

PS_Q50	<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
PS_Q55	<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
PS_Q60	<p>[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 ^{^DT_MATANDPAR_F} disponibles [du régime particulier/de l'option standard/du régime de base/de l'option prolongée/du régime de prestations choisi]?</p> <p>Note : Appuyez sur le bouton d'aide (?) pour plus de renseignements, incluant le nombre total de semaines de prestations disponible.</p> <p>1 Oui 2 Non NSP, RF</p>
Source :	ECAE
PS_Q65	<p>Quelle est la raison principale pour laquelle [votre [conjointe/conjoint] n'a pas/you et votre [conjointe/conjoint] n'avez pas/you n'avez pas] l'intention de prendre le nombre total de semaines de prestations ^{^DT_MATANDPAR_F} disponibles?</p> <p>Diriez-vous :</p>

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)

Paiements 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 **SCAN** 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 « Aucune source de revenu ».
Règle :	<i>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</i>
IS_Q10	En ^DT_REFMONTH_F ^REFYEAR, est-ce que votre ^DT_CONJOINT_F a reçu des prestations d'assurance-emploi[, 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]?
	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^{^DT_EUR} autonome.

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

- **[vous/s'] [êtes/est]** absenté^{^DT_E} du travail toute la semaine pour une raison telle que vacances, maladie, horaire de travail ou mise à pied
- n'av^[iez/aït] pas d'emploi ou d'entreprise.

1 Oui
2 Non
NSP, RF

Source :

ECAE

LMAM_Q02

La semaine dernière, **[^FNAME]** av^[iez/aït]-**[vous/il/elle]** un emploi ou une entreprise dont **[vous/il/elle] [vous/s'] [êtes/est]** absenté^{^DT_E}?

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

- **[vous/s'] [êtes/est]** absenté^{^DT_E} du travail toute la semaine pour une raison telle que vacances, maladie, congé parental ou horaire de travail
- ét^[iez/aït] travail^{^DT_EUR} autonome propriétaire d'une entreprise, mais aucun travail n'était disponible.

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

- n'av^[iez/aït] pas d'emploi ou d'entreprise
- av^[iez/aït] 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 ^{^DT_VOUS2} **[vous/s'] [êtes/est]** absenté^{^DT_E} 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^ADT_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

Veillez 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?

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^{ADT_E} ou mis^{ADT_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 travailleur^DT_EUR autonome?

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

Sélectionnez « **Travailleur^DT_EUR autonome** » si vous travailliez :

- pour votre propre entreprise, ferme ou cabinet professionnel
- comme entrepreneur^DT_E indépendant^DT_E, peintre, gardien^DT_NE d'enfants.

- 1 Employé^DT_E
2 Travailleur^DT_EUR autonome
3 Travailleur^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, 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 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 [[^]WA_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	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_Q45 = NR
WA_E45B	Veillez 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? <ul style="list-style-type: none">• « 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	Veillez 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
	<hr/> (80 espaces)
	NSP, RF
WA_E50B	Veillez 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_S50 = NR
WA_Q55	<p>[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?</p> <ul style="list-style-type: none">• « 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. <p>Exclure la rémunération des heures supplémentaires</p> <p>Inscrivez une valeur numérique en dollars et en cents p. ex. 850,75.</p> <p>Salaire ou traitement hebdomadaire</p> <p>(MIN : 0.00) (MAX : 99 999.99)</p> <p>NSP, RF</p>
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 [**^AWA_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

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_Q60 = NR

WA_E60B

Veillez 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

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_Q70 = NR

WA_E70B

Veillez 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

[En incluant les pourboires et les commissions, quel/Quel] était votre salaire ou traitement annuel chez **[^AWA_Q10B/votre emploi précédent]**, avant impôts et autres déductions?

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

(MIN : 0.00)
(MAX : 9 999 999.99)

NSP, RF

Source :

ECAE

WA_E75A

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_Q75 = NR

WA_E75B

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

Règle :

Déclenchez une vérification avec avertissement si WA_Q75 < 5 ou WA_Q75 >=200000

WA_Q80

Chez **[^AWA_Q10B/votre emploi précédent]**, en excluant les heures supplémentaires, en moyenne, combien **d'heures payées** travailliez-vous par semaine?

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

Nombre d'heures

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

NSP, RF

Source :

ECAE

WA_E80A

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_Q80 = NR

WA_E80B

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

**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 diminué, a-t-il augmenté, ou est-il resté le même immédiatement après ^DT_BIRTHADOPTION_F de votre enfant?</p> <p>1 Diminué 2 Augmenté 3 Resté le même</p> <p>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 combien par mois?</p> <p>Arrondir au SCAN 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 combien par mois?</p> <p>Arrondir au SCAN 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