

RÈGLEMENT D'EXÉCUTION (UE) 2016/594 DE LA COMMISSION**du 18 avril 2016****établissant un modèle pour l'enquête structurée sur les bénéficiaires finaux de programmes opérationnels d'aide alimentaire et/ou d'assistance matérielle de base du Fonds européen d'aide aux plus démunis conformément au règlement (UE) n° 223/2014 du Parlement européen et du Conseil**

LA COMMISSION EUROPÉENNE,

vu le traité sur le fonctionnement de l'Union européenne,

vu le règlement (UE) n° 223/2014 du Parlement européen et du Conseil du 11 mars 2014 relatif au Fonds européen d'aide aux plus démunis ⁽¹⁾, et en particulier son article 17, paragraphe 4,

après consultation du comité du Fonds européen d'aide aux plus démunis,

considérant ce qui suit:

- (1) En vertu du règlement (UE) n° 223/2014, l'autorité de gestion d'un programme opérationnel d'aide alimentaire et/ou d'assistance matérielle de base («PO I») est tenue de réaliser une enquête structurée sur les bénéficiaires finaux en 2017 et en 2022.
- (2) Cette enquête structurée sur les bénéficiaires finaux est l'un des instruments à utiliser pour évaluer le Fonds européen d'aide aux plus démunis (ci-après le «FEAD»). Afin de garantir que l'enquête donne des résultats de haute qualité et contribue utilement à l'évaluation du FEAD, il convient d'établir un modèle qui permette l'agrégation des données à l'échelle de l'Union européenne,

A ADOPTÉ LE PRÉSENT RÈGLEMENT:

Article premier

L'enquête structurée sur les bénéficiaires finaux visée à l'article 17, paragraphe 4, du règlement (UE) n° 223/2014 est réalisée conformément au modèle figurant en annexe.

*Article 2*Le présent règlement entre en vigueur le vingtième jour suivant celui de sa publication au *Journal officiel de l'Union européenne*.

Le présent règlement est obligatoire dans tous ses éléments et directement applicable dans tout État membre.

Fait à Bruxelles, le 18 avril 2016.

Par la Commission
Le président
Jean-Claude JUNCKER

⁽¹⁾ JO L 72 du 12.3.2014, p. 1.

ANNEXE

FONDS EUROPÉEN D'AIDE AUX PLUS DÉMUNIS — ENQUÊTE STRUCTURÉE — QUESTIONS

Nom de l'intervieweur: [nom et prénom de l'intervieweur. Si plusieurs personnes procèdent à l'entretien, le nom de chacune d'elles doit figurer ici.]

Lieu: [adresse du lieu où l'enquête est réalisée]

Organisation: [dénomination de l'organisation partenaire ayant apporté l'aide ou l'assistance au bénéficiaire final]

Date: [date de l'enquête au format jj/mm/aaaa]

Heure: [heure de l'enquête au format hh:mm]

A. QUESTIONS SUR L'ÉTENDUE DE L'AIDE OU DE L'ASSISTANCE FOURNIE AUX BÉNÉFICIAIRES FINAUX PAR L'ORGANISATION PARTENAIRE ⁽¹⁾

A1. **Quel type d'aide ou d'assistance les bénéficiaires finaux reçoivent-ils au titre du FEAD et à quelle fréquence cette aide ou assistance leur est-elle distribuée?**

	Une fois par jour	Une fois par semaine	Une fois par mois	Autre fréquence
Colis alimentaires ⁽¹⁾				(préciser)
Repas				(préciser)
Biens distribués à des enfants				(préciser)
Biens distribués aux sans-abri				(préciser)
Autres (à préciser)	[préciser le type]	[préciser le type]	[préciser le type]	[préciser le type et la fréquence]

⁽¹⁾ Le terme «colis alimentaire» peut être défini au niveau de l'organisation partenaire, de l'opération ou de l'autorité de gestion. Il n'est pas nécessaire que la taille et le contenu des colis soient uniformisés.

A2. **Quels sont les types de mesures d'accompagnement offertes aux bénéficiaires finaux lorsqu'ils reçoivent l'aide ou l'assistance apportée au titre du FEAD?**

Conseils en matière de préparation et de stockage des denrées alimentaires, ateliers de cuisine, activités éducatives destinées à promouvoir une alimentation saine ou conseils de réduction du gaspillage alimentaire	
Conseils en matière d'hygiène personnelle	
Réorientation vers les services compétents (par exemple les services sociaux/administratifs)	
Accompagnement individuel (coaching) et ateliers	
Soutien psychologique et thérapeutique	
Conseils en matière de gestion du budget d'un ménage	
Autres (à préciser)	[zone de texte libre à compléter]
Néant	

⁽¹⁾ Les questions concernent l'aide ou l'assistance fournie au point de distribution où les entretiens ont lieu.

A3. L'organisation partenaire fournit-elle également une assistance matérielle aux bénéficiaires finaux qui n'est pas cofinancée par le FEAD?

Oui	Non

A3a. Dans l'affirmative, quel type d'assistance l'organisation partenaire fournit-elle en plus de celle qui l'est au titre du FEAD?

Colis alimentaires	
Repas	
Biens distribués à des enfants	
Biens distribués aux sans-abri	
Autres biens	[préciser le type]

B. QUESTIONS ADRESSÉES AU BÉNÉFICIAIRE FINAL

B1. Êtes-vous un homme ou une femme?

Homme	Femme

B2. Quel âge avez-vous?

15 ans ou moins	entre 16 et 24 ans	entre 25 et 49 ans	entre 50 et 64 ans	65 ans ou plus	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B3. Êtes-vous un parent isolé?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B4. Quel type d'aide ou d'assistance venez-vous de recevoir (ou allez-vous recevoir)?

	Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question
Colis alimentaires				
Repas				
Layette (articles de première nécessité pour bébés)				
Cartables				
Fournitures de papeterie, livres d'exercices, stylos, matériel de peinture et autre matériel scolaire (non vestimentaire)				

	Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question
Équipement de sport (chaussures de sport, justaucorps, maillot de bain, ...)				
Vêtements (manteau d'hiver, chaussures, uniforme scolaire, ...)				
Sacs de couchage/couvertures				
Matériel de cuisine (poêles, casseroles, couverts, ...)				
Linge de maison (serviettes, couvertures et draps de lit)				
Articles d'hygiène (trousse de premiers secours, savon, brosse à dents, rasoir jetable, ...)				
Autres catégories de biens	[zone de texte libre à compléter]			

B5. Qui bénéficie de cette aide ou assistance?

Vous-même	D'autres personnes faisant partie de votre ménage	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

Si la réponse à la question B5 est «Vous-même» uniquement, ne pas poser la question B6.

B6. D'autres personnes bénéficieront-elles également de cette aide ou assistance? Si oui, pouvez-vous indiquer combien (outre vous-même) et quel est leur âge et leur sexe?

	Homme	Femme
5 ans ou moins		
entre 6 et 15 ans		
entre 16 et 24 ans		
entre 25 et 49 ans		
entre 50 et 64 ans		
65 ans ou plus		
Ne souhaite pas répondre		
Ne sait pas ou ne comprend pas la question		

B7. Est-ce la première fois que vous venez demander cette aide ou assistance?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

Si la réponse à la question B7 est «Oui», «Ne souhaite pas répondre» ou «Ne sait pas ou ne comprend pas la question», passer directement à la question B9.

B8. À quelle fréquence venez-vous demander cette aide ou assistance?

Une fois par jour	Une fois par semaine	Une fois par mois	Autre fréquence	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B9. Savez-vous quand vous aurez de nouveau besoin de la même aide ou assistance?

Demain	Avant la fin de la semaine prochaine	Avant la fin du mois prochain	Autre moment	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B10. Avez-vous dû faire face à certaines difficultés pour obtenir cette aide ou assistance?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B10a. Si oui, à quel type de difficultés avez-vous dû faire face?

Nécessité d'obtenir certains documents auprès d'un organisme national, régional ou local	
Nécessité de parcourir une longue distance	
Obstacles psychologiques	
Autres (à préciser)	[zone de texte libre à compléter]
Ne souhaite pas répondre	
Ne sait pas ou ne comprend pas la question	

B11. L'aide ou l'assistance fournie au titre du FEAD a-t-elle changé quelque chose pour vous ou les membres de votre ménage?

Oui	En partie	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B11a. Si la réponse est «Non» ou «En partie», pourriez-vous me dire pourquoi?

Quantité de denrées alimentaires/biens insuffisante	
Fréquence de distribution des denrées alimentaires/biens insuffisante	
Qualité des denrées alimentaires/biens insuffisante	
Besoin d'un autre type d'aide/assistance (à préciser)	[zone de texte libre à compléter]
Ne souhaite pas répondre	
Ne sait pas ou ne comprend pas la question	

B12. Il y a un an, votre ménage ou vous-même aviez-vous les moyens d'acheter les denrées alimentaires/biens que vous venez de recevoir?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B13. Pouvez-vous m'indiquer si vous et/ou d'autres membres de votre ménage recevez une aide/assistance d'autres organisations?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B13a. Si oui, pouvez-vous m'indiquer quel type d'aide/assistance vous recevez d'autres organisations?

	Oui	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question
Colis alimentaires			
Repas			
Layette (articles de première nécessité pour bébés)			
Cartables			
Fournitures de papeterie, livres d'exercices, stylos, matériel de peinture et autre matériel scolaire (non vestimentaire)			
Équipement de sport (chaussures de sport, justaucorps, maillot de bain, ...)			
Vêtements (manteau d'hiver, chaussures, uniforme scolaire, ...)			

	Oui	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question
Sacs de couchage/couvertures			
Matériel de cuisine (poêles, casseroles, couverts, ...)			
Linge de maison (serviettes, couvertures et draps de lit)			
Articles d'hygiène (trousse de premiers secours, savon, brosse à dents, rasoir jetable, ...)			
Autres	[zone de texte libre à compléter]		

B14. Si (actuellement ou par le passé) vous recevez ou avez reçu des conseils ou un soutien de cette organisation, pourriez-vous préciser la portée de ces conseils ou de ce soutien?

Conseils en matière de préparation et de stockage des denrées alimentaires, ateliers de cuisine, activités éducatives destinées à promouvoir une alimentation saine ou conseils de réduction du gaspillage alimentaire	
Conseils en matière d'hygiène personnelle	
Réorientation vers les services compétents (par exemple, les services sociaux/administratifs)	
Accompagnement individuel (coaching) et ateliers	
Soutien psychologique et thérapeutique	
Conseils en matière de gestion du budget d'un ménage	
Autres (à préciser)	[zone de texte libre à compléter]
Ne souhaite pas répondre	
Ne sait pas ou ne comprend pas la question	

B15. Avez-vous trouvé ces conseils ou ce soutien utiles?

Très utiles	Plutôt utiles	Pas très utiles	Tout à fait inutiles	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B16. Avez-vous un travail rémunéré?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B17. Percevez-vous d'autres revenus ou allocations?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B18. D'autres membres de votre ménage ont-ils un travail rémunéré?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B19. D'autres membres de votre ménage perçoivent-ils d'autres revenus ou allocations?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B20. Avez-vous la nationalité de ce pays?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B21. Dans la négative, avez-vous la nationalité d'un autre État membre de l'Union européenne?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B22. Êtes-vous demandeur d'asile ou réfugié?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B23. Avez-vous un logement?

Oui	Non	Ne souhaite pas répondre	Ne sait pas ou ne comprend pas la question

B23a. Si oui, de quel type de logement s'agit-il?

Maison ou habitation détenue en propriété ou en location, que vous occupez seul(e) ou en famille	
Habitation partagée avec des amis ou d'autres personnes	
Institution de séjour de longue durée (foyer pour personnes âgées, mères célibataires, demandeurs d'asile, ...)	

Résidence-autonomie	
Maison en ruine ou taudis	
Mobile home/Caravane	
Camp de réfugiés	
Autre (à préciser)	[zone de texte libre à compléter]
Ne souhaite pas répondre	
Ne sait pas ou ne comprend pas la question	