

Visa n° 74.036 de l'I.N.S.E.E. et du Ministère du Travail
(loi n° 51.711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la
coordination et le secret en matière de statistique).

ENQUÊTE SUR LA STRUCTURE ET LA RÉPARTITION DES SALAIRES
1974

ASSURANCES, BANQUES, COMMERCE

PARTIE A – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise _____

Adresse de l'entreprise _____

Codes I.N.S.E.E.

N° d'ordre Clé Carte NACE NAE Dt Lien Pondérations Taille

Ancien N° I.N.S.E.E. _____

Veillez compléter les renseignements ci-dessous :

Numéro SIRENE _____

Activité principale de l'entreprise _____

Code APE (Activité Principale de l'Entreprise). _____

Nombre d'établissements de l'entreprise _____

Nombre total de salariés _____

dont : Ouvriers _____

CE QUESTIONNAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET RETOURNÉ
AVANT LE 28 FÉVRIER 1975

A l'adresse de la Direction Régionale de l'INSEE qui est indiquée
dans le cachet apposé en haut à gauche de cette page

Nom de la personne qualifiée pour répondre éventuellement à une demande de précisions concernant le questionnaire ;

_____ Téléphone _____ Poste _____

* Nota : Sauf pour le N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale, NE RIEN ÉCRIRE DANS

| IDENTIFICATION DU SALARIÉ | | | RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU | | | | |
|---------------------------|----------------------|---|----------------------------|-------------------------------|--|---|-----|
| N° d'ordre de la ligne | N° | NOM et PRÉNOM | NATIONALITÉ | ANCIEN NETÉ | EMPLOI occupé dans l'entreprise (métier) | QUALIFICATION PROFESSIONNELLE | |
| | N° dans l'entreprise | NOM et Prénom (1ère ligne) ----- (précédé de M., Mme, Mlle) N° d'immatriculation à la Sécurité Sociale (2ème ligne) ----- | | dans l'entreprise (en années) | | En usage d'après les Conventions Collectives et les Accords de salaires | |
| | 1,1 | 1,2 | 1,3 | 2 | 3 | 4,1 | 4,2 |
| 0 | * | | | | | | |
| 1 | * | | | | | | |
| 2 | * | | | | | | |
| 3 | * | | | | | | |
| 4 | * | | | | | | |
| 5 | * | | | | | | |
| 6 | * | | | | | | |
| 7 | * | | | | | | |
| 8 | * | | | | | | |
| 9 | * | | | | | | |
| 13 | | 22 34 | 35 | 36 37 | 38 40 | | |

CONCERNANT LES SALARIÉS

CASES DE CHIFFREMENT — deuxième ligne par salarié : elles sont réservées à l'I.N.S.E.E.

| MOIS D'OCTOBRE 1974 | | | | | | ANNÉE 1974 | | | |
|---------------------|---------------------------------|---|--|--|--|---|-------|---|---|
| NOM | CONDI- TION D'EM- PLOI | HORAIRE HEBDOMADAIRE de TRAVAIL (HEURES MINUTES) | PAIE- MENT INTÉ- GRAL OU PARTIEL DU MOIS D'OCTO- BRE | Y-A-T-IL RÉMUNÉ- RATION A LA COMMIS- SION ? | RÉMUNÉRATION MENSUELLE BRUTE DU MOIS D'OCTO- BRE (FRANCS SANS centimes) | PAIEMENT INTÉ- GRAL OU PARTIEL DE L'ANNÉE | | RÉMUNÉRATION BRUTE TOTALE VERSÉE PENDANT L'ANNÉE 1974 (FRANCS SANS centimes) | DONT : PRI- MES ET GRA- TIFICATIONS VERSÉES A CADENCE NON MEN- SUELLE (FRANCS SANS centimes) |
| 4.3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | 11 | 12 |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | du | au | | |
| | | | | | | | | | |
| 41 42 | 43 | 44 47 | 48 | 49 | 50 54 | 55 56 | 57 62 | 63 67 | |

SALARIÉS A ENQUETER

Les salariés devant figurer dans ce formulaire sont tous ceux ayant perçu une rémunération au titre du mois d'Octobre 1974, y compris les personnes absentes temporairement et les salariés embauchés ou licenciés au cours d'octobre, mais à l'exclusion des apprentis (contrat d'apprentissage), des travailleurs à domicile et des aides familiaux.

Observations de l'entreprise :