

Cellule d'Exécution du Plan  
d'Action de Réinstallation

PROJET D'AMENAGEMENT DE L'ECHANGEUR AU CARREFOUR AKWABA COMMUNE DE  
PORT BOUET

MISE EN ŒUVRE DU PLAN D'ACTION DE REINSTALLATION (PAR) DES POPULATIONS AFFECTEES

FICHE INDIVIDUELLE DE SUIVI SOCIAL

**A - IDENTIFICATION DE L'ENQUETE**

Date de l'enquête : ...../...../.....  
 Localité : ..... N° Fiche : .....  
 Catégorie concernée : Propriétaire Foncier  Exploitant Agricole  Gérant AC   
 Nom et Prénom de la PAP : .....  
 Age : .....  
 Genre : Masculin  Féminin   
 N° de la pièce produite.....  
 Nationalité:..... Ethnie :.....  
 Situation matrimoniale : Marié légal  Marié coutumièrement   
 Veuf (ve)  Divorcé  Célibataire   
 Contact : .....  
 Nombre de personnes à charge : .....

Photo

**B - SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE APRES LA COMPENSATION**

Quelle activité exercez-vous avant la réalisation du projet ?.....  
 Quel impact le projet a-t-il eu sur votre activité ? .....  
 .....  
 Avez-vous été indemnisé en compensation du préjudice subit ? .....  
 Oui  Non   
 Si oui, précisez la date ou la période .....  
 Combien avez-vous perçu pour la perte de votre terre/culture/activité ?.....FCFA  
 Depuis votre déplacement du site occupé par le projet, avez-vous repris votre activité ?  
 Oui  Non   
 Si oui, précisez :  
 - la date ou période de reprise de l'activité : .....  
 - le lieu de réinstallation : .....  
 - la superficie de la parcelle (si, exploitant agricole) : .....  
 - le statut d'occupation : .....  
 - le mode d'acquisition : .....  
 - le coût d'acquisition (si achat ou location) : .....  
 - le coût d'investissement (en cas d'aménagement réalisé sur le site) : .....  
 - le type de cultures pratiquées (si exploitant): .....  
 - le type d'activité exercée (si autre qu'exploitant agricole) : .....

**Cellule d'Exécution du Plan  
d'Action de Réinstallation**

Si non, pourquoi et Comment subvenez-vous à vos besoins et à ceux de votre famille?

.....  
.....  
.....  
.....

Envisagez-vous de changer d'activité ?

Oui  Non  Ne sais pas

Si oui, quelles nouvelles activités souhaiteriez vous exercer?.....

.....  
.....  
.....

Si non, Quelles difficultés spécifiques éprouvées depuis la reprise de votre activité ?.....

.....  
.....

Avez-vous déjà rencontré une structure d'encadrement spécialisée dans votre domaine d'activité?

Oui  Non

Si oui, quelle structure ?.....

Quel encadrement cette structure vous a-t-elle déjà apporté?.....

.....  
.....

Quelles mesures particulières souhaitez-vous de la part du projet pour améliorer vos nouvelles conditions de travail?.....

.....  
.....