



INQUÉRITO SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 NAS EMPRESAS

A confidencialidade dos dados individuais é garantida por Lei



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

Instrumento de notação do Sistema Estatístico Nacional

Lei 7/96 Julho de 1996, de

RESPOSTA OBRIGATÓRIA

ENTREVISTA PRESENCIAL OU VIA TELEFONE

JUNHO/JULHO

2020

A	Identificação e localização da Empresa		Nome:	NUIT												
			Localização: Av, Rua ou Praceta:													
			Provincia:		Distrito:											
			Telefone:	Email:												
			Estatuto Jurídico	Capital Social (MT)												
B	Actividade		Sector: 1. COMÉRCIO <input type="checkbox"/> 4. ALOJAMENTO E REST. <input type="checkbox"/> 7. CONSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> 2. INDÚSTRIA <input type="checkbox"/> 5. Serv. FINANCEIROS <input type="checkbox"/> 8. AGRICULTURA E PESCA <input type="checkbox"/> 3. TRANSPORTES <input type="checkbox"/> 6. EDUCAÇÃO <input type="checkbox"/> 9. _____ <input type="checkbox"/>													
			Actividade principal:													
			Outras actividades													

PERGUNTA DE FILTRO	A empresa foi afectada pela Covid-19?	SIM	NÃO	SE não, TERMINAR
---------------------------	---------------------------------------	-----	-----	------------------

1. Qual foi a modalidade usada para a sustentabilidade operacional da empresa?

	Sim/Não	Quantos?
1. Suspensão de contratos		
2. Férias colectivas		
3. Suspensão de actividades*		
4. Rescisão de contratos		
5. Encerramento da Empresa*		

* Indicar quantos trabalhadores estavam empregados no momento.

	Sim/Não	Quantos?
6. Regime de rotatividade		
7. Teletrabalho		
8. Redução das horas de trabalho		
9. Solicitou autorização para trabalhar com efectivo acima de 1/3		
10. Outra (Especificar)		

1A. Para empresas que praticaram regime de rotatividade, qual foi o período utilizado?

Diário		Mensal	
Semanal		Outro período (Especificar)	
Quinzenal			

2. Como a empresa efectuou o pagamento de salários nos últimos 3 meses?		3. A Empresa mudou de actividade ou introduziu novo produto para responder aos desafios da COVID-19?	
	Abril Maio Junho	1. SIM <input type="checkbox"/> 2. NÃO <input type="checkbox"/>	
Pagou na Totalidade		Caso Sim, Indique a actual actividade/Produto	
Pagou 75%		Actividade _____	
Pagou 50%		CAE _____	
Pagou 25%		Produto _____	
Suspensão de Salários		CNBS _____	
Indemnização			
Outra medida (especificar)			

4. Qual foi a situação dos seguintes indicadores nos últimos 3 meses (Abril, Maio e Junho):

	Aumentou	Manteve	Diminuiu		
			- de 25%	25 - 50%	+ 50%
Procura de Bens ou Serviços					
Preço de Bens ou Serviços					
Volume de Negócios					
Pessoas ao Serviço					
Horas trabalhadas por trabalhador					

5. Quais são as Expectativas da Empresa em relação aos seguintes indicadores nos próximos 3 meses (Julho a Setembro):

	Aumentar	Manter	Diminuir
Pessoas ao Serviço (Trabalhadores)			
Volume de Negócios			
Procura de Bens ou Serviços da empresa			
Preço de Bens ou Serviços da empresa			

6. Quais os constrangimentos resultantes da COVID-19?

Redução de pessoas ao serviço	
Falta de matéria-prima/ Mercadorias	
Baixa procura/encomenda de bens/serviços	
Dificuldades de importação/exportação	
Dificuldades de acesso ao crédito bancário	
Dificuldades de tesouraria	
Outros (enumere)	

7. A empresa beneficiou ou planeia ter acesso a:

Alguma suspensão de obrigações tributárias ou contributivas	
Crédito para importação, anunciado pelo Banco de Moçambique	
Moratória de pagamento de juros e capital de crédito bancário	
Novo crédito bancário com juros bonificados ou garantias do Estado	
Algo diferente (especificar)	

8. A empresa efectuou o pagamento de IVA ou outros impostos nos últimos 3 meses (Abril, Maio e Junho):

	Abril	Maio	Junho
Pagou na Totalidade			
Pagou entre 75% - 99%			
Pagou entre 50% - 74%			
Pagou entre 25% - 49%			
Pagou abaixo de 25%			
Não Pagou			

C. Principais variáveis económicas mensais referentes a 2020

Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Nº Total de Pessoas ao Serviço						
Homens						
Mulheres						
Nº de dias de trabalho por trabalhador						
Total de Horas Trabalhadas por trabalhador, por dia						
Volume de Negócios						

D. Volume de Negócios do 1º Semestre de 2019

Descrição	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Volume de Negócios						

E. CONTACTOS

Nome da Pessoa entrevistada

Função		Telefone 1		Telefone 2	
Nome do Entrevistador				Data	/ /2020

Para esclarecimentos sobre este inquérito dirija-se à **Delegação Provincial do INE** ou contacte directamente os serviços centrais do **Instituto Nacional de Estatística**, sita na Avenida 24 de Julho nº 1989, Caixa Postal 493, Maputo Cidade, telefones: 844200305, 877286255 ou 829338359