



Enquête sur l'industrie de la gestion des déchets : secteur des administrations publiques, 2000

Renseignements recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19.

English on reverse side

Veillez remplir

Nom de l'administration publique, de l'organisme, de la commission ou de l'organisation de gestion des déchets

A/S

Adresse

Ville

Province ou territoire

Code postal



Veillez lire avant de remplir le questionnaire

Objectif de l'enquête

La présente enquête permet de recueillir des renseignements qui aideront les Canadiens à comprendre les contributions de l'industrie de la gestion des déchets à l'économie et à l'environnement du Canada. Les résultats aideront les entreprises de l'industrie, de même que les responsables des politiques publiques, à prendre des décisions éclairées basées sur des données spécifiques à l'industrie de la gestion des déchets. Statistique Canada effectue également une enquête sur l'industrie de la gestion des déchets (secteur des entreprises) en 2000. Ces deux enquêtes permettront de fournir une description complète de la gestion des déchets au Canada.

Confidentialité

La Loi interdit à Statistique Canada de publier des statistiques recueillies au cours de cette enquête qui permettraient d'identifier un répondant sans le consentement écrit obtenu au préalable auprès de ce répondant. Les données déclarées sur ce questionnaire resteront confidentielles; elles serviront exclusivement à des fins statistiques. Les dispositions de la Loi sur la statistique qui traitent de la confidentialité ne sont modifiées d'aucune façon par la Loi sur l'accès à l'information ou par toute autre loi.

Confidentiel lorsque rempli

Cette enquête est menée en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19. En vertu de cette loi, il est obligatoire de remplir le présent questionnaire.

Renseignements

Si vous avez besoin d'aide pour remplir le questionnaire ou si vous avez des questions ou des commentaires ayant trait à l'enquête, veuillez vous adresser à la :

**Division des opérations et de l'intégration,
Statistique Canada, 2C4, immeuble Jean-Talon,
Ottawa (Ontario) K1A 0T6**

Téléphone : **1-888-659-8157**

Télexcopieur : **1-800-755-5514**

Adresse électronique : **enviro.oid.localgovt@statcan.ca**

Période de déclaration

Veillez déclarer les renseignements pour l'année civile 2000.

Instructions générales

Cette enquête vise l'administration responsable du fonctionnement du programme de gestion des déchets.

Le terme « administration » représente toute administration publique, tout organisme gouvernemental, toute commission ou tout conseil de gestion des déchets.

Si votre administration représente un regroupement de municipalités ou un palier supérieur, ou est un organisme spécial qui est responsable de la gestion des déchets pour un certain nombre d'administrations d'un palier inférieur, veuillez alors répondre pour les municipalités relevant de votre administration. Toute mention faite dans le questionnaire à l'endroit de votre administration devrait être interprétée comme touchant toutes les municipalités relevant de votre administration. Veuillez fournir une liste des municipalités membres.

Si vous représentez une administration d'un palier inférieur et que vous ne tenez pas de statistiques sur l'une ou l'autre des fonctions prévues dans le présent questionnaire, veuillez retourner le questionnaire et indiquer dans la section Remarques la personne avec laquelle nous pouvons communiquer pour obtenir ces renseignements.

Si votre administration peut déclarer seulement certaines des données requises, veuillez déclarer les renseignements dont vous disposez et indiquer dans la section Remarques la personne avec laquelle nous pouvons communiquer pour obtenir les renseignements manquants.

Cette enquête comprend huit sections. Veuillez répondre à toutes les sections de l'enquête à moins d'indication à l'effet contraire.

Si votre municipalité ne recueille pas les données en tonnes métriques, veuillez convertir les quantités (charges de camion, livres, etc.) en tonnes métriques. Si vous ne pouvez pas les convertir, veuillez indiquer le système de mesure que vous utilisez.

Faites une estimation au besoin.

Pour les répondants de l'Ontario seulement : Le ministère de l'Environnement de l'Ontario a demandé l'accès aux enregistrements individuels des répondants de l'Ontario à cette enquête. Cette demande vise à réduire le fardeau de réponse qui vous est imposé, en tant que répondant de la municipalité, par cette enquête et par l'enquête du ministère de l'Environnement de l'Ontario sur les activités de gestion des déchets.

Veillez lire et remplir l'autorisation de divulgation des données incluse dans la trousse et le retourner avec votre questionnaire imprimé ou votre disquette.

Ne pas retourner le présent questionnaire par courrier électronique.

Une fois le questionnaire rempli, veuillez retourner la disquette ou la copie imprimée dans l'enveloppe fournie à cette fin à l'adresse suivante : Division des opérations et de l'intégration, Statistique Canada, 2C4, immeuble Jean-Talon, Ottawa (Ontario) K1A 0T6

IMPORTANT : En cas de réponse nulle, inscrivez « 0 » dans la case correspondante. Là où il faut indiquer un montant en dollars, veuillez inscrire ce dernier en dollars canadiens

Veillez retourner ce questionnaire dans les 30 jours suivant sa réception.

Si vous êtes dans l'impossibilité de respecter ce délai, veuillez informer la Division des opérations et de l'intégration de la date à laquelle vous prévoyez pouvoir répondre aux questions.

À l'usage de Statistique Canada seulement

Reçu
J | M | A

Vérif.
J | M | A

À la mé.
J | M | A

Lot

Coll.

CSF

SECTION 1

Pour qui répondez-vous?

Dressez la liste de tous les villages, cantons, municipalités et villes qui relèvent de votre administration et pour lesquels vous répondez, ainsi que le type de renseignements que vous fournissez et les types de services rendus par chaque municipalité.

| Ville ou municipalité | | Section des données financières et des données sur l'emploi | Section des installations d'élimination | Autres sections | Services fournis par l'administration | | | |
|-----------------------|-----|---|---|-----------------|---------------------------------------|-------------|----------------|---|
| | | | | | Collecte | Élimination | Réacheminement | Planification ou administration de la gestion des déchets |
| (cochez [X]) | | | | | | | | |
| Votre administration | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 |
| Municipalité no 1 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 |
| Municipalité no 2 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 |
| Municipalité no 3 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 |
| Municipalité no 4 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 |
| Municipalité no 5 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 |
| Municipalité no 6 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 |
| Municipalité no 7 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 |
| Municipalité no 8 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 |
| Municipalité no 9 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 |

SECTION 2

Collecte et préparation des déchets et des matières recyclables (y compris les matières compostables et le compostage)

2.1 En 2000, votre administration a-t-elle géré un programme de collecte des déchets pour élimination?

²⁰¹ Oui ➤ Passez à la question 2.2

²⁰² Non ➤ Passez à la question 2.4

2.2 Si oui, qui a effectué la collecte des déchets? (Cochez [X] toutes les cases appropriées.)

Les employés de l'administration

Un ou des entrepreneurs engagés par l'administration

(Veuillez préciser le ou les noms de l'entrepreneur ou des entrepreneurs.)

²⁰⁵ _____

²⁰⁶ _____

| | |
|----------------|--------------------------|
| ²⁰³ | <input type="checkbox"/> |
| ²⁰⁴ | <input type="checkbox"/> |

2.3 Indiquez les sources des déchets recueillis par l'administration ou pour son compte.

Sources résidentielles

Sources non résidentielles (secteurs industriel, commercial et institutionnel [ICI])

Construction et démolition

(Le total doit être égal à 100 %.)

| Pourcentage (Voir le guide pour information à ce sujet.) | |
|--|---|
| ²⁰⁷ | % |
| ²⁰⁸ | % |
| ²⁰⁹ | % |
| ²¹⁰ | % |

2.4 En 2000, votre administration a-t-elle géré un programme de collecte des matières pour recyclage, réutilisation ou compostage?

²¹¹ Oui ➤ Passez à la question 2.5

²¹² Non ➤ Passez à la question 2.7

2.5 Si oui, qui a effectué la collecte des matières? (Cochez [X] toutes les cases appropriées.)

Les employés de l'administration

Un ou des entrepreneurs engagés par l'administration

(Veuillez préciser le ou les noms de l'entrepreneur ou des entrepreneurs.)

²¹⁵ _____

²¹⁶ _____

| | |
|----------------|--------------------------|
| ²¹³ | <input type="checkbox"/> |
| ²¹⁴ | <input type="checkbox"/> |

2.6 Indiquez les sources des matières recyclables recueillies par l'administration ou pour son compte.

Sources résidentielles

Sources non résidentielles (secteurs industriel, commercial et institutionnel)

Construction et démolition

(Le total doit être égal à 100 %.)

| Pourcentage (Voir le guide pour information à ce sujet.) | |
|--|---|
| ²¹⁷ | % |
| ²¹⁸ | % |
| ²¹⁹ | % |
| ²²⁰ | % |

SECTION 2 - fin

Collecte et préparation des déchets et des matières recyclables (y compris les matières compostables et le compostage) - fin

2.7 En 2000, y a-t-il eu une installation municipale ou privée dans votre administration qui a traité des matières compostables ou préparé des matières en vue de leur recyclage? (p. ex. installation de récupération des matières [IRM] et installation de compostage centrale).

²²¹ Oui ➤ *Passez à la question 2.8*

²²² Non ➤ *Passez à la section 3*

2.8 Si oui, veuillez remplir ce qui suit.

| Nom ou adresse de l'installation | | Exploitant de l'installation | | Source des matières (pourcentage) <i>(Voir le guide pour information à ce sujet.)</i> | | | |
|----------------------------------|-----|--|---|--|---|-------------------------------|---|
| | | Votre administration (si oui, cochez [X]) | Entrepreneur ou autre municipalité (veuillez indiquer le nom) | Résidentielle | Non résidentielle (secteurs industriel, commercial et institutionnel) | Construction et démolition | <i>(Les totaux doivent être égaux à 100 %.)</i> |
| Installation no 1 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 |
| | | <input type="radio"/> | | % | % | % | % |
| Installation no 2 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 |
| | | <input type="radio"/> | | % | % | % | % |
| Installation no 3 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 |
| | | | | % | % | % | % |

Veuillez dresser la liste des autres installations dans la section Remarques.

SECTION 3

Réacheminement des déchets

3.1 Si votre administration a géré un programme de collecte des matières recyclables en 2000

OU

s'il y avait une installation de récupération des matières municipale ou privée dans votre administration, veuillez indiquer les quantités de matières recueillies, préparées ou traitées dans cette installation en 2000. Veuillez exclure les matières compostables qui ont été recueillies ou traitées, et les inclure dans la question 3.2 ci-dessous.

| Type de matières | Quantité recueillie et livrée à l'installation de recyclage (en tonnes) | Quantité préparée ou traitée à l'installation (en tonnes) |
|--|---|---|
| Journaux, annuaires téléphoniques, revues | 301 | 302 |
| Carton ondulé et non ondulé | 303 | 304 |
| Fibres cellulosiques mélangées | 305 | 306 |
| Verre | 307 | 308 |
| Métaux ferreux | 309 | 310 |
| Cuivre | 311 | 312 |
| Aluminium | 313 | 314 |
| Autres métaux non ferreux | 315 | 316 |
| Métaux mélangés | 317 | 318 |
| Matières plastiques | 319 | 320 |
| Déchets issus de la construction et de la démolition | 321 | 322 |
| Autre (veuillez préciser) : 367 | 323 | 324 |
| Totaux | 325 | 326 |

3.2 Compostage

En 2000, votre administration possédait-elle ou exploitait-elle une installation de compostage centrale?

²²⁷ Oui ➤ Veuillez remplir ce qui suit

²²⁸ Non ➤ Passez à la section 4

| Nom et adresse de l'installation | Nom du propriétaire, si différent de l'administration | Année d'ouverture | Quantité de matières reçues à l'installation (en tonnes) | Quantité de compost ou de tourbe produite (en tonnes) | Processus aérobique? (cochez [X]) | Processus anaérobique? (digestion) (cochez [X]) |
|----------------------------------|---|-------------------|--|---|-----------------------------------|---|
| 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 <input type="radio"/> | 335 <input type="radio"/> |
| 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 <input type="radio"/> | 342 <input type="radio"/> |
| 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 <input type="radio"/> | 349 <input type="radio"/> |
| 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 <input type="radio"/> | 356 <input type="radio"/> |
| 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 <input type="radio"/> | 363 <input type="radio"/> |
| Totaux | | | 364 | 365 | | |

Veuillez fournir les renseignements au sujet des autres installations à la fin du questionnaire, dans la section Attestation. Merci.

3.3 Si votre administration a participé à un programme de compostage domestique, combien de composteurs domestiques ont été distribués directement par votre administration ou par un tiers (p. ex. un point de vente de services de détail) depuis le début du programme?

366

SECTION 4

Installations d'élimination : quantités et types de déchets

4.1 Votre administration a-t-elle possédé ou exploité une installation d'élimination des déchets non dangereux (site d'enfouissement ou incinération) en 2000?

401 Oui ➤ Remplissez les sections 4 et 5

402 Non ➤ Passez à la section 6

4.2 Pour chaque installation d'élimination des déchets que vous avez exploitée en 2000, indiquez le nom et l'adresse, le type d'installation, le type de déchets et la quantité de déchets éliminés dans cette installation. Veuillez utiliser une mesure de poids provenant d'une balance ou fournir votre meilleure estimation. (Voir le guide pour l'information et les définitions.)

| Nom et adresse de l'installation d'élimination | Exploitant de l'installation, si différent de l'administration | Type d'installation (cochez [X] une seule case) | | Pourcentage approximatif des déchets totaux éliminés dans cette installation selon la source | | | | Présence d'une balance? (si oui, cochez [X]) | Quantité de déchets éliminés dans cette installation en 2000 (en tonnes) |
|---|--|---|-----------------------|--|---|----------------------------|-----------------------|--|--|
| | | Enfouissement | Incinération | Résidentielle | Non résidentielle (secteurs industriel, commercial et institutionnel) | Construction et démolition | | | |
| 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | |
| | | <input type="radio"/> | | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | |
| | | | | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | |
| | | | <input type="radio"/> | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| 466 | 467 | 468 | 469 | 470 | 471 | 472 | 473 | 474 | |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | % | % | % | <input type="radio"/> | | |
| Quantité totale de déchets éliminés dans ces installations | | | | | | | | 475 | |

SECTION 5

Installations d'élimination : caractéristiques

5.1 Veuillez remplir ce qui suit :

| Installation d'élimination | Année d'ouverture | Date prévue de fermeture | Capacité approuvée (en tonnes) | Capacité restante (en tonnes) | Type de membrane (cochez (X)) | | | Y a-t-il un système de collecte du lixiviat? (si oui, cochez (X)) |
|----------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|---|
| | | | | | Argile | Membrane artificielle | Autre/Combinaison | |
| 501 | 502 | 503 | 504 | 505 | 506 | 507 | 508 | 509 |
| 510 | 511 | 512 | 513 | 514 | 515 | 516 | 517 | 518 |
| 519 | 520 | 521 | 522 | 523 | 524 | 525 | 526 | 527 |
| 528 | 529 | 530 | 531 | 532 | 533 | 534 | 535 | 536 |
| 537 | 538 | 539 | 540 | 541 | 542 | 543 | 544 | 545 |
| 546 | 547 | 548 | 549 | 550 | 551 | 552 | 553 | 554 |
| 555 | 556 | 557 | 558 | 559 | 560 | 561 | 562 | 563 |
| 564 | 565 | 566 | 567 | 568 | 569 | 570 | 571 | 572 |

Veuillez fournir les renseignements au sujet des autres installations à la fin du questionnaire, dans la section Remarques. Merci.

Élimination des cendres de grille et des sols contaminés (Ne répondez que si vous possédez ou louiez un site d'enfouissement.)

5.2 Votre ou vos sites d'enfouissement ont-ils reçu des cendres de grille d'un incinérateur pour déchets solides municipaux ou boues d'épuration?

573 Oui ➤

| |
|----------------------|
| Quantité (en tonnes) |
| 576 |

574 Non ➤

Passez à la question 5.3

5.3 Votre ou vos sites d'enfouissement ont-ils reçu des sols contaminés?

576 Oui ➤

| |
|----------------------|
| Quantité (en tonnes) |
| 578 |

577 Non ➤

Passez à la section 6

Si oui, la quantité a-t-elle été incluse dans la réponse à la question 4.2?

579 Oui

580 Non ➤

Passez à la section 6

SECTION 6

Exportation et importation de matières compostables, de matières recyclables ou de déchets non dangereux en vue de leur élimination

6.1 Votre administration a-t-elle transporté des déchets destinés à l'élimination ou des matières destinées au recyclage ou à la réutilisation vers une autre province, un autre territoire ou un autre pays en 2000? Veuillez inclure les livraisons directes et les livraisons de stations de transfert.

⁶⁰¹ Oui ➤ Passez à la question 6.2

⁶⁰² Non ➤ Passez à la question 6.4

6.2 Cochez (X) toutes les cases appropriées et indiquez les quantités transportées.

| | cochez (x) si oui | Quantité de déchets destinés à l'élimination (en tonnes) | Quantité de matières destinées au recyclage ou au compostage (en tonnes) |
|---|---|--|---|
| Transport vers une installation dans une autre administration de votre province ou territoire | ⁶⁰³ <input type="checkbox"/> | ⁶⁰⁴ | ⁶⁰⁵ |
| Transport vers une installation dans une autre province ou un autre territoire | ⁶⁰⁶ <input type="checkbox"/> | ⁶⁰⁷ | ⁶⁰⁸ |
| Transport vers une installation dans un autre pays | ⁶⁰⁹ <input type="checkbox"/> | ⁶¹⁰ | ⁶¹¹ |
| Total des déchets et des matières recyclables exportés | | ⁶¹² | ⁶¹³ |

6.3 Veuillez indiquer le nom et l'adresse de toutes les installations (à l'extérieur de la province ou du territoire visé par la déclaration) vers lesquelles les déchets destinés à l'élimination ou les matières destinées au recyclage ou à la réutilisation (mentionnés ci-dessus) ont été transportés.

| Déchets (X) | Nom de l'installation | Propriétaire | Adresse |
|---|-----------------------|----------------|----------------|
| ⁶¹⁴ <input type="checkbox"/> | ⁶¹⁵ | ⁶¹⁶ | ⁶¹⁷ |
| ⁶¹⁸ <input type="checkbox"/> | ⁶¹⁹ | ⁶²⁰ | ⁶²¹ |
| ⁶²² <input type="checkbox"/> | ⁶²³ | ⁶²⁴ | ⁶²⁵ |
| ⁶²⁶ <input type="checkbox"/> | ⁶²⁷ | ⁶²⁸ | ⁶²⁹ |

| Recyclage (X) | Nom de l'installation | Propriétaire | Adresse |
|---|-----------------------|----------------|----------------|
| ⁶³⁰ <input type="checkbox"/> | ⁶³¹ | ⁶³² | ⁶³³ |
| ⁶³⁴ <input type="checkbox"/> | ⁶³⁵ | ⁶³⁶ | ⁶³⁷ |
| ⁶³⁸ <input type="checkbox"/> | ⁶³⁹ | ⁶⁴⁰ | ⁶⁴¹ |
| ⁶⁴² <input type="checkbox"/> | ⁶⁴³ | ⁶⁴⁴ | ⁶⁴⁵ |

SECTION 6 - fin

Importation de déchets

6.4 Est-ce que des déchets provenant de l'extérieur de votre administration ont été éliminés dans les installations d'élimination de votre administration?

⁶⁴⁶ Oui ➤ Passez à la question 6.5

⁶⁴⁷ Non ➤ Passez à la section 7

6.5 Cochez (X) toutes les cases appropriées et indiquez les quantités éliminées.

| | cochez (X) si oui | Quantité de déchets importés (en tonnes) |
|--|-------------------------|--|
| Déchets d'une autre administration de votre province | 648 | 649 |
| Déchets d'autres provinces ou d'autres territoires éliminés dans vos installations | 650 | 651 |
| Déchets d'autres pays éliminés dans vos installations | 652 | 653 |
| Total des déchets importés | | 654 |

SECTION 7

Données financières et données sur l'emploi

7.1 Recettes brutes

Veillez déclarer toutes les recettes brutes tirées des services de gestion des déchets en 2000 qui n'étaient pas financés par des recettes fiscales. Ne déduisez pas les dépenses.

Recettes brutes tirées du paiement des factures de services publics (pour les services de gestion des déchets)

| | |
|-----|----|
| 701 | \$ |
|-----|----|

Recettes brutes tirées de la prestation de services de gestion des déchets aux entreprises à contrat

| | |
|-----|----|
| 702 | \$ |
|-----|----|

Recettes brutes tirées de la vente de matières recyclables

| | |
|-----|----|
| 703 | \$ |
|-----|----|

Recettes brutes tirées des frais d'élimination perçus

| | |
|-----|----|
| 704 | \$ |
|-----|----|

Redevances reçues en raison de la présence d'une installation d'élimination des déchets

| | |
|-----|----|
| 705 | \$ |
|-----|----|

Subventions, prêts sans intérêt, recettes non fiscales reçues du fédéral ou du provincial (y compris des prêts et des subventions d'infrastructure ou de programmes spéciaux)

| | |
|-----|----|
| 706 | \$ |
|-----|----|

Autres recettes non fiscales relatives à la gestion des déchets (p. ex. vente d'étiquettes pour les sacs, vente de composteurs, autres recettes provenant de frais assumés par les utilisateurs)

| | |
|-----|----|
| 707 | \$ |
|-----|----|

Total des recettes brutes tirées des services de gestion des déchets

| | |
|-----|----|
| 708 | \$ |
|-----|----|

7.2 Dépenses courantes

Veillez déclarer toutes les dépenses brutes administratives et courantes en 2000 relativement à la gestion des déchets. Ne déduisez pas les recettes.

| | Dépenses internes (p. ex. administration et salaires) | Paiements versés à des entrepreneurs | Paiements versés à d'autres administrations | Totaux |
|--|---|--|---|--------|
| Collecte des déchets et des matières recyclables et compostables | 709 | 710 | 711 | 712 \$ |
| Frais d'élimination versés aux installations d'élimination des déchets | 713 | 714 | 715 | 716 \$ |
| Exploitation des installations d'élimination | 717 | 718 | 719 | 720 \$ |
| Exploitation des installations de recyclage | 721 | 722 | 723 | 724 \$ |
| Exploitation des installations de compostage | 725 | 726 | 727 | 728 \$ |
| Autres (veuillez préciser) : 746 | 729 | 730 | 731 | 732 \$ |
| Total des dépenses courantes | 733 \$ | 734 \$ | 735 \$ | 736 \$ |

SECTION 7 - fin**Données financières et données sur l'emploi - fin****7.3 Dépenses en immobilisations**

Veillez déclarer les nouvelles dépenses en immobilisations (non amorties) en 2000 selon l'objectif établi pour ces dépenses. Veillez inclure les immobilisations neuves achetées au Canada ainsi que toutes les immobilisations importées (neuves et usagées).

| | | |
|-------------------------------------|-----|----|
| Collecte | 737 | \$ |
| Installations d'élimination | 738 | \$ |
| Installations de recyclage | 739 | \$ |
| Installations de compostage | 740 | \$ |
| Autres (veuillez préciser) : 743 | 741 | \$ |
| Total des dépenses courantes | 742 | \$ |

7.4 Emploi

Veillez déclarer le nombre d'employés à temps plein (30 heures ou plus par semaine) et à temps partiel (moins de 30 heures par semaine) travaillant normalement aux activités de gestion des déchets de votre administration en 2000 (ne pas inclure les employés à contrat ni les employés d'entrepreneurs).

| | Nombre d'employés | |
|-------------------------|-------------------|--------------|
| | Temps plein | Temp partiel |
| Nombre total d'employés | 744 | 745 |

SECTION 8

Attestation

8.1 J'atteste qu'à ma connaissance les renseignements contenus dans le présent questionnaire sont complets et exacts.

Signature



Date

Jour Mois Année

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nom de la personne qui a rempli le questionnaire :

Téléphone :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Titre de la personne qui a rempli le questionnaire :

Télécopieur :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adresse électronique

8.2 Combien de temps environ les autres employés de votre administration et vous-même avez-vous pris pour recueillir les données et remplir le présent questionnaire?

Heures

801

| |
|--|
| |
|--|

8.3 Utilisez-vous, pour le calcul des flux de déchets, la méthode reposant sur les principes généralement reconnus pour le calcul des flux de déchets municipaux?

802 Oui

803 Non

8.4 À l'avenir, préférez-vous recevoir la documentation relative à cette enquête sous forme électronique?

804 Oui

805 Non

Remarques

Veillez nous faire part de vos remarques au sujet de la présente enquête (p. ex. longueur, questionnaire facile à remplir, suggestions pour des questions futures, suggestions sur la présentation). Par ailleurs, utilisez l'espace qui suit si vous souhaitez fournir d'autres renseignements en ce qui concerne vos activités de gestion des déchets.

Si vous avez des questions concernant l'enquête, veuillez communiquer avec nous.
Téléphone (sans frais): 1-888-659-8229
Télécopieur : 1-800-755-5514
Adresse électronique :
enviro.oid.waste@statcan.ca

Veillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe ci-jointe

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION!