

Work

Etiez-vous employé pre-COVID?

- Oui, à temps plein
- Oui, à temps partiel
- Travailleur indépendant à plein temps
- Travailleur indépendant à temps partiel
- Non

Avez-vous (eu) besoin d'aménagements ou d'une réduction du temps de travail en raison de symptômes persistants?

- Oui, j'ai eu besoin d'une réduction de mon temps de travail (travail en présentiel).
- Oui, j'ai eu besoin de réduire mes heures de travail (travail à distance).
- Oui, j'ai dû quitter mon travail/ j'ai été licencié.
- Non, j'ai continué à travailler comme d'habitude.
- Autre, expliquez