

PLAN DE NUMEROTATION DES FICHES ET QUESTIONNAIRES

N.B. en grisé 27 FICHES "Aide - Mémoire" non saisies

Numéro vers.test	Numéro Ouaga	Numéro révisé	Intitulé abrégé des questionnaires
C.Q.01	C.Q.01	C.Q.01	Identification du ménage
C.Q.02	C.Q.02	C.Q.02	Composition du ménage
C.Q.03	C.Q.03	C.Q.03	Informations complémentaires sur le ménage
C.Q.04	C.Q.04	C.Q.04	Niveau d'instruction et de formation
C.Q.05	C.Q.05	C.Q.05	Occupation des membres âgés de 15 ans et plus
C.Q.06	FICHE 06	FICHE 06	Eligibilité au carnet de comptes
C.Q.07	C.Q.07	C.Q.07	Récapitulatif des dépenses journalières
C.Q.08	FICHE 08	FICHE 08	Identification des dépenses régulières individualisables
C.Q.09	C.Q.09	C.Q.09	Dépenses régulières individualisables
	FICHE 10	FICHE 10	Identification des dépenses régulières non individualisables
	C.Q.11	C.Q.11	Dépenses régulières non individualisables
C.Q.15	FICHE 12	FICHE 12	Identification autoconsommation
C.Q.16	C.Q.13	C.Q.13	Autoconsommation de produits alimentaires (fréquence)
C.Q.10	FICHE 14	FICHE 14	Identification des achats de fruits et de légumes
C.Q.11	C.Q.15	C.Q.15	Achats de fruits et de légumes
C.Q.12	FICHE 16	FICHE 16	Identification des dépenses céréales et autres
C.Q.13	C.Q.17	C.Q.17	Dépenses de céréales et autres
	FICHE 18	FICHE 18	Identification autofourniture
C.Q.17	C.Q.19	C.Q.19	Autofourniture des ménages
C.Q.18	C.Q.20	C.Q.20	Description du logement
C.Q.19	C.Q.21	C.Q.21	Dépenses de logement
	FICHE 22	FICHE 22	Identification dépense réparation aménagement de logement
C.Q.21	C.Q.23	C.Q.23	Dépenses réparation aménagement de logement
C.Q.22	FICHE 24	FICHE 24	Inventaire appareils ménagers et mobilier
C.Q.23	C.Q.25	C.Q.25	Dépenses en appareil ménager et mobilier
C.Q.24	FICHE 26	FICHE 26	Inventaire des équipements de loisir
C.Q.25	C.Q.27	C.Q.27	Dépenses pour l'achat d'équipement de loisir
C.Q.34	FICHE 28	FICHE 28	Inventaire moyens de transport
C.Q.35	C.Q.29	C.Q.29	Dépenses moyens de transport
C.Q.26	FICHE 30	FICHE 30	Identification des achats d'ameublement et ustensiles
C.Q.27	C.Q.31	C.Q.31	Achats d'ameublement et ustensiles ménagers
C.Q.28	FICHE 32	FICHE 32	Identification des dépenses pour les fêtes
C.Q.29	C.Q.33	C.Q.33	Dépenses pour les fêtes et cérémonies
C.Q.30	FICHE 34	FICHE 34 A	Identification habillement et chaussures = 12 mois
C.Q.31	C.Q.35	C.Q.35 A	Dépenses d'habillement et de chaussures = 12 mois
C.Q.30	FICHE 34	FICHE 34 B	Identification autres dépenses d'habillement = 6 mois
C.Q.31	C.Q.35	C.Q.35 B	Autres dépenses d'habillement = 6 mois
C.Q.32	FICHE 36	FICHE 36 A	Identification dépenses de santé = 12 mois
C.Q.33	C.Q.37	C.Q.37 A	Dépenses de santé = 12 mois
C.Q.32	FICHE 36	FICHE 36 B	Identification autres dépenses de santé = 3 mois
C.Q.33	C.Q.37	C.Q.37 B	Autres dépenses de santé = 3 mois
C.Q.36	FICHE 38	FICHE 38 A	Identification des déplacements à l'étranger = 12 mois
C.Q.37	C.Q.39	C.Q.39 A	Dépenses pour déplacements à l'étranger = 12 mois
C.Q.36	FICHE 38	FICHE 38 B	Identification des déplacements à l'intérieur = 6 mois
C.Q.37	C.Q.39	C.Q.39 B	Dépenses pour déplacements à l'intérieur = 6 mois
C.Q.38	FICHE 40	FICHE 40	Identification des dépenses d'éducation et de formation
C.Q.39	C.Q.41	C.Q.41	Dépenses d'éducation et de formation
C.Q.40	FICHE 42	FICHE 42	Identification autres dépenses individuelles (loisirs et soins personnels)
C.Q.41	C.Q.43	C.Q.43	Autres dépenses individuelles (loisirs et de soins personnels)
C.Q.42	FICHE 44	FICHE 44	Identification des aides et cadeaux
C.Q.43	C.Q.45	C.Q.45	Aides et cadeaux versés couramment
C.Q.44	C.Q.46	C.Q.46	Aides et cadeaux versés exceptionnellement
C.Q.49	FICHE 47	FICHE 47 A	Personnes présentes pendant l'enquête
		FICHE 47 B	Suivi du remplissage des carnets de comptes
C.Q.48	FICHE 48	FICHE 48	Contrôle des visites récapitulatives
C.Q.50	FICHE 49	FICHE 49	Suivi des interviews dans le ménage
C.Q.51	FICHE 50	FICHE 50	Fiche observation
C.Q.46	Supprimé	Supprimé	Identification des revenus perçus dans le ménage
C.Q.45	Supprimé	Supprimé	Evolution du revenu et des dépenses
C.Q.47	Supprimé	Supprimé	Revenus perçus par les membres du ménage

PROJET D'HARMONISATION DES INDICES DE PRIX DANS LES PAYS DE L'U.E.M.O.A.

ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE LA CAPITALE

PROJET DE QUESTIONNAIRES

VERSION REVISEE A L'ISSUE DE

LA REUNION DE LA COMPOSANTE ENQUÊTE

A OUAGADOUGOU, 22 - 28 JUILLET 1995

DERNIERES CORRECTIONS: 13 OCTOBRE 1995

ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE LA CAPITALE

IDENTIFICATION DU MENAGE

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM DE L'ENQUETEUR

C.Q.	Numéro séquentiel du ménage	Clé contrôle	Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP	Dates carnets de comptes		Code Enquêteur
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	premier jour	dernier jour	(8)
01	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _ _ _ 9 6	_ _ _ _ 9 6	_ _

A reporter de CQ 02			A reporter de FICHE 47 A		A reporter de CQ 06		A reporter de FICHE 47 B	A reporter de CQ 07		
Nombre total de personnes	dont Anciens Membres	Membres agés de 15 ans et +	Pers.-jour TOTAL A	Visit. jour TOTAL B	Nombre d'éligibles	Nombre de carnets distribués	Nombre de carnets complets	Nombre de jours enquêtés	Nombre de jours sans dépense	Nbre total de dépenses dans CQ 07
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)
_ _	_	_ _	_ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_ _ _

Résultat collecte	Opinion enquêteur
(20)	(21)
_	_

Vérification		Saisie		Correction	
Date	Agent	Date	Agent	Date	Agent
(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _

Observation générale
(28)
_

(20) Résultat collecte

- Enquête complète
- Abandon après départ
- Abandon après refus >> obs. (28)
- Refus partiel >> obs. (28)
- Refus total >> obs. (28)

(21) Opinion enquêteur

- Aucune réticence ou dissimulation
- Des réticences >> obs. (28)
- Des dissimulations >> obs. (28)

(28) Observation générale

- Oui
- Non

DESCRIPTION DU MENAGE

02. COMPOSITION DU MENAGE

03. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

04. NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGE

05. OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 15 ANS ET PLUS

06. ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

C.Q. **MENAGE** NB PERS.

02

(2) (3)

COMPOSITION DU MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

C.Q. MENAGE NB PERS. 02 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (2) (3)	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre devront être reportés dans les questionnaires rétrospectifs										Personnes non membres actuellement et qui étaient membres il y a 12 mois		
	Chef du ménage												
4. Numéro d'ordre (code personne) >>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	81	82	83
5. Type de membre (présent ou absent) 1. Membre depuis 12 mois ou plus 2. Membre depuis moins de 12 mois 3. Personnel logé et nourri 4. Pensionnaire (non locataire) 5. Visiteur longue durée (> 1 mois) 6. Ancien membre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Age (en années révolues)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Lien de parenté avec le C.M. (Voir liste des codes ci-dessous)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Code du Père (98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Code de la Mère (98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Statut marital 1. Marié 2. Célibataire 3. Veuf 4. Séparé, divorcé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Nationalité 1. National 2. Africain UEMOA 3. Autre africain 4. Autre étranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. <Prénom> vit-il ici régulièrement ou bien loge-t-il ailleurs habituellement un ou plusieurs jours par semaine ? (Voir liste ci-dessous)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. Pendant combien de semaines au total <prénom> a-t-il été absent au cours de 12 derniers mois ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Quel mois <prénom> a-t-il quitté ce ménage ? (Pour les anciens membres seulement)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Quelle est la raison de son départ ? 1. S'est marié(e), parti vivre en couple 2. A pris son indépendance 3. Séparation, divorce 4. Décédé 5. a rejoint sa famille 6. suit des études à l'étranger 7. Raison professionnelle (mutation) 8. Autre (préciser en obs.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. Nombre de jours de présence observé (à remplir le dernier jour d'enquête à partir de la fiche de présence)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. <Prénom> a-t-il été vu au moins une fois par l'enquêteur au cours de la période d'enquête ? 1. oui 2. non >> faire une observation (sauf si ancien membre)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19. N° obs. >>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(8) Lien de parenté avec le C.M.

01. Chef de Ménage
02. Epouse
03. Enfant
04. Petit fils (fille)
05. Neveu, nièce
06. Père, mère
07. Beau père, belle mère
08. Frère, soeur
09. Beau frère, belle soeur
10. Autre parent
11. Non parent

(13) Présence habituelle

1. Vit ici régulièrement

> Loge aussi ailleurs, habituellement, un ou plusieurs jours par semaine

2. dans un établissement collectif (caserne, internat, ...)
3. dans un autre logement indépendant
dont il est locataire, propriétaire, ou occupant à titre gratuit
4. chez quelqu'un (ami, famille ...) qui l'héberge
5. Se déplace pour son travail, habituellement un ou plusieurs jours par semaine
(loge à l'hôtel ou dans une case de passage, ...)
6. Sans objet, (personne absente pour plus de 6 mois pour une raison exceptionnelle:
hospitalisation ...)

C.Q.

MENAGE

03

|_|_|_|_|

(2)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

3. Le Chef du Ménage est:

|_|_|

un homme

1. célibataire >> (8)
2. veuf >> (4)
3. séparé, divorcé >> (4)
4. monogame >> (7)
5. union libre >> (7)
6. polygame >> (6)

une femme

7. célibataire >> (8)
8. veuve >> (4)
9. séparée, divorcée >> (4)
10. mariée, dont le mari est monogame >> (5)
11. union libre >> (7)
12. dont le mari est polygame >> (5)

4. Année de la séparation ou du décès du conjoint ?

>> (7)

|_|_|

5. Pourquoi le mari n'est-il pas enregistré comme Chef du Ménage ?

|_|

1. raisons professionnelles (études, stages, affectation ...)
2. vit le plus souvent chez une autre femme
3. autre raison (à préciser : _____)

6. Où vit le mari (ou l'autre épouse), le plus souvent ?

|_|

1. dans la même concession
2. dans la Capitale
3. dans une autre ville
4. au village
5. à l'étranger

7. Année du mariage (ou du début de la vie en couple)

|_|_|

8. Quelle est la religion du Chef de ménage ?

|_|

1. Musulman
2. Catholique
3. Autre chrétien
4. Animiste
5. Autre religion
6. Sans religion
7. Non Renseigné
(ou question non posée)

9. (Le C.M.) 1. oui >> (12) 2. non

|_|

10. Lieu de résidence antérieure ?

|_|

1. autre ville du pays
2. village du pays
3. pays de l'UEMOA
4. autre pays africain
5. autre pays

11. Année d'installation dans la Capitale en tant que C.M. ?

|_|_|

12. Toujours dans le même logement ?

|_|

1. oui >> (14)
2. non

13. Année d'installation dans ce logement en tant que C.M. ?

|_|_|

14. Quel était le nombre de membres de ce ménage il y a 12 mois (préciser la date de référence)

|_|_|

15. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non)

|_|

C.Q. MENAGE NB PERS.

04

<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
(2)			

<div></div>	<div></div>
(3)	

NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION
DES MEMBRES DU MENAGE

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)

6. <Prénom> sait-il lire et écrire une phrase simple dans une langue ?

1. oui 2. non

7. Actuellement, <prénom> fréquente-t-il l'école (primaire ou maternelle), poursuit-il des études ou suit-il une formation ?

1. oui, est à l'école, suit une formation actuellement >> (8) 2. non, a terminé ses études >> (9) 3. non, n'est jamais allé à l'école >> (11)

8. Quelle classe suit-il actuellement ? (voir liste) >> (10)

9. Dernière classe qu'il a suivie avec succès ? (voir liste) >> (10)

10. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par <prénom> ? (voir liste)

11. <Prénom> a-t-il suivi un enseignement ailleurs que dans une école ?

1. oui >> (12) 2. non >> (13), Pers. suivante

En clair >

12. Quel métier a-t-il appris ?

Code (après vérif. du questionnaire) >

13. N° obs. >>

(8), (9) Classe suivie

>> à préciser

(10) Diplôme obtenu

>> à préciser

C.Q.	MENAGE	NB PERS.	OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 15 ANS ET PLUS					<div> <div>Chef du ménage</div> <div>Autres personnes faisant partie du ménage</div> <div>Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage</div> </div>				
05	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>(2)</div>	<div> <div></div> <div></div> </div> <div>(3)</div>										
>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE			4. Numéro d'ordre		(code personne) >>			01				
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
6. Quelle est votre occupation actuelle, votre situation actuelle vis à vis de l'emploi ? <div> <div>Travaille >> (14)</div> <div>Ne travaille pas (ou plus) actuellement >> (7)</div> </div> <div> <div>1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié; aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité</div> <div> <div>2. cherche un emploi</div> <div>3. étudiant, élève</div> <div>4. retraité</div> </div> <div> <div>5. rentier</div> <div>6. femme au foyer</div> <div>7. autre inactif (préciser en obs.)</div> </div> </div>								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou que pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? (Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (14)</div> <div>2. non >> (8)</div> </div>												
8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >>(9)</div> </div>												
9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >> (10)</div> </div>												
10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. il n'y a pas d'emploi >> (11)</div> <div>2. n'a pas de qualification >> (11)</div> <div>3. ne sait pas comment chercher >> (11)</div> <div>4. était malade >> (11)</div> <div>5. devait s'occuper de la maison >> (11)</div> <div>6.attend une réponse à une demande >> (24)</div> <div>7. n'a pas envie de travailler >> (24)</div> <div>8. veut terminer ses études >> (24)</div> </div>												
11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >> (24)</div> </div>												
12. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui</div> <div>2. non</div> </div>												
13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? (indiquer le mois et l'année) >> (24)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				

4. Numéro d'ordre (code personne) >>	01				
14. Quel travail, quel métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ? <i>En clair ></i>					
<i>Code (après vérif. du questionnaire) ></i>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ? 1. pour vous- même (indépendant) 4. pour une entreprise privée ou autre ménage 6. une entreprise publique ou para pub. 2. aide un autre membre du ménage 5. une entreprise associative 7. pour l'administration 3. aide un autre ménage apparenté <i>En clair ></i>	_	_	_	_	_
16. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ? <i>Code (après vérif. du questionnaire) ></i>	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
17. Quel est votre statut professionnel ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Salarié 1. personnel de direction 2. cadre supérieur, ingénieur 3. cadre moyen, agent de maîtrise </div> <div> Non salarié 4. Employé, ouvrier qualifié 5. Manoeuvre 6. patron 7. à son propre compte 8. apprenti 9. aide familial </div> </div>	_	_	_	_	_
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ? 1. au mois 3. à la semaine 5. à l'heure 7. à la commission 9. en nature seulement 2. à la quinzaine 4. au jour 6. à la tâche 8. en fonction des bénéfices 10. n'est pas rémunéré	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? (indiquer le mois et l'année)	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
20-21. AU COURS DE LA DERNIERE SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ?	_	_	_	_	_
20. nombre de jours :	_	_	_	_	_
21. nombre d'heures par jour:	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
22. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois quel qu'en soit le type (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.) ? 1. oui >> (23) 2. non >> (24)	_	_	_	_	_
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ? <i>En clair ></i>					
<i>Code (après vérif. du questionnaire) ></i>	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
25. N° obs. >>	_	_	_	_	_

**LES "DEPENSES COURANTES" DU MENAGE
SAISIES A L'AIDE DES CARNETS DE COMPTES**

47 A. PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE

07. RECAPITULATIF DES DEPENSES EFFECTUEES AU COURS DES 15 JOURS D'ENQUETE

47 B. SUIVI DU REMPLISSAGE DES CARNETS DE COMPTES

48. CONTROLE DES VISITES RECAPITULATIVES
(Fiche séparée)

FICHE MENAGE DATE DU 1er JOUR NB PERS.

47 B

|_|_|_|_|
(2)

|_|_|_|_| 9 | 6 |
(3)

|_|_|
(4)

**SUIVI DU REMPLISSAGE
DES CARNETS DE COMPTES**
A REMPLIR APRES CHAQUE VISITE RECAPITULATIVE

N° d'ordre
carnet
(=personne)
sur lequel
on se
reporte

Rappeler le prénom de chaque personne éligible enregistrée dans CQ 06	Code personne (Cf CQ 02)	RANG DU JOUR															(21)
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	
	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	
	0 1																

A REPORTER DANS C.Q. 01 CASE (16): NOMBRE DE CARNETS COMPLETS >>>

|_|

Un carnet de comptes est dit complet si les seuls renseignements portés chaque jour, dans les colonnes (6) à (20), sont les codes 0, 1 ou 2.

Pour renseigner les colonnes (6) à (20) utiliser les codes ci-dessous

- Aucune dépense n'a été faite par <Prénom> ce jour
- Au moins une dépense a été faite par <Prénom> et inscrite dans son carnet , ce jour
- <Prénom> absent ce jour, ainsi que le jour de la visite récapitulative; il continue à remplir son carnet
- <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour; ses dépenses sont reportées sur le carnet de ... (>>> indiquer le N° d'ordre en colonne 21)
- <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour; ses dépenses sont obtenues par interview lors des visites récapitulatives
- <Prénom> refuse de remplir son carnet à compter de ce jour; il est impossible de connaître ses dépenses.

AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE
DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

RAPPEL DES INSTRUCTIONS ESSENTIELLES

(A RENSEIGNER DANS UN QUESTIONNAIRE SEPRE)

AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE

DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
	2	3	4	5	6	
111. PAIN ET CEREALE 1111. CEREALE Maïs, Mil, Riz et Sorgho 1112. FARINE ET SEMOULE Bouillie, Couscous, Farine et Semoule 1113. PATE ALIMENTAIRE Macaroni, Nouille, Spaghetti et vermicelle 1114. PAIN Baguette, pain grillé, biscotte 1115. PATISserie, GATEAU, BISCUIT Beignet, Biscuit sec, Croissant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112. VIANDE 1121. BOEUF Viande avec os et sans os 1122. MOUTON ET CHEVRE Entier vivant et viande 1123. PORC Entier vivant et viande 1124. VOLAILLES Poulets, autres volailles et lapins 1125. CHARCUTERIE De porc, de boeuf et pâtés 1126. CONSERVE et AUTRE VIANDE Conserve, gibier et abat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
113. POISSON 1131. POISSONS FRAIS Poisson, crustacé et coquillage 1132. POISSON SECHE et FUME Conserve et farine de poissons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114. LAIT, FROMAGES, OEUF 1141. LAIT. Lait frais, concentré et en poudre 1142. PRODUITS LAITIERS Fromages, yaourts et crème 1143. OEUF Oeuf frais et oeuf dur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
115. HUILE ET GRAISSE 1151. BEURRE et MARGARINE Beurre, margarine 1152. HUILE Huile de palme, de coton... 1153. MATIERE GRASSE (autre) Graisse animale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
116. FRUIT et 117. LEGUME 1160. FRUITS Fruit frais et sec 1171. LEGUME FRAIS Légume sauf tubercule 1172. LEGUME SEC Haricots, pois, poudre de légumes 1173. ARACHIDE Arachide sous toutes ses formes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
118. TUBERCULE 1180. P de T. MANIOC , AUTRE TUBERCULE PdeT, Manioc, Taro, Igname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
119. SUCRE 1190. SUCRE En morceaux, en poudre, vanillé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1110. CONFITURE , CONFISERIE 11100. CONFITURE et CONFISERIE Confiture, miel, flanc, dessert sucré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1111. CONDIMENT 11110. CONDIMENT Sel, poivre, épice et sauce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

- 1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
- 2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
- 3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
- 4 - Ce n'est pas la saison
- 5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
- 6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
- 7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
- 8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
	2	3	4	5	6	
121. CAFE, THE ET CACAO 1210. CAFE, THE ET CACAO Café,thé,cacao et autre infusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
122. BOISSON NON ALCOOLISEE 1221. FABRICATION ARTISANALE Jus de fruits et de légumes 1222. FABRICATION INDUSTRIELLE Eaux minérales,sucrieries et sirops	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
123.BOISSON ALCOOLISEE 1231.FABRICATION ARTISANALE Bière de maïs,desorgho, vin de palme 1232.FABRICATION INDUSTRIELLE Bière,vin et alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
130. TABAC 1301. CIGARETTE LOCALE Cigarette et tabac non traité 1302. CIGARETTE IMPORTEE Cigarette et tabac étranger 1303. AUTRE EXCITANT Noix de cola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
211. TISSU D'HABILLEMENT 2110.TISSUS Bazin,drill,wax et pagnes locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
212. VÊTEMENT 2121. VÊTEMENT DE DESSUS HOMME Chemise,veste,costume pantalon et boubou 2122. SOUS-VÊTEMENT HOMME Tee-shirt, slip et caleçon 2123. VÊTEMENT DE DESSUS FEMME Ensemble,pagne,robe et vestes 2124. SOUS-VÊTEMENT FEMME Tee-shirt, slip et soutien gorge 2125. VÊTEMENT ENFANT Pour bébés et jeunes enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
213. ACCESSOIRE DU VÊTEMENT 2130. ACCESSOIRE du VÊTEMENT Article de couture et chapeau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
214. REPARATION des VÊTEMENTS 2141. CONFECTION et REPARATION HOMME Confection pantalon,chemise ou réparations 2142. CONFECTION et REPARATION FEMME Confection pagne, robe et réparations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
221.CHAUSSURE et BOTTE 2211. CHAUSSURE HOMME Locale et importée 2212. CHAUSSURE FEMME Locale et importée 2213.CHAUSSURE ENFANT Locale et importée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
222. REPARATION des CHAUSSURES 2220. REPARATIONS DES CHAUSSURES Travail du coordonnier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
310. LOGEMENT 3100. LOYER Location, location-vente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
321 et 322 . ENTRETIEN REPARATION 3210.PRODUIT D'ENTRETIEN DE L'HABITAT Produits et matériaux 3220. SERVICE D'ENTRETIEN DE L'HABITAT Manoeuvre payé pour les réparations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
333.EAU 3330. DEPENSES POUR L'EAU Factures,abonnement et achat au litre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes

2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).

3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation

4 - Ce n'est pas la saison

5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)

6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage

7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau

8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

Description du poste	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
Principaux produits	2	3	4	5	6	
341. ELECTRICITE et COMBUSTIBLE 3410.ELECTRICITE Facture, abonnement et équipement 3420.GAZ Bouteille de gaz, abonnement et équipement 3430.COMBUSTIBLES LIQUIDES Pour le logement: Pétrole ou alcool à brûler 3440. AUTRE COMBUSTIBLE Bois, charbon de bois et autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 à 44. EQUIPEMENT DU LOGEMENT 4100. MEUBLES, SOLS et REPARATIONS Ensemble du mobilier,tapis et réparations diverses 4200. ARTICLES EN TEXTILES et AUTRES Lingerie de maison (drap couverture serviette), bibelots 4300.EQUIPEMENT MENAGER et REPARATIONS Cuisinière,réfrigérateur, ventilateur,machine à coudre 4401.VAISSELLE Assiette et accessoires divers 4402.USTENSILE DE CUISINE Marmites ,mortiers et pilons 4403. USTENSILE DE MENAGE Couvert, petits ustensiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.et 46. ENTRETIEN et SERVICES 4500.PETIT OUTILLAGE Outillage à main et électrique 4610. ARTICLE NON DURABLE Lessive, détergent, balais et brosse 4620.DOMESTIQUE Salaire et charge du personnel domestique 4630. SERVICE NON DOMESTIQUE Location de meubles, dératisation,désinfection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51, 52 et 53. SANTE 5111. MEDICAMENTS MODERNES Aspirine,nivaquine et antibiotiques 5112. MEDICAMENTS TRADITIONNELS Herbes,poudres, boissons 5120. PRODUITS PHARMACEUTIQUES Désinfectants,coton,seringues,bandages 5130. MATERIEL THERAPEUTIQUE Appareil orthopédique,prothèse et chaise roulante 5210 et 5220. SERVICE DES MEDECINS et DENTISTES Honoraires des médecins et des dentistes 5230. ANALYSE MEDICALE Frais d'analyse, radiographies, examens divers 5240. SERVICES DES INFIRMIERS et GUERISSEURS Soin, vaccination et traitement 5300.SERVICES DES HOPITAUX Frais d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61 à 62. VEHICULES 6110. AUTOMOBILE Camion,camionnette et voiture 6120. CYCLE, MOTOCYCLE et AUTRE Vélo, vélomoteurs, moto,pirogue à moteur 6210.ACCESSOIRE et PIECE DETACHEE Pièce détachée et pneu 6220. CARBURANT et LUBRIFIANT Essence,gazole, et huiles 6230 et 6240 .AUTRES DEPENSES Assurance,vignette, réparation et location	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

- 1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
- 2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
- 3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
- 4 - Ce n'est pas la saison
- 5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
- 6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
- 7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
- 8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
	2	3	4	5	6	
63. TRANSPORTS 6310. TRANSPORT LOCAL Abonnement et ticket de bus, taxis, charrettes 6320. TRANSPORT LONGUE DISTANCE Taxi brousse, bateaux, avion, location de voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. APPAREILS ET ACCESSOIRES 7110. RADIO et TELEVISION Magnétoscope, radio et téléviseur 7120. PHOTO et OPTIQUE Appareil photo, projecteur et jumelles 7130. TRAITEMENT DE L'INFORMATION Micro-ordinateur, imprimante, jeu vidéo 7140. AUTRES BIENS POUR LES LOISIRS Instrument de musique, instrument électronique 7150. JEU ET JOUET Jeu, article de sport et de camping 7160. SUPPORT POUR L'IMAGE et le SON Cassette, bande magnétique, pellicule et film	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. LOISIRS et CULTURE 7211 et 7212. THEATRE, CINEMA et REUNION SPORTIVE Théâtre, cinéma, visite, manège et réunion sportive 7220. AUTRES SERVICES RECREATIFS Centre culturel, jeux de hasard et cours artistiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. LIVRES et JOURNEAUX 7310. LIVRES NON SCOLAIRES Roman, encyclopédie, dictionnaire et bande dessinée 7320. QUOTIDIEN, PERIODIQUE et CARTE Journal, hebdomadaire et abonnement 7330. PAPETERIE et DESSIN Papier à lettre et enveloppe, crayon et bic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. ENSEIGNEMENT 8100. SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT Scolarité, cours particuliers 8200. FOURNITURE SCOLAIRE Matériel, nourriture et logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. RESTAURANT 9100. RESTAURANTS, BARS et CAFES Consommation de plats et de boissons 92. HOTEL ET CHAMBRE DE PASSAGE 9200. HOTEL et LOGEMENT DE PASSAGE Nuit à l'hôtel, nuit dans les logements administratifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101. SOINS PERSONNELS 10110. COIFFURES ET INSTITUT DE BEAUTE Coupe de cheveux, manucure, massage et sauna 10131. ARTICLES POUR HOMMES Rasoir, déodorant et parfum pour homme 10132. ARTICLES POUR FEMMES Crème, parfum, perruque, mèche et séchoir à cheveux 102. EFFETS PERSONNELS 10210. BIJOUX, MONTRES ET PIERRES PRECIEUSES Collier, bracelet, bague, montre et parure 10220. AUTRES EFFETS PERSONNELS Valises, lunettes, sacs, poussettes 103. COMMUNICATION 10310. SERVICES POSTAUX Timbre et frais d'expédition des mandats et des colis 10320. TELEPHONE et TELEGRAPHE Téléphone, telex, carte de téléphone 106. AUTRES SERVICES N.D.A. Cérémonies, fêtes religieuses ou païennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

- 1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
- 2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
- 3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
- 4 - Ce n'est pas la saison
- 5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
- 6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
- 7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
- 8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

LES "AUTRES DEPENSES COURANTES" DU MENAGE

08 - 09 DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE

08. Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

09. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans le tableau précédent

10 - 11. AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES PAR LE MENAGE

10. Identification des dépenses effectuées

11. Détail de chaque dépense signalée dans le tableau précédent

12 - 13. PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

12. Identification des pratiques

13. Inventaire des produits auto-consommés (y compris ceux provenant de la chasse, pêche et de l'élevage)

14 - 15. LES ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

14. Identification des périodes d'achat

15. Détail, par acheteur et par type de période, des dépenses signalées dans le tableau précédent

16 - 17. LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

16. Identification des périodes d'achat

17. Détail des dépenses signalées dans le tableau précédent

18 - 19. PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE

18. Identification des produits concernés

19. Caractéristiques des prélèvements effectués

FICHE

MENAGE

08

|_|_|_|_|

(2)

DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur quelques dépenses effectuées POUR les membres de ce ménage, de manière plus ou moins fréquente ou régulière au cours de ces 12 derniers mois. AUCOURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour: <i>Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante</i>	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90	
01 Repas du matin pris hors domicile	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
02 Repas de midi pris hors domicile	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
03 Repas du soir pris hors domicile	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
04 Des boissons au bar, café ou tablier	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
05 L'achat de tabac ou cigarettes	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
06 Noix de cola	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
07 Traitement d'une maladie chronique (médicament, consult.)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
08 L'achat de carburant	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
09 Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage ...)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
10 Réparation courante (crevaison, ...)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
11 Se déplacer en ville en bus ou taxi (voiture ou moto)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
12 Déplacement régulier hors capitale, non professionnel (dans le pays)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
13 Une entrée au stade (football et autre sport)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
14 Une entrée à un spectacle (cinéma, théâtre,...)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
15 Night club, dancing	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
16 Jouer au loto ou à un autre jeu de hasard	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
17 Cours particuliers (scolaires ou autres)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
18 Aller chez le coiffeur	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
19 Autre dépense régulière hors alimentation (préciser: _____)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
20 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _			

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALE DOIT ÊTRE DECRIT DANS LE TABLEAU 09 CI-DESSOUS

FICHE

MENAGE

AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES"

10

|_|_|_|_|

(2)

Identification des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|_|_|

Passons maintenant à quelques autres dépenses que votre ménage a pu effectuer, de manière plus ou moins fréquente ou régulière, au cours de ces 12 derniers mois	N° ligne (item)	Indiquer d'une (X) chaque achat signalé	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?		
			Pers. 1 (code)	Pers. 2 (code)	Pers. 3 (code)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué au moins une dépense pour:	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Nettoyage vêtements (teinturerie, blanchissage, ..)	01	_	_ _	_ _	_ _
Savon de ménage, lessive	02	_	_ _	_ _	_ _
Insecticide (serpentin, aérosol, ...)	03	_	_ _	_ _	_ _
Autre produit d'entretien (désinfectant, ...)	04	_	_ _	_ _	_ _
L'achat régulier de médicament (nivaquine, ...)	05	_	_ _	_ _	_ _
Location cassette vidéo	06	_	_ _	_ _	_ _
Disques, cassettes enregistrées	07	_	_ _	_ _	_ _
Cassettes audio ou video vierges	08	_	_ _	_ _	_ _
Acheter un quotidien d'information	09	_	_ _	_ _	_ _
Acheter une revue	10	_	_ _	_ _	_ _
Savon de toilette	11	_	_ _	_ _	_ _
Produits de beauté (parfums, maquillage ...)	12	_	_ _	_ _	_ _
Nuits à l'hôtel ou case de passage (raison non professionnelle)	13	_	_ _	_ _	_ _
Forfait vacances (hébergement et nourriture)	14	_	_ _	_ _	_ _
Utiliser un téléphone public	15	_	_ _	_ _	_ _
Autre dépense régulière hors alimentation (préciser: _____) (autres qu celles signalées dans la fiche 08)	16	_	_ _	_ _	_ _

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALÉ DOIT ÊTRE DÉCRIT DANS LE TABLEAU 11 CI-DESSOUS

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

**AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES"
EFFECTUEES PAR LE MENAGE**

Détailler, par acheteur, chaque dépense signalée dans la fiche 10 précédente

Si aucune dépense n'a été faite pour aucun des items de la liste ci-dessus, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

11

|_|_|_|_|

(2)

|_|_|

(3)

N° de ligne	Personne qui achète (code)	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE PAR LA PERSONNE QUI ACHETE indiquée en colonne (5)	Code produit (après vérif. du quest.)	FREQUENCE DE CETTE DEPENSE			C O N T	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois?	Lieu d'achat principal (voir liste)	DERNIERE DEPENSE EFFECTUEE, POUR CET ARTICLE, PAR CETTE PERSONNE			N° O b s .
				Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période	Unité				Quel mois ?	C O N T	Montant dépensé	
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_

FICHE

MENAGE

PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

12

|_|_|_|_|

(2)

Identification des pratiques

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|

3. Un des membres de ce ménage dispose-t-il d'un jardin ou d'une parcelle en culture vivrière qu'il cultive ou qu'il fait cultiver ?

1. oui 2. non >> (5)

|_|

Inscrire ci-contre les codes et prénoms
des personnes concernées >>

4. Où se trouve la parcelle cultivée la plus grande (si plusieurs) ?

1. dans cette ville, proche du logement 2. ailleurs dans la ville 3. au village familial 4. ailleurs dans le pays

|_|

(5 - 6). Au cours des 12 derniers mois, un des membres de ce ménage a-t-il:

1. oui, moins de 4 fois dans l'année
2. oui, plus de 4 fois dans l'année
3. non, jamais

5. été à la chasse ?

Pers. concernée >>

|_|

6. été à la pêche ?

Pers. concernée >>

|_|

(7 à 11) Combien les membres de ce ménage possèdent-t-ils, à eux tous, de:

**NB: ne pas compter les animaux
achetés pour être consommés
dans les jours à suivre**

7. Chèvres

|_|_|

8. Moutons, brebis

|_|_|

9. Vaches ou autres bovins

|_|_|

10. Porcs

|_|_|

11. Poules ou autres volailles

|_|_|

12. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non)

|_|

FICHE

MENAGE

14

(2)				

LES ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des périodes d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Cocher d'une (x) chaque réponse positive en colonnes (8) et (13)

Période de référence

DU

--	--	--	--	--	--	--	--

AU

--	--	--	--	--	--	--	--

Enumérer chaque fruit ou légume de la liste ci-dessous	N° ligne (<i>item</i>)	1. Périodes d'abondance sur le marché				Achat pendant cette période ?	2. Périodes de rareté sur le marché				Achat pendant cette période ?	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?		
		(a)		(b)			(c)		(d)			Pers. 1 (<i>code</i>)	Pers. 2 (<i>code</i>)	Pers. 3 (<i>code</i>)
		Début	Fin	Début	Fin		Début	Fin	Début	Fin				
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
Orange	01					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citron	02					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangue	03					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ananas	04					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avocat	05					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit du baobab	06					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banane douce	07					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pastèque	08					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre fruit	09					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomate farcie	10					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomate cerise	11					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aubergine locale	12					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aubergine violette	13					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oignon frais	14					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gombo frais	15					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuille fraîche	16					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patate douce	17					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banane plantain	18					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHAQUE ACHAT SIGNALE D'UNE (X) DOIT ETRE DETAILLE DANS LE TABLEAU 15 CI-DESSOUS

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Indiquer pour chaque produit, par période et par personne qui achète,
la fréquence des achats signalés d'une (X) dans la fiche 14 précédente

Période de référence

DU

AU

15

(2)

(3)

N° de ligne	Personne qui achète (code)	Fruit ou légume acheté	Code produit (après vérif. du quest.)	Période d'achat 1. Abondance 2. Rareté	Fréquence d'achat pendant cette période		C O N T	Quelle est, en moyenne, la dépense effectuée à chaque fois ?	N° O b s .
					Nombre de fois	Unité temps 1. Semaine 2. Mois 3. An			
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
0_1_	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<< Nbre lignes

Totaux de contrôle >>

FICHE

MENAGE

**LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES
ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Période de référence

DU AU

16

(2)

Identification des périodes d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

ATTENTION: si pour un produit donné un type de dépense ne concerne pas ce ménage, inscrire 0 en colonnes (16) et (20)

Maintenant, pourriez-vous me parler des dépenses importantes de céréales et autres produits alimentaires que votre ménage a effectué au cours des 12 derniers mois.

Je veux parler des achats vous permettant, pour chaque produit, d'acquérir des QUANTITES SUFFISANTES POUR COUVRIR UN MOIS OU PLUS de la consommation habituelle de votre ménage.

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, votre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour:	Numéro du produit	Quels sont les mois pendant lesquels ce ménage achète <ce produit> ? <i>Cocher d'une (X) chaque mois concerné</i>												Nombre de mois d'achat	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?			De telles dépenses ont-elles été effectuées pour un autre ménage ?	
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		Pers. 1 (code)	Pers. 2 (code)	Pers. 3 (code)		
		(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(17)	(18)	(19)		
Mil	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Petit mil	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mil de décrue	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgho	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mais	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mais de décrue	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riz local	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riz importé	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farine	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semoule, couscous	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Haricot	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Niébé	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poisson	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Huile	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sucre	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre (préciser: _____)	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Chaque dépense signalée (col(16) > ou = 1) doit être enregistrée dans le tableau 17 ci-dessous

NOTE: Une DEPENSE "IMPORTANTE" OU "EXCEPTIONNELLE" donne généralement lieu à la constitution de réserves (ou stocks) permettant de couvrir la consommation "habituelle" du produit pendant une période supérieure ou égale à un mois. Ces dépenses "exceptionnelles" peuvent être effectuées de manière régulière (tous les 1, 2, 3 ou 4 mois) ou plus rarement, 1 ou 2 fois dans l'année.

FICHE

MENAGE

PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION
PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE

18

|_|_|_|_|

(2)

Identification des produits concernés

Interroger chaque personne exerçant une telle activité

Si aucune activité de ce genre n'est exercée dans ce ménage, inscrire 0 dans toutes les cases de la 1ère ligne (y compris en colonne 3)

Code de la personne concernée	Type de commerce ou d'activité exercé par cette personne	Quels sont les produits que vous consommez qui proviennent de cette activité ? <i>Noter les produits dans l'ordre indiqué par la personne interrogée</i>							N° O b s .
		Code (après interv.)	Produit N° 1	Produit N° 2	Produit N° 3	Produit N° 4	Produit N° 5	Produit N° 6	
(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
_ _		_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_

Chaque dépense signalée doit être enregistrée dans le tableau 19 ci-dessous

>>> Ecrire le nom de chaque produit prélevé dans la case non grisée correspondante, au-dessus du bac de codification

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

19

|_|_|_|_|

(2)

|_|_|

(3)

**PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE
PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION
PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE**

Caractéristiques des prélèvements effectués

Interroger chaque personne exerçant une telle activité

Si aucune activité de ce genre n'est exercée, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|

Numéro de ligne	Personne concernée (code)	PRODUIT PRELEVE	Code produit
(4)	(5)		(6)
0 _1_	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _
_ _	_ _		_ _ _

CARACTERISTIQUES DES PRELEVEMENTS SIGNALES DANS LE TABLEAU 18 (Prélèvements effectués par la personne pratiquant l'activité ou par tout autre membre du ménage)						
Fréquence des prises de ce <produit>			A CHAQUE FOIS, quelle est, en moyenne,			
Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période		la quantité prélevée	Unité (voir liste)	la valeur à la vente ou à la revente	
	Nombre de fois	Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An			C T	
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _
_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _

DERNIER PRELEVEMENT EFFECTUE D'UN TEL PRODUIT				N° O b s .
Mois de la prise	Quantité prélevée	Unité (voir liste)		
(14)	(15)	(16)		(17)
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_
_ _	_ _ _	_ _		_

<< Nombre de lignes

Totaux >>

LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

LES DEPENSES "NON INDIVIDUALISABLES"

20. DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

21. RECAPITULATIF DES DEPENSES DE LOGEMENT EFFECTUEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

22 - 23. DEPENSES EFFECTUEES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT DE LOGEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

22. Identification des dépenses effectuées

23. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente

24 - 25. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER

24. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

25. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

26 - 27. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: EQUIPEMENT DE LOISIR

26. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

27. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

28 - 29. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: MOYENS DE TRANSPORT

28. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

29. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

30 - 31. ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

30. Identification des dépenses effectuées

31. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

32 - 33. DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

32. Identification des dépenses effectuées

33. Détail de chaque type de dépense signalé dans la fiche précédente

C.Q.

MENAGE

20

--	--	--	--	--

(2)

DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

3. Préciser le type de logement occupé par ce ménage ?

- | | | |
|----------------------|---------------------|----------------|
| 1. Appartement | 4. Maison isolée | 7. Case |
| 2. Villa à 1 niveau | 5. Maison en bandes | 8. Baraque |
| 3. Villa à 2 niveaux | 6. Maison dans cour | 9. Autre _____ |

(4-5-6). De quels matériaux sont principalement faits :

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------|---------------|
| 1. béton, ciment | 7. végétaux, nattes | 4. les murs ? |
| 2. pierres, parpaings | 8. bac alu | |
| 3. briques cuites | 9. tôle | 5. le toit ? |
| 4. terre et ciment (banco amélioré) | 10. carrelage | |
| 5. briques adobes, banco | 11. terre battue | 6. le sol ? |
| 6. bois, planches | 12. autre _____ | |

(7-8). Combien ce logement a-t-il:

- | |
|-----------------------------|
| 7. de chambres ? |
| 8. de salon, salle à manger |

9. Y a t-il une pièce pour faire la cuisine ?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, à l'extérieur | 3. non |
|-----------------------|-----------------------|--------|

10. Y-a-t-il des WC ?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, à l'extérieur | 3. non, pas de WC >>(12) |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|

11. Quel type de WC est-ce ?

- | | | | |
|-----------------|------------------------|--------------------------|----------|
| 1. chasse d'eau | 2. latrines avec fosse | 3. trou dans la parcelle | 4. autre |
|-----------------|------------------------|--------------------------|----------|

12. Y-a-t-il une salle de bains ?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, à l'extérieur | 3. non, pas de salle de bains >> (14) |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|

13. Cette salle de bains comprend:

- | | | | |
|------------------------|--------------------|------------------|---------------------|
| 1. un lavabo seulement | 2. un bac à douche | 3. une baignoire | 4. aucun équipement |
|------------------------|--------------------|------------------|---------------------|

14. Quel mode d'éclairage utilise-t-on ?

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1. l'électricité >> (15) | 3. l'énergie solaire >> (17) | 5. autre >> (17) |
| 2. lampe à pétrole >> (17) | 4. groupe électrogène >> (17) | (préciser: _____) |

15. Comment ce logement est-il raccordé au réseau électrique?

- | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. à un compteur individuel | 3. par le compteur d'un voisin >>(17) |
| 2. par un compteur collectif >> (17) | 4. par un autre moyen >> (17) |

16. D'autres ménages sont-ils branchés sur votre compteur d'électricité ?

- | | |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

17. Quel combustible utilise-t-on principalement pour la cuisine ?

- | | | |
|------------------|-----------------------|----------------|
| 1. l'électricité | 3. le charbon de bois | 5. le pétrole |
| 2. le gaz | 4. le bois | 6. autre _____ |

18. Y-a-t-il l'eau courante ?

- | | | |
|-----------------------|----------------------|------------------------------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, dans la cour | 3. non, pas dans ce logement |
|-----------------------|----------------------|------------------------------|

(19-20). Selon la saison, quel mode d'approvisionnement en eau utilisez-vous principalement ?

1. robinet dans logement ou cour

2. puits dans la cour

3. puits à l'extérieur

4. fontaine publique

5. camion citerne

6. revendeur d'eau

7. récupération eau de pluie

8. autre (préciser: _____)

19. En saison sèche:

20. En saison des pluies:

21. D'autres ménages viennent-ils s'approvisionner en eau chez vous ?

- | | |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

22. Etes vous propriétaire ou locataire de votre logement ?

- | | | |
|-------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1. propriétaire >> (25) | 3. logé gratuitement >> (24) | 5. autre |
| 2. locataire | 4. en location vente | (préciser: _____) |

23. Le loyer que vous payez comprend il des charges ?

- | | |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

24. Qui est propriétaire de ce logement ?

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1. une personne ou agence privée | 3. l'Etat | 5. un parent |
| 2. un organisme public | 4. un employeur privé | Aller à (28) |

25. Comment êtes-vous devenu propriétaire de ce logement ?

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 1. par héritage | 3. a acheté ce logement |
| 2. a fait construire | 4. autre _____ |

26. Avez-vous emprunté pour faire construire ou acheter ce logement

- | | |
|--------|----------------|
| 1. oui | 2. non >> (28) |
|--------|----------------|

27. Continuez vous aujourd'hui à rembourser cet emprunt ?

- | | |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

28. Avez-vous le téléphone dans ce logement ?

- | | |
|--------|----------------|
| 1. oui | 2. non >> (30) |
|--------|----------------|

29. D'autres ménages utilisent-ils votre téléphone ?

- | | |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

30. Le ménage est-il propriétaire d'un ou plusieurs autres logements ?

- | | |
|--------|-------------------------------|
| 1. oui | 2. non >> (32), Fin, >> CQ 21 |
|--------|-------------------------------|

31. L'un de ces logements est-il mis en location ?

- | | |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

32. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non)

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

RECAPITULATIF DES DEPENSES LIEES AU LOGEMENT EFFECTUEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

21

| | | | |

| 1 | 8 |

(2)

(3)

Si aucune dépense n'a été faite pour un item donné, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne correspondante

Période de référence

DU | | || | || |

AU						
----	--	--	--	--	--	--

[illegible]

<< Nombre de lignes

--	--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

FICHE
22

MENAGE

DEPENSES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT D'UN LOGEMENT
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU ____

AU ____

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses de matériaux et de main d'oeuvre que vous avez pu consacrer pour la réparation ou l'aménagement de ce logement ou d'un autre logement appartenant à ce ménage.
Vous me direz également si vous avez effectué de telles dépenses pour un autre ménage, pour l'aider par exemple.

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué une dépense de <liste items> pour <type logement> ?		Pour ce logement	Pour un autre logement appartenant à ce ménage	Pour un autre logement appartenant à un autre ménage
Identifier chaque dépense effectuée en cochant d'une (X) la case correspondante				
(3)		(4)	(5)	(6)
01	Ciment	__	__	__
02	Graviers, sable, ferraille	__	__	__
03	Parpaings agglomérés	__	__	__
04	Briques cuites, adobes	__	__	__
05	Terre pour construction	__	__	__
06	Bois, contre-plaqué	__	__	__
07	Tôles	__	__	__
08	Chaux, peinture, vernis	__	__	__
09	Autres matériaux (carrelage, ...)	__	__	__
10	Portes, fenêtres	__	__	__
11	Clous, vis crochet, ...	__	__	__
12	Petit matériel électrique	__	__	__
13	Fourniture plomberie	__	__	__
14	Vitres	__	__	__
15	Main d'oeuvre seule	__	__	__
16	Matériaux et main d'oeuvre	__	__	__
17	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	__	__	__

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 23 CI-DESSOUS

18. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour ce ménage ?	1. oui	2. non	__	__
--	--------	--------	----	----

19. Motif si aucune dépense n'a été effectuée au cours des 12 derniers mois	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. pas concerné	__	__	__
---	---------------	-------------------	-----------------	-----------------	----	----	----

FICHE

MENAGE

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE
APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER

24

|_|_|_|_|

(2)

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|_|_|

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage possède-t-il ce bien ? 1. oui 2. non >> (9)	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s . (11)
				pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	pour un autre ménage,		
				acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non	
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
Réfrigérateur, congélateur	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuisinière élect., mixte, à gaz	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Machine à laver	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Climatiseur	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilateur	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Machine à coudre	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre app. électro-ménager (fer à repasser, cafetière,...)	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lit	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Table	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaise, banc, tabouret	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fauteuil, canapé	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armoire, commode	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilier enfant	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre meuble	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tapis, moquette, linoléum	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objets de décoration	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHAQUE DEPENSE SIGNALÉE PAR LE MENAGE EN COL (6), (7), (9), (10) DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE DANS LE TABLEAU 25 CI-DESSOUS

FICHE

MENAGE

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE
EQUIPEMENT DE LOISIR

26

|_|_|_|_|

(2)

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|_|_|

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous		Le ménage possède-t-il ce bien ? 1. oui 2. non >> (9)	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s .
				pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	pour un autre ménage,		
				acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non	
(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Radio, radio-K7, auto-radio	01	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Walkman	02	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Télévision noir et blanc	03	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Télévision couleur	04	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Antenne parabolique	05	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Magnétoscope	06	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Chaîne ou élément HiFi	07	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Appareil photo	08	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Camescope	09	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Instrument de musique	10	_	_ _	_	_	_	_	_	_
Micro-ordinateur, imprimante	11	_	_ _	_	_	_	_	_	_

CHAQUE DEPENSE SIGNALÉE PAR LE MENAGE EN COL (6), (7), (9), (10) DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE DANS LE TABLEAU 27 CI-DESSOUS

FICHE

MENAGE

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE
MOYEN DE TRANSPORT

28

(2)

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Période de référence

DU AU

INTERROGER DE PREFERENCE LE POSSESEUR OU L'UTILISATEUR PRINCIPAL DE CHAQUE MOYEN DE TRANSPORT

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage possède-t-il ce bien ? 1. oui 2. non >> (9)	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s . (11)
				pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement	pour un autre ménage,		
				acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non	
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	

VEHICULE A USAGE PRIVE

automobile ?	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
vélomoteur, motocyclette ?	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bicyclette ?	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
autre moyen de transport (charrette, pirogue ...)	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VEHICULE A USAGE PROFESSIONNEL

véhicule de transport (taxi, camionnette, minibus ...)	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**ENREGISTRER DANS LE TABLEAU 29 CI-DESSOUS LES DEPENSES
LIEES A L'ACHAT D'UN VEHICULE A USAGE PRIVE**

- DETAILLER CHAQUE DEPENSE SIGNALEE LIGNE 01, 02, 03, 04 EN COL (6), (7), (9), (10)
- DISTINGUER (SI POSSIBLE) LES DEPENSES DE PIECES DETACHEES DES DEPENSES DE MAIN D'OEUVRE, EN PRECISANT LE MOYEN DE TRANSPORT CONCERNE
- ENREGISTRER EGALEMENT LES DEPENSES D'ASSURANCE, LES TAXES ET AMENDES

NE PAS ENREGISTRER:
 LES DEPENSES RELATIVES A UN VEHICULE
 A USAGE PROFESSIONNEL

 LES DEPENSES "REGULIERES" DEJA SIGNEEES
 DANS CQ 08 - 09

L'achat de carburant

Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage, .)

Réparation courante (crevaison, ...)

FICHE

MENAGE

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU | | | | | | | |

AU | | | | | | | |

30

| | | | |

(2)

Liste des articles à énumérer	N° item (ligne)	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,			N° O b s .
		acheté ce bien, pour ce ménage ? 1. oui 2. non	reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	acheté ce bien, pour un autre ménage ? 1. oui 2. non	
		(3)	(4)	(5)	(6)
Matelas	01				
Drap et couverture	02				
Moustiquaire	03				
Rideaux	04				
Tapisserie, papier peint	05				
Linge de table et de maison	06				
Linge de toilette	07				
Vaisselle (assiettes, couverts)	08				
Ustensile de cuisine et de ménage, non électrique	09				
Bibelot divers (cendrier, miroir,...)	10				
CHAQUE DEPENSE SIGNALÉE PAR LE MENAGE EN COL (4), (6), DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE DANS LE TABLEAU 31 CI-DESSOUS					

**DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Identification des dépenses effectuées
Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU | | | | | | | |

AU | | | | | | |

**Avez-vous
contribué au
financement
de telles
dépenses
pour un autre
ménage ?**

[illegible]

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 33 CI-DESSOUS

16	Avez-vous emprunté pour faire face à ces dépenses ? 1. oui 2. non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[illegible]

33

|||

(2)

(3)

Détailler chaque type de dépense signalé dans la fiche 32 précédente
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU

--	--	--	--	--	--	--	--

AU | | | | | | | |

[illegible]

1) Si le détail par grand poste est impossible à obtenir, enregistrer pour chaque événement la dépense globale col (10)

2) Faire une observation si les dépenses d'alimentation effectuée à l'occasion de cet événement recouvrent des dépenses déjà signalées en FICHE 16 - CQ 17.

3) Les détails, individu par individu, article par article, du type de dépense 05 (vêtement et chaussures) devront être enregistrés dans les questionnaires 34-35.

COL (5): CODE EVENEMENT

1. Tabaski

5. Mariage

2. Ramadan

6. Circoncision, baptême

3. Autre fête religieuse

7. Funérailles

4. Autre fête non religieuse

8. Levée de deuil

9. Autre cérémonie

COL (8): CODE DEPENSE

Utiliser les numéros de ligne de la FICHE 32

Toute observation en col (11) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

LES DEPENSES "INDIVIDUALISABLES"

34.A - 35.A. DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

34.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

35.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

34.B. - 35.B. AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

34.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

35.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

36.A - 37.A. DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

36.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

37.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

36.B. - 37.B. AUTRES DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

36.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

37.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

38.A - 39.A. DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'ETRANGER AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

38.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

39.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

38.B. - 39.B. DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

38.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

39.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

40 - 41. DEPENSES D'EDUCATION ET DE FORMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

40. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

41. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

42 - 43. AUTRES DEPENSES INDIVIDUELLES (LOISIR, SOINS PERSONNELS ET DIVERS) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

42. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

43. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

AU							
----	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

35 A

— 114 —

|||

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précédente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU | | | | | | |

AU | | || | || |

Toute observation en col (14) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

MENAGE

AU									

[illegible]

FICHE

MENAGE

36 A

|||

DEPENSES DE SANTE (hospitalisation, radiographies, analyses, prothèses ...)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(Y COMPRIS PAIEMENT D'UN FETICHEUR POUR OBTENIR UNE PROTECTION)

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence

DU |||

AU |||

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur certaines dépenses de santé à caractère exceptionnel que ce ménage aurait pu effectuer au cours de ces 12 derniers mois. Je veux parler des dépenses pour hospitalisation, examens radiologiques ou médicaux, mais aussi des paiements au féticheur pour obtenir une protection Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90	
01 Payer des frais d'hospitalisation													
02 Payer des radiographies													
03 Payer des analyses médicales													
04 Acheter des lunettes de vue													
05 Acheter ou louer un appareil ou une prothèse (béquilles ...)													
06 Payer un féticheur, un "charlatan" pour obtenir une protection													
07 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES													

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 37 A CI-DESSOUS

08. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	1. oui	2. non									
09. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur							

FICHE

MENAGE

36 B

|_|_|_|

**AUTRES DEPENSES DE SANTE (consultations, achats de médicaments, ...)
AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS**

(A L'EXCLUSION DES ACHATS REGULIERS DE MEDICAMENTS ENREGISTRES DANS LES QUESTIONNAIRES 08 ET 09)

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|

Passons maintenant aux dépenses de consultations et aux achats de médicaments effectués au cours de ces 3 derniers mois. Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90	
01 Consulter au dispensaire ou à l'hôpital (un médecin ou un dentiste)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
02 Consulter à la maternité (d'un hôpital ou d'une clinique privée)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
03 Consulter un médecin privé	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
04 Consulter un dentiste privé	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
05 Consulter un guérisseur	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
06 Acheter des médicaments modernes (à la pharmacie ou sur le marché)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
07 Acheter des médicaments traditionnels	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
08 Acheter des produits pharmaceutiques (coton, vaccins...)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
09 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 37 B CI-DESSOUS

10. Au cours des 3 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	1. oui	2. non	_	_	_	_	_	_	_	_	_
--	--------	--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

11. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur	_	_	_	_	_	_	_
--	---------------	-------------------	-----------------	-------------------------	---	---	---	---	---	---	---

MENAGE

| | | | |

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées
Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

AU							
----	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

38 B

| | | | |

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées
Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

DU	_	_	_	_	_	_	_
AU	_	_	_	_	_	_	_

[illegible][illegible]

--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

>>> ATTENTION ! ces dépenses à caractère professionnel ne doivent pas être enregistrées dans le tableau 39 B ci-dessous

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

[illegible][illegible]

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LES DEPENSES

44 - 45 - 46. AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES AUCOURS DES 12 DERNIERS MOIS

44. Identification des personnes ayant effectué de tels versements

45. Fréquence et montant des versements courants selon le destinataire

46. Détail des versements exceptionnels selon le destinataire et le mois

FICHE

MENAGE

44

AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes ayant effectué de tels versements

Interroger les éligibles aux carnets de comptes

Période de référence

DU

AU

Maintenant, je souhaiterais que nous parlions des soutiens, aides ou cadeaux en argent que vous avez pu donner à d'autres ménages au cours de 12 derniers mois.		Chef du ménage	Rappeler le prénom de chaque apporteur de ressources							
			Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage							
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, <prénom> a-t-il effectué au moins un versement tel que:										
(Indiquer d'une (X) chaque réponse positive)										
01 Pension alimentaire versée à une autre épouse ne vivant pas dans ce logement		01								
Argent donné en cadeau ou aide à un PARENT:										
02 - de manière COURANTE ?										
03 - de manière EXCEPTIONNELLE ?										
Argent donné en cadeau ou aide à un AMI:										
04 - de manière COURANTE ?										
05 - de manière EXCEPTIONNELLE ?										
06 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE VERSEMENT SIGNALES										

CHACQUE VERSEMENT EFFECTUE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTRE CI -DESSOUS,

SOIT DANS LE TABLEAU 45 (versement courant),

SOIT DANS LE TABLEAU 46 (versement à caractère exceptionnel)

Période de référence						
DU	_	_	_	_	_	_
AU	_	_	_	_	_	_

*Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0
dans toutes les cases de la ligne 01*

(6) Lien de parenté avec la personne qui a donné		
01. Chef de Ménage	05. Neveu, nièce	09. Beau frère, belle soeur
02. Epouse	06. Père, mère	10. Autre parent
03. Enfant	07. Beau père, belle mère	11. Non parent
04. Petit fils (fille)	08. Frère, soeur	

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

ANNEXES

49. FICHE DE SUIVI DES INTERVIEWS

50. FICHE OBSERVATION

[illegible]

[illegible]