

ENQUETE INTEGRALE

EICVM
Années 2009-2010

QUESTIONNAIRE SUIVI DES DEPENSES RETROSPECTIVES ET REVENUS

Enquête Intégrale sur les Conditions de Vie des Ménages Burkinabè en 2009

SECTION 00 : IDENTIFICATION DU MENAGE

1. Nom et prénoms du Chef de ménage	2. Région	3. Village/Secteur

4. ZD	5. MENAGE	6. REpondant	7. VAGUE
□□□□	□□□	□□□	□□□

Date de collecte		10. Code Enquêteur
8. Début	9. Fin	
□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□

11. Résultat de l'entrevue	Observations	12. Contrôleur
1. Interview acceptée 2. Acceptée avec réticence 3. Abandon 4. Absence temporaire 5. A refusé 6. Logement non trouvé / Vide 7. Ménage de remplacement 8. Autre (préciser en observations)	□	□□□□
		Observations

Vérification		Saisie		Correction	
13. Date	14. Agent	15. Date	16. Agent	17. Date	18. Agent
□□□□□□□□	□□□□	□□□□□□□□	□□□□	□□□□□□□□	□□□□

Observations	Observations	Observations

CONFIDENTIALITE : Extrait de la loi n°012-2007/AN du 31 mai 2007 portant organisation et réglementation des activités statistiques.

Article 08 : Les données individuelles d'ordre économique ou financier recueillies par les services ou organismes mentionnés à l'alinéa précédent ne peuvent en aucun cas être utilisées à des fins de contrôle fiscal, économique ou social, ni à des fins de recherches de la part des autorités administratives, politiques, militaires, policières ou judiciaires.

Article 13 : Les personnes physiques et morales soumises à des opérations d'enquêtes et de recensements statistiques organisés conformément aux dispositions de la présente loi, sont tenues de répondre avec exactitude dans les délais impartis, aux questionnaires relatifs à ces opérations.

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de lignes	DEPENSES ET ACQUISITIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (ne concerne pas les dépenses de fêtes, de baptême et autres cérémonies)			PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01
03							Début : Jour Mois Année	Fin : Jour Mois Année		
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité achetée et montant total moyen de dépense à chaque fois			Fréquence de renouvellement 1- Mois 2-Trimestre 3-Semestre 4- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP		
(1)	(3)	(4)	Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	(9)	(10)	(11)		
									01 ALIMENTATION ET BOISSON NON ALCOOLISEE	
									01111 Céréales non transformées	
									01112 Farines, semoules et gruaux	
									01113 Pâtes alimentaires	
									01121 Viande de bœuf fumée, congelée	
									01122 Viande de mouton fumée, congelée	
									01123 Viande de porc fumée, congelée	
									01124 Volaille congelée, fumée	
									01125 Gibier, serpent et insecte	
									01126 Charcuterie	
									01127 Conserves de viandes	
									01131 Poissons et autres produits frais de la pêche	
									01132 Poissons et autres produits de pêche fumés, séchés ou en conserves	
									01141 Lait	
									01142 Produits laitiers	
									01143 Œufs	
									01151 Beurre, margarine	
									01161 Fruits frais	
									01162 Fruits secs et noix	
									01171 Légumes frais	
									01172 Légumes secs et oléagineux	
									01173 Tubercules et plantain	
									01181 Sucre	
									01182 Confiture, miel, chocolat	
									01190 Sel, épices, sauces et autres	
									01210 Café, thé, cacao et autres	
									01221 Boissons non alcoolisées artisanales	
									01222 Boissons non alcoolisées industrielles	
									02 BOISSON ALCOOLISEES, TABAC ET STUPEFIANTS	
									02110 Alcool de bouche	
									02120 Vin et boissons fermentées	
									02130 Bière	
TOTAL									N° Intercalaire /	

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de lignes 	AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
05					Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés out reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
										031. Articles d'habillement 03121. Vêtements de dessus hommes Chemise, pantalon, autres vêtements de dessus homme n.d.a. 03122. sous vêtements homme Slip, caleçon, chaussettes, tee-shirt, autres sous vêtements. 03123. Vêtements de dessus femmes Robe, jupe, pantalon, chemisette, autres vêtements de dessus femmes n.d.a 03124. Vêtements de dessous femmes Slip, collant, soutien gorge, jupon, Tee shirt, autres sous vêtements femmes 03125. Vêtements des enfants Layette, chemisette garçon, robe fillette, pantalon, jupe, slip, survêtement, short, pull, autres vêtements enfants 03130. Autres articles vestimentaires et accessoires Mouchoir de poche, cravate, mouchoir de tête, foulard, ceinture, couche de bébé en tissu (y compris couche à l'aise) chapeau, articles de mercerie, autres articles n.d.a 03141. Confection et réparation de vêtements homme 03142. Confection et réparation de vêtements femme 03143. Confection et réparation de vêtements enfants 03144. Nettoyage et blanchisserie des vêtements
TOTAL										

N° Intercalaire | | / | |

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		05. MEUBLES, ARTICLES DE MENAGES ET ENTRETIEN COURANT		
07								Début :				
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Cfa)	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	05110. Meubles, articles d'ameublement, tapis et autres revêtements de sol			
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							05120. Réparation des meubles et d'articles d'ameublement			
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	Réparation des meubles, réparation d'articles d'ameublement et de décoration, restauration d'anciens meubles et objets d'arts, service de revêtement de sol			
									05200. Articles de ménages en textile			
									Serviette en textile, matelas, draps, couvertures, moustiquaires, rideau, natte			
									0540. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine			
									05401. Vaisselle			
									Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, gobelet, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.			
									05402. Autres ustensiles de cuisine			
									Casserole, marmite, poêle, réparation d'ustensiles de cuisine, autres ustensiles de cuisine n.d.a.			
									05403. Autres ustensiles de ménage			
									Seau, cuvette, poubelle, autres ustensiles de ménage			
									053. Appareils ménagers			
									05310. Gros appareil ménager			
									Machine à coudre, Réfrigérateur, Congélateur, Réfrigérateur congélateur, Cuisinières, Climatiseurs, Ventilateurs plafonniers, Chauffe-eau, Livraison et installation des appareils ménagers, Autres gros appareils ménagers			
									05320. Petit appareil électroménager et ménage			
									Cafetières électriques, Ventilateur mobile, Plaques chauffantes, Fer à repasser, Réchaud (à pétrole/gaz), Fourneau, Lampe à pétrole, Réparation d'appareils électroménagers et ménagers, Autres appareils électroménagers ou ménagers n.d.a.			
									055. Outillage et autre matériel pour la maison et le jardin			
									05510. Gros outillage et matériel			
									Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse, réparation de gros outillage et matériel, autres gros outillages n.d.a.			
TOTAL									N° Intercalaire			

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS				Période de référence		05. AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT DE LA MAISON
08	_ _ _	_ _						Début : _ _ _ _ _ _ jour mois année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour mois année		
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
TOTAL			→		_ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire _ _ / _ _				

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
09					Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
										061. Produits, appareils et matériels médicaux 06130. Appareils et matériels thérapeutiques Verre correcteur, monture de lunette, prothèse, chaise roulante, béquille, autres appareils pharmaceutiques n.d.a. 062. Services ambulatoires 06231. Services paramédicaux Radiographie, analyse de sang, analyse d'urine, analyse des selles, autres analyses n.d.a 063. Services hospitaliers 06300. Services hospitaliers Hospitalisation, soins hospitaliers, intervention chirurgicale (y c table d'opération), frais de maternité (y c table d'accouchement), autres services des hôpitaux n.d.a	
		TOTAL	→								N° Intercalaire /

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes	<div> <div>DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</div> </div>	PERIODE DE REFERENCE		
11	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>			<div> <div></div> <div></div> </div>	Début : <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> Jour Mois Année </div> Fin : <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> Jour Mois Année </div>	

[illegible]

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
12					Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	072. Dépenses d'utilisation de véhicule 07220. Carburant et lubrifiants Essence super, essence ordinaire, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a. 07230. Entretien et réparations de véhicules particuliers Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a. 073. Services de transport 07310. Transport ferroviaire de passagers Transport de passagers et de bagages par train, Transport par train de tourisme 07320. Transport routier de passagers Transport longue distance par route (autocar - camion) 07340. Transport fluvial ou maritime de passagers 07350. Transport combiné de passagers Transport de passagers et de bagages par au moins deux modes, transport combiné de tourisme 07360. Services de transport divers Services de déménagement et de garde-meubles, services de porteur, consignation, Expédition de bagages, transport de bagages par brouette ,autres services de transports n.d.a	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
		TOTAL									N° Intercalaire /

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		08. COMMUNICATION
13	_ _ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ jour mois année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour mois année		
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	0820. Matériel de téléphonie et de télécopie
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							08200. Matériel de téléphonie et de télécopie Poste téléphonique fixe poste de téléphonie mobile télécopieur ou appareil fax réparation de matériel de téléphonie et de télécopie, autre matériel de téléphonie et de télécopieur
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	08300. Téléphone, télégraphe, connexion internet frais d'abonnement téléphonique fixe, frais d'abonnement téléphonique mobile, facture téléphonique, frais d'installation téléphonique, autres services de téléphone et télégraphe n.d.a.
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _		_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
TOTAL		→		_ _ _ _ _ _ _					N° Intercalaire _ / _

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
14					Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

Nbre de Lignes 	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	081. Services postaux 08100. Services postaux Achats de timbres, envoi de colis personnels, frais d'envoi de mandat, postal (transferts d'argent), autres frais de services postaux 083. Services de téléphonie, télécopie et de messagerie électronique 08300. Téléphone, télégraphe, connexion internet Communication téléphonique à l'unité dans une cabine, communication téléphonique sur carte (fixe ou mobile), utilisation de messagerie électronique (internet)	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
N°Ligne											
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
		TOTAL									N° Intercalaire /

CQ	N°ZD	N°MENAG E	Nombre de Lignes 	DEPENSES DE LOISIR ET CULTURE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
16					Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéfici aire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	09320. Articles de sport, matériel de camping et de plein air Ballon, Raquette, Boules, Tente et accessoires, Chaussures conçues spécialement pour sport, Réparation des articles de sport et matériel de camping, Autres articles de sport et matériel de camping. 09410. Services récréatifs et sportifs Droit d'entrée au stade, droit d'entrée dans une piscine, salle de gymnase, service de guide de montagne, touristique, autres services récréatifs et sportifs 09420. Services culturels Droit d'entrée dans une salle de cinéma, au théâtre, concert, en boîte de nuit, à une bibliothèque, abonnement et redevance à des chaînes télé ou radio, services de photographe (développement, tirage), location de cassette, de cd-rom à but culturel, autres services culturels n.d.a. 09430. Jeux de hasard Billet de loterie nationale, billet de PMU, casinos (Jack pot), autres jeux de hasard. 09510. Livres Livres scolaires, atlas, dictionnaire, encyclopédie, roman, album pour photo, bande dessinée, reliure des ouvrages, autres livres n.d.a. 09520. Journaux et publications périodiques Journal quotidien officiel, journal quotidien privé local, journal hebdomadaire officiel 09530. Imprimés divers Catalogue, imprimés publicitaires, affiches publicitaires, carte postale, calendrier, carte de vœux, cartes de visite, faire-part, cartes géographiques et globes. 09541. Papeterie et matériel de dessin Cahier, cartable, agenda, enveloppe, bloc- notes, carnets de note, livres comptables, rame de papier, autres ... 09542. Matériel de dessin et fournitures de bureau Trousse, crayons, stylos, ardoise locale, craie, instrument de géométrie, articles de dessin, colles à papier et adhésif, cartouche d'encre pour imprimant, autres fournitures de bureau et de dessin n.d.a.
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
		TOTAL	→				N° Intercalaire /			

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES D'HOTEL ET RESTAURANT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS						PERIODE DE REFERENCE		
18										Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		
N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	11200. Services d'hébergement Chambre d'hôtel, motel, auberge, Pensionnaire, résidence universitaire, autres services d'hébergement n.d.a.		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)			
TOTAL												

N° Intercalaire | | / | |

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS							PERIODE DE REFERENCE		
20											Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		
N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable				
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire										
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)				
										12110. Salon de coiffure et esthétique corporelle Coupe homme, coupe dame, défrisage des cheveux, tressage, manucure, pédicure, massage à des fins non thérapeutiques, autres services des coiffeurs, autres services des instituts de beauté et soins corporels 12131. Autres appareils et articles pour soins corporels Rasoir non électrique, tondeuse non électrique, lame de rasoir et de tondeuse, ciseaux, peigne, brosse à cheveux, à dents), bigoudis, autres articles pour les soins corporels n.d.a 12132. Produits pour soins corporels Savon de toilette, Savon médicinal, Lait et huile de toilette, Pâte dentifrice, Parfums et eaux de toilette, Déodorants corporels, Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), Couches jetables pour bébé, Papier hygiénique, Autres articles pour les soins corporels n.d.a.			
TOTAL													

N° Intercalaire | | / | |

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes [][]	DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
21	[][][][]	[][]			Début : [][][][][][] Jour Mois Année Fin : [][][][][][] Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12120. Appareils électriques pour soins corporels Rasoir électrique, tondeuse électrique, sèche-à main, casque sèche-à main, réparation des appareils électriques de soins corporels, autres appareils électriques pour soins corporels	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12200. Prostitution	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12310. Articles de bijouterie et horlogerie Montres, réveils, boucles d'oreille, bouton de manchette, collier, épingle de cravate, pierres précieuses, métaux précieux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12320. Autres effets personnels Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeur, articles pour bébé (poussette, siège), articles funéraires, autres effets personnels n.d.a.	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12400. Protection sociale Frais de crèche et autre structure d'accueil des enfants, frais d'école des handicapés, autres frais de protection sociale du ménage	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12510. Assurance vie Prime d'assurance vie, prime d'assurance éducation, prime d'assurance décès, assurances personnelles (sauf véhicule et logement), autre prime d'assurance vie	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12530. Assurance transport Assurance de véhicule personnel	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12600. Services financiers Frais effectivement facturé par les banques et établissements financiers, frais administratifs prélevés par les fonds de pensions et les institutions analogues, services d'intermédiation (fret, transit, négoce)	
[][]	[][]		[][][][][][]	[][]	[][]	[][][][][][][][]	[][]	[][]	[][]	12700. Autres services n.d.a. Légalisation d'une pièce, Frais de photocopie et reprographie, établissement des actes d'état-civil,	
		TOTAL				[][][][][][][][]					N° Intercalaire [][] / [][]

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	AUTRES DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		12. BIENS ET SERVICES DIVERS
22								Début : jour mois année Fin : Jour mois année		
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
TOTAL										

N° Intercalaire | | / | |

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de lignes		DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DES CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				PERIODE DE REFERENCE		Attention : toutes les dépenses déclarées ici ne doivent pas être citées ailleurs. Il s'agit des dépenses exceptionnelles faites par les ménages à l'occasion de la célébration des fêtes religieuses ou laïques et des cérémonies telles que le mariage, le baptême et les funérailles Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01 Col (3) : Code Evènement 00. Tabaski 01. Ramadan 02. Noël 03. Pacques 04. PPS 05. Nouvel an 06. Autre fête non religieuse 07. Mariage 08. Circoncision, baptême 09. Funérailles, levée de deuil 10. Autre cérémonie Col (4) Mois d'évènement 01 Janvier 02 Février 03 Mars 04 Avril 05 Mai 06 Juin 07 Juillet 08 Août 09 Septembre 10 Octobre 11 Novembre 12 Décembre Col (6) Code dépense 00. Ne peut pas détailler 01. Alimentation 02. Boissons non alcoolisées 03. Boissons alcoolisées 04. Vêtements pour enfant 05. Vêtements pour femme 06. Vêtements pour homme 07. Chaussures pour enfant 08. Chaussures pour femme 09. Chaussures pour homme 10. Paiement d'un traiteur 11. Frais de déplacement 12. Location de tables, chaises et tentures 13. Location animation (musique, griot,...) 14. Location de salle ou de place de fête 15. Frais de photo (sauf photos d'identité) 16. Frais de publicité (radio, invitations, ..) 19. Autres dépenses non citées ailleurs
23									Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		
N° ligne	DESCRIPTION DE L'EVENEMENT (FETE OU CEREMONIE)	CODE EVENEMENT	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement	Code dépense	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu d'acquisition	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
TOTAL											

N° Intercalaire | | |

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	REMBOURSEMENT RECU DES SERVICES D'ASSURANCE POUR DOMMAGES SUBIS PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		12.5.2 - Assurance habitation assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autre assurance d'habitation
25	_ _ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ jour mois année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour mois année	
N° ligne	Quel remboursement avez-vous effectivement reçu ?		Avez-vous contracté une police d'assurance ? 1- Oui 2- Non	Date du contrat d'assurance (mois et année)	Durée du contrat d'assurance en nombre de mois	Montant de la prime d'assurance versée par le ménage	Quel est le montant total reçu des services d'assurance en cas de dommage ? (en francs Fcfa)	De quand date le dommage pour lequel vous êtes remboursés à présent (en nombre de mois)	12.5.3 - Assurance maladie assurance maladie, accident privé, autres assurances maladies 12.5.4 - Assurance transports assurance automobile, motocyclette, autre assurance transport.
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT D'ASSURANCE		CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Sinon aller à la colonne 9					
(1)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	GAINS BENEFICIES DES JEUX DE HASARD PARIES PAR LE MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS		<u>Période de référence</u>		
26						Début : jour mois année		
						Fin : Jour mois année		
N° ligne	Quel pari avez-vous effectivement gagné ?			Valeur des gains bénéficiés par le ménage	9430 – Jeux de hasard Billet de loterie nationale, billet de PMU, casinos, autre jeu de hasard			
	DESCRIPTION PRECISE DU JEU PARIE		CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire					
(1)	(3)			(4)	(6)			
TOTAL				→	N° Intercalaire /			

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Période de référence	
27	_ _ _	_ _	TRANSFERTS MONETAIRE RECUS ET VERSES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	Début : _ _ _ _ _ _ _ _ jour mois année Fin : _ _ _ _ _ _ _ _ Jour mois année
<i>Pays</i>			<i>Transferts reçus (en FCFA)</i>	<i>Transferts versés (en FCFA)</i>
(1)			(2)	(3)
Burkina			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
Côte d'Ivoire			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
Autre UEMOA			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
Autre CEDEAO			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
Italie			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
France			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
Reste du monde			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
TOTAL			_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _

CQ	N°ZD	N°MENAGE	ENTREPRISES FAMILIALES NON AGRICOLES										PERIODE DE REFERENCE	
28													Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année	
EN1.	EN2.	EN3.	EN4.	EN5.	EN6.	EN7.	EN8.	EN9.	EN10.	EN11.	Codes EN5 et EN30 01 = Agriculture/Pêche/Chasse 02 = Elevage 03 = Mines et Minerais 04 = Industrie Agro Alimentaire 05 = Industrie Textile/Habil./Chaussure 06 = Industrie du bois 07 = Industrie chimique (plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.) 08 = Industrie Matériaux de construction 09 = Métaux mécaniques et Réparation 10 = Energie électrique, gaz et eau 11 = Bâtiment et TP 12 = Transport 13 = Commerce général 14 = Commerce alimentaire spécialisé 15 = Autre commerce 16 = Hôtellerie et restauration 17 = Banque/Assurance/Institution financière 18 = Services publics 19 = Autres services Codes EN11 1 = Patron/propriétaire ; 2 = Salarié ; 3 = Apprenti rémunéré 4 = Apprenti non rémunéré ; 5 = Aide familial ; 6 = Autre Codes EN18 1. Banque 2. Caisse d'épargne 3. Tontine 4. Crédit agricole 5. Fonds agricole 6. ONG/ association 7. Société 8. Parent ami ou voisin 9. Autre			
Un membre de votre ménage a-t-il possédé un atelier, une entreprise, un commerce, un garage, un cabinet, etc. au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non → Elevage	Nombre total d'entreprises possédées.	Quelles sont par ordre d'importance les trois entreprises qui ont contribué le plus au revenu de votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Numéro d'ordre du membre propriétaire (cf. section B)	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise ? (CF CODES EN5)	Cette entreprise est-elle encore en activité ? 1 = Oui 2 = Non → entreprise suivante ou EN29	Comment marche cette entreprise ? 1 = Bien 2 = Moyennement 3 = Mal	Depuis combien de temps cette entreprise fonctionne-t-elle ? <i>Inscrivez la durée en années et en mois.</i>	cette entreprise possède-t-elle un numéro IFU 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	nombre de personnes employées actuellement dans cette entreprise, y compris le propriétaire s'il y travaille ?	statut prédominant du personnel employé ? (codes EN11)				
		N°	Nom				Années	Mois						
		1												
		2												
		3												
N° Entreprise	EN12.	EN13.	EN14.	EN15.	EN16.	EN17.	EN18.	EN19.	EN20.	EN21.	Codes EN22 et EN25 1 = Augmenté ; 2 = Diminué ; 3 = Inchangé Codes EN28 1. Dans la concession, 2. Dans un marché, 3. Dans un atelier hors marché, hors concession 4. Autre à préciser			
	Quel a été le montant total des salaires versés au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Combien d'employés travaillaient dans cette entreprise il y a 12 mois ? 98 si n'existaient pas	Quel est le nombre de salariés il y a 12 mois ?	Quel est le nombre de salariés actuellement ?	Quel était le montant du capital initial pour ouvrir cette entreprise ? (en Milliers Fcfa)	A-t-on fait de nouveaux investissements au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non → EN19	Quelle était la principale source de financement de cet investissement ? CF CODE EN18	Quelle est la valeur totale actuelle des équipements de cette entreprise ? (en Milliers Fcfa)	Cette entreprise tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non	A-t-on vendu des équipements de cette entreprise au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non				
	1													
	2													
3														
N° Entreprise	EN22.	EN23.	EN24.	EN25.	EN26.	EN27.	EN28.	EN29.	EN30.	EN31.	Codes EN22 et EN25 1 = Augmenté ; 2 = Diminué ; 3 = Inchangé Codes EN28 1. Dans la concession, 2. Dans un marché, 3. Dans un atelier hors marché, hors concession 4. Autre à préciser			
	Comment a évolué la valeur totale des équipements par rapport à il y a 12 mois ? CF CODES	Quel est le montant total des taxes payées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Est-ce que vous allez continuer à faire fonctionner cette entreprise les mois à venir ? 1 = Oui 2 = Non	Comment a évolué le chiffre d'affaires par rapport à il y a 12 mois ? CF CODES	Quel est le montant moyen du chiffre d'affaires par mois ? (en Milliers Fcfa)	Quel est le montant moyen mensuel des dépenses en consommations intermédiaires (eau, électricité, intrants, etc.) (exclure les salaires versés, les pertes et les investissements) ? (en Fcfa)	Où se trouve cette entreprise ? CF CODES	En dehors des entreprises existantes, y en a-t-il eu qui ait été liquidée/fermée au cours des 12 derniers mois 1 = Oui 2 = Non → CQ29	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise liquidée/fermée la plus importante ? CF CODES	Pendant combien de temps a-t-elle fonctionné au cours des 12 derniers mois ?				
	1													
	2													

3											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CQ	N°ZD	N°MENAGE	ELEVAGE							PERIODE DE REFERENCE	
29										Début : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jour Mois Année Fin : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jour Mois Année	
EL1.	EL2.		EL3.	EL4.	EL5.	EL6.	EL7.	EL8.	EL9.	EL10.	EL11.
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède du bétail ou de la volaille ? 1=Oui 2=Non⇒Pêche et Pisciculture	Un membre de votre ménage possède-t-il [nom de l'espèce] ? 1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante Espèce Rép		Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois ?	Combien en avez-vous abattues au cours des 12 derniers mois pour la consommation de votre ménage ?	Combien en avez-vous vendues au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le montant total de cette vente ? <i>Inscrivez le montant de la vente en en Milliers Fcfa</i>	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Combien de têtes de cette espèce avez-vous perdues (vol, disparition, morts) au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le montant total des ventes des produits de l'élevage (peau, œuf, lait) au cours des 12 derniers mois? <i>Inscrivez le montant de la vente en Milliers Fcfa (mettre 00000 si pas de vente)</i>	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation? <i>en Milliers Fcfa</i>
<input type="text"/>	Bovins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ovins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Caprins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Porcins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Equins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Camelins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Asins	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Volaille	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Autres espèces	<input type="text"/>					<input type="text"/>			<input type="text"/>	

CQ	N°ZD	N°MENAGE	PÊCHE ET PISCICULTURE			PERIODE DE REFERENCE
30	_ _ _	_				Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année
PE1.		PE2.		PE3.	PE4.	PE5.
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage est pêcheur ou pisciculteur? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Apiculture		Avez-vous vendu les produits de votre activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ PE4.		Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois? (en Milliers Fcfa)	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 Banque 2 Caisse d'épargne 3 Tontine 4 Crédit agricole 5 Fonds agricole 6 ONG/ association 7 Société 8 Parent ami ou voisin 9 Autre
_		Pêche	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_
		Pisciculture	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_

CQ	N°ZD	N°MENAGE	APICULTURE			PERIODE DE REFERENCE
31	_ _ _	_				Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année
AP1.		AP2.		AP3.	AP4.	AP5.
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève des abeilles ou recueille du miel ? (12 derniers mois) 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sylviculture		Avez-vous vendu du miel au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ AP4.		Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ? (en Milliers Fcfa)	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1. Banque 2. Caisse d'épargne 3. Tontine 4. Crédit agricole 5. Fonds agricole 6. ONG/ association 7. Société 8. Parent ami ou voisin 9. Autre
_		_		_ _ _ _	_ _ _ _	_

CQ	N°ZD	N°MENAGE	SYLVICULTURE, CUEILLETTE ET CHASSE			PERIODE DE REFERENCE
32	□□□□	□□□				Début : □□□ □□□ □□□ Jour Mois Année Fin : □□□ □□□ □□□ Jour Mois Année
SY1.		SY2.	SY3.	SY4.	SY5.	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a scié du bois ou a pratiqué de la chasse au cours des 12 dernier mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Agriculture	Produit	Un membre de votre ménage a-t-il vendu [Produit] ou non au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ SY4.	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ? (en Milliers Fcfa)	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1. Banque 2. Caisse d'épargne 3. Tontine 4. Crédit agricole 5. Fonds agricole 6. ONG/ association 7. Société 8. Parent ami ou voisin 9. Autre	
□□	Bois d'œuvre	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Bois de service	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Bois de chauffe	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Charbon de bois	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Produits de la chasse	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Feuille de baobab	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Fruits de baobab	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Chenilles	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Graines de néré	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Amande de karité	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Tamarin	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Gomme	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	
□□	Autres produits de cueillette	□□	□□□□□□	□□□□□□	□□	

CQ	N°ZD	N°MENAGE	AGRICULTURE		PERIODE DE REFERENCE
33	□□□□	□□			Début : □□ □□ □□ Jour Mois Année Fin : □□ □□ □□ Jour Mois Année
AG1.		AG2.	AG3.	AG4.	Codes AG2. 1 = Le ménage 2 = Manœuvres ou toute autre personne rémunérée 3 = Métayers 4 = Autre
Est-ce qu'un membre de votre ménage pratique l'agriculture ? 1 = Oui 2 = Non ⇒CQ34		Qui travaille principalement sur ces exploitations ? CF CODES	Quel est le nombre total de personnes qui travaillent habituellement dans ces exploitations ? En Milliers Fcfa	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ? En Milliers Fcfa	
□□		□□	□□□□	□□□□□□	

CQ	N°ZD	N°MENAGE	AGRICULTURE										PERIODE DE REFERENCE	
34	□□□□	□□□											Début : □□□□□□ Jour Mois Année Fin : □□□□□□ Jour Mois Année	
AGR1.			AGR2.		AGR3.	AGR4.	AGR5.	AGR6.	AGR7.	AGR8.	AGR9.	AGR10.	AGR11.	
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé ou produit <i>[nom du produit]</i> au cours des 12 mois derniers ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant			Quelle est la quantité que vous avez récoltée au cours des 12 derniers mois ? CF CODES		Quel est l'équivalent de l'unité utilisée en kilogramme:	Avez-vous vendu une partie de cette récolte 1=Oui 2=Non⇒AGR8	Quelle quantité avez-vous vendue au total? <i>Inscrivez la quantité en unité utilisée à AGR2.</i>	Quel montant total d'argent cette vente vous a-t-elle rapporté ? <i>en Milliers Fcfa</i>	Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ? CF CODES	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ? 1=Oui⇒AGR10 2=Non	Pourquoi n'avez-vous pas utilisé ou acheté des engrais pour ce produit ? CF CODES	Quel est le montant total des charges d'exploitation (y compris les engrais) ? <i>en Milliers Fcfa</i>	Comment avez-vous apprécié l'évolution de votre récolte cette année par rapport à celle de l'année ?	
Produit	Cod e	Rép	Unité	Quantité	Equivalent									
Céréales														
Mil	01.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Sorgho	02.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Maïs	03.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Riz paddy	04.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Fonio	05.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Niébé	06.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Autres céréales	07.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Oléagineux														
Soja	08.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Sésame	09.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Coton graine	10.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Arachide coque	11.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Voandzou	12.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Autres oléagineux	13.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Tubercules														
Igname	14.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Patate douce	15.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Manioc	16.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Pomme de terre	17.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Autres tubercules	18.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	
Fruits														
Mangues	19.	□	□□	□□□□	□□□□	□	□□□□	□□□□	□	□	□	□□□□	□	

Oranges	20.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bananes	21.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pastèque/Melon	22.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres fruits	23.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumineuses													
Oignons/ail	24.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tomates	25.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piment/poivron	26.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gombo	27.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choux/salade	28.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carotte	29.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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 vert	30.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumes frais	31.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Feuilles													
Feuilles d'oseille, épinard...	32.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres cultures													
Calebasse	33.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tabac	34.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres cultures	35.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codes AGR2					Codes AGR7	Codes AGR9	Code AGR11
01 = Litre	06 = Panier	13 = Régime	19 = Tas	25 = Plateau	1 = Société/Coopérative	1 = Trop chers	1. Augmentée
02 = Kilogramme	07 = Cuvette	14 = Noix	20 = Seau	26 = Verre	2 = Au bord de la route	2 = Pas disponibles	2. Identique
03 = Tonne	08 = Tine	15 = Fruit	21 = Boîte	27 = Cageot	3 = Au marché du village	3 = Pas nécessaires	3. Diminuée de 1/5
04 = Sac	10 = Arbre	16 = Bille	22 = Calebasse	28 = Assiette	4 = Au grand marché	4 = Indisponibilité des crédits	4. Diminuée de 1/4
05 = Filet	11 = Bâton	17 = Ruche	23 = Hotte	29 = Paquet	5 = Intermédiaire/Négociant	5 = Ne sait pas utiliser	5. Diminuée de 1/3
06 = Bâche	09 = Fût	18 = Botte	24 = Corbeille	30 = Bouteille	6 = Au champ	6 = N'aime pas les engrais	6. Diminuée de 1/2
						7 = Autre	7. Diminué de plus de la moitié

VERIFIER L'EXHAUSTIVITE DE LA LISTE DES PRODUITS CITES (COLONNE PRODUITS)

Nomenclature des unités de mesure

00. sans unité	20. feuille	40. paire
01. an	21. filet	41. panier
02. assiette, bol, plat	22. fût	42. pantalon (mesure de tissu)
03. bassine	23. gramme	43. paquet
04. boîte	24. hectare	44. pièce
05. boîte de 30 cl, 33cl	25. heure	45. pièce de tissu (12 yards)
06. bouteille	26. jour	46. pot
07. bouteille de 1 litre	27. kilogramme	47. régime
08. bouteille de 1,5 litre	28. kilowattheure	48. sac
09. bouteille de 2 litres	29. litre	49. sachet
10. bouteille de 65 cl, 66 cl	30. mètre	50. seau
11. bouteille de 30 cl, 33cl	31. mètre carré	51. semestre
12. centilitre	32. mètre cube	52. tarif
13. centimètre	33. milligramme	53. tas
14. corbeille	34. millilitre	54. tonne
15. course	35. millimètre	55. trimestre
16. cuillère	36. minute	56. unité
17. cuvette	37. mois	57. verre
18. demi-pièce de tissu (6 yards)	38. morceau	58. yard
19. fagots	39. pagne (double yard)	59. yoruba
		60. Tine
		61. Bidon (20 litres)

Nomenclature des lieux d'achat

Code	Libellé	Code	Libellé
0	Cadeau reçu en nature	21	Station service (carburants, lubrifiants, etc.)
1	Cadeau versé en nature	22	Clinique, laboratoire médical, hôpital privés
2	Bien ou service autoproduit	23	Clinique, laboratoire médical, hôpital publics
3	Grand magasin	24	Pharmacies
4	Supermarché	25	Ecole, lycée, université privés
5	Mini-marchés et autres magasins non- spécialisés d'alimentation et divers	26	Ecole, lycée, université publics
6	Boutique de station service	27	Librairie, papeterie
7	Boutique de quartier	28	Service de soins personnels
8	Magasins de gros ou à prix réduits	29	Société de téléphonie et de distribution d'eau, d'électricité
9	Marchés	30	Service postal
10	Kiosque ou échoppe au marché	31	Bar, café, restaurant, hôtel

Code	Libellé	Code	Libellé
11	Kiosque ou échoppe au quartier	32	Cabine téléphonique publique
12	Quincaillerie (petite taille)	33	Cabine téléphonique privée
13	Poissonnerie	34	Autres services publics
14	Boucherie	35	Autres services privés
15	Boulangerie, pâtisserie	36	Marchand Ambulant
16	Pressing, blanchisserie et assimilés	37	Points de vente sur Internet
17	Service de transport privé	38	Ménage
18	Service de transport public	39	Autre lieu d'achat dans le pays
19	Vendeur de véhicules, concessionnaire	40	Etranger
20	Atelier et service de réparation	41	Autoconsommation