



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)		

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 D'HABILLEMENT ET DES CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS						PERIODE DE REFERENCE					
04					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	Début : / /	
N°Ligne	Code bénéficiaire	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											Fin : / /	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)						
										031. Articles d'habillement					
										03110. Tissus d'habillement					
										Tissu pagne (métrage, superwax, wax, bazin sosso,...), tissu synthétique (tergal, super,...), Tissu coton, Autres tissus n.d.a.					
										03121. Vêtements de dessus hommes					
										Ensemble, Veste, Costume, Manteau, Vêtement de travail, Survêtement.					
										03123. Vêtements de dessus femmes					
										Veste, blouse, Ensemble					
										03211. Chaussures hommes					
										Chaussure en cuir, chaussure synthétique, chaussure de sport, sandales, autres chaussures.					
										032. Articles chaussants					
										03212. Chaussures femmes					
										Chaussures en cuir, chaussures synthétiques, pantoufle, sandales, autres chaussures					
										03213. Chaussures enfants					
										Sandales, chaussures en cuir, chaussures synthétiques, autres chaussures					
		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 DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE			04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES
06	_ _ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ 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 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		
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
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	
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		→			_ _ _ _ _ _ _					

05. AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT DE LA MAISON

05200. Articles de ménage en textile
Torchon, sac à provision y c sachet, natte réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.

05520. Petits outillage et accessoires divers
Lampe électrique, torche, Ampoule y c tube fluorescent, Pile électrique, Accessoires de porte (gond, poignée et serrure), Outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.), Outillage de jardin (pelle, râteau, brouette, houe, etc.), Petits accessoires électriques, Autres outillages nda.

05610. Articles de ménages non durables
Eau de javel, savon de ménage, insecticide, tortillon antimoustique, articles en papier ou carton (serviettes, assiettes), cirage, bougie, allumettes, balais, brosses, etc., autres articles de ménage non durables n.d.a.

0562. Services domestiques et services ménagers
05621. Services domestiques
Boy, bonne, cuisinier, gardien, chauffeur de véhicule personnel, autre personnel domestique n.d.a.
05622. Services pour l'habitation sauf services domestiques
Blanchisserie pressing, location de meubles et d'articles ménagers, autres services pour l'habitation n.d.a.

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	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.	
		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)	062. Services ambulatoires 06231. Services paramédicaux Radiographie, analyse de sang, analyse d'urine, analyse des selles, autres analyses n.d.a	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
		TOTAL	→			_ _ _ _ _ _ _					N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
11					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)		
										071. Achat de véhicules	
										07110. Automobiles Automobile, pirogue	
										07120. Cycles et motocycles Bicyclette, tricycle, cyclopusse, motocyclette	
										07130. Autres véhicules Véhicule à traction animale, animaux de déplacement	
										072. Dépenses d'utilisation de véhicule	
										07210. Pièces détachées et accessoires Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, batterie pour automobile, bougie pour automobile, pneu pour vélo ou moto, chambre à air pour moto, bougie pour moto, filtre à essence / gazole, autres pièces détachées n.d.a.	
										07240. Autres services relatifs aux véhicules personnels Frais de parking, leçon auto-école, examen de permis de conduire, contrôle technique, péage, location de véhicules sans chauffeur, Vignette auto (taxe de roulage) autres services relatifs aux véhicules n.d.a.	
										073. Services de transport	
										07320. Transport routier de passagers Transport longue distance par route (autocar - camion)	
										07330. Transport aérien de passagers	
		TOTAL	→								N° Intercalaire /

CQ	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE			
12	□□□□	□□			□□	Début : □□□□□□□□	Jour	Mois
					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)	
□□	□□		□□□□□□	□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	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
TOTAL			→			□□□□□□□□				N° Intercalaire □□ / □□

CQ	N°ZD	N°MENAGE	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		08. COMMUNICATION
13	_ _ _ _	_ _	Nombre de Lignes _ _				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°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE LOISIR ET CULTURE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence			09. LOISIRS ET CULTURE
15										Début : 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	09110. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction	
	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							09120. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique	
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	09130. Matériel de traitement de l'information	
									09150. Réparation de matériel, audiovisuel	
									Réparation d'appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction, réparation d'équipement photographique, cinématographique, optique, réparation du matériel de traitement de l'information	
									09200. Autres biens durables à fonction récréative et culturelle	
									Piano, guitare, trompette, flûte, table de billard, ping-pong, entretien et réparation des biens durables de loisir, autres instruments de musique et de biens durables de loisir.	
									09310. Jeux et jouets, articles de sport, camping et plein air	
									Ludo, échec, dame, carte, jouets, jeux vidéo, feux d'artifice, guirlandes et décoration pour arbre de Noël, autres jeux et jouets n.d.a.	
									09330. Produits pour jardins, plantes et fleurs	
									Fleurs et feuillages naturels ou artificiels, Plantes, arbustes, arbrisseaux, Gazon en plaques, Engrais, compost, Terreaux, Préparations horticoles, Frais de livraison des fleurs et plantes, Autres produits pour jardins, plantes et fleurs	
									09340. Animaux de compagnie et articles connexes	
									Chien, Chat, Oiseau, Aquarium, Achat de produits vétérinaires de toilettage des animaux de compagnie, Collier du chien et du chat, Niche, cage à oiseau, ...	
									09350. Services vétérinaires pour animaux de compagnie	
									Toilettage des animaux de compagnie, garde des animaux, dressage, autres services pour animaux et compagnie.	
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, séchoir à main, casque séchoir, 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	12520. Assurance habitation Assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autres primes d'assurance habitation
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	12700. Autres services n.d.a. Pompes funèbres, Frais de mouture de céréale, Montant versé à des services de pompes funèbre ou analogue, Montant versé à des agences immobilières, services de logement, Frais d'établissement d'autres documents administratifs (titre foncier, etc), Frais de parution d'annonce dans la presse, Autres services 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)	(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		<i>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</i>
23	□□□□	□□□	□□	□□					Début : □□ □□ □□ □□ Jour Mois Année Fin : □□ □□ □□ □□ Jour Mois Année		
N° ligne	DESCRIPTION DE L'EVENEMENT (FETE OU CEREMONIE)	CODE EVENEMENT	Mois de cet événement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet événement	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 _ _	REVENTE DE BIENS DURABLES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		
24	_ _ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ jour mois année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour mois année	
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement revendu ?		Année d'acquisition	Valeur d'acquisition (Inscrire la valeur 0 si c'est cadeau reçu)	Etat à l'acquisition 1-Neuf 2-Usagé	Où avez-vous acheté ce produit ? 1- Ménage 2-Autre secteur institutionnel 3- Cadeau reçu 9-NSP	Quel est le montant total de cette revente ? (en francs Fcfa)	A qui avez-vous revendu ce produit ? 1- Ménage 2-Autre secteur institutionnel 9-NSP	
	DESCRIPTION PRECISE DU BIEN REVENDU	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0511 Meubles et articles d'ameublement Table, chaise, fauteuil, armoire, buffet, lit, table de cuisine et chaise, tableaux, dessins, sculpture, autres objets d'art
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0512 Tapis et revêtements de sol divers
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0531 Gros appareils ménagers, électriques ou non Groupe électrogène, congélateur, réfrigérateur, cuisinière, climatiseur, ventilateur plafonnier, chauffe-eau
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0551 Gros outillage et matériel Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0613 Appareils et matériel thérapeutiques Chaise roulante, voiture pour invalide, etc.
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0711 Voitures automobiles Automobile neuf, automobile d'occasion
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0712 Cycle et motocycles Bicyclette, motocyclette, tricycle, cyclo-pousse, pirogue
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0713 Véhicules à traction animale Véhicule à traction animale, animaux de déplacement
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0820 Matériel de téléphonie et de télécopie Poste téléphonique fixe, cellulaire, télécopieur
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0911 Matériel de réception, d'enregistrement et de reproduction du son et de l'image Postes de radio, radiocassette, mini-chaîne, poste téléviseur, antenne télévision, magnétoscope, hauts parleurs, baffles, etc
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0912 Matériel photographique et cinématographique et appareils optiques Appareil photographique, caméra ciné, caméra vidéo, projecteur, jumelles, microscope, etc..
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0913 Matériel de traitement de l'information Micro-ordinateur, imprimantes, calculatrice, etc
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0920 Autres biens durables à fonction récréative et culturelle Piano, orgue, harmonium, guitare, violon, trompette, flûte, harmonica, tables billard, ping-pong, tam-tam, balafon, etc
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	1231 Articles de bijouterie et horlogerie Montres, réveils, boucles d'oreilles, colliers, pierres précieuses, métaux précieux
TOTAL		→		_ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _		N° Intercalaire _ / _

CQ	N°ZD	N°MENAGE	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
25			Nombre de Lignes 					Début : jour mois année	assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autre assurance d'habitation
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
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT D'ASSURANCE		CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	<i>Sinon aller à la colonne 9</i>					12.5.4 - Assurance transports assurance automobile, motocyclette, autre assurance transport.
(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 PARES 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	TRANSFERTS MONETAIRE RECUS ET VERSES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		Période de référence		
27	□□□□	□□□			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.	
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 ? Inscrivez la durée en années et en mois.		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.	
		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.	
		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		_		_ _ _ _		_		_		_ _ _ _		_ _ _ _		_		_		_ _		Mois	
2		_		_ _ _ _		_		_		_ _ _ _		_ _ _ _		_		_		_ _		_ _	

- 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

- 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

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

CQ	N°ZD	N°MENAGE	ELEVAGE							PERIODE DE REFERENCE	
29										Début : Jour Mois Année	
										Fin : 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>
	Bovins										
	Ovins										
	Caprins										
	Porcins										
	Equins										
	Camelins										
	Asins										
	Volaille										
Autres espèces											

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		
SY1.		Produit	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			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.	
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 ?	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ? En Milliers Fcfa	1 = Le ménage 2 = Manceuvres ou toute autre personne rémunérée 3 = Métayers 4 = Autre	
□	□	□□□□	□□□□□□		

CQ			N°ZD		N°MENAGE		AGRICULTURE							PERIODE DE REFERENCE		
34			_ _ _		_ _									Début : _ _ _ _ _ _		
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="checkbox"/>											
Bananes	21.	<input type="checkbox"/>											
Pastèque/Melon	22.	<input type="checkbox"/>											
Autres fruits	23.	<input type="checkbox"/>											
Légumineuses													
Oignons/ail	24.	<input type="checkbox"/>											
Tomates	25.	<input type="checkbox"/>											
Piment/poivron	26.	<input type="checkbox"/>											
Gombo	27.	<input type="checkbox"/>											
Choux/salade	28.	<input type="checkbox"/>											
Carotte	29.	<input type="checkbox"/>											
Haricot vert	30.	<input type="checkbox"/>											
Autres légumes frais	31.	<input type="checkbox"/>											
Feuilles													
Feuilles d'oseille, épinard...	32.	<input type="checkbox"/>											
Autres cultures													
Calebasse	33.	<input type="checkbox"/>											
Tabac	34.	<input type="checkbox"/>											
Autres cultures	35.	<input type="checkbox"/>											

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

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