

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

REPUBLIQUE TOGOLAISE

QUIBB<sub>2006</sub>

Questionnaire des Indicateurs de Base du Bien-être

**MODULE : REVENU & DEPENSES**

MINISTERE DU DEVELOPPEMENT ET DE  
L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE  
**Direction Générale de la Statistique  
et de la Comptabilité Nationale**

Noircir les bulles comme ceci --&gt; ●

Mais pas comme ceux ci --&gt; ⊗ ⊙

**A - INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE**

Q.1 NOM DU CHEF DE MÉNAGE

Q.2 NOM DE LA REGION/PREFECTURE

Q.3 NOM DU CANTON/VILLE

Q.4 NOM DU VILLAGE/QUARTIER

Q.5 NOM DE L'ENQUÊTEUR


A.3 ENQUÊTEUR

A.4 DATE

A.5 HEURE DEBUT

A.6 ENQUÊTÉ

--	--	--

Jour			Mois		Année	

Heure		Minutes	

N° de membre	

**IMPORTANT**

Le numéro de référence pour ce module est la combinaison du numéro de ZD et du numéro du ménage.  
Ecrivez ce numéro MAINTENANT en haut de toutes les pages.

Commentaires

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

## J - PRODUCTION AGRICOLE DE LA CAMPAGNE 2005

PRODUIT	1	2	3		4	5	6	7	8
	Le ménage a-t-il produit cette [CULTURE] au cours des 12 derniers mois?	Si NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Si Oui quelle a été la production du ménage?		Unité de mesure  1=KG 2=Tonne 3=Bol/Tas 4=Sac 5=Autres  SI KG OU TONNE PASSEZ A J6	Poids moyen par unité de mesure en Kg (arrondir à l'unité la plus proche)	Avez vous vendu tout ou une partie de cette production au cours des 12 derniers mois?	Quelle est la quantité vendue en nombre d'unités de mesure?	Quel est le montant total des ventes (en FCFA)
			Nombre d'unités						
Maïs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgho	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mil	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riz	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonio	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Igname	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manioc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Patate douce	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plantain	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pomme de terre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres tubercules	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Haricot/ Niébé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arachide	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumin.	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mangues	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bananes douces	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oranges et autres	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Citrons	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

$$\begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array}$$

## J - PRODUCTION AGRICOLE DE LA CAMPAGNE 2005

[illegible]

## K - BIENS DURABLES

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

NOM DU BIEN	1	2	3	4	5	6																											
	Le ménage possède-t-il un de (nom de bien)? Oui/Non Si non bien suivant		Combien de [.....] le ménage possède-t-il?	Quel est l'âge du dernier en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en FCFA) du dernier bien?	A combien (en FCFA) pouvez vous revendre le dernier aujourd'hui?																											
Voiture à usage non commercial	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Moto ou Motocyclette à usage personnel	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Bicyclette/vélo	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Machine à coudre à usage non commercial	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Réfrigérateur à usage non commercial	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Congélateur à usage non commercial	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Cuisinière ou réchaud	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Fer à repasser à charbon	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Fer à repasser électrique	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Téléviseur, Lecteur Vidéo VCD ou DVD	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Radio, Mini-chaîne, Radio-cassette	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Téléphone mobile (portable)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Téléphone fixe	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Ventilateur	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Climatiseur, Split	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Antenne parabolique, décodeur	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Micro-ordinateur, imprimante	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Appareil d'entraînement ou de musculation	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Jeux électroniques: play station, Game Boy, XGame	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Fauteuils, canapés	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Chaise, tables	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Armoire, commodes, coiffeuses buffets	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Lit	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Chauffe-eau	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Surpresseur	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

## L - AUTOCONSOMMATION

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Pilote

	1	2	3	4	5	6	7
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé [nom du produit]? Oui/Non Sinon produit		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage auto consomme-t-il [nom du produit]?	Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois?		A combien (en FCFA ) auriez vous acheté cette quantité mensuelle de [nom du produit] sur le marché?	Quel est le poids ou le volume d'une unité de [nom du produit] en Kg/Litre?
NOM DU PRODUIT				Nombre d'unités par mois	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		
<b>Céréales en graines et/ou en farine</b>							
Maïs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riz	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mil	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgho	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonio	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Racines et tubercules</b>							
Ignames	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manioc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Patates douces	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plantain	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taros	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pomme de ter	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres racines et tubercules	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Légumineuses et oléagineux</b>							
Haricot/niébé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voandzou	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pois d'angole	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arachide	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Soja	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sésame	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Noix de palme/noix de palmiste	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumineuses (amande,noix, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## Enquête Pilote

	1	2	3	4	5	6	7																		
NOM DU PRODUIT	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé [nom du produit]? Oui/Non Sinon produit		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage auto consomme-t-il [nom du produit]?	Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois?  Nombre d'unités par mois	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	A combien (en FCFA ) auriez vous acheté cette quantité mensuelle de [nom du produit] sur le marché?	Quel est le poids ou le volume d'une unité de [nom du produit] en Kg/Litre?																		
<b>Huile et matières grasses</b>																									
Huile de palme	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Huile d'arachide locale	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Beurre de karité	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Autre huile végétale locale (yovonemi, etc.)s	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
<b>Fruits</b>																									
Mangues	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Bananes douces	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Orange, mandarine	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Citrons	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Pamplemousse	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Ananas	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Papayes	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Autres fruits	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
<b>Légumes</b>																									
Tomate	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Poivron	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Oignon	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Adémé	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Gombo	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Piment et poivre	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Laitue/salade	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				
Aubergine	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				

## L - AUTOCONSOMMATION (suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

## Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5	6	7
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé [nom du produit]? Oui/Non Sinon produit		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage auto consomme-t-il [nom du produit]?	Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois?		Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	A combien (en FCFA ) auriez vous acheté cette quantité mensuelle de [nom du produit] sur le marché?	Quel est le poids ou le volume d'une unité de [nom du produit] en Kg/Litre?
Carotte	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choux	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nyato	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gboma	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumes de fruit (concombre, courgette, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumes de feuilles (épinard, feuilles de baobab, ...)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumes	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Produits d'exportation/d'industrie</b>								
Coton	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Café	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cacao	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tabac	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Noix et amande de karité	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits d'exportation (soja, ...)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Volaille, Bétail/Gibier, Poisson/Crustacés</b>								
Poulet	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pintade	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Canard	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres volailles domestiques	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de boeuf	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de mouton/chèvre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de porc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gibiers à poils	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>





## M - DEPENSES COURANTES

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1 Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant	2	3 Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	4 Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	5 Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
<b>Céréales, farines et produits à base de céréales</b>					
Riz (paddy, entier) local	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riz (paddy, entier) importé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maïs graine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sorgho graine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mil graine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fonio graine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres céréales en graines	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farine de maïs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farine de mil	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farine de blé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres farines	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais de mouture de céréales	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pâte alimentaire locale (akpan, blin, akoumé)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Couscous local	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pâte alimentaire/couscous importé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pain,biscuit,croissant, biscottes, gateau	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beignets	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits à base de céréales	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Racines et tubercules,farines et produits à base de tubercules</b>					
Igname	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manioc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Patate douce	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plantain	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4	5
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
Taro	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pomme de terre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres racines ou tubercules	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gari	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tapioca	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manioc rapé (Agbéli, athié)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cossette de tubercules (manioc, igname...)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits à base de racines ou tubercules	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Légumineuses et noix</b>					
Haricot/Niébé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voandzou	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Petit pois	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arachide	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sésame	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Noix de palme / noix de palmiste	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Conserves de légumineuses	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres noix et légumineuses	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Fruits</b>					
Mangue	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banane douce	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Orange / Mandarine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Citron	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pamplemousse	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Papaye	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## M - DEPENSES COURANTES (suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

## Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4	5
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
Ananas	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Avocat	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pastèque/Melon	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Noix de coco	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres fruits (goyaves, pommes, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Légumes</b>					
Tomate fraîche	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oignon	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ail	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
gingembre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gombo	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adèmè	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piment/Poivre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carotte	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Choux	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Haricot vert	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Laitue (Salades)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poivrons	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gboma	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nyato	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumes en feuille	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aubergine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courgette/Concombre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres légumes	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## Enquête Pilote

	1	2	3	4	5
NOM DU PRODUIT	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
<b>Aliments préparés hors du ménage</b>					
Petit déjeuner pris hors ménage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Déjeuner pris hors ménage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dîner pris hors ménage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nourriture de Bébé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres aliments préparés pris hors du ménage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Viandes, volailles et poissons</b>					
Poulet	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pintade	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres volailles domestique (canard, dindon, pigeon etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de boeuf	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de Mouton	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de chèvre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de porc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande d'autres animaux domestiques	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Agouti	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres gibiers à poils	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gibiers à plumes	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres gibiers (reptiles, insectes, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poisson frais	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poisson fumé/séché	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crustacée/mollusques	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## Enquête Pilote

	1	2	3	4	5
NOM DU PRODUIT	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
<b>Produits d'origine animale</b>					
Oeufs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lait local	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lait en boîte	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lait en poudre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beurre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fromage et autres produits laitiers	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miel	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits d'origine animale	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Huiles et matières grasses</b>					
Huile de palme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beurre de karité	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Margarine	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres huiles végétales locales (yovonemi)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Huile d'arachide locale (azimi)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Huile végétale industrielle	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres huiles et matières grasses	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sucre, produits sucrés, excitants, boissons,</b>					
Sucre (poudre, carreau, roux, blanc etc)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits manufacturés à base de sucre (bonbons, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cigarettes, cigare, tabac	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Noix de cola	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Café moulu, Café soluble	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Thé vert	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## M - DEPENSES COURANTES (suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

## Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4	5
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
Thé conditionné	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Thé conditionné	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits à base de cacao/chocolat	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Confiture	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Menthe	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eau minérale	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jus de fruit frais/conservé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sirop	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Boisson gazeuse (sucrerie)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Boisson sucrée locale	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bière locale (Tchouk...)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bière industrielle	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liqueurs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vin local (de palme, de rafia.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vin importé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liqueur locale (sodabi)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Liqueurs importée (whisky, gin, vodka, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Conserves et condiments</b>					
Légume en conserve	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fruit en conserve	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concentré de tomate	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sardine/poisson en conserve	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Corned beef/viande en conserve	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits en conserve	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**M - DEPENSES COURANTES (suite)**

Enquête Pilote

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

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4	5
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Combien a-t-il dépensé au cours des 30 derniers jours pour acheter [nom du produit]?	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois [nom du produit] a-t-il été acheté?	Quelle est la dépense moyenne par mois (en Fcfa)
Sel	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cube	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Afiti	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poivre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piment	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres épices	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Articles personnels (dépenses hors scolarisation)/Jeux</b>					
Livres, cahier, bloc notes, Stylo, crayon	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Journaux et magazines	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Papeterie, enveloppes, timbres	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Photocopies	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais d'établissement de document administratifs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valise, sac à mains, parapluie, lunettes etc..	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Divertissements (Cinéma, Vidéo-club)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Achat/location CD ,DVD, ou K7de musique ou de film	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sport: ticket d'entrée (match de foot, piscine, club sportif, etc.).	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeux de hasard (loteries, PMU)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Produits de toilette et d'entretien, les combustibles de chauffage et d'éclairage</b>					
Savon en morceau, en liquide ou en poudre, gel, champoing	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produits d'entretien corporel: Crème, parfum, déodorant, huile	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Couches et produits de toilette bébé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eau de javel	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bois, charbon	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Allumette/Briquets	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

$$\begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array}$$

10





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

## N - DEPENSES RETROPECTIVES

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ?  Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
<b>Dépenses de maison au cours des 2 derniers mois</b>			
Loyer effectivement payé	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Loyer que l'on aurait dû payer (ménages propriétaires)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Facture d'électricité	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Groupe électrogène/Energie solaire	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Eau	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Enlèvement des ordures ménagères	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Frais de communications au cours des 2 derniers mois</b>			
Frais de télécommunication téléphone fixe	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de télécommunication téléphone mobile	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Internet (cybercafé)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres charges de communication	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Dépenses de santé au cours des 3 derniers mois</b>			
Frais de consultation moderne	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de consultation d'un tradi-praticien	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais d'analyse médicale/Examens médicaux de laboratoire	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Produits pharmaceutiques	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Médicaments traditionnels	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de soins (injection, pansement)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de transport	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres frais	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

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

**N - DEPENSES RETROPECTIVES (suite)**

Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ?  Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
<b>Dépenses de santé au cours des 12 derniers mois</b>			
Hospitalisation	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Assurance maladie	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Petites réparations du logement au cours des 12 derniers mois</b>			
Achat de matériaux (marteaux, pièces, tournevis, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Main d'oeuvre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Voyages au cours des 12 derniers mois</b>			
Visite familiale	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Voyage touristique	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Voyage de pèlerinage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Internet (cybercafé)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Voyage de mission: dépenses personnelles comme les cadeaux,	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Vêtements, tissus et chaussures durant les 12 derniers mois</b>			
Chaussures pour homme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Chaussures pour femme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Chaussures pour enfant	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Vêtement pour homme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Vêtement pour femme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Vêtement pour enfant	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Tissus pour vêtement	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Coût de Couture	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Réparation de chaussures	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses d'habillement	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

## N - DEPENSES RETROPECTIVES (suite)

Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ?  Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
<b>Articles personnels durant les 12 derniers mois</b>			
Bijoux en or/argent	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Montre de valeur	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Facture d'électricité	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Dépenses de transport durant les 12 derniers</b>			
Achat de pneus	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Pièces de rechange (Voiture, moto et bicyclette)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Assurance de voiture/moto	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses occasionnelles de transport	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Services domestiques durant les 12 derniers mois</b>			
Personne faisant le ménage et/ou s'occupant des enfants	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Personne faisant la lessive	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Jardinage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Gardiennage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres assistants domestiques	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Loisirs et culture au cours des 12 derniers mois</b>			
Caméra et autres appareils photographiques	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Instrument de musique (piano, guitare, balafon, flûtes etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Abonnement à des magazines, ou des chaînes de télévisions	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Entretien animaux de compagnie	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Abonnement Internet	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Equipement sportif et inscription au club sportif	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Livre et magazine (non scolaire)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

## N - DEPENSES RETROPECTIVES (suite)

Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ?  Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
Matériel de jardinage, plantes et fleurs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Acquisition d'autres équipements et articles de loisirs et de culture	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres services de loisirs et culture	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Fêtes religieuses et événements familiaux ou sociaux durant les 12 derniers mois</b>			
Baptême, Première Communion, Confirmation	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Mariage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Noël/Nouvel An	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Pâques/Pentecôte	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Tabaski/AID EL-FITR	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Anniversaire	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Funérailles	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Fêtes traditionnelles (yékéyéké, evala, moisson)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses pour les fêtes religieuses	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses pour événements familiaux	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses de fêtes /cérémonies (inauguration, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Autres dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois</b>			
Coiffure, tresse, manucure, pédicure, barbier	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Transfert versé en espèces	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses non alimentaires non classées ailleurs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

## N - DEPENSES RETROPECTIVES (suite et fin)

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

Enquête Pilote

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ?  Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
<b>Dépenses d'éducation durant les 12 derniers mois</b>			
Frais de scolarité	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Livres et fournitures scolaires	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Uniformes scolaires et tenues de sport scolaire	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de transport	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Cotisations de parents d'élèves	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Cotisations pour construction	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses scolaires n.c.a.	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
<b>Dépenses des inputs de l'agriculture, de l'élevage et de la pêche au cours des 12 derniers mois</b>			
Valeur Semence	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Valeur Engrais	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Produit phytosanitaire	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Entretien ou réparation matériel agricole	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Location matériel agricole	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Valeur Main d'oeuvre extérieure au ménage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Valeur Main d'oeuvre intérieure au ménage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses agricoles.	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Achats de produits alimentaires pour le bétail	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Dépenses pour les soins et la vaccination du bétail	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres dépenses d'élevage	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Achats d'appât pour la pêche	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Achats de petits matériels de pêche	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de réparation de pirogue, de filets et autres matériels	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

## O - REVENU DU MENAGE

Enquête Pilote

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

SOURCE DE REVENU	1	2	3	4
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la [source] suivante ? Oui/Non Si non source suivante		Quel est le montant tiré de [SOURCE] au cours des 12 derniers mois ( en milliers de Fcfa)	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant
<b>Revenu agricole au cours des 12 derniers mois</b>				
Vente de mil/Sorgho	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de Riz	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de maïs	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres céréales(maïs, fonio, etc.	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de Niébé/haricot	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de fruits	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de Cultures maraichères : tomate, choux, oignon, haricot vert etc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de pomme de terre	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'igname	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de manioc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de patate douce	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de taro	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de plantain	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'huile de palme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'arachide	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de voandzou/pois d'angle	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de coton	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de café	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de cacao	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de sésame	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de noix de palme	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres produits agricoles n.c.a.	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

Aug=Augmenté, Inc=Inchangé Dim=Dimunié, NSP=Ne sait pas

## O - REVENU DU MENAGE (suite)

Enquête Pilote

SOURCE DE REVENU	1 Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la [source] suivante ? Oui/Non Si non source suivante	2	3 Quel est le montant tiré de [SOURCE] au cours des 12 derniers mois ( en milliers de Fcfa)	4 Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant
<b>Revenu de l'élevage et de la pêche au cours des 12 derniers mois</b>				
Vente de boeuf/vache	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de chèvre/mouton	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de porc	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de volaille	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de produit d'animaux (Oeufs, lait, peau, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de poisson frais	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de poisson fumé/séché	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres produits de la pêche (crustacés, mollusques, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
<b>Salaires et revenus non-agricoles au cours des 12 derniers mois</b>				
Salaire du secteur public	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaire du secteur parapublic	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaire du secteur privé moderne	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaire des autres activités privées informelles	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente des actifs (terrain, maison, mobilier, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenus tirés de la location des moyens de transport (taxi, zémidjan, pousse pousse, pirogue ...)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Loyer perçu	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Intérêt, dividende	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres revenus de la propriété (charrue, etc.)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu de l'artisanat	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu du commerce	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu de la restauration	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu des transports.	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

Aug=Augmenté, Inc=Inchangé Dim=Dimunié, NSP=Ne sait pas

## O - REVENU DU MENAGE (suite et fin)

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

Enquête Pilote

SOURCE DE REVENU	1	2	3	4
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la [source] suivante ? Oui/Non Si non source suivant		Quel est le montant tiré de [SOURCE] au cours des 12 derniers mois ( en milliers de Fcfa)	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant
Autres revenus d'autres activités non agricoles	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

## Transferts de revenus et diverses

Aide, don, cadeaux reçus	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Transfert reçu (sécurité sociale, pension ,Bourse, assurance, retraite, des migrants)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres sources (dot,héritage, ect..)	<input type="text"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

## A8: RESULTAT

- ☐ Complété  
☐ Non complété

## A9: HEURE FIN

Heure	Minutes
<input type="text"/>	<input type="text"/>