



## DEUXIEME ENQUETE CONGOLAISE AUPRES DES MENAGES pour l'évaluation de la pauvreté (ECOM-2)

### QUESTIONNAIRE «DEPENSES DE CONSOMMATION DES MENAGES»

#### SECTION 01 : IDENTIFICATION DU MENAGE

1 Nom et prénoms du Chef de ménage	
2 Adresse	

CODE STRATE	GRAPPE	MENAGE	REONDANT	VAGUE

Date de collecte		Code Enquêteur
Début	Fin	

Résultat de l'entrevue	Observations
1. Interview acceptée 2. Acceptée avec réticence 3. Abandon 4. Absence temporaire 5. Refus 6. Autre (préciser en observations)	<div>   </div>

Vérification		Saisie		Correction	
Date	Agent	Date	Agent	Date	Agent

Observations	Observations	Observations

**CONFIDENTIEL** : Les informations contenues dans ce document sont confidentielles et ne pourront en aucun cas être utilisées à des fins de poursuite judiciaire, de contrôle fiscal ou de répression économique. Tout défaut de réponse ou toute fausse déclaration sera puni conformément à la loi n° 8-2009 du 28 octobre 2009 sur la statistique

N°Grappe	N° du ménage
□ □ □ □ □	□ □ □ □ □
(remplissage obligatoire)	

## FICHE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

### Interroger le chef de ménage et/ou son représentant

EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)  Prénom →	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 10 ANS ET PLUS									
EL1. Numéro d'ordre (cf. N°QUIBB)	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
EL2. Habituellement, <Prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → <b>Passer à EL4</b> 2. Non	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
EL3. Au cours des 30 derniers jours, <Prénom> a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? 1. Oui      2. Non → <b>Passer à EL5</b>	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
EL4. Avec son argent, <Prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui      2. Non. → <b>Passer à EL7</b>	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
EL6. Avec cet argent <Prénom> décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui      2. Non, il achète ce qu'on lui demande	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
<b>RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(E)S</b>											
EL7. <Prénom> doit-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui      2. Non → passer à la personne suivante	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui    2. Non, ne sait pas écrire    3. Non, refus total    4. Non (autre, absence pendant la période)	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □	□ □



Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	JOUR	Nombre de lignes	DEPENSES MONETAIRES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DE PRODUITS OU DE SERVICES POUR LA CONSOMMATION DES MENAGES PENDANT UNE PERIODE DE 15 JOURS						DATE					
03															Jour	Mois
N°Ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?			Quelle quantité de (produit, service) avez-vous consommé ce jour ?			Quel est le montant total de cette dépense ?	Fréquence de renouvellement 0- Moins de 15 jours 1- Quinzaine 2- Mois 3- Trimestre 4- Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3- Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importe (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable					
	Code du titulaire du carnet	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité payée	Unité	Prix unitaire (en francs CFA)										
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)					
		TOTAL						N° Intercalaire     /								

Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes	<b>DEPENSES ET ACQUISITIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (FETES ET CEREMONIES EXCLUES)</b>			PERIODE DE REFERENCE			<i>Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01</i>  <b>01 ALIMENTATION ET BOISSON NON ALCOOLISEE</b> 01111 Céréales non transformées 01112 Farines, semoules et gruaux 01113 Pâtes alimentaires 01121 Viande de bœuf 01122 Viande de mouton-chèvre, 01123 Viande de porc 01124 Volaille congelée 01125 Gibier, insectes 01126 Charcuterie et conserves 01131 Poissons frais 01132 Autres produits frais de la mer 01133, 01134, 01135 Poissons et autres produits de mer congelés, fumés, séchés et conserves 01141 Lait 01142 Produits laitiers 01143 Œufs 01151 Beurre, margarine 01152 Huile 01161 et 01162 Fruits frais 01163 Fruits secs et noix 01171 et 01172 Légumes frais 01173 Légumes secs et oléagineux 01174 Tubercules et plantain 01181 Sucre 01182 Confiture, miel, chocolat 01191 Sel, épices, sauces et autre 01210 Café, thé, cacao et autres 01221 Boissons non alcoolisées artisanales 01222 Boissons non alcoolisées industrielles  <b>02 BOISSON ALCOOLISEES, TABAC ET STUPEFIANTS</b> 02110 Alcool de bouche 02120 Vin et boissons fermentées 02131 et 02132 Bière
04							Début :	Jour	Mois	
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité achetée et montant moyen de dépense à chaque fois			Fréquence de renouvellement 1- Quinzaine 2- Mois 3-Trimestre 4-Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP		
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(9)	(10)	(11)		
TOTAL						N° Intercalaire     /				



Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes	PERIODE DE REFERENCE
06	_____	____	____	<b>DEPENSES D'HABILLEMENT ET DES CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b> Début : ____/____/____ Jour Mois Année Fin : ____/____/____ Jour Mois Année

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>031. Articles d'habillement</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03110. Tissus d'habillement</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Tissu pagne (métrage, superwax, wax, bazin sosso,...), tissu synthétique (tergal, super,...), Tissu coton, Autres tissus n.d.a.
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03121. Vêtements de dessus hommes</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Ensemble, Veste, Costume, Manteau, Boubou, Vêtement de travail, Survêtement.
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03123. Vêtements de dessus femmes</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Veste, blouse, Ensemble
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03126. Tenues scolaires</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Tenue scolaire jeune homme, tenue scolaire jeune fille, tenue scolaire enfant
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03211. Chaussures hommes</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Chaussure en cuir, chaussure synthétique, chaussure de sport, sandales, autres chaussures.
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>032. Articles chaussants</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03212. Chaussures femmes</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Chaussures en cuir, chaussures synthétiques, pantoufle, sandales, autres chaussures
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03213. Chaussures enfants</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Sandales, chaussures en cuir, chaussures synthétiques, autres chaussures
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03214. Accessoires de chaussures</b>
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	Chausse-pieds, Broses à chaussures, Lacet, Languettes, Jambières, Autres accessoires de chaussure n.d.a
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>03220. Réparation et location d'articles chaussants</b>
		<b>TOTAL</b>				_____				N° Intercalaire ____/____





Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes [ ][ ]	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		05. MEUBLES, ARTICLES DE MENAGES ET ENTRETIEN COURANT
09	[ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]						Début : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] jour    mois    année Fin : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Jour    mois    année	<b>05111, 05112, 05113, Mobilier de maison, ameublement, revêtement du sol et réparation</b> Salle à manger (table et chaises), salon (fauteuils et guéridon), bibliothèque et rayonnage, armoire, buffet, divan, tapis en soie ou cuir, autre revêtement de sol, autres mobiliers de salle de séjour, de salle à manger et bureau nda. réparation, restauration d'anciens meubles et objets d'arts, service de revêtement de sol <b>05200. Articles de ménages en textile</b> Serviette en textile, matelas, draps, couvertures, moustiquaires, rideau, natte, réparation <b>053. Appareils ménagers</b> <b>05301. Gros appareil ménager</b> Réfrigérateur, Congélateur, Réfrigérateur congélateur, Cuisinières, Climatiseurs, Ventilateurs plafonniers, Chauffe-eau, Livraison et installation des appareils ménagers, Autres gros appareils ménagers <b>05302. Petit appareil électroménager et ménage</b> Cafetières électriques, Ventilateur mobile, Plaques chauffantes, Fer à repasser, Réchaud (à pétrole/gaz), Fourneau, Lampe à pétrole, Réparation d'appareils électroménagers et ménagers, Autres appareils électroménagers ou ménagers n.d.a. <b>0540. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine</b> <b>05401. Vaisselle, verrerie</b> Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, gobelet, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a. <b>05402. Autres ustensiles de cuisine</b> Casserole, marmite, poêle, réparation d'ustensiles de cuisine, autres ustensiles de cuisine n.d.a. <b>05403. Autres ustensiles de ménage</b> Seau, cuvette, poubelle, autres ustensiles de ménage <b>055. Outillage et autre matériel pour la maison et le jardin</b> <b>05510. Gros outillage et matériel</b> Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse, réparation de gros outillage et matériel, autres gros outillages n.d.a.	
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ]	[ ]		
TOTAL					[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]					

N° Intercalaire [ ] / [ ]



Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE
11	_____	____	____		Début : ____/____/____ Jour Mois Année Fin : ____/____/____ Jour Mois Année

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____	____		_____	____	____	_____	____	____	____	
		TOTAL			_____					

→

N° Intercalaire \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
12	_ _ _ _	_ _	_ _		Début :  _ _   _ _   _ _		
					Jour Mois Année Fin :  _ _   _ _   _ _  Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	06. SANTE 061. Produits, appareils et matériels médicaux 06111. Médicaments modernes Arphos B 12, Artésunate, Bactrim, Bronchalène sirop, Clamoxyl, Efferalgan, Flagyl, Glucose isotonique, Mintésol, Paracétamol, , Quinimax injectable, Sérum antitétanique, Sirop de toux enfant, Vaccin antitétanique, déparasitant, Autres vaccins, Autres médicaments modernes n.d.a. 06112. Médicaments traditionnels Anti paludéens, anti-hémorroïde, antitussifs, vermifuges, pansement gastrique, antibiotique, autres médicaments traditionnels n.d.a. 0612. Produits médicaux divers 06120. Produits médicaux divers Mercurochrome, alcool, autres produits pour pansement, seringue à jeter, autres produits pharmaceutiques n.d.a. 062. Services ambulatoires 06210. Services médicaux Consultation d'un généraliste, Consultation d'un gynécologue obstétrique, Consultation d'un pédiatre, Consultation d'autres spécialistes, Autres services des médecins n.d.a. 06231. Services de laboratoire et de radiologie Radiographie, analyse de sang, analyse d'urine, analyse de selles, autres analyses n.d.a. 06232. Services des auxiliaires médicaux Service d'un infirmier, Consultation d'un médecin traditionnel, Consultation d'un féticheur / marabout, Autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
_	_		_ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _ _ _ _ _	_	_	_	
TOTAL			→			_ _ _ _ _ _				

N° Intercalaire |\_| / |\_|





Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes		DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		Période de référence		08. COMMUNICATION
15	_____	_____	_____				Début : _____ jour    mois    année Fin :    _____ Jour    mois    année		
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	0820. Matériel de téléphonie et de télécopie
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							08200. Matériel de téléphonie et de télécopie Poste téléphonique fixe, poste de téléphonie mobile, télécopieur ou appareil fax, réparation de matériel de téléphonie et de télécopie, autre matériel de téléphonie et de télécopieur
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	083. Services de téléphonie et télécopie
____		_____	____	____	_____	____	____	____	<b>08302. Installation téléphonique et Abonnement</b> Facture téléphonique, Frais d'abonnement téléphonique fixe, Frais d'abonnement téléphonique mobile (achat carte SIM), Frais de télécopie ou fax, Frais d'installation de téléphone fixe, Autres services de téléphone et télégraphe n.d.a  <b>08303. Frais de connexion Internet et assimilés</b> Frais d'abonnement Internet, Frais de connexion internet dans un cybercafé, inscription au cours d'internet, frais mensuel des cours d'internet, autres frais divers de connexion Internet et assimilés
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
____		_____	____	____	_____	____	____	____	
TOTAL		→		_____					N° Intercalaire ____ / ____

Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
16	_ _ _ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année Fin :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	08. COMMUNICATION
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							0810. Services postaux
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	<b>08100. Services postaux</b>  Affranchissement d'une lettre en régime extérieur, en régime intérieur, Achats de timbres, Envoi de colis personnels, Frais d'envoi de mandat postal (transferts d'argent), Autres frais de services postaux
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
TOTAL			→			_ _ _ _ _ _ _				N° Intercalaire  _  /  _

Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
17	_ _ _ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour    Mois    Année Fin :  _ _   _ _   _ _  Jour    Mois    Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	083. Services de téléphonie, télécopie et de messagerie électronique  08301. Communication, Achat de cartes téléphoniques Achat de carte de téléphone fixe, carte de téléphone mobile Communication téléphonique dans une cabine, Facture téléphonique, Frais de Télécopie ou fax , Autres achats de cartes téléphoniques et produits assimilés
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
TOTAL			→			_ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire  _  /  _			

Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes		DEPENSES DE LOISIRS ET CULTURE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		Période de référence		09. LOISIRS ET CULTURE
18	_____	_____	_____				Début : _____ jour    mois    année Fin :    _____ Jour    mois    année		<b>09110. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction</b> Radio, Auto-radio, Radiocassette, Poste téléviseur, Antenne de télévision, Magnétoscope, Accessoires audio-video (casques, micros), Autres équipements audio-video  <b>09120. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique</b> Appareil photographique, caméra cinématographique ou à prise de son intégrée, caméra vidéo, projecteur de film et de diapositives, jumelles, microscope, autres équipements photo, ciné et optique n.d.a.  <b>09130. Matériel de traitement de l'information</b> Micro-ordinateur, imprimante, calculatrice (yc calculette), autres matériels de traitement de l'information n.d.a.  <b>09150. Réparation de matériel, audiovisuel</b> Réparation d'appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction, réparation d'équipement photographique, cinématographique, optique, réparation du matériel de traitement de l'information  <b>09200. Autres biens durables à fonction récréative et culturelle</b> Piano, guitare, trompette, flûte, table de billard, ping-pong, entretien et réparation des biens durables de loisir, autres instruments de musique et de biens durables de loisir.  <b>09310. Jeux et jouets, articles de sport, camping et plein air</b> Ludo, échec, dame, carte, jouets, jeux vidéo, feux d'artifice, guirlandes et décoration pour arbre de Noël, autres jeux et jouets n.d.a. <b>09320. Articles de sport, matériel de camping et de plein air</b> Ballon, Raquette, Boules, Tente et accessoires, Chaussures conçues spécialement pour sport, Réparation des articles de sport et matériel de camping, Autres articles de sport .  <b>09330. Produits pour jardins, plantes et fleurs</b> Fleurs et feuillages naturels ou artificiels, Plantes, arbustes, arbrisseaux, Gazon en plaques, Engrais, compost, Terreaux, Préparations horticoles, Frais de livraison des fleurs et plantes, Autres produits pour jardins, plantes et fleurs  <b>09340. Animaux de compagnie et articles connexes</b> Chien, Chat, Oiseau, Aquarium, Achat de produits vétérinaires de toilettage des animaux de compagnie, Collier du chien et du chat, Niche, cage à oiseau, Toilettage des animaux de compagnie, garde des animaux, dressage, autres services pour animaux et compagnie. <b>09600. Forfaits et circuits touristiques composites</b> Pèlerinage, forfaits touristiques, excursion et circuit touristique
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
TOTAL		→		_____					

N° Intercalaire \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
20					Début :           Jour Mois Année Fin :           Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
										<b>10100. Enseignement pré-élémentaire et primaire</b> Frais de scolarité jardin d'enfants ou maternelle, Frais de scolarité dans une école primaire, Cours d'alphabétisation, Frais de répétition des élèves à l'école primaire, Autres frais liés à l'enseignement primaire  <b>10200. Enseignement secondaire</b> Frais de scolarité dans une école secondaire Frais de répétition des élèves d'enseignement secondaire, Enseignement secondaire extrascolaire, Autres frais liés à l'enseignement secondaire  <b>10300. Enseignement post-secondaire non supérieur</b> Frais de scolarité dans un institut d'enseignement post-secondaire non supérieur, autres frais d'enseignement post-secondaire non supérieur  <b>10400. Enseignement supérieur</b> Frais de scolarité dans le supérieur, autres frais liés à l'enseignement supérieur  <b>10500. Enseignement non défini par niveau</b> Cours particuliers non récréatifs, formation professionnelle, frais d'école des handicapés, autres services d'enseignement non défini par niveau
TOTAL										

N° Intercalaire | | / | |

Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES D'HOTEL ET RESTAURANT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE
21					Début :           Jour    Mois    Année Fin :           Jour    Mois    Année

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	11200. Hôtels et autres services d'hébergement Chambre d'hôtel, motel, auberge, internat scolaire, Pensionnaire, résidence universitaire, autres services d'hébergement n.d.a.
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
		TOTAL	→							

N° Intercalaire | | / | |





Section	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE
24					Début :                 Jour Mois Année Fin :                 Jour Mois Année

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
										<b>12110. Salon de coiffure et esthétique corporelle</b> Coupe homme, coupe dame, défrisage des cheveux, tressage, manucure, pédicure, massage à des fins non thérapeutiques, autres services des coiffeurs, autres services des instituts de beauté et soins corporels  <b>12121. Autres appareils et articles pour soins corporels</b> Rasoir non électrique, tondeuse non électrique, lame de rasoir et de tondeuse, Rasoir électrique, tondeuse électrique, séchoir à main, casque séchoir, autres appareils électriques pour soins corporels, ciseaux, peigne, brosse à cheveux, à dents), bigoudis, autres articles pour les soins corporels n.d.a et réparation  <b>12122. Produits pour soins corporels</b> Savon de toilette, Savon médicinal, Lait et huile de toilette, Pâte dentifrice, Parfums et eaux de toilette, Déodorants corporels, Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), Couches jetables pour bébé, Papier hygiénique, Autres articles pour les soins corporels n.d.a.
TOTAL			→				N° Intercalaire     /			

Section	N°GRAPPE	N°MENA GE	Nombre de Lignes	AUTRES DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		12. BIENS ET SERVICES DIVERS
25								Début :                                  jour    mois    année Fin :                                     Jour    mois    année		<b>12520. Assurance habitation</b> Assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autres primes d'assurance habitation  <b>12701 : Mouture,</b> Frais de mouture de produits alimentaires  <b>12702, Service administratif et pompes funèbres</b> Frais de délivrance de Carte Nationale d'identité, frais de plaque d'immatriculation, Frais d'établissement des actes d'état civil, Frais d'établissement d'un titre foncier, Légalisation d'un diplôme, Montant versé à des agences immobilières, service de logement, Montant versé à des conseillers juridiques, Montant versé à des services de pompes funèbres, Autres frais divers sur prestation de service.  <b>12703 Service de justice</b> Frais d'avocat, de greffe, de notaire, d'huissier de justice, Frais d'un casier judiciaire, d'un certificat de nationalité, Autres frais de justice n.d.a  <b>12704 Autres services divers</b> Frais d'annonce dans la presse, à la radio, à la télévision , Frais de photocopie, Frais de saisie d'un texte, de reprographie, Frais de toilettes publiques Autres services n.d.a.
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (CEMAC) 3-Importé RDC/Angola 4-Importé (Afrique) 5- Importé (autres pays) 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
TOTAL										

N° Intercalaire | | / | |

## Nomenclature des unités de mesure

00. sans unité	29. feuille	58 quaker
01. an	30. filet	59. ½ quaker
02. assiette, bol, plat	31. fût	60. quart de kilogramme
03. boîte manufacturée	32. gramme	61. quart de litre
04. boîte non manufacturée	33. hectare	62. quart de l'unité
05. boîte de 30 cl, 33cl	34. heure	63. régime
06. botte	35. jour	64. sac
07. bouteille	36. kilogramme	65. sachet
08. bouteille de 1 litre	37. kilowattheure	66. seau
09. bouteille de 1,5 litre	38. litre	67. tissu complet
10. bouteille de 2 litres	39. mètre	68. trimestre
11. bouteille de 30 cl, 33 cl	40. mètre carré	69. semestre
12. bouteille de 65 cl, 66 cl	41. mètre cube	70. tarif
13. casier	42. milligramme	71. tas
14. centilitre	43. minute	72. unité
15. centimètre	44. mois	73. verre
16. carton	45. millilitre	74. tonne
17. copal	46. morceau	75. yard
18. ½ carton	47. millimètre	
19. corbeille	48. <i>ndutu</i>	
20. course	49. pagne (double yard)	
21. cuillère	50. paire	
22. cuvette	51. panier	
23. demi-kilogramme	52. pantalon (mesure de tissu)	
24. demi-litre	53. paquet manufacturé	
25. demi-mètre	54. paquet non manufacturé	
26. flacon	55. pièce	
27. demi-pièce de tissu (6 yards)	56. pièce de tissu (12 yards)	
28. fagot	57. pot	

## Nomenclature des lieux d'achat

Code	Libellé	Code	Libellé
00	Cadeau reçu en nature	22	Atelier de couture
01	Cadeau versé en nature	23	Salon de coiffure
02	Bien ou service autoproduit	24	Station service (carburants, lubrifiants, etc.)
03	Grand magasin	25	Clinique, laboratoire médical, hôpital privés
04	Supermarché	26	Clinique, laboratoire médical, hôpital publics
05	Mini-marchés et autres magasins non-spécialisés d'alimentation et divers	27	Pharmacies
06	Boutique de station service	28	Ecole, lycée, université privés
07	Boutique de quartier	29	Ecole, lycée, université publics
08	Magasins de gros ou à prix réduits	30	Librairie, papeterie
09	Magasins spécialisés	31	Service de soins personnels
10	Marchés	32	Société de téléphonie et de distribution d'eau, d'électricité
11	Kiosque ou échoppe au marché	33	Service postal
12	Kiosque ou échoppe au quartier	34	Bar, café, restaurant, hôtel
13	Quincaillerie (petite taille)	35	Cabine téléphonique publique
14	Poissonnerie	36	Cabine téléphonique privée
15	Boucherie	37	Autres services publics
16	Boulangerie, pâtisserie	38	Autres services privés
17	Pressing, blanchisserie et assimilés	39	Marchand Ambulant
18	Service de transport privé	40	Points de vente sur Internet
19	Service de transport public	41	Ménage
20	Vendeur de véhicules, concessionnaire	42	Autre lieu d'achat dans le pays
21	Atelier et service de réparation	43	Etranger