

Grade	Number of Students
1	2
2	2
3	2
4	3
5	3
6	2

SOMMAIRE

SECTION 0: CONDITION DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE

SECTION 1: CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES DES MEMBRES DU MENAGE

- Démographiques
- Santé
- Éducation
- Emploi

SECTION 2: EMPLOI DU TEMPS

SECTION 3: INDEPENDANTS ET EMPLOYEURS DU SECTEUR INFORMEL

- Caractéristiques De L'Entreprise
- Activité Commerciale
- Activité De Production
- Activité De Service

SECTION 4: MIGRATIONS

SECTION 5: DEPENSES ANNUELLES DU MENAGE

- Scolaires
- Équipement
- Autres Annuelles

SECTION 6: DEPENSES TRIMESTRIELLES OU MENSUELLES DU MENAGE

- Trimestrielles
 - habillement
 - matériaux de construction
 - transports et divers
- Mensuelles
 - santé
 - articles d'hygiène
 - logement
 - transport
 - loisirs et divers

SECTION 7 :CONSOMMATIONS JOURNALIERES DU MENAGE

- Produits alimentaires
 - céréales
 - tubercules, légumes
 - épicerie
 - oléagineux, fait et oeufs
 - viande et poisson
 - boisson
- Autres produits
 - énergie et éclairage
 - tabacs et allumettes
 - divers

SECTION 8: AUTRES REVENUS DU MENAGE

- Au cours des douze derniers mois
 - revenus des douze derniers mois
 - autres revenus agricoles
- Au cours des trente derniers jours
 - revenus non agricoles

SECTION 9: AVOIRS DU MENAGE

- Immobilier
- Équipement
- Cheptel
- Gros entretien

SECTION 10: SYNTHESE GLOBALE DES DEPENSES ET DES RECETTES DES ACTIVITES INFORMELLES

- Recettes totales depuis un mois
- Dépenses totales depuis un mois
- Bénéfice depuis un mois

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

Page 1

SECTION 0 : CONDITIONS DE REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE

11

Présent	1	Passer à 10
Absent	2	

Lorsque le chef de ménage est absent, quelle est la personne présente responsable pour les décisions importantes :

(inscrire le nom immédiatement et le code seulement après avoir répondu à la question 1 de la section 1)

**PERSONNE ENQUETEE**

10 Nom de la personne enquêtée

(inscrire le nom immédiatement et le code seulement après avoir répondu à la question 1 de la section 1)

11 Tableau de contrôle

Nom de l'enquêteur	_____
Date de l'enquête	_____
Nom du superviseur	_____
Date de la supervision	_____

12 Observations du superviseur

[illegible]

SECTION 1 CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES DES MEMBRES DU MENAGE

CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES

SANTE (tous les membres)

[illegible]

3

[illegible]

SECTION 1 CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES DES MEMBRES DU MENAGE

[illegible]

SECTION 3 : INDEPENDANTS ET EMPLOYEURS DU SECTEUR INFORMEL

Cette section est à passer auprès de toutes les actifs qui ont déclaré être indépendants ou employeurs à la section 1, question 21 et qui travaillent dans une autre branche que l'agriculture ou l'élevage, soit :

- tous les salariés ayant répondu exercer une activité indépendante à la question 23 de la section 1.
- tous les agriculteurs ayant répondu exercer une activité indépendante non agricole à la question 24 de la section 1.
- tous les inactifs et les sans travail ayant exercé une activité économique principale non associée au cours des 7 derniers jours précédant l'enquête (section 2).

1 Activité de l'entreprise

(voir nomenclature)

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

2 Type de local

Grande entreprise	1
Atelier magasin	2
Chantier de construction	3
Marché fixe	4
Marché mobile	5
Domicile installé	6
Domicile non installé	7
Rue fixe, étalagiste	8
Ambulant	9
Autre	0

--

3 Année de création

--	--	--	--	--

4 Quelles sont les difficultés rencontrées dans l'exercice de votre activité et comment sont-elles ?

Indiquer 1 si elles sont permanentes, 2 si elles sont récentes, 3 si ces difficultés n'existent pas.

- | | |
|--|--|
| 1- Coût des matières et produits utilisés | |
| 2- Qualité des matières et produits | |
| 3- Irregularité et problèmes d'approvisionnement | |
| 4- Manque et irrégularité des clients | |
| 5- Manque de fonds de roulement ou d'équipement | |
| 6- Insécurité | |
| 7- Lourdeur des taxes | |
| 8- Relations avec administration | |
| 9- Intempéries | |
| 0- Autres (préciser : | |

5 Combien avez-vous fait travailler de personnes au cours des 7 derniers jours ?

- | | |
|--------------------|--|
| 1- Salariés | |
| 2- Apprentis | |
| 3- Aides familiaux | |

6 Montant déboursé au cours des 7 derniers jours pour payer en monnaie ou en nature cette main d'œuvre ? F de

- | | |
|---------------|--|
| 1- En monnaie | |
| 2- En nature | |

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

7 Quelle somme avez-vous déboursée au cours des 7 derniers jours pour payer en monnaie ou en nature la main d'œuvre occasionnelle et à la tâche ? (en F cfp)

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

8 Durée de l'activité

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1- Nombre d'heures par jour | |
| 2- Nombre de jours par semaine | |
| 3- Nombre de mois par an | |

Sur questionnaire 2 et 15 sont réservés aux personnes qui exercent une activité occasionnelle.

9. Résultats de l'activité commerciale

[illegible]

Identification du ménage

10 Pouvez-vous donner le montant de vos recettes?

- 1- La journée d'hier
- 2- Les sept derniers jours
- 3- Les trente derniers jours

Pour les activités commerciales uniquement passez directement à la question 17

T.cfa

11 Résultats de l'activité de production

Principaux produits fabriqués	Prix de vente unitaire actuel	En une journée quelle est la part du prix qui revient?		Nombre d'unités vendues ou réalisées			Code du principal client
		à la marge	à la matière première	Hier	7 derniers jours	30 derniers jours	

Code du client

- 1- Secteur public
- 2- Grande entreprise privée commerciale
- 3- Petite entreprise commerciale
- 4- Grande entreprise privée non commerciale
- 5- Petite entreprise non commerciale
- 6- Ménages
- 7- Entreprise informelle
- 8- Exportation

12 Pouvez-vous donner le montant de vos recettes?

- 1- La journée d'hier
- 2- Les sept derniers jours
- 3- Les trente derniers jours

F.cfa

Identification du ménage

7 Identification du ménage

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

SECTION 5 : DEPENSES-ANNUELLES DU MENAGE

Au cours des 12 derniers mois combien avez-vous dépensé pour:

NUMERO DU MEMBRE DU MENAGE	TOTAL						
DEPENSES TOTALES SCOLAIRES							
Frais d'inscription							
Frais d'internat							
Livres et fournitures							
Uniformes scolaires							
Cours particuliers							
Repas Scolaires							
Diverses contributions (assurance, carte d'identité)							

NUMERO DU MEMBRE DU MENAGE	TOTAL						
DEPENSES TOTALES D'EQUIPEMENT							
Casserole, marmite							
Seau en plastique ou en aluminium							
Natte locale							
Natte importée							
Lits							
Coiffeuses							
Armoires et buffets							
Drap en coton							
Couverture de lit							
Matelas en mousse							
Matelas en coton							
Chaises, bancs							
Salon (ensemble fauteuil, table)							
Poste radio-cassette							
Lampe-tempête							

NUMERO DU MEMBRE DU MENAGE	TOTAL						
TOTAL DES AUTRES DEPENSES ANNUELLES							
Impôt sur le revenu							
Impôt de capitation							
Autres impôts et taxes payés (hors imp. immobil.)							
Pèlerinage et voyages							

Au cours des trois derniers mois, combien avez-vous dépensé pour :

NUMERO DU MEMBRE DU MENAGE		TOTAL
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366
367</		

NUMERO DU MEMBRE DU MENAGE	TOTAL			
DEPENSES TOT. EN TRANSFERTS ET DIVERS				
Aide au village (ou à la ville si observation en milieu rural)				
Deuils				
Naissances				
Mariages				
Autres dons et cadeaux				
Prêts consentis				
Remboursement de dette				
Dépenses de tontine				
Amendes et confiscations				
Autres (obligations sociales, ...)				

SECTION 6B : DEPENSES MENSUELLES DU MENAGE

Au cours des trente derniers jours, combien avez-vous dépensé pour :

NOM DU MEMBRE DU MENAGE		TOTAL	
DEPENSES TOTALES DE SANTE			
Consultation chez un médecin moderne			
Consultation chez un médecin traditionnel			
Médicaments pharmaceutiques			
Médicaments traditionnels			
Hospitalisation, analyse et soins			
Appareils de réadaptation (lunettes, prothèse...)			
Autres dépenses de santé			
DEPENSES TOTALES D'HYGIENE			
Pommade			
Parfum			
Savon de toilette			
Savon de linge et omo			
Brosse et dentifrice			
Dépenses d'hygiène (rasoir, shampoing, crème, lame, rasoir)			
Coiffure			
Désinfectant (eau de javel, balai, serpillière)			
Autres			
DEPENSES TOTALES D'IMMOBILITE			
Loyer			
Eau courante (STEE)			
Electricité			
Loyer, eau et électricité			
Impôts et taxes sur les biens immobiliers (taxe foncière)			
Impôts et taxes sur l'habitation			
DEPENSES TOTALES DE TRANSPORT			
Voyages			
Locations (taxi, véhicules, mobylettes, vélos, pousse - pousse)			
Réparations			
Accessoires de moyens de transport			
Pneus			
Chambres à air			
Autres dépenses de transport			
DEPENSES TOTALES DE LOISIRS ET DIVERS			
Journaux, cassettes, disques, jouets			
PMU, Bally, tombola, Cash			
Spectacle (Cinéma, night-club, théâtre, concert, stade)			
Pari-vente			
Promenades et visites			
Frais administratifs			
droits de timbre			
autres frais administratifs			
Autres dépenses (auto-école, etc...)			

[illegible]

Nom des biens et services	CONSUMMATION EFFECTIVE			AUTOCONSUMMATION		ACHATS
	Valeur	Unité	Volume	Unité	Volume	
Nombre total de consommateurs pendant la semaine :						
1- PRODUITS ALIMENTAIRES						
1. Céréales						
Petit mil						
Farine de mil						
Maïs						
Farine de maïs						
Riz						
Pain en baguette						
Pâtes alimentaires						
Autres céréales						
.Sorgho						
.Farine de froment						
.Beignets, gâteaux						
.Crêpes (Kasar)						
2. Tubercules, légumes & fruits						
- Tubercules						
Patates douces						
Manioc tubercules						
Pommes de terre						
- Légumes						
Tomate fraîche						
Concombre						
Salade						
Oignon						
Ail						
Epinard frais						
Gombo frais						
Gombo séché						
Oseille fraîche						
Oseille séchée						
Aubergine fraîche						
Pois de terre						
Carotte						
Feuilles de manioc						
Moloké						
- Fruits						
Oranges						
Citrons						
Dattes						
Bananes						
Mangues						
3. Epicerie						
Tomate concentrée 70g						
Sel						
Piment frais						
Piment séché						
Tomate séchée et en poudre						
Sucre - sucrerie - chocolat						
.Sucre						
.Borbons						
Graines de néré (Kawel)						
4. Oléagineux, lait & oeufs						

Nom des biens et services	CONSUMMATION EFFECTIVE			AUTOCONSUMMATION		ACHATS
	Valeur	Unité	Volume	Unité	Volume	
Nombre total de consommateurs pendant la semaine :						
1- PRODUITS ALIMENTAIRES						
1. Céréales						
Petit mil						
Farine de mil						
Maïs						
Farine de maïs						
Riz						
Pain en baguette						
Pâtes alimentaires						
Autres céréales						
.Sorgho						
.Farine de froment						
.Beignets, gâteaux						
.Crêpes (Kasar)						
2. Tubercules, légumes & fruits						
- Tubercules						
Patates douces						
Manioc tubercules						
Pommes de terre						
- Légumes						
Tomate fraîche						
Concombre						
Salade						
Oignon						
Ail						
Epinard frais						
Gombo frais						
Gombo séché						
Oseille fraîche						
Oseille séchée						
Aubergine fraîche						
Pois de terre						
Carotte						
Feuilles de manioc						
Moloké						
- Fruits						
Oranges						
Citrons						
Dattes						
Bananes						
Mangues						
3. Epicerie						
Tomate concentrée 70g						
Sel						
Piment frais						
Piment séché						
Tomate séchée et en poudre						
Sucre - sucrerie - chocolat						
.Sucre						
.Borbons						
Graines de néré (Kawel)						
4. Oléagineux, lait & oeufs						

SECTION 7 : CONSOMMATIONS HEBDOMADAIRES

Nom des biens et services	CONSOMMATION EFFECTIVE			AUTOCONSOMMATION		ACHATS
	Valeur	Unité	Volume	Unité	Volume	
4.Oléagineux, lait & oeufs						
Arachide grillée						
Arachide décortiquée						
Huile d'arachide						
Huile de coton						
Boîte de lait concentré						
Oeuf 1 pièce						
5.Viandes & poissons						
—Viandes						
Viande de boeuf avec os						
Viande de boeuf sans os						
Viande de boeuf grillée						
Marraa tripes						
Poulet sur pied						
Viande de mouton avec os						
—Poissons						
Poisson frais						
Poisson séché						
Poisson fumé						
6.Boissons						
Café sachet de						
Thé sachet de						
Bière Gala						
Bière locale bill—bill						
Alcool						
Vin						
Boisson gazeuse						
Cochette						
Eau livrée par les porteurs						
II—AUTRES PRODUITS						
4.Energie & éclairage						
Pétrole à lampe						
Charbon de bois						
Fagot						
Essence						
7.Tabacs, allumettes, cigarettes						
Siat sélection le paquet						
Bastos le paquet						
Benson le paquet						
Allumettes la boîte						
Pilage d'un cor de mil						
Taxi ramassage						

7 Identification du ménage

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

SECTION 8 : REVENUS DU MENAGE (HORS SECTEUR INFORMEL DEJA TRAITE A LA SECTION 7)

Au cours des 12 derniers mois, quel montant de revenu le ménage a-t-il perçu pour chacune des sources suivantes en sus des revenus tirés de l'activité informelle ?

	franc cfa
REVENUS DES CULTURES INDUSTRIELLES	
1 Coton	
2 Canne à sucre	
3 Tabac	
4 Gomme arabique	
5 Autres cultures (hibiscus)	
AUTRES REVENUS AGRICOLES	
6 Mil	
7 Maïs	
8 Sorgho	
9 Blé	
10 Riz	
11 Agrames	
12 Tubercules	
13 Légumes	
14 Arachides	
15 Autres cultures	
16 Revenus de l'élevage	
17 Pêche	
18 Autres revenus agricoles	

Au cours des 30 derniers jours, quel montant de revenu le ménage a-t-il perçu pour chacune des sources suivantes en sus des revenus tirés de l'activité informelle ?

REVENUS NON AGRICOLES	
19 Salaires de l'administration publique (y c. entreprises publiques)	
20 Salaires entreprises privées (y c. secteur informel)	
21 Loyer reçu	
22 Aide reçue du village	
23 Aide reçue pour deuil	
24 Aide reçue pour mariage	
25 Aide reçue pour naissance	
26 Aide reçue pour le pèlerinage	
27 Autres dons et cadeaux reçus	
28 Transferts reçus du mari polygame	
29 Autres transferts reçus (retraite, bourse, assurance...)	
30 Emprunts	
31 Recouvrements de prêts	
32 Bénéfice net d'un pari-vente (azouma,...)	
33 Autres ressources (rentes, ventes de titres, Pmn, loterie,...)	

N°

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

SECTION 9 : AVOIRS DU MENAGE

	Combien le ménage possède-t-il ? Nombre	Acquisitions ou dépenses des 12 derniers mois francs cfa	Ventes ou pertes des 12 derniers mois francs cfa
1- IMMOBILIER			
- maison			
- terrain			
- local commercial			
- terres agricoles			
2- EQUIPEMENT DE LA MAISON			
- tapis			
- lits			
- tables			
- fauteuils, chaises			
- armoires			
- réfrigérateurs, congélateurs			
- radios - cassettes			
- télévisions			
- ventilateurs, climatiseurs			
- machines à coudre			
- autre équipement de la maison			
3- AUTRE EQUIPEMENT			
- charrue			
- charrette			
- Pousse-pousse			
- autre matériel agricole			
- bicyclette			
- vélomoteur, moto			
- automobile			
- camionnette, camion			
4- CHEPTEL			
- boeufs			
- moutons, chèvres			
- chevaux			
- chameaux			
- porcs			
- ânes			
- autre cheptel			
5- GROS ENTRETIEN			
- de la maison			
- du terrain			
- de véhicules			

SECTION 10 - SYNTHESE GLOBALE DES DEPENSES ET DES RECETTES DES ACTIVITES INFORMELLES

Au cours des 30 derniers jours quelles recettes avez-vous perçues dans le cadre de votre activité?

Francis

[illegible]

Au cours des 30 derniers jours combien de dépenses avez-vous faites dans le cadre de votre activité?

Franses ofa

[illegible]

Au cours des 30 derniers jours quel a été le bénéfice de votre activité?

Frases de

[illegible]