

PLAN DE NUMEROTATION DES FICHES ET QUESTIONNAIRES

Numéro	Intitulé abrégé des questionnaires
C.Q.01	Identification du ménage
C.Q.02	Composition du ménage
C.Q.03	Informations complémentaires sur le ménage
C.Q.04	Niveau d'instruction et de formation
C.Q.05	Occupation des membres âgés de 15 ans et plus
FICHE 06	Eligibilité au carnet de comptes
C.Q.07	Récapitulatif des dépenses journalières
FICHE 08	Identification des dépenses régulières individualisables
C.Q.09	Dépenses régulières individualisables
FICHE 10	Identification des dépenses régulières non individualisables
C.Q.11	Dépenses régulières non individualisables
FICHE 12	Identification autoconsommation
C.Q.13	Autoconsommation de produits alimentaires (fréquence)
FICHE 14	Identification des achats de fruits et de légumes
C.Q.15	Achats de fruits et de légumes
FICHE 16	Identification des dépenses céréales et autres
C.Q.17	Dépenses de céréales et autres
FICHE 18	Identification autofourniture
C.Q.19	Autofourniture des ménages
C.Q.20	Description du logement
C.Q.21	Dépenses de logement
FICHE 22	Identification dépense réparation aménagement de logement
C.Q.23	Dépenses réparation aménagement de logement
FICHE 24	Inventaire appareils ménagers et mobilier
C.Q.25	Dépenses en appareil ménager et mobilier
FICHE 26	Inventaire des équipements de loisir
C.Q.27	Dépenses pour l'achat d'équipement de loisir
FICHE 28	Inventaire moyens de transport
C.Q.29	Dépenses moyens de transport
FICHE 30	Identification des achats d'ameublement et ustensiles
C.Q.31	Achats d'ameublement et ustensiles ménagers
FICHE 32	Identification des dépenses pour les fêtes
C.Q.33	Dépenses pour les fêtes et cérémonies
FICHE 34 A	Identification habillement et chaussures = 12 mois
C.Q.35 A	Dépenses d'habillement et de chaussures = 12 mois
FICHE 34 B	Identification autres dépenses d'habillement = 6 mois
C.Q.35 B	Autres dépenses d'habillement = 6 mois
FICHE 36 A	Identification dépenses de santé = 12 mois
C.Q.37 A	Dépenses de santé = 12 mois
FICHE 36 B	Identification autres dépenses de santé = 3 mois
C.Q.37 B	Autres dépenses de santé = 3 mois
FICHE 38 A	Identification des déplacements à l'étranger = 12 mois
C.Q.39 A	Dépenses pour déplacements à l'étranger = 12 mois
FICHE 38 B	Identification des déplacements à l'intérieur = 6 mois
C.Q.39 B	Dépenses pour déplacements à l'intérieur = 6 mois
FICHE 40	Identification des dépenses d'éducation et de formation
C.Q.41	Dépenses d'éducation et de formation
FICHE 42	Identification autres dépenses individuelles (loisirs et soins personnels)
C.Q.43	Autres dépenses individuelles (loisirs et de soins personnels)
FICHE 44	Identification des aides et cadeaux
C.Q.45	Aides et cadeaux versés couramment
C.Q.46	Aides et cadeaux versés exceptionnellement
FICHE 47 A	Personnes présentes pendant l'enquête
FICHE 47 B	Suivi du remplissage des carnets de comptes
FICHE 48	Contrôle des visites récapitulatives
FICHE 49	Suivi des interviews dans le ménage
FICHE 50	Fiche observation

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

DIRECTION DE LA STATISTIQUE ET DE LA COMPTABILITE NATIONALE

REPUBLIC OF CAMEROON

MINISTRY OF ECONOMY AND FINANCE

DEPARTMENT OF STATISTICS AND NATIONAL ACCOUNTS

PROJET D'HARMONISATION DES INDICES DE PRIX
DANS LES PAYS DE LA CEMAC

ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE YAOUNDE ET DOUALA

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _ _ _ _

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP
_ _ _ _	_

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETE

NOM ET PRENOM DU CONTROLE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL
AU TERME DE LA LOI N° 91/023
DU 16 DECEMDRE 1991 SUR LES
RECENSEMENTS ET ENQUETES
STATISTIQUES

ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE YAOUNDE ET DOUALA

IDENTIFICATION DU MENAGE

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM DE L'ENQUETEUR

C.Q.	Numéro séquentiel du ménage	Clé de contrôle	Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP	Dates carnets de comptes		Code Enquêteur
					premier jour	dernier jour	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01	_ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _	_	_ _ _ _ 00	_ _ _ _ 00	_ _

A reporter de CQ 02			A reporter de FICHE 47 A		A reporter de CQ 06		A reporter de FICHE 47 B	A reporter de CQ 07		
Nombre total de personnes	dont Anciens Membres	Membres âgés de 15 ans et +	Pers.-jour TOTAL A	Visit. jour TOTAL B	Nombre d'éligibles	Nombre de carnets distribués	Nombre de carnets complets	Nombre de jours enquêtés	Nombre de jours sans dépense	Nbre total de dépenses dans CQ 07
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)
_ _	_	_ _	_ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_ _ _

Résultat collecte	Opinion enquêteur
(20)	(21)
_	_

Vérification		Saisie		Correction	
Date	Agent	Date	Agent	Date	Agent
(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	_ _

Observation générale
(28)
_

(20) Résultat collecte

1. Enquête complète
2. Abandon après départ >> obs. (28)
3. Abandon après refus >> obs. (28)
4. Refus partiel >> obs. (28)
5. Refus total >> obs. (28)

(21) Opinion enquêteur

1. Aucune réticence ou dissimulation
2. Des réticences >> obs. (28)
3. Des dissimulations >> obs. (28)

(28) Observation générale

1. Oui
2. Non

DESCRIPTION DU MENAGE

02. COMPOSITION DU MENAGE

03. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

04. NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGE

05. OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 15 ANS ET PLUS

06. ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _ _ _ _

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP
_ _ _ _	_

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

C.Q.	N° séquentiel du MENAGE	NB PERS.		Autres personnes faisant partie du ménage										Personnes non membres actuellement et qui étaient membres il y a 12 mois		
02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>(2)</div>	<div><div></div><div></div></div> <div>(3)</div>		Les prénoms et les n° d'ordre devront être reportés dans les questionnaires rétrospectifs												
				Noms et ----> prénoms												
COMPOSITION DU MENAGE																
Interroger le Chef de Ménage et / ou son conjoint																
4. Numéro d'ordre (code personne) >>				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	81	82	83
5. Type de membre (présent ou absent)				<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
1. Membre depuis 12 mois ou plus				4. Pensionnaire (non locataire)												
2. Membre depuis moins de 12 mois				5. Visiteur longue durée (> 1 mois)												
3. Personnel logé et nourri				6. Ancien membre												
6. Sexe				1. Masculin 2. Féminin												
7. Age (au dernier anniversaire)																
8. Lien de parenté avec le C.M. (Voir liste des codes ci-dessous)				_0_ _1												
9. Code du Père (98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)																
10. Code de la Mère (98 si décédée; 99 si hors de ce ménage)																
11. Statut marital																
1. Marié/vit maritalement monogamme 3. Célibataire 4. Veuf (ve) 5. Séparé(e) , divorcé(e)																
2. Marié/vit maritalement polygamme																
12. Nationalité																
1. Camerounaise 2. Africain CEMAC 3. Autre africain 4. Autre étranger																
13. <Prénom> vit-il(elle) ici régulièrement ou bien loge-t-il ailleurs habituellement un ou plusieurs jours par semaine ? (Voir liste ci-dessous)																
14. Pendant combien de semaines au total <prénom> a-t-il(elle) été absent(e) du ménage au cours de 12 derniers mois ?																
15. Quel mois <prénom> a-t-il(elle) quitté ce ménage ? (Pour les anciens membres seulement)																
16. Quelle est la raison de son départ ?																
1. S'est marié(e) 3. Séparation, divorce 6. Suit des études à l'étranger ou est parti(e) vivre en couple 4. Décédé(e) 7. Raison professionnelle (mutation) 2. A pris son indépendance 5. A rejoint sa famille 8. Autre (préciser en obs.)																
17. Nombre de jours de présence observé (à remplir le dernier jour d'enquête à partir de la fiche de présence 47A)																
18. <Prénom> a-t-il été vu au moins une fois par l'enquêteur au cours de la période d'enquête ? 1. oui 2. non >> faire une observation (sauf si ancien membre)																
19. N° obs. >>																

(8) Lien de parenté avec le C.M.

- 01. Chef de Ménage
- 02. Conjoint
- 03. Enfant
- 04. Petit fils (fille)
- 05. Neveu, nièce
- 06. Père, mère
- 07. Beau père, belle mère
- 08. Frère, soeur
- 09. Beau frère, belle soeur
- 10. Gendre, belle fille
- 11. Autre parent
- 12. Non parent

(12) Pays de la CEMAC

- (Cameroun)
- Congo
- Gabon
- Guinée Equatoriale
- R.C.A.
- Tchad

(13) Présence habituelle

- 1. Vit ici régulièrement
- > Loge aussi ailleurs, habituellement, un ou plusieurs jours par semaine**
- 2. dans un établissement collectif (caserne, internat, ...)
- 3. dans un autre logement indépendant
(dont il est locataire, propriétaire, ou occupant à titre gratuit)
- 4. chez quelqu'un (ami, famille ...) qui l'héberge
- 5. Se déplace pour son travail, habituellement un ou plusieurs jours par semaine
(loge à l'hôtel ou dans une case de passage, ...)
- 6. Sans objet, (personne absente pour plus de 6 mois pour une raison exceptionnelle: hospitalisation ...)

(8) Lien de parenté avec le C.M.	(12) Pays de la CEMAC	(13) Présence habituelle
01. Chef de Ménage		1. Vit ici régulièrement
02. Epoux (se)	(Cameroun)	
03. Enfant	Congo	
04. Petit fils (fille)	Gabon	> Loge aussi ailleurs, habituellement, un ou plusieurs jours par semaine
05. Neveu, nièce	Guinée Equatoriale	2. dans un établissement collectif (caserne, internat, ...)
06. Père, mère	R.C.A.	3. dans un autre logement indépendant
07. Beau père, belle mère	Tchad	(dont il est locataire, propriétaire, ou occupant à titre gratuit)
08. Frère, soeur		4. chez quelqu'un (ami, famille ...) qui l'héberge
09. Beau frère, belle soeur		5. Se déplace pour son travail, habituellement un ou plusieurs jours par semaine
10. Gendre, belle fille		(loge à l'hôtel ou dans une case de passage, ...)
11. Autre parent		6. Sans objet, (personne absente pour plus de 6 mois pour une raison exceptionnelle: hospitalisation ...)
12. Non parent		

C.Q.

N° séquentiel
du MENAGE

03

|_|_|_|_|_|_|_|

(2)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

Interroger le chef de ménage et/ou son conjoint

3. Le Chef du Ménage est:

un homme

une femme

1. célibataire >> (8)

7. célibataire >> (8)

2. veuf >> (4)

8. veuve >> (4)

3. séparé, divorcé >> (4)

9. séparée, divorcée >> (4)

4. monogame >> (7)

10. mariée, dont le mari est monogame >> (5)

5. union libre >> (7)

11. union libre >> (7)

6. polygame >> (6a)

12. dont le mari est polygame >> (5)

4. Année de la séparation ou du décès du conjoint ?

>> (7)

5. Pourquoi le mari n'est-il pas enregistré comme Chef du Ménage ?

1. raisons professionnelles (études, stages, affectation ...) >> 6C

2. vit le plus souvent chez une autre femme >> 6c

3. autre raison (à préciser : _____) >> 6c

6a. Vivez-vous avec

1. Toutes vos épouses? >> 7

2. Une partie? >> 6b.

3. Aucune? >> 6b.

6b. Où vit l'autre épouse le plus souvent? >> 7

1. dans la même concession >> 7

4. dans une autre ville >> 7

2. à Yaoundé >> 7

5. au village >> 7

3. à Douala >> 7

6. à l'étranger >> 7

6c. Où vit le mari, le plus souvent ?

1. dans la même concession

4. dans une autre ville

2. à Yaoundé

5. au village

3. à Douala

6. à l'étranger

7. Année du mariage (ou du début de la vie en couple)

8. Quelle est la religion du Chef de ménage ?

1. Catholique

4. Autre chrétien

7. Sans religion

2. Protestant

5. Animiste

8. Non Renseigné

3. Musulman

6. Autre religion

9. (Le C.M.) a-t-il toujours vécu dans cette ville depuis qu'il est C.M. ?

1. oui >> (12)

2. non

10. Lieu de résidence antérieure ?

1. Yaoundé

4. village du Cameroun

7. autre pays

2. Douala

5. pays de la CEMAC

3. autre ville du Cameroun

6. autre pays africain

11. Année d'installation dans cette Ville en tant que C.M. ?

12. Toujours dans le même logement ?

1. oui >> (14)

2. non

13. Année d'installation dans ce logement en tant que C.M. ?

14. Quel était le nombre de membres de ce ménage il y a 12 mois

(préciser la date de référence)

15. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non)

C.Q.

04

N° séquentiel
du MENAGE
(2)

NB PERS.

(3)

NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION
DES MEMBRES DU MENAGE

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)									
6. <Prénom> sait-il(elle) lire et écrire une phrase simple ?									
a) en français	1. oui	2. non							
b) en anglais	1. oui	2. non							
c) en arabe	1. oui	2. non							
d) en une langue nationale	1. oui (préciser en obs)	2. non							
e) en une autre langue	1. oui (préciser en obs)	2. non							
7. Actuellement, <prénom> fréquente-t-il(elle) l'école (primaire ou maternelle), poursuit-il(elle) des études ou suit-il(elle) une formation ?									
1. oui, est à l'école, suit une formation actuellement >> (8)									
2. non, a terminé ses études >> (9)									
3. non, n'est jamais allé(e) à l'école >> (11)									
8. Quelle classe suit-il(elle) actuellement ? (voir liste) >> (10)									
9. Dernière classe qu'il(elle) a suivie avec succès ? (voir liste) >> (10)									
10. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par <prénom> ? (voir liste)									
11. <Prénom> a-t-il(elle) suivi/suit-il(elle) un enseignement ailleurs que dans une école ?									
1. Oui, actuellement >> (12)									
2. Oui, par le passé >> (12)									
3. non >> (13), Pers. suivante									
En clair >									
12. Quel métier a-t-il(elle) appris / apprend-il(elle)?									
Code (après vérif. du questionnaire) >									
13. N° obs. >>									

(8), (9) Classe suivie

10. Aucune classe suivie

PRIMAIRE ET MATERNELLE

11. Jardin d'enfants (nursery school)

12. Maternelle (Class one)

13. Sil (Class two)

14. CP (Class three)

15. CE1 (Class four)

16. CE2 (Class five)

17. CM1 (Class six)

18. CM2 (Class seven)

SECONDAIRE GENERAL

21. Sixième (Form one)

22. Cinquième (Form two)

23. Quatrième (Form three)

24. Troisième (Form four)

25. Seconde (Form five)

26. Première (Lower six)

27. Terminale (Upper six)

SECONDAIRE TECHNIQUE

31. Première année

32. Deuxième année

33. Troisième année

34. Quatrième année

35. Seconde technique

36. Première technique

37. Terminale technique

SUPERIEUR

41. 1ère année

42. Deuxième année

43 . Année de licence

44. Quatrième année

45 . Cinquième année

46. Autres

(supérieur à la cinquième année)

CORANIQUE

51. Ecole coranique

(10) Diplôme obtenu

01. Sans diplôme

02. CEPE (FSLC)

03. BEPC (GCE O LEVEL)

04. Probatoire

05. BAC (GCE A LEVEL)

06. DEUG/DEUS

07. Licence, Maitrise, DEA ou Master

08. Doctorat/PHD

09. Diplôme grande école niveau CEPE/FSLC

10. Diplôme grande école niveau BEPC ou Probatoire/GCE OL

11. Diplôme grande école niveau BAC/GCE AL ou plus

12. CAP

13. BEP

14. BTS/DUT

15. Autres diplômes (à préciser)

C.Q.

N° séquentiel du MENAGE

NB PERS.

04

(2)

(3)

NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGE

4. Numéro d'ordre

(code personne) >>

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
6. <Prénom> sait-il(elle) lire et écrire une phrase simple ?										
a) en français	<div><div>1. oui</div><div>2. non</div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
b) en anglais	<div><div>1. oui</div><div>2. non</div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
c) en arabe	<div><div>1. oui</div><div>2. non</div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
d) en une langue nationale	<div><div>1. oui (préciser en obs)</div><div>2. non</div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
e) en une autre langue	<div><div>1. oui (préciser en obs)</div><div>2. non</div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
7. Actuellement, <prénom> fréquente-t-il(elle) l'école (primaire ou maternelle), poursuit-il(elle) des études ou suit-il(elle) une formation ?	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
1. oui, est à l'école, suit une formation actuellement >> (8)										
2. non, a terminé ses études >> (9)										
3. non, n'est jamais allé(e) à l'école >> (11)										
8. Quelle classe suit-il(elle) actuellement ? (voir liste) >> (10)	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
9. Dernière classe qu'il(elle) a suivie avec succès ? (voir liste) >> (10)	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
10. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par <prénom> ? (voir liste)	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
11. <Prénom> a-t-il(elle) suivi/suit-il(elle) un enseignement ailleurs que dans une école ?	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
1. Oui, actuellement >> (12)										
2. Oui, par le passé >> (12)										
3. non >> (13), Pers. suivante										
En clair >										
12. Quel métier a-t-il(elle) appris / apprend-il(elle)?										
Code (après vérif. du questionnaire) >	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
13. N° obs. >>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>

(8), (9) Classe suivie

10. Aucune classe suivie

PRIMAIRE ET MATERNELLE

11. Jardin d'enfants (nursery school)

12. Maternelle (Class one)

13. Sil (Class two)

14. CP (Class three)

15. CE1 (Class four)

16. CE2 (Class five)

17. CM1 (Class six)

18. CM2 (Class seven)

SECONDAIRE GENERAL

21. Sixième (Form one)

22. Cinquième (Form two)

23. Quatrième (Form three)

24. Troisième (Form four)

25. Seconde (Form five)

26. Première (Lower six)

27. Terminale (Upper six)

SECONDAIRE TECHNIQUE

31. Première année

32. Deuxième année

33. Troisième année

34. Quatrième année

35. Seconde technique

36. Première technique

37. Terminale technique

SUPERIEUR

41. 1ère année

42. Deuxième année

43 . Année de licence

44. Quatrième année

45 . Cinquième année

46. Autres

(supérieur à la cinquième année)

CORANIQUE

51. Ecole coranique

(10) Diplôme obtenu

01. Sans diplôme

02. CEPE (FSLC)

03. BEPC (GCE O LEVEL)

04. Probatoire

05. BAC (GCE A LEVEL)

06. DEUG/DEUS

07. Licence, Maîtrise, DEA ou Master

08. Doctorat/PHD

09. Diplôme grande école niveau CEPE/FSLC

10. Diplôme grande école niveau BEPC ou Probatoire/GCE OL

11. Diplôme grande école niveau BAC/GCE AL ou plus

12. CAP

13. BEP

14. BTS/DUT

15. Autres diplômes (à préciser)

C.Q. N° séquentiel du MENAGE NB PERS.
05 (2) (3)

OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE
AGES DE 15 ANS ET PLUS

		Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage				
>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		4. Numéro d'ordre (code personne) >>				
		01				
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)						
6 a. Quelle était votre situation vis-à-vis de l'emploi il y a 4 ans (en 1996) ? Travaillait 1. exerçait un emploi à son compte ou comme salarié; aidait un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité 2. cherchait un emploi 3. Étudiant(e), élève 4. Retraité(e) Ne travaillait pas (ou plus) 5. rentier 6. femme au foyer 7. Invalide ou maladie de longue durée 8. autre inactif						
6 b. Quelle est votre situation actuelle vis-à-vis de l'emploi ? Travaille >> (14) 1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié; aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité 2. cherche un emploi 3. Étudiant(e), élève 4. Retraité(e) Ne travaille pas (ou plus) actuellement >>7 5. Rentier 6. femme au foyer 7. Invalide ou maladie de longue durée 8. autre inactif						
7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? (Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple) 1. oui >> (14) 2. non >> (8)						
8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ? 1. oui >> (12a) 2. non >>(9)						
9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ? 1. oui >> (12a) 2. non >> (10)						
10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ? 1. il n'y a pas d'emploi >> (11) 4. était malade/invalidé >> (11) 7. n'a pas envie de travailler (retraité, etc.) >> (24) 2. n'a pas de qualification >> (11) 5. devait s'occuper de la maison >> (11) 8. veut terminer ses études >> (24) 3. ne sait pas comment chercher >> (11) 6.attend une réponse à une demande >> (24) 9. Autre (à préciser en obs.)						
11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ? 1. oui >> (12a) 2. non >> (24)						
12a. Par quel canal principal avez-vous cherché du travail? 1. Demande auprès des employeurs 4. Autre agence d'emploi (privé) 7. Autre (préciser) 2. Fonds national de l'emploi (FNE) 5. Parents, relations 3. Bureau de la main-d'oeuvre (BMO) 6. N'a pas cherché le travail						
12b. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ? 1. oui 2. non						
13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? (indiquer le mois et l'année) >> (24)						

4. Numéro d'ordre (code personne) >>		01				
14. Quel travail, quel métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ?		En clair >				
Code (après vérif. du questionnaire) >						
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ?						
1. pour vous-même (indépendant) 2. aide un autre membre du ménage ou un autre ménage apparenté 3. aide un autre ménage non apparenté 4. pour une entreprise privée 5. une entreprise associative, une coopérative 6. une entreprise publique ou para pub. 7. pour l'administration 8. un organisme international ou diplomatique 9. autre (préciser en obs.)						
16a. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ?		En clair >				
Code (après vérif. du questionnaire) >						
16b. L'entreprise pour laquelle vous avez exercé cet emploi ou que vous dirigez possède-t-elle un numéro SCIFE?						
16c. L'entreprise pour laquelle vous avez exercé cet emploi ou que vous dirigez tient-t-elle une comptabilité?						
17a. Par quel canal (principal) avez trouvé cet emploi principal?						
1. Concours, test 2. Fonds national de l'emploi (FNE) 3. Bureau de la main-d'œuvre (BMO) 4. Demande auprès de l'employeur 5. Parents, relations 6. Autres (préciser)						
17b. Quel est votre statut professionnel ?						
1. personnel de direction 2. cadre supérieur, ingénieur 3. cadre moyen, agent de maîtrise 4. Employé, ouvrier qualifié 5. Employé, ouvrier non qualifié 6. Domestique/bonne 7. Manœuvre 8. Patron 9. à son propre compte 10. apprenti 11. aide familial						
17c. (Pour les patrons seuls) Combien de personnes employez-vous ?						
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ?						
1. au mois 2. à la quinzaine 3. à la semaine 4. au jour 5. à l'heure 6. à la tâche 7. à la commission 8. en fonction des bénéfices 9. en nature seulement 10. n'est pas rémunéré						
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? (indiquer le mois et l'année)						
20-21. AU COURS DE LA DERNIERE SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ?						
20. nombre de jours :						
21. nombre d'heures par jour:						
22. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois quel qu'en soit le type (salaré, indépendant, non rémunéré, consultant occasionnel ou temporaire etc.) ?						
1. oui >> (23) 2. non >> (24)						
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ?		En clair >				
Code (après vérif. du questionnaire) >						
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?						

25. N° obs. >>

--	--	--	--	--

C.Q. N° séquentiel du MENAGE NB PERS.
05

--	--	--	--	--

 (2)

--	--	--

 (3)

OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE
AGES DE 15 ANS ET PLUS

Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage				
>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE				
4. Numéro d'ordre (code personne) >>				
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)				
6 a. Quelle était votre situation vis-à-vis de l'emploi il y a 4 ans (en 1996) ?				
Travaillait				
1. exerçait un emploi à son compte ou comme salarié; aidait un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité				
2. cherchait un emploi 3. Étudiant(e), élève 4. Retraité(e)				
Ne travaillait pas (ou plus)				
5. rentier 6. femme au foyer 7. Invalide ou maladie de longue durée 8. autre inactif				
6 b. Quelle est votre situation actuelle vis-à-vis de l'emploi ?				
Travaille >> (14)				
1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié; aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité				
2. cherche un emploi 3. Étudiant(e), élève 4. Retraité(e)				
Ne travaille pas (ou plus) actuellement >>7				
5. Rentier 6. femme au foyer 7. Invalide ou maladie de longue durée 8. autre inactif				
7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? (Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple)				
1. oui >> (14) 2. non >> (8)				
8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ?				
1. oui >> (12a) 2. non >>(9)				
9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ?				
1. oui >> (12a) 2. non >> (10)				
10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ?				
1. il n'y a pas d'emploi >> (11) 4. était malade/invalidé >> (11) 7. n'a pas envie de travailler (retraité, etc.) >> (24)				
2. n'a pas de qualification >> (11) 5. devait s'occuper de la maison >> (11) 8. veut terminer ses études >> (24)				
3. ne sait pas comment chercher >> (11) 6.attend une réponse à une demande >> (24) 9. Autre (à préciser en obs.)				
11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ?				
1. oui >> (12a) 2. non >> (24)				
12a. Par quel canal principal avez-vous cherché du travail?				
1. Demande auprès des employeurs 4. Autre agence d'emploi (privé) 7. Autre (préciser)				
2. Fonds national de l'emploi (FNE) 5. Parents, relations				
3. Bureau de la main-d'œuvre (BMO) 6. N'a pas cherché le travail				
12b. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ?				
1. oui 2. non				
13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? (indiquer le mois et l'année) >> (24)				

4. Numéro d'ordre (code personne) >>						
14. Quel travail, quel métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ? En clair >						
Code (après vérif. du questionnaire) >		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ?		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
1. pour vous- même (indépendant) 2. aide un autre membre du ménage ou un autre ménage apparenté 3. aide un autre ménage non apparenté 4. pour une entreprise privée 5. une entreprise associative, une coopérative 6. une entreprise publique ou para pub. 7. pour l'administration 8. un organisme international ou diplomatique 9. autre (préciser en obs.)						
16a. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ? En clair >						
Code (après vérif. du questionnaire) >		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
16b. L'entreprise pour laquelle vous avez exercé cet emploi ou que vous dirigez possède-t-elle un numéro SCIFE? 1- oui 2-non 3-ne sait pas		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
16c. L'entreprise pour laquelle vous avez exercé cet emploi ou que vous dirigez tient-t-elle une comptabilité? 1- oui 2-non 3-ne sait pas		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
17a. Par quel canal (principal) avez trouvé cet emploi principal?		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
1. Concours, test 2. Fonds national de l'emploi (FNE) 3. Bureau de la main-d'œuvre (BMO) 4. Demande auprès de l'employeur 5. Parents, relations 6. Autres (préciser)						
17b. Quel est votre statut professionnel ?		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
1. personnel de direction 2. cadre supérieur, ingénieur 3. cadre moyen, agent de maîtrise 4. Employé, ouvrier qualifié 5. Employé, ouvrier non qualifié 6. Domestique/bonne 7. Manœuvre 8. patron 9. à son propre compte 10. apprenti 11. aide familial						
17c. (Pour les patrons seuls) Combien de personnes employez-vous ?		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ?		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
1. au mois 2. à la quinzaine 3. à la semaine 4. au jour 5. à l'heure 6. à la tâche 7. à la commission 8. en fonction des bénéfices 9. en nature seulement 10. n'est pas rémunéré						
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? (indiquer le mois et l'année)		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
20-21. AU COURS DE LA DERNIERE SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ?		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
20. nombre de jours :						
21. nombre d'heures par jour:		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
22. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois quel qu'en soit le type (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.) ? 1. oui >> (23) 2. non >> (24)		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ? En clair >						
Code (après vérif. du questionnaire) >		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

25. N° obs. >>

_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
-----	-----	-----	-----	-----

C.Q.

N° séquentiel
du MENAGE

NB PERS.

05

(2)

(3)

OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE

AGES DE 15 ANS ET PLUS

>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

5. **Rappel:** âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)

6 a. Quelle était votre situation vis-à-vis de l'emploi il y a 4 ans (en 1996) ?

Travaillait

1. *exerçait un emploi à son compte ou comme salarié; aidait un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non*
 >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité

2. *cherchait un emploi*
3. *Étudiant(e), élève*
4. *Retraité(e)*

Ne travaillait pas (ou plus)

5. rentier 7. Invalide ou maladie de longue durée
6. femme au foyer 8. autre inactif

6 b. Quelle est votre situation actuelle vis-à-vis de l'emploi ?

Travailleur >> (14)

1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié;
aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non
>> y compris congés annuels, de maladie, de maternité

2. *cherche un emploi*
3. *Étudiant(e), élève*
4. *Retraité(e)*

Ne travaille pas (ou plus) actuellement >>7

5. Rentier 7. Invalide ou maladie de longue durée
6. femme au foyer 8. autre inactif

7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? *(Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple)*

1. oui >> (14) 2. non >> (8)

8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ?

1. oui >> (12a) 2. non >> (9)

9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ?

1. oui >> (12a) 2. non >> (10)

10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ?

1. il n'y a pas d'emploi	>> (11)	4. était malade/invalide	>> (11)	7. n'a pas envie de travailler (retraité, etc.)	>> (24)
2. n'a pas de qualification	>> (11)	5. devait s'occuper de la maison	>> (11)	8. veut terminer ses études	>> (24)
3. ne sait pas comment chercher	>> (11)	6. attend une réponse à une demande	>> (24)	9. Autre (à préciser en obs.)	

11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ?

1. oui >> (12a) 2. non >> (24)

12a. Par quel canal principal avez-vous cherché du travail?

1. Demande auprès des employeurs
2. Fonds national de l'emploi (FNE)
3. Bureau de la main-d'œuvre (BMO)
4. Autre agence d'emploi (privé)
5. Parents, relations
6. N'a pas cherché le travail
7. Autre (préciser)

12b. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ?

1. oui 2. non

13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ?

(indiquer le mois et l'année)

$$\gg (24)$$
[illegible]

	4. Numéro d'ordre (code personne) >>					
14. Quel travail, quel métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ?		En clair >				
Code (après vérif. du questionnaire) >						
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ?						
1. pour vous- même (indépendant)		4. pour une entreprise privée				
2. aide un autre membre du ménage		5. une entreprise associative, une coopérative				
ou un autre ménage apparenté		6. une entreprise publique ou para pub.				
3. aide un autre ménage non apparenté		7. pour l'administration				
		8. un organisme international ou diplomatique				
		9. autre (préciser en obs.)				
16a. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ?		En clair >				
Code (après vérif. du questionnaire) >						
16b. L'entreprise pour laquelle vous avez exercé cet emploi ou que vous dirigez possède-t-elle un numéro SCIFE?		1- oui 2-non 3-ne sait pas				
16c. L'entreprise pour laquelle vous avez exercé cet emploi ou que vous dirigez tient-t-elle une comptabilité?		1- oui 2-non 3-ne sait pas				
17a. Par quel canal (principal) avez trouvé cet emploi principal?						
1. Concours, test		4. Demande auprès de l'employeur				
2. Fonds national de l'emploi (FNE)		5. Parents, relations				
3. Bureau de la main-d'œuvre (BMO)		6. Autres (préciser)				
17b. Quel est votre statut professionnel ?						
1. personnel de direction		4. Employé, ouvrier qualifié				
2. cadre supérieur, ingénieur		5. Employé, ouvrier non qualifié				
3. cadre moyen, agent de maîtrise		6. Domestique/bonne				
		7. Manœuvre				
		8. patron				
		9. à son propre compte				
		10. apprenti				
		11. aide familial				
17c. (Pour les patrons seuls) Combien de personnes employez-vous ?						
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ?						
1. au mois		3. à la semaine				
2. à la quinzaine		4. au jour				
		5. à l'heure				
		6. à la tâche				
		7. à la commission				
		8. en fonction des bénéfices				
		9. en nature seulement				
		10. n'est pas rémunéré				
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ?						
(indiquer le mois et l'année)						
20-21. AU COURS DE LA DERNIERE SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ?						
20. nombre de jours :						
21. nombre d'heures par jour:						
22. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois quel qu'en soit le type (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.) ?						
1. oui >> (23)		2. non >> (24)				
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ?		En clair >				
Code (après vérif. du questionnaire) >						
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?						
25. N° obs. >>						

[illegible]

[illegible]

**LES "DEPENSES COURANTES" DU MENAGE
SAISIES A L'AIDE DES CARNETS DE COMPTES**

47 A. PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE

07. RECAPITULATIF DES DEPENSES EFFECTUEES AU COURS DES 15 JOURS D'ENQUETE

47 B. SUIVI DU REMPLISSAGE DES CARNETS DE COMPTES

48. CONTROLE DES VISITES RECAPITULATIVES
(Fiche séparée)

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _ _ _ _

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP
_ _ _ _	_

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

[illegible][illegible][illegible][illegible]

B. DONT VISITEURS OCCASIONNE (A reporter dans CQ 01 case (13)) |__|__|
ET ANCIENS MEMBRES

47 A

| | | | |

11

(2)

(3)

Compter comme présente un jour donné, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement

[illegible]

MEMBRES ACTUELS DU MENAGE Y COMPRIS LES VISITEURS D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A UN MOIS

[illegible]

ANCIENS MEMBRES (AYANT QUITTE LE MENAGE DEPUIS MOINS DE 12 MOIS)

[illegible]

VISITEURS D'UNE DUREE INFERIEURE A 1 MOIS AYANT PASSE AU MOINS UNE NUIT PENDANT LA PERIODE D'ENQUÊT (ne pas les enregistrer dans CQ 02)

[illegible]

A. TOTAL GENERAL

(A reporter dans CQ 01 case (12))

|||

**B. DONT VISITEURS OCCASIONNEL (A reporter dans CQ 01 case (13))
ET ANCIENS MEMBRES**

111

07

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

|||

1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	0	0	

|||

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes
 Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

11

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

07

(2)

II

(3)

(4)

| | | | | 0 | 0 |

11

(5)

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 01 en col(6) et 00 en col(7) de la ligne 01

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

DATE DU 1er JOUR

NB PERS.

47 B

|_|_|_|_|_|

(2)

|_|_|_|_|_0_|_0_|

(3)

|_|_|_|

(4)

SUIVI DU REMPLISSAGE
DES CARNETS DE COMPTES

A REMPLIR APRES CHAQUE VISITE RECAPITULATIVE

Rappeler le prénom de chaque personne éligible enregistrée dans CQ 06	Code de la personne (Cf CQ 02)	RANG DU JOUR															N° d'ordre carnet (=personne) sur lequel on se reporte
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	
		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	
	(5)																(21)
	0 _1_																_ _
	_ _																_ _
	_ _																_ _
	_ _																_ _
	_ _																_ _
	_ _																_ _
	_ _																_ _
	_ _																_ _

A REPORTER DANS C.Q. 01 CASE (16): NOMBRE DE CARNETS COMPLETS

>>>

|_|_|

Un carnet de comptes est dit complet si les seuls renseignements portés chaque jour, dans les colonnes (6) à (20), sont les codes 0, 1 ou 2.

Pour renseigner les colonnes (6) à (20) utiliser les codes ci-dessous

0. Aucune dépense n'a été faite par <Prénom> ce jour
1. Au moins une dépense a été faite par <Prénom> et inscrite dans son carnet, ce jour
2. <Prénom> absent ce jour, ainsi que le jour de la visite récapitulative ; il continue à remplir son carnet
3. <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour ; ses dépenses sont reportées sur le carnet de ... (>>> indiquer le N° d'ordre en colonne 21)
4. <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour ; ses dépenses sont obtenues par interview lors des visites récapitulatives
5. <Prénom> refuse de remplir son carnet à compter de ce jour ; il est impossible de connaître ses dépenses.

LES "AUTRES DEPENSES COURANTES" DU MENAGE

08 - 09 DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE

08. Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

09. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans le tableau précédent

10 - 11. AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES PAR LE MENAGE

10. Identification des dépenses effectuées

11. Détail de chaque dépense signalée dans le tableau précédent

12 - 13. PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

12. Identification des pratiques

13. Inventaire des produits auto-consommés (y compris ceux provenant de la chasse, pêche et de l'élevage)

>>> FICHE 14 ET CQ 15 : voir visite N° 6

16 - 17. LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

16. Identification des périodes d'achat

17. Détail des dépenses signalées dans le tableau précédent

18 - 19. PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE

18. Identification des produits concernés

19. Caractéristiques des prélèvements effectués

Numéro séquentiel du ménage

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

08

|_|_|_|_|_|_|_|

(2)

DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|_|_|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur quelques dépenses effectuées POUR les membres de ce ménage, de manière plus ou moins fréquente ou régulière au cours de ces 12 derniers mois.	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage		
											Membres il y a 12 mois	Autres personnes	
AUCOURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour : Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01 Repas du matin pris hors domicile		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
02 Repas de midi pris hors domicile		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
03 Repas du soir pris hors domicile		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
04 Des boissons au bar, café, circuit ou tourne dos (hors repas)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
05 L'achat de tabac ou cigarettes		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
06 Noix de cola		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
07 Traitement d'une maladie chronique (médicament, consultation) (y compris suivi grossesse, suite accouchement, etc.)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
08 L'achat de carburant		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
09 Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage, etc.)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
10 Réparation courante (crevaisson, etc.)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
11 Se déplacer dans cette ville en bus ou taxi (voiture ou moto)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
12 Déplacement régulier hors de cette ville, non professionnel (dans le pays compris les autres dépenses liées à ce déplacement (péage routier,...))		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
13 Une entrée au stade (football et autre sport)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
14 Une entrée à un spectacle (cinéma, théâtre, concert, etc.)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
15 Night club, dancing		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
16 Jouer au loto, PMUC, Foot Pools ou à un autre jeu de hasard		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
17 Cours particuliers (scolaires ou autres)		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
18 Aller chez le coiffeur / coiffeuse		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
19 Serviette et mouchoir hygiéniques		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
20 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALE DOIT ETRE DECRIT DANS LE TABLEAU 09 CI-DESSOUS

09

| | | | | | |

(2)

|||

(3)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 08 précédente

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU | | | | | | | |

AU | | || | || |

N° de ligne	N° de l'item	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE		FREQUENCE DE CETTE DEPENSE			DIGIT CONTRÔLE	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois? (FCFA)	Lieu d'achat (voir liste)	Origine du produit 1. Local 2. Importé 3. Ne sait pas 4. Non concerné	N° O b s .
			indiquée en colonne (5) (Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)	Code (le soir après vérif. du quest.)	Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période						
						Nombre de fois	Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An					
(4a)	(4b)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>						

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

08

|_|_|_|_|

(2)

DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur quelques dépenses effectuées POUR les membres de ce ménage, de manière plus ou moins fréquente ou régulière au cours de ces 12 derniers mois.		Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage		
											Membres il y a 12 mois	Autres personnes	
AUCOURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour : Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	80	90
01	Repas du matin pris hors domicile	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
02	Repas de midi pris hors domicile	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
03	Repas du soir pris hors domicile	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
04	Des boissons au bar, café ,circuit ou tourne dos (hors repas)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
05	L'achat de tabac ou cigarettes	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
06	Noix de cola	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
07	Traitement d'une maladie chronique (médicament, consultation) (y compris suivi grossesse, suite accouchement, etc.)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
08	L'achat de carburant	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
09	Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage, etc.)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
10	Réparation courante (crevaison, etc.)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
11	Se déplacer dans cette ville en bus ou taxi (voiture ou moto)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
12	Déplacement régulier hors de cette ville, non professionnel (dans le pays) y compris les autres dépenses liées à ce déplacement (péage routier,...)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
13	Une entrée au stade (football et autre sport)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
14	Une entrée à un spectacle (cinéma, théâtre, concert, etc.)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
15	Night club, dancing	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
16	Jouer au loto, PMUC, Foot Pools ou à un autre jeu de hasard	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
17	Cours particuliers (scolaires ou autres)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
18	Aller chez le coiffeur / coiffeuse	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
19	Serviette et mouchoir hygiéniques	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
20	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALE DOIT ÊTRE DECRIT DANS LE TABLEAU 09 CI-DESSOUS

FICHE

N° séquentiel

du MENAGE

10

|_|_|_|_|_|

(2)

AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" **EFFECTUEES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Identification des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)



Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|


AU |_|_|_|_|_|_|

Passons maintenant à quelques autres dépenses que votre ménage a pu effectuer, de manière plus ou moins fréquente ou régulière, au cours de ces 12 derniers mois. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué au moins une dépense pour :	N° ligne (item)	Indiquer d'une (X) chaque achat signalé	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?		
			Pers. 1 (code)	Pers. 2 (code)	Pers. 3 (code)
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Nettoyage vêtements (teinturerie, blanchissage, etc.)	01	_	_ _	_ _	_ _
Savon de ménage, lessive	02	_	_ _	_ _	_ _
Insecticide (serpentin, aérosol, etc.)	03	_	_ _	_ _	_ _
Autre produit d'entretien (désinfectant, savon en liquide, etc.)	04	_	_ _	_ _	_ _
L'achat régulier de médicament (nivaquine, vermifurge etc.)	05	_	_ _	_ _	_ _
Location cassette vidéo	06	_	_ _	_ _	_ _
Disques, cassettes audio ou vidéo enregistrées	07	_	_ _	_ _	_ _
Cassettes audio ou video vierges	08	_	_ _	_ _	_ _
Acheter un journal	09	_	_ _	_ _	_ _
Acheter une revue, un magazine	10	_	_ _	_ _	_ _
Savon de toilette	11	_	_ _	_ _	_ _
Produits de beauté (parfums, maquillage, etc.)	12	_	_ _	_ _	_ _
Nuits à l'hôtel ou case de passage (raison non professionnelle)	13	_	_ _	_ _	_ _
Forfait vacances (hébergement et nourriture)	14	_	_ _	_ _	_ _
Utiliser un téléphone public	15	_	_ _	_ _	_ _
Papier hygiénique	16	_	_ _	_ _	_ _

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALE DOIT ÊTRE DECRIT DANS LE TABLEAU 11 CI-DESSOUS

C.Q.	N° séquentiel du MENAGE	NB LIGNES
11	 (2)	 (3)

**AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES"
EFFECTUEES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

11  **Détailler, par acheteur, chaque dépense signalée dans la fiche 10 précédente**
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases.

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence



DU | | || | || |

AU | | || | || |



N° de ligne	N° de l'item	Personne qui achète (code)	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE PAR LA PERSONNE QUI ACHETE indiquée en colonne (5)		FREQUENCE DE CETTE DEPENSE				Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois? (FCFA)	Lieu d'achat (voir liste)	Origine du produit 1. Local 2. Importé 3. Ne sait pas 4. Non concerné	DERNIERE DEPENSE EFFECTUEE, POUR CET ARTICLE, PAR CETTE PERSONNE			N° O b s .	
					Code produit (après vérif. du quest.)	Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période					DIGIT CONTRÔLE	Quel mois ?	DIGIT CONTRÔLE		Montant dépensé (FCFA)
							Nombre de fois	Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An								
(4a)	(4b)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>														

 << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>							
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--

C.Q.	N° séquentiel du MENAGE	NB LIGNES
11	 (2)	 (3)

**AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES"
EFFECTUEES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

11   **Détailler, par acheteur, chaque dépense signalée dans la fiche 10 précédente**
 Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases.

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU | | | | | | |

AU

N° de ligne	N° de l'item	Personne qui achète (code)	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE PAR LA PERSONNE QUI ACHETE indiquée en colonne (5)		FREQUENCE DE CETTE DEPENSE			DIGIT CONTRÔLE	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois? (FCFA)	Lieu d'achat (voir liste)	Origine du produit 1. Local 2. Importé 3. Ne sait pas 4. Non concerné	DERNIERE DEPENSE EFFECTUEE, POUR CET ARTICLE, PAR CETTE PERSONNE			N° O b s .
					Code produit (après vérif. du quest.)	Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période					Quel mois ?	DIGIT CONTRÔLE	Montant dépensé (FCFA)	
			Nombre de fois	Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An			(14)								
(4a)	(4b)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>															

 << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

FICHE	N° séquentiel						
	du MENAGE						
12	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
	(2)						

PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des pratiques
Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence							
DU	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
AU	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

3. Un des membres de ce ménage dispose-t-il d'un jardin ou d'une parcelle en culture vivrière qu'il a cultivé
ou qu'il a fait cultiver au cours des 12 derniers mois ?

1. oui 2. non >> (5)

--	--

Inscrire ci-contre les codes et prénoms
des personnes concernées >>

--

4. Où se trouve la parcelle cultivée (la plus grande si plusieurs) ?

1. dans cette ville, proche du logement 2. ailleurs dans la ville 3. au village familial 4. ailleurs dans le pays

--	--

(5 - 6). Au cours des 12 derniers mois, un des membres de ce ménage a-t-il :

1. oui, moins de 4 fois dans l'année
2. oui, 4 fois et plus dans l'année
3. non, jamais

5. été à la chasse ?

Pers. concernée >>

--	--

6. été à la pêche ?

Pers. concernée >>

--	--

(7 à 11) Combien d'animaux suivant possèdent l'ensemble des membres de ce ménage :

Inscrire ci-contre les codes et prénoms
des personnes concernées >>

--

NB : ne pas compter les animaux
achetés pour être consommés
dans les jours à suivre

7. Chèvres

--	--	--

8. Moutons, brebis

--	--	--

9. Vaches ou autres bovins

--	--	--

10. Porcs

--	--	--

11. Poules ou autres volailles, lapins

--	--	--

12. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui ; 'blanc' si non)

--	--

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

16

|_|_|_|_|_|

(2)

LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES
ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des périodes d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|_|_|

ATTENTION : si pour un produit donné un type de dépense ne concerne pas ce ménage, inscrire 0 en colonnes (16) et (20)

Maintenant, pourriez-vous me parler des dépenses importantes de céréales et autres produits alimentaires que votre ménage a effectuées au cours des 12 derniers mois.

Je veux parler des achats vous permettant, pour chaque produit, d'acquérir des QUANTITES SUFFISANTES POUR COUVRIR UN MOIS OU PLUS de la consommation habituelle de votre ménage.

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, votre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour :	Numéro du produit	Quels sont les mois pendant lesquels ce ménage achète <ce produit> ? <i>Cocher d'une (X) chaque mois concerné</i>												Nombre de mois d'achat	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?			De telles dépenses ont-elles été effectuées pour un autre ménage ?
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		Pers. 1 (code)	Pers. 2 (code)	Pers. 3 (code)	
		(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(17)	(18)	(19)	
Mil (Sorgho blanc)	01	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Maïs	02	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Riz local	03	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Riz importé	04	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Farine	05	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Macabo/taro	06	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Banane/plantain	07	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Patate	08	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Manioc en cossette ou farine de manio	09	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Arachide	10	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Haricot	11	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Niébé (koki)	12	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Poisson	13	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Huile	14	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Sucre	15	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Autre (préciser : _____)	16	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

Chaque dépense signalée (col(16) > ou = 1) doit être enregistrée dans le tableau 17 ci-dessous

NOTE: Une DEPENSE "IMPORTANTE" OU "EXCEPTIONNELLE" donne généralement lieu à la constitution de réserves (ou stocks) permettant de couvrir la consommation "habituelle" du produit pendant une période supérieure ou égale à un mois. Ces dépenses "exceptionnelles" peuvent être effectuées de manière régulière (tous les 1, 2, 3 ou 4 mois) ou plus rarement, 1 ou 2 fois dans l'année.

19

	1	2	3	4	5
1	1				
2		1			
3			1		
4				1	
5					1

(2)

|||

(3)

Caractéristiques des prélèvements effectués

Interroger chaque personne exerçant une telle activité

Si aucune activité de ce genre n'est exercée, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

AU | | | | | | |

[illegible]

LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

LES DEPENSES "NON INDIVIDUALISABLES"

20. DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

21. RECAPITULATIF DES DEPENSES DE LOGEMENT EFFECTUEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

22 - 23. DEPENSES EFFECTUEES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT DE LOGEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

22. Identification des dépenses effectuées

23. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente

24 - 25. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER

24. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

25. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

26 - 27. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: EQUIPEMENT DE LOISIR

26. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

27. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

28 - 29. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: MOYENS DE TRANSPORT

28. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

29. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

30 - 31. ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

30. Identification des dépenses effectuées

31. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

32 - 33. DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

32. Identification des dépenses effectuées

33. Détail de chaque type de dépense signalé dans la fiche précédente

Numéro séquentiel
du ménage

|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP
-------------------	---------------------------

_ _ _	_
-------	---

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

C.Q.	N° séquentiel du MENAGE	DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE	
20	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse	
3. Préciser le type de logement occupé par ce ménage ?		(19-20). Selon la saison, quel mode d'approvisionnement en eau de boisson utilisez-vous principalement ?	
1. Maison isolée	4. Villa	1. robinet dans logement ou cour	
2. Maison à plusieurs logements	5. Concession ou sa ré	2. puits dans la cour	
3. Immeuble à appartements	6. Autre	3. puits à l'extérieur de l'enceinte	
(4-5-6). De quels matériaux sont principalement faits :		4. fontaine publique	
1. béton, ciment	8. végétaux, nattes	5. camion citerne	
2. pierres, pavés	9. bac alu	6. revendeur d'eau, achat chez le voisin	
3. briques cuites	10. kle, tuile	7. récupération eau de pluie	
4. terre et ciment (barco amélioré)	11. carrelage	8. Eau de forage	
5. briques non cuites , barco	12. terre battue	9. autre (préciser : _____)	
6. pitié	13. autre _____	21. D'autres ménages viennent-ils s'approvisionner en eau chez vous ?	
7. bois, planches		1. oui 2. non	
(7-8). Combien ce logement a-t-il :		22. Êtes vous propriétaire ou locataire de votre logement ?	
	7. de chambres ?	1. Propriétaire avec titre foncier >> (25) 2. Propriétaire sans titre avec permis >> (25)	
	8. de salon, salle à manger	3. Propriétaire sans titre et sans permis >> (25) 4. logé gratuitement ou subventionné >> (24)	
9. Y a-t-il une pièce pour faire la cuisine ?		5. locataire 6. en location vente 7. autre	
1. oui, à l'intérieur	2. oui, à l'extérieur	3. Le loyer que vous payez comprend-il des charges (gardienage par exemple)?	
3. non		1. oui 2. non	
10. Y a-t-il des WC ?		24. Qui est propriétaire de ce logement ?	
1. oui, à l'intérieur	2. oui, à l'extérieur	1. une personne ou agence privée 3. l'Etat 5. un parent	
3. non, pas de WC >>(12)		2. un organisme public 4. un employeur privé	
11. Quel type de WC est-ce ?		Alter à (28)	
1. chasse d'eau	2. latrines avec fosse	25. Comment êtes-vous devenu propriétaire de ce logement ?	
3. trou dans la parcelle	4. autre	1. par héritage 3. a acheté ce logement	
12. Y a-t-il une salle de bains ?		2. a fait construire 4. autre _____	
1. oui, à l'intérieur	2. oui, à l'extérieur	26. Avez-vous emprunté pour faire construire ou acheter ce logement ?	
3. non, pas de salle de bain >> (14)		1. oui 2. non >> (28)	
13. Cette salle de bains comprend :		27a. Continuez vous aujourd'hui à rembourser cet emprunt ?	
1. un lavabo seulement	2. un bac à douche	1. oui 2. non	
3. une baignoire	4. aucun équipement	27b. Si oui, quel est montant mensuel des remboursements (en milliers de FCFA)?	
14. Quel mode d'éclairage utilise-t-on principalement ?		28. Avez-vous un téléphone fixe dans ce logement ?	
1. l'électricité >> (15)	3. groupe électrogène >> (17)	1. oui 2. non >> (30)	
2. lampe à pétrole >> (17)	4. autre >> (17)	29. D'autres ménages utilisent-ils votre téléphone (pour faire des appels)?	
	(préciser : _____)	1. oui 2. non	
15. Comment ce logement est-il raccordé au réseau électrique?		30. Un ou plusieurs membres du ménage possèdent-ils un cellulaire?	
1. à un compteur individuel	3. par le compteur d'un voisin >>(17)	1. oui 2. non	
2. par un compteur collectif >> (17)	4. par un autre moyen >> (17)	31. Êtes vous câblé?	
16. D'autres ménages sont-ils branchés sur votre compteur d'électricité ?		1. oui 2. non	
1. oui	2. non	32. Un ou plusieurs membres de votre ménage sont-ils connectés sur internet?	
17a. Quel combustible utilise-t-on principalement pour la cuisine ?		1. oui 2. non 3. Utilise sans être connecté 4. Ne connaît pas	
1. l'électricité	3. le charbon de bois	33. Le ménage est-il propriétaire d'un ou plusieurs autres logements ?	
2. le gaz	4. le bois	1. oui 2. non >> (36). Fin >> CQ 21	
	6. autre _____	34. L'un de ces logements est-il mis en location ?	
	(préciser)	1. oui 2. non	
17b. Quel est le mode d'évacuation des ordures ménagères		35. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui ; "blanc" si non)	
1. Ramassé par camion ou jeté dans un bac HYSACAM			
2. Jeté ailleurs que dans un bac HYSACAM			
3. Enterré ou brûlé			
4. Recyclé			
18. Y a-t-il l'eau courante ?			
1. oui, à l'intérieur	2. oui, dans la cour	3. non, pas dans ce logement	

21

NB LIGNES

| 1 | 9 |

Si aucune dépense n'a été faite pour un item donné, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne correspondante

Période de référence

DU | | || | || |

AU | | || | || |

[illegible]

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

Year	1999	2000	2001	2002	2003
1999	100	100	100	100	100
2000	100	100	100	100	100
2001	100	100	100	100	100
2002	100	100	100	100	100
2003	100	100	100	100	100

[illegible][illegible]

FICHE	N° séquentiel du MENAGE
22	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(2)

DEPENSES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT D'UN LOGEMENT
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS
 Identification des dépenses effectuées
Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence	
DU	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
AU	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

*Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses de matériaux et de main d'oeuvre que vous avez pu consacrer pour la réparation ou l'aménagement de ce logement ou d'un autre logement appartenant à ce ménage.
 Vous me direz également si vous avez effectué de telles dépenses pour un autre ménage, pour l'aider par exemple.*

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué une dépense de <liste items> pour <type logement> ? <i>Identifier chaque dépense effectuée en cochant d'une (X) la case correspondante</i>		Pour ce logement	Pour un autre logement appartenant à ce ménage	Pour un autre logement appartenant à un autre ménage
(3)		(4)	(5)	(6)
01	Ciment	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	Graviers, sable, ferraille	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	Parpaings agglomérés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	Briques cuites	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	Terre pour construction	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	Bois, contre-plaqué	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	Tôles, tuiles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	Chaux, peinture, vernis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	Autres matériaux (carrelage, cadenas, serrures,...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Portes, fenêtres, lames, antivols	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Clous, vis crochet, ...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Petit matériel électrique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Fourniture plomberie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	Vitres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Main d'oeuvre seule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Matériaux et main d'oeuvre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	/ /	/ /	/ /

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 23 CI-DESSOUS

18. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour ce ménage ?	1. oui	2. non	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	--------	--------	----------------------	----------------------

19. Motif si aucune dépense n'a été effectuée au cours des 12 derniers mois 0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. pas concerné	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------	----------------------

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 22 précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence					
DU	_	_	_	_	_
AU	_	_	_	_	_

[illegible]

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

FICHE

24

N° séquentiel
du MENAGE

|_|_|_|_|_|

(2)

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE

APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage a-t-il possédé ce bien au cours des 12 derniers mois? <i>1. oui</i> <i>2. non >> (9)</i>	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s .
				pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	pour un autre ménage,		
				acheté ce bien ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	payé une réparation ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	acheté ce bien ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	payé une réparation ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>		
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Réfrigérateur, congélateur	01	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Cuisinière élect., mixte, à gaz	02	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Machine à laver	03	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Climatiseur	04	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Ventilateur	05	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Machine à coudre	06	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Autre app. électro-ménager (fer à repasser, cafetière, etc.)	07	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Lit	08	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Table	09	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Chaise, banc, tabouret	10	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Fauteuil, canapé	11	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Armoire, commode	12	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Mobilier enfant	13	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Autre meuble	14	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Tapis, moquette	15	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Objets de décoration (bibelot, fleurs,...)	16	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES				_ _	_ _	_ _	_ _		

CHAQUE DEPENSE SIGNEE PAR LE MENAGE EN COL (6), (7), (9), (10) DOIT ETRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 25 CI-DESSOUS

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

26

|_|_|_|_|_|

(2)

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE
EQUIPEMENT DE LOISIR

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage a-t-il possédé ce bien au cours des 12 derniers mois? <i>1. oui</i> <i>2. non >> (9)</i>	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s .
				pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	pour un autre ménage,		
				acheté ce bien ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	payé une réparation ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	acheté ce bien ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>	payé une réparation ? <i>1. oui</i> <i>2. non</i>		
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Radio, radio-K7, auto-radio ⁽¹⁾	01	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Walkman	02	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Télévision noir et blanc	03	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Télévision couleur	04	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Antenne parabolique , numérique ou cable (TV5, etc.)	05	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Magnétoscope	06	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Chaîne musicale ou élément HiFi	07	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Appareil photo	08	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Camescope, camera ⁽²⁾	09	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Instrument de musique ⁽³⁾	10	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
Micro-ordinateur, imprimante	11	_	_ _	_	_	_	_	_	_ _
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES				/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	

CHAQUE DEPENSE SIGNEE PAR LE MENAGE EN COL (6), (7), (9), (10) DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 27 CI-DESSOUS

PRECISIONS SUR QUELQUES EQUIPEMENTS

(1) L'auto-radio est la radio que l'on trouve dans les véhicules

(2) Le camescope est une caméra portative

(3) Les instruments de musique sont la guitare, la flûte, la Kora, le tam-tam, le balafon, etc.

FICHE

28

N° séquentiel
du MENAGE

|_|_|_|_|_|

(2)

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE

MOYEN DE TRANSPORT

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|

INTERROGER DE PREFERENCE LE POSSESSEUR OU L'UTILISATEUR PRINCIPAL DE CHAQUE MOYEN DE TRANSPORT

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous		Le ménage a-t-il possédé ce bien au cours des 12 derniers mois? 1. oui 2. non >> (9)	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,						N° O b s . (11)
	N° item (ligne)			pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	pour un autre ménage,			
				acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)		

VEHICULE A USAGE PRIVE

automobile ?	01	_	_ _	_	_	_	_	_	_
vélomoteur, motocyclette ?	02	_	_ _	_	_	_	_	_	_
bicyclette ?	03	_	_ _	_	_	_	_	_	_
autre moyen de transport (charrette, pirogue, etc.)	04	_	_ _	_	_	_	_	_	_
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES				/_ _ /	/_ _ /	/_ _ /	/_ _ /		

VEHICULE A USAGE PROFESSIONNEL

véhicule de transport (taxi, camionnette, minibus, etc.)	05	_	_ _	_	_	_	_	_	_
---	----	---	-----	---	---	---	---	---	---



ENREGISTRER DANS LE TABLEAU 29 CI-DESSOUS LES DEPENSES
LIEES A L'ACHAT D'UN VEHICULE A USAGE PRIVE

- DETAILLER CHAQUE DEPENSE SIGNALEE LIGNE 01, 02, 03, 04 EN COLONNE (6), (7), (9), (10)
- DISTINGUER (SI POSSIBLE) LES DEPENSES DE PIECES DETACHEES DES DEPENSES DE MAIN D'OEUVRE, EN PRECISANT LE MOYEN DE TRANSPORT CONCERNE
- ENREGISTRER EGALEMENT LES DEPENSES D'ASSURANCE, DE VIGNETTE, LES TAXES ET AMENDES ET LE CONTROLE TECHNIQUE

NE PAS ENREGISTRER :

LES DEPENSES RELATIVES A UN VEHICULE
A USAGE PROFESSIONNELLES DEPENSES "REGULIERES" DEJA SIGNALEES
DANS CQ 08 - 09

- Achat de carburant
- Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage, etc.)
- Réparation courante (crevaisson, etc.)
- Péage routier


C.Q.	N° séquentiel du MENAGE	NB LIGNES
29	 (2)	 (3)

**DEPENSES LIEES A L'ACHAT ET A L'UTILISATION D'UN MOYEN DE TRANSPORT PRIVE
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 28 précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence			
DU	_	_	_
AU	_	_	_

[illegible]

 << Nombre de << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

--	--

11

FICHE

30

N° séquentiel
du MENAGE

|_|_|_|_|_|

(2)

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse



Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|

Liste des articles à énumérer	N° item (ligne)	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,			N° O b s .
		acheté ce bien, pour ce ménage ? 1. oui 2. non	reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	acheté ce bien, pour un autre ménage ? 1. oui 2. non	
		(3)	(4)	(5)	(6)
Matelas	01	_	_	_	_
Drap et couverture	02	_	_	_	_
Moustiquaire	03	_	_	_	_
Rideaux	04	_	_	_	_
Tapisserie, papier peint	05	_	_	_	_
Linge de table et de maison	06	_	_	_	_
Linge de toilette	07	_	_	_	_
Vaisselle (assiettes, couverts)	08	_	_	_	_
Ustensile de cuisine et de ménage, non électrique	09	_	_	_	_
Divers (cendrier, miroir, etc.)	10	_	_	_	_
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES		_ _	_ _	_ _	

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE PAR LE MENAGE EN COL (4), (6), DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE
TABLEAU 31 CI-DESSOUS

C.Q.	N° séquentiel du MENAGE	NB LIGNES
31	 (2)	 (3)

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 30 précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence									
DU									
AU									

[illegible]

 << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>		
-----------------------	--	--



**DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU | | || | || |

AU | | || | || |

**Avez-vous
contribué au
financement
de telles
dépenses
pour un autre
ménage ?**

[illegible]

LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

LES DEPENSES "INDIVIDUALISABLES"

34.A - 35.A. DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

34.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

35.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

34.B. - 35.B. AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

34.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

35.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

36.A - 37.A. DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

36. A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

37.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

36.B. - 37.B. AUTRES DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

36.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

37.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

38.A - 39.A. DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'ETRANGER AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

38.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

39.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

38.B. - 39.B. DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

38.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

39.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

40 - 41. DEPENSES D'EDUCATION ET DE FORMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

40. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

41. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

42 - 43. AUTRES DEPENSES INDIVIDUELLES (LOISIR, SOINS PERSONNELS ET DIVERS) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

42. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

43. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précédente selon le mois et le lieu d'achat

Numéro séquentiel
du ménage

□ □ □ □ □ □

Numéro
de l'UP

□ □ □ □

N° du ménage
dans l'UP

□ □

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

35 A

|||

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précédente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ |

AU |—| |—| |—| |—| |—| |—|

[illegible]

dans la fiche 34-A.

formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

34 A

| | | | |

(2)

**DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)

Période de référence

DU | | | | |

AU | | | | |

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur certaines dépenses d'habillement (pagne, boubou, costume, uniforme, etc.) ainsi que sur les achats de chaussures effectués dans ce ménage au cours de ces 12 derniers mois. Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour :	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
											Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	80	90
01 Pagne cousu, boubou												
02 Costume, ensemble (2 pièces ou 3 pièces)												
03 Veste, manteau, imperméable												
04 Uniforme scolaire												
05 Tissus pour confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)												
06 Frais de confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)												
07 Chaussures de ville												
08 Chaussures de sport												
09 Autres chaussures (sandales, etc.)												
10 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES												

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 35 A CI-DESSOUS

11. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	1. oui	2. non									
12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur							

35 A

(2)

1111

(3)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précédente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU | _ | _ | | _ | _ | | _ | _ |

AU |—|—|—|—|—|—|

[illegible]

formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

35 B



(2)

|||

(3)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-B précédente selon le mois, l'état, et le lieu

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU | | | | | | | |

AU | | | | | | |

AU | | | | | | |

de page (pour ce tableau) | / |

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) | / |

C.Q.

35 B

N° séquentiel
du MENAGE

(2)

NB LIGNES

(3)

AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-B précédente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU

AU

N° de ligne	N° de l'item	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE		Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	unité (voir liste)	Montant total de la dépense correspondante		Etat à l'achat 1. neuf 2. fripe 3. service	Lieu de la dépense (voir liste)	Origine du produit 1. Local 2. Importé 3. Ne sait pas 4. Non concerné	N° O b s .
			POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE indiquée en colonne (5) (Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)	Code (le soir après vérif. du quest.)				DIGIT	CONTRÔLE (FCFA)				
(4a)	(4b)	(5)		(6)	(7)	(8a)	(8b)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>	<div></div>	<div></div>		<div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>				

36 A

(Y COMPRIS PAIEMENT D'UN FETICHEUR POUR OBTENIR UNE PROTECTION)

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)

DU | | || | || |

AU | | || | || |

[illegible]

C.Q.

N° séquentiel
du MENAGE

37 A

--	--	--	--	--

(2)

NB LIGNES

--	--

(3)**DEPENSES DE SANTE (hospitalisation, radiographie, analyses, prothèses ...)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 36-A précédente selon le mois et le lieu d'achat
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU

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

AU

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

N° de ligne	N° de l'item	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE indiquée en colonne (5) (Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)	Code	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	DIGIT CONTRÔLE	Montant total de la dépense correspondante	Lieu de la dépense (voir liste)	Origine du produit 1. Local 2. Importé 3. Ne sait pas 4. Non concerné	N° O b s .																																								
				(le soir après vérif. du quest.)				(FCFA)																																											
(4a)	(4b)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)																																								
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><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><td> </td></tr></table>												<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

37 B

du MENAGE

1111

(2)

(3)

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU | | | | | | | |

AU | | | | | | | |

[illegible]

ATTENTION !

**NE PAS ENREGISTRER LES
DEPENSES "REGULIERES"
SIGNALEES DANS CQ 08 - 09, 10 - 11**

à savoir :

L'achat régulier de médicament

(nivaquine, etc.)

Traitement d'une maladie chronique

(médicament et consultation)

Toute observation en col (13) doit être

formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/__/

37 B

(2)

(3)

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

AU | | | | | | | |

[illegible]

**NE PAS ENREGISTRER LES
DEPENSES "REGULIERES"
SIGNALEES DANS CQ 08 - 09, 10 - 11**

(médicament et consultation)

Toute observation en col (13) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/_|

39 A

(2)

(3)

A L'EXCLUSION DES DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 38-A précédente
selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU |_|_|_|_|_|_|

AU | | | | | | | |

[illegible]

col (8) principal moyen utilisé

1. *bus, car privé*
2. *taxi privé (auto ou moto)*
3. *taxi brousse (auto ou moto)*
4. *location de voiture*
5. *train*
6. *avion*
7. *bateau, pirogue*
8. *véhicule appartenant au ménage*

Cas particuliers :

DEPLACEMENTS SIMULTANES DE PLUSIEURS MEMBRES

DEPLACEMENTS AVEC VEHICULE DU MENAGE

>> se référer aux instructions

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/__/

39 B  

(2) (3)

DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

A L'EXCLUSION DES DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 38-B précédente
selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|_|

AU | | | | | | | |

ATTENTION !

**NE PAS ENREGISTRER LES
DEPENSES "REGULIERES"
SIGNALEES DANS CQ 08 - 09**

à savoir :

Se déplacer en ville en bus ou taxi

(taxi-voiture ou taxi-moto)

Déplacement régulier hors capitale

col (8) principal moyen utilisé

- 1. bus, car privé**

- 2. taxi privé (auto ou moto)**

- ### 3. taxi brousse (auto ou moto)

- #### 4. location de voiture

- ## 5. train

- 6. avion**

- 7. bateau, pirogue**

- 8. véhicule appartenant au ménage**

Cas particuliers :

DEPLACEMENTS SIMULTANES DE PLUSIEURS MEMBRES

DEPLACEMENTS AVEC VEHICULE DU MENAGE

>> se référer aux instructions

Toute observation en col (12) doit être

formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

[illegible]

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/_|

41

| | | | | | |

(2)

|||

(3)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 40 précédente selon le mois et le lieu d'achat
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

DU | 0 | 1 | | 0 | 9 | | 9 | 9 |

AU | 3 | 1 | | 0 | 8 | | 0 | 0 |

[illegible]

**NE PAS ENREGISTRER LES
DEPENSES "REGULIERES"
SIGNALEES DANS CQ 08 - 09**

Cours particuliers

(scolaires ou autres)

Toute observation en col (13) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

42

--	--	--	--	--

AUTRES DEPENSES INDIVIDUELLES (LOISIR, SOINS PERSONNELS ET DIVERS)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées
Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)

Période de référence

DU

AU

Enfin, je souhaiterais vous interroger sur les achats éventuels d'objets de loisir ou de soins personnels qui aurait été effectués au cours des 12 derniers mois, ainsi que sur le paiement éventuel d'actes administratifs ou de frais de justice. Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE>, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour :	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90	
01 Accessoires de sport ?													
02 Autres articles ou accessoires de loisir (jeux, jouets, etc.) ?													
03 Montres ?													
04 Bijoux (toutes pierres ou métal), parures ?													
05 Articles de toilette (rasoir, sèche-cheveux, etc.) ?													
06 Sacs à main, sacs de voyage ?													
07 Autres articles de voyage (parapluie, canne , etc.) ?													
08 Fournitures de papeterie et dessin (non scolaire) ?													
09 Photos hors cérémonies (photos d'identité ...)?													
10 Cotisations à un club ou à une association ?													
11 Actes administratifs ou frais de justice ?													
12 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES													

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ETRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 43 CI-DESSOUS

11. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	1. oui	2. non										
12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur								

43

(2)

(3)

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

AU | | || | || | |

ATTENTION !

**NE PAS ENREGISTRER LES
DEPENSES "REGULIERES"
SIGNALEES DANS CQ 08 - 09
OU DANS CQ 10 - 11
à savoir :**

- Une entrée au stade
(football et autre sport)
- Une entrée à un spectacle
(cinéma, théâtre, etc.)
- Night club, dancing
- Location cassette vidéo
- Jouer au loto, PMUC, FOOT POOLS ou à un autre jeu
- Aller chez le coiffeur
- Savon de toilette
- Produits de beauté
(parfums, maquillage, etc.)

**Toute observation en col (13) doit être
formulée dans la "FICHE OBSERVATION"**

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/__/

de page (pour ce tableau) | / |

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LES DEPENSES

44 - 45 - 46. AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

- 44. Identification des personnes ayant effectué de tels versements
- 45. Fréquence et montant des versements courants selon le destinataire
- 46. Détail des versements exceptionnels selon le destinataire et le mois

14 - 15. LES ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

- 14. Identification des périodes d'achat
- 15. Détail, par acheteur et par type de période, des dépenses signalées dans le tableau précédent

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _ _ _ _

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP
_ _ _ _	_

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

44

--	--	--	--	--

AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Identification des personnes ayant effectué de tels versements

Interroger les éligibles aux carnets de comptes

Période de référence

DU

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

AU

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

Maintenant, je souhaiterais que nous parlions des soutiens, aides ou cadeaux en argent que vous avez pu donner à d'autres ménages au cours de 12 derniers mois. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, <prénom> a-t-il effectué au moins un versement tel que : <i>(Indiquer d'une (X) chaque réponse positive)</i>	Chef du ménage	Rappeler le prénom de chaque apporteur de ressources <small>Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage</small>									
	01										
01 Pension alimentaire versée à un enfant ou à un autre conjoint <div>(divorcé, séparé ou non) ne vivant pas dans ce ménage ?</div>											
Argent donné en cadeau ou aide à un PARENT:											
02 - de manière COURANTE ?											
03 - de manière EXCEPTIONNELLE ?											
Argent donné en cadeau ou aide à un AMI :											
04 - de manière COURANTE ?											
05 - de manière EXCEPTIONNELLE ?											
06 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES											


CHAQUE VERSEMENT EFFECTUE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTRE CI -DESSOUS,

SOIT DANS LE TABLEAU 45 (versement courant),

SOIT DANS LE TABLEAU 46 (versement à caractère exceptionnel)

Détailler, par individu, chaque dépense signalée dans la fiche 44 précédente selon le destinataire de l'aide (et le mois pour les versements exceptionnels)

Période de référence											
DU											
AU											

45  

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

46  

(2) (3)

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

[illegible]

	Totaux de contrôle >>
--	-----------------------

(7) Lien de parenté avec la personne qui a donné		
01. CM (non utilisé ici)	05. Neveu, nièce	09. Beau frère, belle sœur
02. Conjoint	06. Père, mère	10. Gendre, belle fille
03. Enfant	07. Beau père, belle mère	11. Autre parent
04. Petit fils (fille)	08. Frère, sœur	12. Non parent

[illegible]

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

FICHE

N° séquentiel
du MENAGE

44

|_|_|_|_|_|

AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes ayant effectué de tels versements

Interroger les éligibles aux carnets de comptes

Période de référence

DU |_|_|_|_|_|_|

AU |_|_|_|_|_|_|

Maintenant, je souhaiterais que nous parlions des soutiens, aides ou cadeaux en argent que vous avez pu donner à d'autres ménages au cours de 12 derniers mois.		Chef du ménage	Rappeler le prénom de chaque apporteur de ressources									
			Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage									
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, <prénom> a-t-il effectué au moins un versement tel que :												
(Indiquer d'une (X) chaque réponse positive)												
01	Pension alimentaire versée à un enfant ou à un autre conjoint (divorcé, séparé ou non) ne vivant pas dans ce ménage ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Argent donné en cadeau ou aide à un PARENT:												
02	- de manière COURANTE ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
03	- de manière EXCEPTIONNELLE ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Argent donné en cadeau ou aide à un AMI :												
04	- de manière COURANTE ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
05	- de manière EXCEPTIONNELLE ?	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
06	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

CHAQUE VERSEMENT EFFECTUE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTRE CI -DESSO :
 SOIT DANS LE TABLEAU 45 (versement courant),
 SOIT DANS LE TABLEAU 46 (versement à caractère exceptionnel)

Détailler, par individu, chaque dépense signalée dans la fiche 44 précédente selon le destinataire de l'aide (et le mois pour les versements exceptionnels)

DU	1	1	1	1	1	1	1
AU	1	1	1	1	1	1	1

45  (2)

(3)

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

46

(2) (3)

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0
dans toutes les cases de la ligne 01

[illegible]

Totaux de contrôle >>

Totaux de contrôle >>

01. CM (non utilisé ici)	05. Neveu, nièce	09. Beau frère, belle sœur
02. Conjoint	06. Père, mère	10. Gendre, belle fille
03. Enfant	07. Beau père, belle mère	11. Autre parent
04. Petit fils (fille)	08. Frère, sœur	12. Non parent

LES ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des périodes d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)

Cocher d'une (x) chaque réponse positive en colonnes (8) et (13)

Période de référence	
DU	_ _ _ _ _ _ _ _
AU	_ _ _ _ _ _ _ _

Enumérer chaque fruit ou légume de la liste ci-dessous	N° ligne (item)	1. Périodes d'abondance sur le marché				Achat pendant cette période ?	2. Périodes de rareté sur le marché				Achat pendant cette période ?	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?		
		(a)		(b)			(c)		(d)			Pers. 1 (code)	Pers. 2 (code)	Pers. 3 (code)
		Début	Fin	Début	Fin		Début	Fin	Début	Fin				
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
Orange	01					_					_	_ _	_ _	_ _
Citron	02					_					_	_ _	_ _	_ _
Pamplemousse	03					_					_	_ _	_ _	_ _
Mandarine	04					_					_	_ _	_ _	_ _
Mangue	05					_					_	_ _	_ _	_ _
Ananas	06					_					_	_ _	_ _	_ _
Avocat	07					_					_	_ _	_ _	_ _
Prunes (safous)	08					_					_	_ _	_ _	_ _
Banane douce	09					_					_	_ _	_ _	_ _
Pastèque	10					_					_	_ _	_ _	_ _
Papaye	11					_					_	_ _	_ _	_ _
Goyaves	12					_					_	_ _	_ _	_ _
Cassimanga	13					_					_	_ _	_ _	_ _
Melon	14					_					_	_ _	_ _	_ _
Autre fruit (*)	15					_					_	_ _	_ _	_ _
Tomate	16					_					_	_ _	_ _	_ _
Haricot vert	17					_					_	_ _	_ _	_ _
Carotte	18					_					_	_ _	_ _	_ _
Noix de coco	19					_					_	_ _	_ _	_ _
Cola/ biter cola	20					_					_	_ _	_ _	_ _
Concombre	21					_					_	_ _	_ _	_ _
Aubergine locale	22					_					_	_ _	_ _	_ _
Aubergine violette	23					_					_	_ _	_ _	_ _
Oignon frais	24					_					_	_ _	_ _	_ _
Gombo frais	25					_					_	_ _	_ _	_ _
Feuille fraîche	26					_					_	_ _	_ _	_ _
Patate douce	27					_					_	_ _	_ _	_ _
Condiments verts	28					_					_	_ _	_ _	_ _
Choux	29					_					_	_ _	_ _	_ _
Banane plantain	30					_					_	_ _	_ _	_ _

(*) A PRECISER

CHAQUE ACHAT SIGNALE D'UNE (X) DOIT ETRE DETAILLE DANS LE TABLEAU 15 CI-DESSOUS

Période de référenc



(3)

Indiquer pour chaque produit, par période et par personne qui achète,

la fréquence des achats signalés d'une (X) dans la fiche 14 précédente

pu | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

AU | | | | | | | |

[illegible]

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

ANNEXES

48. CONTROLE DES VISITES RECAPITULATIVES

49. FICHE DE SUIVI DES INTERVIEWS

50. FICHE OBSERVATION

LISTE DES CODES A UTILISER POUR LES QUESTIONNAIRES DEPENSES

DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

L'aide-mémoire permet de s'assurer qu'aucune dépense effectuée dans la quinzaine n'a été omise par le ménage. Sur les six visites rendues au ménage, seules les visites 2 à 6 donnent lieu au remplissage de l'aide mémoire. Le remplissage de l'aide mémoire se fait hors du ménage pour les visites 2 à 5. Pour la sixième visite (ou dernière visite dans le ménage) l'aide-mémoire est rempli dans le ménage, car les oublis doivent être repérés et enregistrés avant de quitter le ménage, pour pouvoir procéder à l'interview de bouclage.

Il est bien évident que l'enquêteur doit agir avec tact, notamment auprès des ménages pauvres. De même, lorsqu'il est évident que le ménage ne peut pas avoir fait de dépenses pour un type de produit, il est inutile de poser la question (un ménage qui n'a pas l'électricité ne paiera pas de facture à la Sonel).

Après chaque visite récapitulative on coche d'une croix (x) les cases correspondant aux dépenses effectuées par le ménage. Il faut donc tenir compte des enregistrements provenant de tous les carnets du ménage. Attention ! on coche la case correspondant à un produit (ou à un poste) acheté, à chaque visite, même s'il a déjà été enregistré à la suite d'une visite précédente. Autrement dit chaque visite récapitulative doit correspondre à un remplissage de l'aide mémoire et cela sans tenir compte des visites récapitulatives précédentes.

Au cours de la dernière visite, on remplit la colonne bilan à l'aide des modalités suivantes :

1 : le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets ;

2 : le poste a été oublié ;

c'est à dire que le ménage a effectué un achat de l'item donné mais cet achat n'a pas été enregistré ;
dans ce cas il faut corriger le récapitulatif CQ 07 ;

3 : le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation ;

4 : le poste n'a pas fait l'objet de dépense pendant l'enquête

(une dépense a été faite auparavant ou sera faite après l'enquête, ou ce n'est pas la saison, etc.) ;

5 : attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.) ;

6 : les produits du poste font l'objet d'un stockage par le ménage ;

le stock doit avoir été constitué avant le début de la collecte, sinon il doit être enregistré ;

7 : les produits du poste ont été reçus en cadeau ;

8 : les produits du poste sont autoconsommés autofournis par le ménage

(dans ce cas vérifier que les questionnaires CQ 13 et CQ 19 ont été remplis) ;

9 : autres raisons expliquant l'absence de dépense.

Numéro séquentiel du ménage
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div>

Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 50px; height: 15px;"></div>

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

NOM ET PRENOM DU CONTROLEUR

AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE

DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
	2	3	4	5	6	
111. PAIN ET CEREALE 1111. CEREALE Maïs, Mil, Riz et Sorgho 1112. FARINE ET SEMOULE Bouillie, Couscous, Farine et Semoule 1113. PATE ALIMENTAIRE Macaroni, Nouille, Spaghetti et vermicelle 1114. PAIN Baguette, pain grillé, biscotte 1115. PATISserie, GATEAU, BISCUIT Beignet, Biscuit sec, Croissant	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
112. VIANDE 1121. BOEUF Viande avec os et sans os 1122. MOUTON ET CHEVRE Entier vivant et viande 1123. PORC Entier vivant et viande 1124. VOLAILLES Poulets, autres volailles et lapins 1125. CHARCUTERIE De porc, de boeuf et pâtés 1126. CONSERVE et AUTRE VIANDE Conserve, gibier et abat	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
113. POISSON 1131. POISSONS FRAIS Poisson, crustacé et coquillage 1132. POISSON SECHE et FUME Conserve et farine de poissons	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
114.LAIT,FROMAGES,OEUF 1141. LAIT Lait frais, concentré et en poudre 1142. PRODUITS LAITIERS Fromages, yaourts et crème 1143. OEUF Oeuf frais et oeuf dur	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
115. HUILE ET GRAISSE 1151. BEURRE et MARGARINE Beurre, margarine 1152. HUILE Huile de palme, de coton... 1153. MATIERE GRASSE (autre) Graisse animale	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
116. FRUIT et 117.LEGUME 1160. FRUITS Fruit frais et sec 1171. LEGUME FRAIS Légume sauf tubercule 1172. LEGUME SEC Haricots, pois, poudre de légumes 1173. ARACHIDE Arachide sous toutes ses formes	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
118. TUBERCULE 1180. P de T., MANIOC , AUTRE TUBERCULE PdT, Manioc, Taro, Igname	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
119. SUCRE 1190. SUCRE En morceaux, en poudre, vanillé	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
1110. CONFITURE , CONFISERIE 11100. CONFITURE et CONFISERIE Confiture, miel, flanc, dessert sucré	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
1111. CONDIMENT 11110. CONDIMENT Sel, poivre, épice et sauce	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

[illegible]

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
	2	3	4	5	6	
341. ELECTRICITE et COMBUSTIBLE 3410.ELECTRICITE Facture, abonnement et équipement 3420.GAZ Bouteille de gaz, abonnement et équipement 3430.COMBUSTIBLES LIQUIDES Pour le logement : Pétrole ou alcool à brûler 3440. AUTRE COMBUSTIBLE Bois, charbon de bois et autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 à 44. EQUIPEMENT DU LOGEMENT 4100. MEUBLES, SOLS et REPARATIONS Ensemble du mobilier, tapis et réparations diverses 4200. ARTICLES EN TEXTILES et AUTRES Lingerie de maison (drap couverture serviette), bibelots 4300.EQUIPEMENT MENAGER et REPARATIONS Cuisinière, réfrigérateur, ventilateur, machine à coudre 4401.VAISSELLE Assiette et accessoires divers 4402.USTENSILE DE CUISINE Marmites, mortiers et pilons 4403. USTENSILE DE MENAGE Couverts, petits ustensiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.et 46. ENTRETIEN et SERVICES 4500.PETIT OUTILLAGE Outillage à main et électrique 4610. ARTICLE NON DURABLE Lessive, détergent, balais et brosse 4620.DOMESTIQUE Salaire et charge du personnel domestique 4630. SERVICE NON DOMESTIQUE Location de meubles, dératisation, désinfection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51, 52 et 53. SANTE 5111. MEDICAMENTS MODERNES Aspirine, nivaquine et antibiotiques 5112. MEDICAMENTS TRADITIONNELS Herbes, poudres, boissons 5120. PRODUITS PHARMACEUTIQUES Désinfectants, coton, seringues, bandages 5130. MATERIEL THERAPEUTIQUE Appareil orthopédique,prothèse et chaise roulante 5210 et 5220. SERVICE DES MEDECINS et DENTISTES Honoraires des médecins et des dentistes 5230. ANALYSE MEDICALE Frais d'analyse, radiographies, examens divers 5240. SERVICES DES INFIRMIERS et GUERISSEURS Soin, vaccination et traitement 5300.SERVICES DES HOPITAUX Frais d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61 à 62. VEHICULES 6110. AUTOMOBILE Camion, camionnette et voiture 6120. CYCLE, MOTOCYCLE et AUTRE Vélo, vélomoteurs, moto, pirogue à moteur 6210.ACCESSOIRE et PIECE DETACHEE Pièce détachée et pneu 6220. CARBURANT et LUBRIFIANT Essence, gazole, et huiles 6230 et 6240 .AUTRES DEPENSES Assurance, vignette, réparation et location	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[illegible]

LISTE DES CODES A UTILISER POUR LES QUESTIONNAIRES DEPENSES

A UTILISER POUR TOUT QUESTIONNAIRE DEPENSES

Unité d'achat

UNITES CONVENTIONNELLES

- | | |
|----------------|-------------------------------|
| 01. Kilogramme | 09. Centimètre |
| 02. Gramme | 10. Unité, pièces ou morceaux |
| 03. Tonne | 11. Double |
| 04. Litre | 12. Yard |
| 05. 1/2 Litre | 13. M ³ |
| 06. 1/4 Litre | 14. Kw |
| 07 Centilitre | |
| 08. Mètre | |

UNITES TRADITIONNELLES

15. Tas (si l'on ne peut décomposer en unités)
16. "petit" bol
17. "grand" bol
18. Verre
19. Tasse
20. Seau
21. Tine
22. Boite
23. Autres unités

Lieu d'achat

01. Supermarchés
02. Magasins
03. Boutique, prêt à porter
04. Marchés centraux
05. Marchés de quartier ou spécialisés
06. Echoppes
07. Marchands ambulants
08. Circuit, tourne dos
09. Transports privés
10. Transports publics
11. Prestataires de service de santé privés
12. Prestataires de service de santé publics
13. Enseignement privé
14. Enseignement public
15. Prestataires de services Hôtels, restaurants, bars, cafés-restaurants,...
16. Autres Prestataires de services individuels ou privés
17. Autres Prestataires de services public
18. Dans un pays africain de la zone franc
19. Pays africain hors zone franc
20. Ailleurs dans le monde
21. Pharmacies
22. Kiosques
23. Autres

A UTILISER POUR LE CQ 07 UNIQUEMENT

Col(9) Type de dépense

1. Repas du matin, pris à l'extérieur
2. Repas du midi, pris à l'extérieur
3. Repas du soir, pris à l'extérieur
4. Autres consommations extérieure, y compris les boissons
5. Autres dépenses de consommation et d'approvisionnement du ménage
6. Cadeaux offerts par le ménage (achats de biens, produits ou services, ou argent) à d'autres ménages
7. Prélèvements sur stocks destinés principalement au commerce
8. Autres sorties d'argent (prêts, remboursements d'emprunts, cotisations à une tontine, ...)

Col(17) Fréquence de renouvellement

00. Moins de 15 jours
01. Entre 15 jours et un mois
02. Entre un et deux mois
03. Entre deux et trois mois
04. Entre trois et quatre mois
-
12. Une fois par an
19. Dépense occasionnelle