



MINISTRE DES FINANCES ET DE LA PLANIFICATION DU DEVELOPPEMENT  
ECONOMIQUE

INSTITUT DE STATISTIQUES ET D'ETUDES ECONOMIQUES DU BURUNDI  
ISTEEBU



## ENQUETE NATIONALE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES DU BURUNDI ECVMB 2013

### QUESTIONNAIRE SUR LES DEPENSES DE CONSOMMATION DES MENAGES

#### CQ 01 : IDENTIFICATION DU MENAGE

| N° STRATE | N° SEQUENT. ZD | N° MENAGE | REPONDANT | VAGUE | NOM & PRENOMS CM | ADRESSE DU MENAGE |
|-----------|----------------|-----------|-----------|-------|------------------|-------------------|
| _ _ _     | _ _ _          | _ _       | _ _       | _     |                  |                   |

| DATE DE COLLECTE |                 | ENQUETEUR     |  | CONTRÔLEUR  |  | SUPERVISEUR |  |
|------------------|-----------------|---------------|--|-------------|--|-------------|--|
| Début            | Fin             | Nom :         |  | Nom :       |  | Nom :       |  |
| _ _   _ _   _ _  | _ _   _ _   _ _ | Code :  _ _ _ |  | Code :  _ _ |  | Code :  _ _ |  |

| QUALITE DE L'INTERVIEW  |  | OBSERVATIONS |
|---|--|--------------|
| <p>Qui a répondu à l'enquête ?</p> <p>1. Lui-même      2. Autre personne       _ </p> <p>Si autre personne : Qui ? (Nom) _____ N°  _ _ </p> | <p>La qualité des réponses fournies par l'enquêté est :</p> <p>1. Très bonne    2. Bonne    3. Moyenne     _ </p> <p>4. Mauvaise      5. Très Mauvaise</p> |              |

| VERIFICATION |                         | SAISIE       |                          | CORRECTION   |                         |
|--------------|-------------------------|--------------|--------------------------|--------------|-------------------------|
| Agent :  _ _ | Date :  _ _   _ _   _ _ | Agent :  _ _ | Date :   _ _   _ _   _ _ | Agent :  _ _ | Date :  _ _   _ _   _ _ |

#### STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations fournies au moyen du présent questionnaire sont confidentielles aux termes de la loi n°1/17 du 25 septembre 2007 portant organisation du système statistique au Burundi, articles 12, 19, 24 et 25. En conséquence, elles ne peuvent en aucune manière être communiquées à une administration fiscale, de contrôle économique ou judiciaire

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| N° ZD                     | N° du ménage |
| □□□□                      | □□□□         |
| (remplissage obligatoire) |              |

## FICHE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

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

| EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)   | Chef du ménage | Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 15 ANS ET PLUS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|----------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Prénom  |                |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| EL1. Numéro d'ordre (cf. CQ02)  | □□□            | □□□  | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ | □□□ |
| EL2. Habituellement, <Prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ?<br>1. Oui → <b>Passer à EL4</b> 2. Non   | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |
| EL3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? <b>Passer à EL5</b><br>1. Oui      2. Non  | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |
| EL4. Avec son argent, <Prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ?<br>1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage<br>2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage<br>3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |
| EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ?<br>1. Oui      2. Non. → <b>Passer à EL7</b>  | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |
| EL6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ?<br>1. Oui      2. Non, il achète ce qu'on lui demande  | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |
| <b>RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(E)S</b>  |                |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| EL7. <Prénom> doit-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus)<br>1. Oui      2. Non → passer à la personne suivante   | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |
| EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ?<br>1. Oui    2. Non, ne sait pas écrire    3. Non, refus total    4. Non (autre, absence pendant la période)   | □□             | □□   | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  | □□  |



|         |                                       |  |   |  |   |                               |  |  |              |   |   |   |
|---------|---------------------------------------|--|---|--|---|-------------------------------|--|--|--------------|---|---|---|
| CQ      | N°ZD                                  | N°MENAGE   | JOUR  | Nombre de lignes<br> _ _   | DEPENSES MONETAIRES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DE PRODUITS OU DE SERVICES<br>POUR LA CONSOMMATION DES MENAGES PENDANT UNE PERIODE DE 15 JOURS |                               |  |  |              |   | DATE  |   |
| 06      | _ _                                   | _  | _   |  |   |                               |  |  |              |   | _   | _ |
| N°Ligne | Qu'avez-vous effectivement consommé ? |  |   | Quelle quantité de (produit, service) avez-vous consommé ce jour ? |   |                               | Quel est le montant total de cette dépense ? | Fréquence de renouvellement<br>1- Jour<br>2- Semaine<br>3- Quinzaine<br>4- Mois<br>5- Trimestre<br>6- Semestre<br>7- Année<br>9. Ne sait pas ou achat exceptionnel | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (EAC)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |   |
|         | Code du titulaire du carnet           | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire | Quantité payée   | Unité   | Prix unitaire (en francs CFA) |  |  |              |   |   |   |
| (1)     | (2)                                   | (3)  | (4)   | (5)  | (6)   | (7)                           | (8)  | (9)  | (10)         | (11)  | (12)  |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| _       | _                                     |  | _ _ _ _   | _ _ _  | _   | _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _                                  | _  | _            | _   | _   |   |
| TOTAL   |                                       |  |   |  |   |                               | _ _ _ _ _ _                                  | N° Intercalaire  _  /  _   |              |   |   |   |

[illegible]

|    |       |          |                          |  |  |  |  |
|----|-------|----------|--------------------------|--|--|--|--|
| CQ | N°ZD  | N°MENAGE | Nombre de lignes<br> _ _ | DEPENSES D'HABILLEMENT ET DES CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 08 | _ _ _ | _ _      |                          |  | Début :  _ _   _ _   _ _ <br>Jour Mois Année<br>Fin :  _ _   _ _   _ _ <br>Jour Mois Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéficiaire<br>(cf. CQ02) | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée | Unité | Quel est le montant total de cette dépense ? | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importé (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |   |
|---------|---------------------------------|--|---|----------------|-------|--|--------------|---|---|---|
|         |                                 | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                |       |  |              |   |   |   |
| (1)     | (2)                             | (3)  | (4)   | (5)            | (6)   | (8)  | (10)         | (11)  | (12)  |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   | <b>031. Articles d'habillement</b><br><b>03110. Tissus d'habillement</b><br>Tissu pagne (métrage, superwax, wax, bazin sosso,...), tissu synthétique (tergal, super,...), Tissu coton, Autres tissus n.d.a.<br><br><b>03121. Vêtements de dessus hommes</b><br>Ensemble, Veste, Costume, Manteau, Vêtement de travail, Survêtement.<br><br><b>03123. Vêtements de dessus femmes</b><br>Veste, blouse, Ensemble<br><br><b>03126. Tenues scolaires</b><br>Tenue scolaire jeune homme, tenue scolaire jeune fille, tenue scolaire enfant<br><br><b>03211. Chaussures hommes</b><br>Chaussure en cuir, chaussure synthétique, chaussure de sport, sandales, autres chaussures.<br><br><b>032. Articles chaussants</b><br><b>03212. Chaussures femmes</b><br>Chaussures en cuir, chaussures synthétiques, pantoufle, sandales, autres chaussures<br><br><b>03213. Chaussures enfants</b><br>Sandales, chaussures en cuir, chaussures synthétiques, autres chaussures |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| _ _     | _ _                             |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _                              | _ _          | _   | _   |   |
| TOTAL   |                                 |  |   |                |       |  |              |   |   |   |

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

→

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° Intercalaire |\_| / |\_|

|    |      |          |                      |  |  |  |  |
|----|------|----------|----------------------|--|--|--|--|
| CQ | N°ZD | N°MENAGE | Nombre de lignes<br> | AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 09 |      |          |                      |  | Début :                <br>Jour Mois Année<br>Fin :                <br>Jour Mois Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéficiaire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée | Unité | Quel est le montant total de cette dépense ? | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable | <b>031. Articles d'habillement</b><br><b>03121. Vêtements de dessus hommes</b><br>Chemise, pantalon, autres vêtements de dessus homme n.d.a.<br><b>03122. sous vêtements homme</b><br>Slip, caleçon, chaussettes, tee-shirt, autres sous vêtements.<br><b>03123. Vêtements de dessus femmes</b><br>Robe, jupe, pantalon, chemisette, autres vêtements de dessus femmes n.d.a<br><b>03124. Vêtements de dessous femmes</b><br>Slip, collant, soutien gorge, jupon, Tee shirt, autres sous vêtements femmes<br><b>03125. Vêtements des enfants et nourrissons</b><br>Layette, chemisette garçon, robe fillette, pantalon, jupe, slip, survêtement, short, pull, autres vêtements enfants<br><b>03130. Autres articles vestimentaires et accessoires</b><br>Mouchoir de poche, cravate, mouchoir de tête, foulard, ceinture, couche de bébé en tissu (yc couche à l'aise) chapeau, articles de mercerie, autres articles n.d.a<br><b>03141. Confection et réparation de vêtements homme</b><br><b>03142. Confection et réparation de vêtements femme</b><br><b>03143. Confection et réparation de vêtements enfants</b><br>Confection vêtements enfants, réparation vêtements enfants, location vêtements enfants<br><b>03144. Nettoyage et blanchisserie des vêtements</b> |
|---------|-------------------|--|---|----------------|-------|--|--------------|---|---|--|
|         |                   | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                |       |  |              |   |   |  |
| (1)     | (2)               | (3)  | (4)   | (5)            | (6)   | (8)  | (10)         | (11)  | (12)  |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
| TOTAL   |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |

N° Intercalaire | | / | |



|          |  |   |                      |  |  |            |   |   |  |
|----------|--|---|----------------------|--|--|------------|---|---|--|
| CQ       | N°ZD   | N°MENAGE  | Nombre de Lignes<br> | DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS |  |            | Période de référence  |   | 05. MEUBLES, ARTICLES DE MENAGES ET ENTRETIEN COURANT  |
| 11       |  |   |                      |  |  |            | Début :        <br>jour   mois   année  | Fin :        <br>Jour   mois   année                                  |  |
| N° ligne | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée       | Unité  | Quel est le montant total de cette dépense ?<br>(en francs Fcfa) | Lieu achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable | Salle à manger (table et chaises), salon (fauteuils et guéridon), bibliothèque et rayonnage, armoire, buffet, divan, tapis en soie ou cuir, autre revêtement de sol, autres mobiliers de salle de séjour, de salle à manger et bureau ndaa.  |
|          | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                      |  |  |            |   |   |  |
| (1)      | (3)  | (4)   | (5)                  | (6)  | (8)  | (10)       | (11)  | (12)  | Réparation des meubles, réparation d'articles d'ameublement et de décoration, restauration d'anciens meubles et objets d'arts, service de revêtement de sol  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05200. Articles de ménages en textile  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Serviette en textile, matelas, draps, couvertures, moustiquaires, rideau, natte  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 053. Appareils ménagers  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05310. Gros appareil ménager   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Machine à coudre, Réfrigérateur, Congélateur, Réfrigérateur congélateur, Cuisinières, Climatiseurs, Ventilateurs plafonniers, Chauffe-eau, Livraison et installation des appareils ménagers, Autres gros appareils ménagers                  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05321, 5322 et 5323 Petit appareil électroménager et ménager   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Cafetières électriques, Ventilateur mobile, Plaques chauffantes, Fer à repasser, Réchaud (à pétrole/gaz), Fourneau, Lampe à pétrole, Réparation d'appareils électroménagers et ménagers, Autres appareils électroménagers ou ménagers n.d.a. |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 0540. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05401. Vaisselle   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, gobelet, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05402. Autres ustensiles de cuisine  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Casserole, marmite, poêle, réparation d'ustensiles de cuisine, autres ustensiles de cuisine n.d.a.   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05403. Autres ustensiles de ménage   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Seau, cuvette, poubelle, autres ustensiles de ménage   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 055. Outillage et autre matériel pour la maison et le jardin   |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | 05510. Gros outillage et matériel  |
|          |  |   |                      |  |  |            |   |   | Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse, réparation de gros outillage et matériel, autres gros outillages n.d.a.   |
| TOTAL →  |  |   |                      |  |  |            | N° Intercalaire     /   |   |  |

|          |  |   |                          |   |  |                          |   |   |   |
|----------|--|---|--------------------------|---|--|--------------------------|---|---|---|
| CQ       | N°ZD   | N°MENAGE  | Nombre de Lignes<br> _ _ | DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS |  |                          | Période de référence  |   | 05. AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT DE LA MAISON   |
| 12       | _ _ _  | _ _   |                          |   |  |                          | Début :  _ _   _ _   _ _ <br>jour    mois    année  | Fin :  _ _   _ _   _ _ <br>Jour    mois    année                      |   |
| N° ligne | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée           | Unité   | Quel est le montant total de cette dépense ?<br>(en francs Fcfa) | Lieu achat               | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |   |
|          | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                          |   |  |                          |   |   |   |
| (1)      | (3)  | (4)   | (5)                      | (6)   | (8)  | (10)                     | (11)  | (12)  |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | Nappes, serviettes de table, serviettes et gants de toilette, draps, couvertures, couvre-lit et taie d'oreiller, moustiquaires, tissus pour rideau, réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | 05520. Petits outillage et accessoires divers   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | Scies, marteau, tournevis, pelle, râteau, brouette, arrosoir, machette et houe,   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | échelles et escabeaux, gongs, poignées, serrures, ampoule, tube fluorescent, lampes de poche, piles électriques, prises de courant, interrupteur, fil électriques, autres outillages n.d.a.   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | 05610. Articles de ménages non durables   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | Eau de Javel, savon de ménage en morceaux, lessives en poudre ou liquides, insecticide et tortillon anti-moustique, articles en papier ou carton (mouchoirs de table, vaisselle en carton, sac-poubelle en plastique...), produits de cirage, désinfectant (Crésyl, raticide, ...), allumettes, bougies, mèches de lampe, torchons et éponge de ménage, serpillière, balais, brosses, autres articles de ménage non durables n.d.a. (pinces à liges, épingles, clous, aiguilles, ...) |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | 0562. Services domestiques et services ménagers   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | 05621. Services domestiques   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | Boy, bonne, cuisinier, gardien, chauffeur de véhicule personnel, autre personnel domestique n.d.a.  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | 05622. Services pour l'habitation sauf services domestiques   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   | Blanchisserie, pressing de linge de maison, location de meubles et d'articles ménagers, services ménagers (désinfection, dératisation, nettoyage des vitres, désinsectisation), autres services ménagers n.d.a  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _   | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                      | _   | _   |   |
| TOTAL    |  |   | →                        |   | _ _ _ _ _ _ _  | N° Intercalaire  _  /  _ |   |   |   |

|    |      |          |                      |   |  |  |  |
|----|------|----------|----------------------|---|--|--|--|
| CQ | N°ZD | N°MENAGE | Nombre de Lignes<br> | DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 13 |      |          |                      |   | Début :                <br>Jour Mois Année<br>Fin :                <br>Jour Mois Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéficiaire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée | Unité | Quel est le montant total de cette dépense ? | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable | <b>061. Produits, appareils et matériels médicaux</b><br><b>06130. Appareils et matériels thérapeutiques</b><br>Lunette optique (verres correcteurs, lentilles de contacts et monture), appareil acoustique, prothèse dentaire, prothèse et appareils orthopédiques, autres prothèses, chaise roulante, voiture pour invalide, béquille, Réparation des appareils et matériels thérapeutiques, autres appareils thérapeutiques n.d.a.<br><b>062. Services ambulatoires</b><br><b>06220. Services dentaires</b><br>Consultation d'un dentiste, d'un spécialiste ou auxiliaire de l'hygiène buccale, frais de pose de prothèse dentaire, autres services des dentistes n.d.a<br><b>06231. Services de laboratoires médicaux et de radiologie</b><br>Radiographie, analyse de sang, analyse d'urine, analyse des selles, autres analyses n.d.a<br><b>063. Services hospitaliers</b><br><b>06300. Services hospitaliers</b><br>Hospitalisation, soins hospitaliers, intervention chirurgicale (y c table d'opération), frais de maternité (y c table d'accouchement), autres services des hôpitaux n.d.a |                       |
|---------|-------------------|--|---|----------------|-------|--|--------------|---|---|--|-----------------------|
|         |                   | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                |       |  |              |   |   |  |                       |
| (1)     | (2)               | (3)  | (4)   | (5)            | (6)   | (8)  | (10)         | (11)  | (12)  |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |                       |
|         |                   | TOTAL  |   |                |       |  |              |   |   |  | N° Intercalaire     / |



|    |      |          |                      |   |  |  |  |
|----|------|----------|----------------------|---|--|--|--|
| CQ | N°ZD | N°MENAGE | Nombre de Lignes<br> | DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 15 |      |          |                      |   | Début :                <br>Jour Mois Année<br>Fin :                <br>Jour Mois Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéfici<br>aire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |  | Quantité<br>payée | Unité | Quel est le montant total de<br>cette dépense ? | Lieu<br>d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres<br>pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à<br>l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non<br>applicable |  |                       |
|---------|-----------------------|--|--|-------------------|-------|---|-----------------|--|---|--|-----------------------|
|         |                       | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT<br>OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus<br>en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard<br>chaque soir après<br>vérification du<br>questionnaire |                   |       |   |                 |  |   |  |                       |
| (1)     | (2)                   | (3)  | (4)  | (5)               | (6)   | (8)   | (10)            | (11)   | (12)  |  |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>071. Achat de véhicules</b>   |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07110. Automobiles</b><br>Automobile, pirogue   |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07120. Cycles et motocycles</b><br>Bicyclette, tricycle, cyclopousse,<br>motocyclette, pirogue, canot à moteur ou<br>non  |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07130. Autres véhicules</b><br>Véhicule à traction animale, animaux de<br>déplacement   |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>072. Dépenses d'utilisation de<br/>véhicule</b>   |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07210. Pièces détachées et<br/>accessoires</b><br>Pneus pour automobiles, chambre à air<br>pour automobile, batterie pour<br>automobile, bougie pour automobile,<br>pneu pour vélo ou moto, chambre à air<br>pour moto, bougie pour moto, filtre à<br>essence / gazole, autres pièces<br>détachées n.d.a. |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07240. Autres services relatifs aux<br/>véhicules personnels</b><br>Frais de parking, leçon auto-école,<br>examen de permis de conduire, contrôle<br>technique, péage, location de véhicules<br>sans chauffeur, Vignette auto (taxe de<br>roulage) autres services relatifs aux<br>véhicules n.d.a.       |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>073. Services de transport</b>  |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07320. Transport routier de passagers</b><br>Transport longue distance par route<br>(autocar - camion), autre transport<br>routier n.d.a  |                       |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   | <b>07330. Transport aérien de passagers</b>  |                       |
|         |                       | TOTAL  |  |                   |       |   |                 |  |   |  | N° Intercalaire     / |

|           |             |                 |                      |   |  |  |  |
|-----------|-------------|-----------------|----------------------|---|--|--|--|
| <b>CQ</b> | <b>N°ZD</b> | <b>N°MENAGE</b> | Nombre de Lignes<br> | <b>DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS</b> | <b>PERIODE DE REFERENCE</b>  |  |  |
| 16        |             |                 |                      |   | Début :                <br>Jour Mois Année<br>Fin :                <br>Jour Mois Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéfici<br>aire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |  | Quantité<br>payée | Unité | Quel est le montant total de<br>cette dépense ? | Lieu<br>d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres<br>pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à<br>l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non<br>applicable | <b>072. Dépenses d'utilisation de<br/>véhicule</b><br><b>07220. Carburant et lubrifiants</b><br>Essence super, essence ordinaire,<br>essence mélange, gas-oil, huile à<br>moteur, autres carburants et lubrifiants<br>n.d.a.<br><br><b>07230. Entretien et réparations de<br/>véhicules particuliers</b><br>Vidange, graissage d'une voiture,<br>vidange d'une moto, réparation d'un<br>pneu de voiture, réparation d'un pneu<br>de moto, autres réparations et<br>d'entretiens de véhicules n.d.a.<br><br><b>073. Services de transport</b><br><b>07310. Transport ferroviaire de<br/>passagers</b><br>Transport de passagers et de<br>bagages par train, Transport par train<br>de tourisme<br><br><b>07320. Transport routier de<br/>passagers</b><br>Taxi, taxi-moto, transport commun<br><br><b>07340. Transport fluvial ou maritime<br/>de passagers</b><br><br><b>07350. Transport combiné de<br/>passagers</b><br>Transport de passagers et de<br>bagages par au moins deux modes,<br>transport combiné de tourisme<br><br><b>07360. Services de transport divers</b><br>Services de déménagement et de<br>garde-meubles, services de porteur,<br>consignment, Expédition de bagages,<br>transport de bagages par brouette<br>(koro-koro), autres services de<br>transports n.d.a |
|---------|-----------------------|--|--|-------------------|-------|---|-----------------|--|---|---|
|         |                       | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT<br>OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en<br>nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard<br>chaque soir après<br>vérification du<br>questionnaire |                   |       |   |                 |  |   |   |
| (1)     | (2)                   | (3)  | (4)  | (5)               | (6)   | (8)   | (10)            | (11)   | (12)  |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
|         |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |
| TOTAL   |                       |  |  |                   |       |   |                 |  |   |   |

N° Intercalaire | | / | |

|          |  |   |                          |  |  |                              |   |   |   |  |
|----------|--|---|--------------------------|--|--|------------------------------|---|---|---|--|
| CQ       | N°ZD   | N°MENAGE  | Nombre de Lignes<br> _ _ | DEPENSES DE COMMUNICATION<br>AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS |  |                              |   | Période de référence  |   | 08. COMMUNICATION                              |
| 17       | _ _ _  | _ _   |                          |  |  |                              |   | Début :  _ _   _ _   _ _ <br>jour   mois   année                      |   | Fin :  _ _   _ _   _ _ <br>Jour   mois   année |
| N° ligne | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité achetée         | Unité  | Quel est le montant total de cette dépense ?<br>(en francs Fcfa) | Lieu achat                   | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable | 0820. Matériel de téléphonie et de télécopie  |  |
|          | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                          |  |  |                              |   |   | 08200. Matériel de téléphonie et de télécopie<br>Poste téléphonique fixe, poste de téléphonie mobile, télécopieur ou appareil fax, réparation de matériel de téléphonie et de télécopie, autre matériel de téléphonie et de télécopieur |  |
| (1)      | (3)  | (4)   | (5)                      | (6)  | (8)  | (10)                         | (11)  | (12)  | 08302. Frais de communication<br>Frais d'abonnement téléphone fixe, mobile, frais d'installation de téléphone fixe, autres services de téléphone et télégraphe n.d.a.   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   | 08303. Frais de connexion Internet et assimilés<br>Frais d'abonnement Internet, autres divers de connexion Internet et assimilés  |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _                          | _   | _   |   |  |
| TOTAL    |  | →   |                          | _ _ _ _ _ _ _ _ _  |  | N° Intercalaire  _ _  /  _ _ |   |   |   |  |





|    |      |          |                      |  |  |  |  |
|----|------|----------|----------------------|--|--|--|--|
| CQ | N°ZD | N°MENAGE | Nombre de Lignes<br> | DEPENSES DE LOISIR ET CULTURE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 20 |      |          |                      |  | Début :                <br>Jour   Mois   Année<br>Fin :                <br>Jour   Mois   Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéficiaire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée | Unité | Quel est le montant total de cette dépense ? | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |  |
|---------|-------------------|--|---|----------------|-------|--|--------------|---|---|--|
|         |                   | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                |       |  |              |   |   |  |
| (1)     | (2)               | (3)  | (4)   | (5)            | (6)   | (8)  | (10)         | (11)  | (12)  |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   | <b>09320. Articles de sport, matériel de camping et de plein air</b><br>Ballon, Raquette, Boules, Tente et accessoires, Chaussures conçues spécialement pour sport, Réparation des articles de sport et matériel de camping, Autres articles de sport et matériel de camping.<br><b>09410. Services récréatifs et sportifs</b><br>Droit d'entrée au stade, droit d'entrée dans une piscine, salle de gymnase, service de guide de montagne, touristique, autres services récréatifs et sportifs<br><b>09420. Services culturels</b><br>Droit d'entrée dans une salle de cinéma, au théâtre, concert, en boîte de nuit, à une bibliothèque, abonnement et redevance à des chaînes télé ou radio, services de photographe (développement, tirage), location de cassette, de cd-rom à but culturel, autres services culturels n.d.a.<br><b>09430. Jeux de hasard</b><br>Billet de loterie nationale, billet de PMU, casinos (Jack pot), autres jeux de hasard.<br><b>09511 et 09512. Livres scolaires et autres livres</b><br>Livres scolaires, atlas, dictionnaire, encyclopédie, roman, album pour photo, bande dessinée, reliure des ouvrages, autres livres n.d.a.<br><b>09520. Journaux et publications périodiques</b><br>Journal quotidien officiel, journal quotidien privé local, journal hebdomadaire officiel<br><b>09530. Imprimés divers</b><br>Catalogue, imprimés publicitaires, affiches publicitaires, carte postale, calendrier, carte de vœux, cartes de visite, faire-part, cartes géographiques et globes.<br><b>09541. Papeterie et matériel de dessin</b><br>Cahier, cartable, agenda, enveloppe, bloc-notes, carnets de note, livres comptables, rame de papier, autres ...<br><b>09542. Matériel de dessin et fournitures de bureau</b><br>Trousse, crayons, stylos, ardoise locale, craie, instrument de géométrie, articles de dessin, colles à papier et adhésif, cartouche d'encre pour imprimant, autres fournitures de bureau et de dessin n.d.a |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
| TOTAL   |                   |  |   |                |       |  |              |   |   |  |

N° Intercalaire | | / | |

|    |      |          |                      |  |  |  |  |
|----|------|----------|----------------------|--|--|--|--|
| CQ | N°ZD | N°MENAGE | Nombre de Lignes<br> | DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 21 |      |          |                      |  | Début :                <br>Jour Mois Année<br>Fin :                <br>Jour Mois Année |  |  |

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

N° Intercalaire | | / | |





|    |      |          |                      |  |  |  |  |
|----|------|----------|----------------------|--|--|--|--|
| CQ | N°ZD | N°MENAGE | Nombre de Lignes<br> | DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE   |  |  |
| 24 |      |          |                      |  | Début :                <br>Jour Mois Année<br>Fin :                <br>Jour Mois Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéfici<br>aire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée | Unité | Quel est le montant total de cette dépense ? | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |  |
|---------|-----------------------|--|---|----------------|-------|--|--------------|---|---|--|
|         |                       | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                |       |  |              |   |   |  |
| (1)     | (2)                   | (3)  | (4)   | (5)            | (6)   | (8)  | (10)         | (11)  | (12)  |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   | <b>12110. Salon de coiffure et esthétique corporelle</b><br>Coupe homme, coupe dame, défrisage des cheveux, tressage, manucure, pédicure, massage à des fins non thérapeutiques, autres services des coiffeurs, autres services des instituts de beauté et soins corporels<br><br><b>12131. Autres appareils et articles pour soins corporels</b><br>Rasoir non électrique, tondeuse non électrique, lame de rasoir et de tondeuse, ciseaux, peigne, brosse à cheveux, à dents), bigoudis, autres articles pour les soins corporels n.d.a<br><br><b>12132. Produits pour soins corporels</b><br>Savon de toilette, Savon médicinal, Lait et huile de toilette, Pâte dentifrice, Parfums et eaux de toilette, Déodorants corporels, Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), Couches jetables pour bébé, Papier hygiénique, Autres articles pour les soins corporels n.d.a. |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       |  |   |                |       |  |              |   |   |  |
|         |                       | TOTAL  |   |                |       |  |              |   |   |  |

N° Intercalaire | | / | |

|    |       |          |                          |   |   |  |  |
|----|-------|----------|--------------------------|---|---|--|--|
| CQ | N°ZD  | N°MENAGE | Nombre de Lignes<br> _ _ | DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | PERIODE DE REFERENCE  |  |  |
| 25 | _ _ _ | _ _      |                          |   | Début :  _ _   _ _   _ _ <br>Jour   Mois   Année<br>Fin :     _ _   _ _   _ _ <br>Jour   Mois   Année |  |  |

| N°Ligne | Code bénéficiaire | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée | Unité | Quel est le montant total de cette dépense ? | Lieu d'achat | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |  |
|---------|-------------------|--|---|----------------|-------|--|--------------|---|---|--|
|         |                   | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                |       |  |              |   |   |  |
| (1)     | (2)               | (3)  | (4)   | (5)            | (6)   | (8)  | (10)         | (11)  | (12)  |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   | <b>12120. Appareils électriques pour soins corporels</b><br>Rasoir électrique, tondeuse électrique, sèche-à main, casque séchoir, autres appareils électriques pour soins corporels et réparation<br><br><b>12200. Prostitution</b><br><br><b>12310. Articles de bijouterie et horlogerie</b><br>Montres, réveils, boucles d'oreille, bouton de manchette, collier, épingle de cravate, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.<br><br><b>12320. Autres effets personnels</b><br>Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, autres effets personnels n.d.a.<br><br><b>12400. Protection sociale</b><br>Frais de crèche et autre structure d'accueil des enfants, frais d'école des handicapés, etc<br><br><b>12510. Assurance vie</b><br>Prime d'assurance vie, prime d'assurance éducation, prime d'assurance décès, assurances personnelles (sauf véhicule et logement), autre prime d'assurance vie<br><br><b>12540. Assurance transport</b><br>Assurance de véhicule personnel<br><br><b>12600. Services financiers</b><br>Frais effectivement facturé par les banques et établissements financiers, frais administratifs prélevés par les fonds de pensions, etc<br><br><b>12701, 12702, 12703, Autres services n.d.a.</b><br>Frais de mouture de produits alimentaires, frais divers sur prestations de services, frais d'établissement de services administratifs |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| _ _     | _ _               |  | _ _ _ _ _ _   | _ _            | _     | _ _ _ _ _ _ _                                | _            | _   | _   |  |
| TOTAL   |                   |  |   |                |       | _ _ _ _ _ _ _                                |              |   |   | N° Intercalaire  _  /  _   |

|          |  |   |                          |  |  |                 |   |   |   |
|----------|--|---|--------------------------|--|--|-----------------|---|---|---|
| CQ       | N°ZD   | N°MENAGE  | Nombre de Lignes<br> _ _ | AUTRES DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS |  |                 | Période de référence  |   | 12. BIENS ET SERVICES DIVERS  |
| 26       | _ _ _  | _ _   |                          |  |  |                 | Début :  _ _   _ _   _ _ <br>jour   mois   année<br>Fin :    _ _   _ _   _ _ <br>Jour   mois   année                      |   |   |
| N° ligne | Qu'avez-vous effectivement consommé ?  |   | Quantité payée           | Unité  | Quel est le montant total de cette dépense ?<br>(en francs Fcfa) | Lieu achat      | Origine du produit  | Etat à l'achat                                      | 12530. Assurance maladie<br><br>12520. Assurance habitation<br>Assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autres primes d'assurance habitation<br><b>12702, 12703 et 12704 Autres services n.d.a.</b><br>Pompes funèbres, Montant versé à des services de pompes funèbre ou analogue, Montant versé à des agences immobilières, services de logement, Frais de parution d'annonce dans la presse, frais de photocopie et de reprographie, Autres services n.d.a. |
|          | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature) | CODE PRODUIT<br>A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire |                          |  |  |                 | 1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | 1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |   |
| (1)      | (3)  | (4)   | (5)                      | (6)  | (8)  | (10)            | (11)  | (12)  |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| _ _      |  | _ _ _ _ _ _   | _ _ _                    | _ _  | _ _ _ _ _ _ _ _  | _ _             | _   | _   |   |
| TOTAL    |  |   |                          |  |  | _ _ _ _ _ _ _ _ | N° Intercalaire  _  /  _  |   |   |

| CQ       | N°ZD   | N°MENAGE       | Nombre de lignes      |   | DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DES CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS |  |                 | PERIODE DE REFERENCE  |   | <b>Attention : toutes les dépenses déclarées ici ne doivent pas être citées ailleurs. Il s'agit des dépenses exceptionnelles faites par les ménages à l'occasion de la célébration des fêtes religieuses ou laïques et des cérémonies telles que le mariage, le baptême et les funérailles</b><br><br><b>Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01</b><br><br><b>Col (3) : Code Evènement</b><br>0. Tabaski<br>1. Ramadan<br>2. Noël<br>3. Autre fête religieuse<br>4. Nouvel an<br>5. Autre fête non religieuse<br>6. Mariage<br>7. Circoncision, baptême<br>8. Funérailles, levée de deuil<br>9. Autre cérémonie<br><br><b>Col (4) Mois d'évènement</b><br>01 Janvier 02 Février 03 Mars 04 Avril<br>05 Mai 06 Juin 07 Juillet 08 Août<br>09 Septembre 10 Octobre 11 Novembre<br>12 Décembre<br><br><b>Col (6) Code dépense</b><br>00. Ne peut pas détailler<br>01. Alimentation<br>02. Boissons non alcoolisées<br>03. Boissons alcoolisées<br>04. Vêtements pour enfant<br>05. Vêtements pour femme<br>06. Vêtements pour homme<br>07. Chaussures pour enfant<br>08. Chaussures pour femme<br>09. Chaussures pour homme<br>10. Paiement d'un traiteur<br>11. Frais de déplacement<br>12. Location de tables, chaises et tentures<br>13. Location animation (musique, griot,...)<br>14. Location de salle ou de place de fête<br>15. Frais de photo (sauf photos d'identité)<br>16. Frais de publicité (radio, invitations, ..)<br>19. Autres dépenses non citées ailleurs |
|----------|--|----------------|-----------------------|---|---|--|-----------------|---|---|--|
| 27       |  |                |                       |   |   |  |                 | Début :               <br>Jour   Mois   Année<br>Fin :               <br>Jour   Mois   Année  |   |  |
| N° ligne | DESCRIPTION DE L'EVENEMENT (FETE OU CEREMONIE) | CODE EVENEMENT | Mois de cet évènement | Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement | Code dépense  | Quel est le montant total de cette dépense ?<br>(en francs Fcfa) | Lieu achat      | Origine du produit<br>1-Local<br>2-Importé (UEMOA)<br>3-Importé (Afrique)<br>4- Importe (autres pays)<br>5- Origine mixte<br>6-Service<br>9-NSP | Etat à l'achat<br>1-Neuf<br>2-Usagé<br>3-Service<br>4- Non applicable |  |
| (1)      | (2)  | (3)            | (4)                   | (5)   | (6)   | (8)  | (10)            | (11)  | (12)  |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
|          |  |                |                       |   |   |  |                 |   |   |  |
| TOTAL    |  |                |                       |   |   |  | N° Intercalaire |   |   |  |

## Nomenclature des unités de mesure

|                                   |                                |                               |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 00. sans unité                    | 24. feuille                    | 48. paquet                    |
| 01. an                            | 25. filet                      | 49. pièce                     |
| 02. assiette, bol, plat           | 26. fût                        | 50. pièce de tissu (12 yards) |
| 03. bassine                       | 27. gramme                     | 51. pot                       |
| 04. boîte                         | 28. hectare                    | 52. Quart de kilogramme       |
| 05. boîte de 30 cl, 33cl          | 29. heure                      | 53. Quart de litre            |
| 06. bouteille                     | 30. huitième de litre          | 54. régime                    |
| 07. bouteille de 1 litre          | 31. jour                       | 55. sac                       |
| 08. bouteille de 1,5 litre        | 32. kilogramme                 | 56. sachet                    |
| 09. bouteille de 2 litres         | 33. kilowattheure              | 57. seau                      |
| 10. bouteille de 30 cl, 33cl      | 34. litre                      | 58. semestre                  |
| 11. bouteille de 65 cl, 66 cl     | 35. mètre                      | 59. tarif                     |
| 12. centilitre                    | 36. mètre carré                | 60. tas                       |
| 13. centimètre                    | 37. mètre cube                 | 61. tia                       |
| 14. corbeille                     | 38. milligramme                | 62. tine                      |
| 15. course                        | 39. millilitre                 | 63. tonne                     |
| 16. cuillère                      | 40. millimètre                 | 64. trimestre                 |
| 17. cup                           | 41. minute                     | 65. unité                     |
| 18. cuvette                       | 42. mois                       | 66. verre                     |
| 19. demi kilogramme               | 43. morceau                    | 67. yard                      |
| 20. demi litre                    | 44. pagne (double yard)        | 68. yoruba                    |
| 21. demi mètre                    | 45. paire                      |                               |
| 22. demi-pièce de tissu (6 yards) | 46. panier                     |                               |
| 23. fagots                        | 47. pantalon (mesure de tissu) |                               |

## Nomenclature des lieux d'achat

| Code | Libellé  | Code | Libellé   |
|------|--|------|---|
| 0    | Cadeau reçu en nature  | 21   | Station service (carburants, lubrifiants, etc.)               |
| 1    | Cadeau versé en nature   | 22   | Clinique, laboratoire médical, hôpital privés                 |
| 2    | Bien ou service autoproduit  | 23   | Clinique, laboratoire médical, hôpital publics                |
| 3    | Grand magasin  | 24   | Pharmacies  |
| 4    | Supermarché  | 25   | Ecole, lycée, université privés                               |
| 5    | Mini-marchés et autres magasins non-spécialisés d'alimentation et divers | 26   | Ecole, lycée, université publics                              |
| 6    | Boutique de station service  | 27   | Librairie, papeterie  |
| 7    | Boutique de quartier   | 28   | Service de soins personnels                                   |
| 8    | Magasins de gros ou à prix réduits                                       | 29   | Société de téléphonie et de distribution d'eau, d'électricité |
| 9    | Marchés  | 30   | Service postal  |
| 10   | Kiosque ou échoppe au marché   | 31   | Bar, café, restaurant, hôtel                                  |
| 11   | Kiosque ou échoppe au quartier   | 32   | Cabine téléphonique publique                                  |
| 12   | Quincaillerie (petite taille)  | 33   | Cabine téléphonique privée                                    |
| 13   | Poissonnerie   | 34   | Autres services publics                                       |
| 14   | Boucherie  | 35   | Autres services privés  |
| 15   | Boulangerie, pâtisserie  | 36   | Marchand Ambulant   |
| 16   | Pressing, blanchisserie et assimilés                                     | 37   | Points de vente sur Internet                                  |
| 17   | Service de transport privé   | 38   | Ménage  |
| 18   | Service de transport public  | 39   | Autre lieu d'achat dans le pays                               |
| 19   | Vendeur de véhicules, concessionnaire                                    | 40   | Etranger  |
| 20   | Atelier et service de réparation   |      |   |