

**Union des Comores
Unité- Solidarité- Développement**

**Vice Présidence charge du Ministère des Finances, de l'Economie, du Budget et de l'Investissement et du Commerce Extérieur en charges des
Privatisations**

Institut National De La Statistique Et Des Etudes Economiques Et Démographiques (INSEED)

ENQUETE SUR LES DEPENSES DE CONSOMMATION DES MENAGES AUX COMORES (EDMC)

PHASE 3 DE L'ENQUETE 1-2-3

CQ 01 : IDENTIFICATION DU MENAGE ET RENSEIGNEMENTS GENERAUX

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
Qui a répondu à l'enquête ? 1. Chef du ménage 2. Autre personne du ménage _ Si autre personne : Qui ? (Nom) _____ N° _ _	La qualité des réponses fournies par l'enquêté est : 1. Très bonne 2. Bonne 3. Moyenne _ 4. Mauvaise 5. Très Mauvaise	

VERIFICATION		SAISIE		SUPERVISEUR DE SAISIE	
Agent : _ _	Date : _ _ _ _ _ _	Agent : _ _	Date : _ _ _ _ _ _	Agent : _ _	Date : _ _ _ _ _ _

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les renseignements fournis au moyen du présent questionnaire sont couverts par le secret statistique. Ils ne peuvent en aucune manière être communiqués à une administration fiscale, de contrôle économique ou judiciaire.

(Loi n° 11-003/AU du 26 mars 2011 sur la statistique)

CQ	STRATE	N°ZD	N°MENAGE	PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

NOM ET PRENOMS	N° d'ordre Cf phase1 (EESIC)	Age Cf. phase1 (EESIC)	Sexe Cf. phase1 (EESIC)	Change ment	JOURS DE PRESENCE inscrire 1 pour les membres présents et 0 pour les membres absents									Nombre total de jours de présence	ENQUETEUR : colonne "Nombre total de jours de présence" Est considérée comme présente dans le ménage le jour d'enquête, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement du ménage et devant normalement passer la nuit suivante. Code changement (Changement par rapport à la phase 1) 1. Membre toujours présent 2. Membre nouveau 3. N'est plus membre du ménage 4. Nouveau visiteur
					1	2	3	4	5	6	7	8	9		
01-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STRATE	N° ZD	N° MENAGE
□□	□□□□	□□□
(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 ? 1. Oui → Passer à EL4 2. Non	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
EL3. Au cours des 30 derniers jours, <Prénom> a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? 1. Oui 2. Non → Passer à EL5	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
EL4. Avec son argent, <Prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...)? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui 2. Non. → Passer à EL7	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
EL6. Avec cet argent <Prénom> décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui 2. Non, il achète ce qu'on lui demande	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(S)										
EL7. <Prénom> doit-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui 2. Non → passer à la personne suivante	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui 2. Non, ne sait pas écrire 3. Non, refus total 4. Non (autre, absence pendant la période)	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	JOUR	Nombre de lignes _ _	DEPENSES MONETAIRES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DE PRODUITS OU DE SERVICES POUR LA CONSOMMATION DES MENAGES PENDANT UNE PERIODE DE 9 JOURS	DATE					
03	_	_ _ _	_ _	_			_ _ _ _ _ _ _	Jour	Mois	Année		

N°Ligne	Qu'avez-vous effectivement acquis ?			Quelle quantité de (produit, service) avez-vous consommé ce jour ?			Quel est le montant total de cette dépense (KMF) ?	Fréquence de renouvellement 0- Moins de 15 jours 1- Quinzaine 2- Mois 3- Trimestre 4- Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable
	Code du titulaire du carnet	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité acquise	Unité	Prix unitaire (KMF)						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_
		TOTAL					_ _ _ _ _ _ _					

N° Intercalaire |_| / |_|

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de lignes _ _	DEPENSES ET ACQUISITIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (FETES ET CEREMONIES EXCLUES)			PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01
04	_	_ _ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité achetée et montant moyen de dépense à chaque fois			Fréquence de renouvellement	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit		
(1)	(3)	(4)	Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense (KMF) ?	1- Quinzaine 2- Mois 3-Trimestre 4-Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	(10)	(11)	1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	(12)	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_		
TOTAL					_ _ _ _ _ _ _						

**01 ALIMENTATION ET BOISSON
NON ALCOOLISEE**

- 01111 Céréales non transformées
- 01112 Farines, semoules et gruaux
- 01113 Pâtes alimentaires
- 01121 Viande de bœuf
- 01122 Viande de mouton-chèvre,
- 01123 Viande de porc
- 01124 Volaille congelée
- 01125 Gibier, insectes
- 01126 Charcuterie et conserves
- 01131 Poissons frais
- 01132 Autres produits frais de la mer
- 01133, 01134, 01135 Poissons et autres produits de mer congelés, fumés, séchés et conserves
- 01141 Lait
- 01142 Produits laitiers
- 01143 Œufs
- 01151 Beurre, margarine
- 01152 Huile
- 01161 et 01162 Fruits frais
- 01163 Fruits secs et noix
- 01171 et 01172 Légumes frais
- 01173 Légumes secs et oléagineux
- 01174 Tubercules et plantain
- 01181 Sucre
- 01182 Confiture, miel, chocolat
- 01191 Sel, épices, sauces et autre
- 01210 Café, thé, cacao et autres
- 01221 Boissons non alcoolisées artisanales
- 01222 Boissons non alcoolisées industrielles

**02 BOISSON ALCOOLISEES,
TABAC ET STUPEFIANTS**

- 02110 Alcool de bouche
- 02120 Vin et boissons fermentées
- 02131 et 02132 Bière

N° Intercalaire |_| / |_|

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de lignes _ _	DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
05	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	031. Articles d'habillement
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03121. Vêtements de dessus hommes Chemise, pantalon, autres vêtements de dessus homme n.d.a.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03122. sous vêtements homme Slip, caleçon, chaussettes, tee-shirt, autres sous vêtements.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03123. Vêtements de dessus femmes Robe, jupe, pantalon, chemisette, autres vêtements de dessus femmes n.d.a
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03124. Vêtements de dessus femmes Slip, collant, soutien gorge, jupe, Tee shirt, autres sous vêtements femmes
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03125. Vêtements des enfants et nourrissons Layette, chemisette garçon, robe fillette, pantalon, jupe, slip, survêtement, short, pull, autres vêtements enfants
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03126. Tenues scolaires Tenue scolaire jeune homme, tenue scolaire jeune fille, tenue scolaire enfant
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03130. Autres articles vestimentaires et accessoires Mouchoir de poche, cravate, mouchoir de tête, foulard, ceinture, chapeau, articles de mercerie, autres articles n.d.a
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03144. Nettoyage et blanchissage des vêtements
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03141, 03142, 03143. Confection et réparation de vêtements homme, femme et enfant
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	03211, 03212, 03213, 03214, 03220. Chaussures hommes, femmes, enfants, accessoires et réparation et location d'articles chaussants
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
		TOTAL					_ _ _ _ _ _ _				

N° Intercalaire |_|_|/|_|

CQ	STRATE	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE		04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES	
06											Début :	Jour	Mois
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	043. Entretien et réparation des logements			
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	04310. Produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement Brique, parpaings, Ciment, tôle, fer à béton, peinture, chaux vive, serrure, sable, carreaux, pointe, petites pièces pour plomberie, autres produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement n.d.a.			
										04320. Services d'entretien et de réparations courantes du logement Clé minute, Remplacement d'une serrure, Main d'œuvre pour renouvellement de peinture, Autres services d'entretien du logement n.d.a.			
										044. Alimentation en eau et services liés au logement			
										04410. Alimentation en eau Facture d'eau, eau achetée, abonnement, autres dépenses connexes			
										04420. Services liés au logement Enlèvement et traitement des ordures, reprises des eaux usées, vidange fosse sceptique, gardiennage, jardinage, autres services payants liés au logement			
										045. Electricité, gaz et autres combustibles			
										04510. Electricité Consommation d'électricité, abonnement, autres dépenses connexes			
										04520. Gaz Gaz, autres dépenses connexes			
										04531. Combustibles liquides Pétrole lampant, autre combustible liquide, gaz oil pour groupe électrogène dans les ménages			
										04532. Combustibles solides et autres combustibles charbon de bois, bois de chauffage, autres combustibles			
TOTAL										N° Intercalaire / 			

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		05. MEUBLES, ARTICLES DE MENAGES ET ENTRETIEN COURANT
07									Début :	jour	
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?			Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs KMF)	Lieu achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	05111, 05112, 05113, Mobilier de maison, ameublement, revêtement du sol et réparation
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									Salle à manger (table et chaises), salon (fauteuils et guéridon), bibliothèque et rayonnage, armoire, buffet, divan, tapis en soie ou cuir, autre revêtement de sol, autres mobiliers de salle de séjour, de salle à manger et bureau nda. réparation, restauration d'anciens meubles et objets d'arts, service de revêtement de sol
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	05200. Articles de ménages en textile	
										Serviette en textile, matelas, draps, couvertures, moustiquaires, rideau, natte, réparation	
										053. Appareils ménagers	
										05301. Gros appareil ménager	
										Réfrigérateur, Congélateur, Réfrigérateur congélateur, Cuisinières, Climatiseurs, Ventilateurs plafonniers, Chauffe-eau, Livraison et installation des appareils ménagers, Autres gros appareils ménagers	
										05302. 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, verrerie	
										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	STRATE	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS				Période de référence	
08	_	_ _ _ _	_ _						Début : _ _ _ _ _ _ jour mois année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour mois année
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?			Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs KMF)	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
TOTAL		→				_ _ _ _ _ _ _				

05. AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT DE LA MAISON

05200. Articles de ménage en textile
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. (pincés 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, dératation, nettoyage des vitres, désinsectisation), autres services ménagers n.d.a.

N° Intercalaire |_|_| / |_|_|

CQ	STRATE	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
09	□	□□□□	□□			Début : □□/□□/□□ Jour Mois Année Fin : □□/□□/□□ Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	061. Produits, appareils et matériels médicaux 06130. Appareils et matériels thérapeutiques 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. 062. Services ambulatoires 06220. Services dentaires 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 063. Services hospitaliers 06300. Services hospitaliers 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 (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
□□	□□		□□□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□	□	□	□	
		TOTAL				□□□□□□□□					

N° Intercalaire □□/□□

CQ	STRATE	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
10							Début :	Jour Mois Année

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. QUIBB	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	06. SANTE	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)		
											061. Produits, appareils et matériels médicaux	
											06111. Médicaments modernes Arphos B 12, Artésunate, Bactrim, Bronchalène sirop, Clamoxyl, Efferalgan, Flagyl, Glucose isotonique, Mintésol, Paracétamol, , Quinimax injectable, Sérum antitétanique, Sirop de toux enfant, Vaccin antitétanique, déparasitant, Autres vaccins, Autres médicaments modernes n.d.a.	
											06112. Médicaments traditionnels Anti paludéens, anti-hémorroïde, antitussifs, vermifuges, pansement gastrique, antibiotique, autres médicaments traditionnels n.d.a.	
											0612. Produits médicaux divers	
											06120. Produits médicaux divers Mercurochrome, alcool, autres produits pour pansement, seringue à jeter, autres produits pharmaceutiques n.d.a.	
											062. Services ambulatoires	
											06210. Services médicaux Consultation d'un généraliste, Consultation d'un gynécologue obstétrique, Consultation d'un pédiatre, Consultation d'autres spécialistes, Autres services des médecins n.d.a.	
											06231. Services de laboratoire et de radiologie Radiographie, analyse de sang, analyse d'urine, analyse de selles, autres analyses n.d.a.	
											06232. Services des auxiliaires médicaux Service d'un infirmier, Consultation d'un médecin traditionnel, Consultation d'un féticheur / marabout, Autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.	
TOTAL												N° Intercalaire /

CQ	STRATE	N°ZD	N°MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
11						Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	071. Achat de véhicules 07110. Automobiles Automobile neuf, automobile d'occasion 07120. Cycles et motocycles et véhicules à traction animale Cyclomoteur, Cyclopousse, Motocyclette grosse cylindré, Tricycle, Véhicule à traction animale, Vélo, VéloMOTEUR, Pirogue, canot et matériels connexes,
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	072. Dépenses d'utilisation de véhicule 07211 et 07212. Pièces détachées et accessoires Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, vélo ou moto, batterie pour automobile, bougie pour automobile ou moto, filtre à essence / gazole, autres pièces détachées n.d.a. 07240. Autres services relatifs aux véhicules personnels Frais de parking, leçon auto-école, examen de permis de conduire, contrôle technique, péage, location de véhicules sans chauffeur, Vignette auto (taxe de roulage) autres services relatifs aux véhicules n.d.a. 073. Services de transport 07320. Transport routier de passagers Transport inter urbain ou de longue distance , autre transport routier n.d.a 07330. Transport aérien de passagers, 07340 Transport maritime et fluvial de passagers 07360. Services de transport divers
		TOTAL									

TOTAL
→
| | | | | | | |
N° Intercalaire | | / | |

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
12	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	072. Dépenses d'utilisation de véhicule 07220. Carburant et lubrifiants Essence sans plomb, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a. 07231, 07232. Entretien et réparations de véhicules particuliers, cycles et motocycles Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a. 073. Services de transport 07320. Transport routier de passagers Bus urbain, Taxi brousse, Taxi-auto, course en ville, Taxi-moto Taxi-vélo, Transport scolaire, Autres transports routiers de passagers n.d.a.
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _					N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		08. COMMUNICATION
13									Début : jour mois année Fin : Jour mois année	
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs KMF)	Lieu achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	08200. Matériel de téléphonie et de télécopie
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								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)	(13)	083. Services de téléphonie et télécopie
										08302. Abonnement et installation de téléphone
										Frais d'abonnement téléphonique fixe, Frais d'installation de téléphone mobile (achat carte SIM) , Frais de télécopie ou fax, Frais d'installation de téléphone fixe, Autres services de téléphone et télégraphe n.d.a
										08303. Frais de connexion Internet et assimilés
										Frais d'abonnement Internet, Frais de connexion internet dans un cybercafé, inscription au cours d'internet, frais mensuel des cours d'internet, autres frais divers de connexion Internet et assimilés
TOTAL		→								N° Intercalaire /

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
14	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	08. COMMUNICATION	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								0810. Services postaux	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	08100. Services postaux	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	Affranchissement d'une lettre en régime extérieur, en régime intérieur	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	Achats de timbres	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	Envoi de colis personnels	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	Frais d'envoi de mandat postal	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	(transferts d'argent), Autres frais de services postaux	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	0830. Services de téléphonie, télécopie et de messagerie électronique	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	08301. Communication, Achat de cartes téléphoniques	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	Achat de carte de téléphone fixe, carte de téléphone mobile	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	Communication téléphonique dans une cabine, Facture téléphonique, Frais de Télécopie ou fax , Autres achats de cartes téléphoniques et produits assimilés	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _						N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE LOISIR ET CULTURE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		09. LOISIRS ET CULTURE
15											
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs KMF)	Lieu achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)		
										09110. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction Radio, Auto-radio, Radiocassette, Poste téléviseur, Antenne de télévision, Magnétoscope, Accessoires audio-vidéo (casques, micros), Autres équipements audio-vidéo	
										09120. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique Appareil photographique, caméra cinématographique ou à prise de son intégrée, caméra vidéo, projecteur de film et de diapositives, jumelles, microscope, autres équipements photo, ciné et optique n.d.a.	
										09130. Matériel de traitement de l'information Micro-ordinateur, imprimante, calculatrice (yc calculette), autres matériels de traitement de l'information n.d.a.	
										09150. Réparation de matériel, audiovisuel Réparation d'appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction, réparation d'équipement photographique, cinématographique, optique, réparation du matériel de traitement de l'information	
										09200. Autres biens durables à fonction récréative et culturelle Piano, guitare, trompette, flûte, table de billard, ping-pong, entretien et réparation des biens durables de loisir, autres instruments de musique et de biens durables de loisir.	
										09310. Jeux et jouets, articles de sport, camping et plein air Ludo, échec, dame, carte, jouets, jeux vidéo, feux d'artifice, guirlandes et décoration pour arbre de Noël, autres jeux et jouets n.d.a.	
										09320. Articles de sport, matériel de camping et de plein air Ballon, Raquette, Boules, Tente et accessoires, Chaussures conçues spécialement pour sport, Réparation des articles de sport et matériel de camping, Autres articles de sport .	
										09330. Produits pour jardins, plantes et fleurs Fleurs et feuillages naturels ou artificiels, Plantes, arbustes, arbrisseaux, Gazon en plaques, Engrais, compost, Terreaux, Préparations horticoles, Frais de livraison des fleurs et plantes, Autres produits pour jardins, plantes et fleurs	
										09340. Animaux de compagnie et articles connexes Chien, Chat, Oiseau, Aquarium, Achat de produits vétérinaires de toilettage des animaux de compagnie, Collier du chien et du chat, Niche, cage à oiseau, Toilettage des animaux de compagnie, garde des animaux, dressage, autres services pour animaux et compagnie.	
										09600. Forfaits et circuits touristiques composites Pèlerinage, forfaits touristiques, excursion et circuit touristique	
TOTAL		→								N° Intercalaire /	

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE LOISIRS ET CULTURE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
16	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	09140 Supports d'enregistrement d'image et de son Pellicule photo, cassette enregistrée, cassette vierge, disquette vierge, disquette enregistrée, CD rom vierge, CD rom enregistré, disques, autres supports d'enregistrement 09410. Services récréatifs et sportifs 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 09420. Services culturels 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. 09430. Jeux de hasard Billet de loterie nationale, billet de PMU, casinos (Jack pot), autres jeux de hasard. 09511 et 09512. Livres scolaires et autres livres Livres scolaires, atlas, dictionnaire, encyclopédie, roman, album pour photo, bande dessinée, reliure des ouvrages, autres livres n.d.a. 09520. Journaux et publications périodiques Journal quotidien officiel, journal quotidien privé local, journal hebdomadaire officiel 09530. Imprimés divers Catalogue, imprimés publicitaires, affiches publicitaires, carte postale, calendrier, carte de vœux, cartes de visite, faire-part, cartes géographiques et globes. 09541. Papeterie Cahier, cartable, agenda, enveloppe, bloc-notes, carnets de note, livres comptables, rame de papier, autres ... 09542. Matériel de dessin et fournitures de bureau 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
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _					

N° Intercalaire |_| / |_|

CQ	STRATE	N°ZD	MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
17	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									(3)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		10100. Enseignement pré-élémentaire et primaire Frais de scolarité jardin d'enfants ou maternelle, Frais de scolarité dans une école primaire, Cours d'alphabétisation, Frais de répétition des élèves à l'école primaire, Autres frais liés à l'enseignement primaire
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		10200. Enseignement secondaire Frais de scolarité dans une école secondaire Frais de répétition des élèves d'enseignement secondaire, Enseignement secondaire extrascolaire, Autres frais liés à l'enseignement secondaire
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		10300. Enseignement post-secondaire non supérieur Frais de scolarité dans un institut d'enseignement post-secondaire non supérieur, autres frais d'enseignement post-secondaire non supérieur
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		10400. Enseignement supérieur Frais de scolarité dans le supérieur, autres frais liés à l'enseignement supérieur
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		10500. Enseignement non défini par niveau Cours particuliers non récréatifs, formation professionnelle, frais d'école des handicapés, autres services d'enseignement non défini par niveau
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
		TOTAL					_ _ _ _ _ _ _					N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES D'HOTEL ET RESTAURANT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
18	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ / _ / _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ / _ / _ _ Jour Mois Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	11200. Hôtels et autres services d'hébergement Chambre d'hôtel, motel, auberge, internat scolaire, Pensionnaire, résidence universitaire, autres services d'hébergement n.d.a.	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_		
		TOTAL				_ _ _ _ _ _ _						N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES D'HOTEL ET RESTAURANT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
19						Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	11111. Services de bars, débits de boissons et café Bière dans un bar, Boissons chaudes (café, thé, tisanes, ...), Jus de fruits dans un bar, Lait caillé, pot de yaourt pris sur place, Sucrerie dans un bar (Top, Fanta, Coca-cola, ...), Vin, whisky ou spiritueux pris dans un bar, Autre boisson alcoolique prise au bar, Autre boisson non alcoolique
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	11112. Services de Restaurants Arachides grillées, bouillies, Bouillie de maïs, riz, mil, etc Brochettes, Haricot préparé, Maïs braisé, grillé, bouilli, pop corn Plat de riz gras, riz sauce, riz haricot, Plat de spaghetti, Plat d'omelettes, Poisson braisé, Porc au four, Poulet braisé, Sandwich (pain chargé), Viande braisée (soya), Autres consommations à l'extérieur n.d.a 11120. Cantines Service de restauration des cantines scolaires, universitaires, des services, autres services de restauration de cantine
TOTAL											N° Intercalaire /

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes 	DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
20						Début : Jour Mois Année Fin : Jour Mois Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									(3)
												12200. Prostitution
												12310. Articles de bijouterie et horlogerie Montres, réveils, boucles d'oreille, bouton de manchette, collier, épingle de cravate, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.
												12320. Autres effets personnels Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, autres effets personnels n.d.a.
												12410. Protection sociale Frais de crèche et autre structure d'accueil des enfants, frais d'école des handicapés, etc
												12510. Assurance vie Prime d'assurance vie, éducation, décès, assurances personnelles (sauf véhicule et logement), autre prime
												12520. Assurance habitation Assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autres primes d'assurance Habitation
												12540. Assurance transport Assurance automobile personnel, motocyclette, pour voyage privé, autre n.d.a
												12600. Services financiers Frais effectivement facturé par les banques et établissements financiers, frais administratifs prélevés par les fonds de pensions, etc
												12701, 12702, 12703 et 12704 Autres services n.d.a. Frais divers sur prestations de services, frais d'établissement de services administratifs Frais de mouture de produits alimentaires, 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.
TOTAL												N° Intercalaire /

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
21	_	_ _ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N° Ligne	Code bénéficiaire Cf. CQ02	Qu'avez-vous effectivement acquis?		Quantité acquise	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	12110. Salon de coiffure et esthétique corporelle 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 12121. Autres appareils et articles pour soins corporels Rasoir non électrique, tondeuse non électrique, lame de rasoir et de tondeuse, Rasoir électrique, tondeuse électrique, séchoir à main, casque séchoir, autres appareils électriques pour soins corporels, ciseaux, peigne, brosse à cheveux, à dents), bigoudis, autres articles pour les soins corporels n.d.a et réparation 12122. Produits pour soins corporels Savon de toilette, Savon médicamenteux, 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. 12520. Assurance habitation Assurance incendie, assurance vol, assurance dégâts des eaux, autres primes d'assurance Habitation					
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire									(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ s	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	_ _	_	_	_	_	
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _										N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nombre de lignes	DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DES FETES OU DES CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		
22	_	_ _ _	_ _	_ _		Fin : _ _ _ _ _ _ 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 ? (KMF)	Lieu achat	Raison du choix du lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Tanzanie 3-Importé (COMESA) 4-Importé (Afrique hors COMESA) 5- Importe (autres pays) 6- Origine mixte 7-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	Attention : toutes les dépenses déclarées ici ne doivent pas être citées ailleurs. Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01 Col (3) : Code Evènement 1. Fête du Ramadan 2. Tabaski 3. Nouvel an 4. Maouloud 5. Baptême 6. Mariage, 7. deuil, funérailles 9. Autre fête ou cérémonie Col (4) Mois d'évènement 01 Janvier 02 Février 03 Mars 04 Avril 05 Mai 06 Juin 07 Juillet 08 Août 09 Septembre 10 Octobre 11 Novembre 12 Décembre Col (6) Code dépense 00. Ne peut pas détailler 01. Alimentation 02. Boissons non alcoolisées 03. Boissons alcoolisées 04. Vêtements pour enfant 05. Vêtements pour femme 06. Vêtements pour homme 07. Chaussures pour enfant 08. Chaussures pour femme 09. Chaussures pour homme 10. Paiement d'un traiteur 11. Frais de déplacement 12. Location de tables, chaises et tentures 13. Location animation (musique, griot,...) 14. Location de salle ou de place de fête 15. Frais de photo (sauf photo d'identité) 16. Frais de publicité (radio, invitation, ..) 19. Autres dépenses non citées ailleurs
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
_ _		_	_ _		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	_	
TOTAL		→				_ _ _ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire _ _ / _ _ 				

CQ	STRATE	ZD	MENAGE	Nbre de lignes	TRANSFERTS EN ESPÈCES RECUS OU VERSES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		Période de référence		13010 Cadeaux donnés en espèces Cadeau donné en argent à un parent, une personne non apparentée, un club ou une association
23	□	□□□□	□□□		□□			Début : □□□□ □□□□ □□□□ jour mois année	
N° Ligne	Qu'avez-vous effectivement reçu ou effectué comme transfert?			CODE TRANSFERT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quel est le montant de ce transfert (KMF) ?	Raison principale du transfert	Lien de parenté avec le donateur ou le bénéficiaire 1= père, mère 2= fils, fille 3= frère, sœur 4= beau père, belle mère 5= autre parent 6= sans lien	Origine ou destination du transfert 1. Moroni 2. Reste Ngadjidja 3. Ndzouani 4. Mohéli 4. Etranger	13020 Autres transferts donnés en espèces Prêt d'argent, Remboursement d'emprunt du logement du ménage qu'il occupe, d'un autre logement du ménage qu'il n'occupe pas, d'autres emprunts (voiture, appareils électroménagers, etc.), Perte d'argent, Cotisation à une tontine ou une association, Pension versée, Autres transferts divers versés en espèces n.d.a
	Numéro du membre bénéficiaire ou donateur Cf. CQ02	DESCRIPTION PRECISE DU TYPE DE TRANSFERTS RECUS OU EFFECTUES (uniquement en espèces)							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
□□□	□□□		□□□□□□□□	□□□□□□□□□□	□	□	□		
		TOTAL →		□□□□□□□□					N° intercalaire □□/□□

CQ24 : ENTREPRISES INDIVIDUELLES NON AGRICOLES

Q1. Un membre de votre ménage a-t-il possédé un atelier, une entreprise, un commerce, un garage, un cabinet, etc. au cours des 12 derniers mois ?

1 = Oui

2 = Non => CQ25

Q2. Nombre total d'entreprises possédées par le ménage

Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9
Numéro du membre bénéficiaire ou donateur Cf. CQ02	Quelle est la nature de la structure ?	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise ? (cf. codes NAEMA)	Si vous devez vendre toute votre activité, à combien cela vous reviendrait ? (KMF)	Pour le commerce, à combien estimez-vous la valeur des marchandises ou produits qui existent dans cette entreprise ? (KMF)	Quel est en moyenne le revenu mensuel tiré de cette activité pour le compte du ménage ? (KMF)	Quelle est la principale source de financement de cette activité ? 1= Fonds propres 2= Parents 3= Amis 4= Institution bancaire 5= Tontine 6= Autre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Col Q4

1= Garage...

2= boutique

3= Kiosque ou échoppe

4= atelier de couture

5= salon de coiffure

6= vente de gingembre/ski yaourt

7= vente d'eau glacée

9= Autres

CQ25 : AGRICULTURE

1 - AGRICULTURE

Q01	Q02	Q03	Q04	Q05	Q06	Q07	Q08	Q09	Q10	Q11	Q12	Q13
Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été un exploitant agricole ou a fait exploiter une terre pour l'agriculture ? 1 = Oui, propriétaire 2 = Oui, métayer 3 = Oui, exploitation gratuite 4 = Non => CQ26	Quelle est la superficie totale exploitée (en m ²) par les membres de votre ménage (y compris les terres en jachère) au cours des 12 derniers mois ? NB. 1 ha=10.000 m ²	Qui a travaillé principalement sur ces exploitations au cours des 12 derniers mois ? CF CODES	Quel est le nombre total de personnes qui ont travaillé habituellement dans ces exploitations au cours des 12 derniers mois ?	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ? En Milliers KMF	Combien avez-vous payé pour l'achat des semences au cours des 12 derniers mois ? En Milliers KMF	Combien avez-vous payé pour l'achat des pesticides au cours des 12 derniers mois ? En Milliers KMF	Combien avez-vous payé pour l'achat des engrais au cours des 12 derniers mois ? En Milliers KMF	Quelle est la valeur totale des autres charges au cours des 12 derniers mois ? En Milliers KMF	Disposiez-vous des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui traditionnel 3 = Non => Q12	Quelle est la valeur totale de ces équipements ? (au coût de remplacement) en Milliers KMF	Quelle était la principale source de financement de cette activité ? CF CODES	Etes-vous satisfait des interventions des structures spécialisées du MINADER ? 0 = N'est pas au courant de ces interventions 1 = Pas satisfait 2 = Moyennement satisfait 3 = Très satisfait
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes Q03

1= Chef de ménage et/ou son conjoint
2= Les autres membres du ménage
3= Manœuvres ou toute autre personne rémunérée
4= Autre (à préciser)

Codes Q12

1 = Autofinancement
2 = Parents/amis
3 = Institution bancaire
4 = COOPEC
5 = Tontine
6 = structure MINADER
7 = Autre (à préciser)

2 – CULTURE

Q14			Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé [<i>nom du produit</i>] au cours des 12 mois derniers ?			Quel type de semence avez-vous utilisé ?	A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ?	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ?	A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ?	Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?	Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ?	Avez-vous utilisé des pesticides ?
1 = Oui 2=Non ==>> Produit suivant			1=Traditionnelle 2=Améliorée 3=Les deux	<i>Inscrivez la valeur de la production des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	1 = Oui 2 = Non bQ19	<i>Inscrivez la valeur des produits consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	1=Oui 2=NonbQ22	<i>Inscrivez la valeur des ventes des produits au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	CF CODES	1=Oui 2=Non	1=Oui 2=Non
Code	Produit	Rép									
1	Agrumes										
2	Ail										
3	Ambrevade (Tsouzi)										
4	Ananas										
5	Arachide										
6	Aubergine										
7	Avocat										
8	Banane										
9	Bananes longues										
10	Café										
11	Carottes										
12	Choux										
13	Concombre frais										
14	Corossol										
15	Fruit à pain										
16	Fruit de la passion										
17	Goyave										

1 = Société/Coopérative
2 = Au bord de la route

Codes Q21
3 = Au marché du village
4 = Au grand marché

5 = Intermédiaire/Négociant
6 = Au champ

7= A domicile

Q14			Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé [<i>nom du produit</i>] au cours des 12 mois derniers ?			Quel type de semence avez-vous utilisé ?	A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ?	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ?	A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ?	Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?	Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ?	Avez-vous utilisé des pesticides ?
1 = Oui 2=Non ==> Produit suivant			1=Traditionnelle 2=Améliorée 3=Les deux	<i>Inscrivez la valeur de la production des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	1 = Oui 2 = Non bQ19	<i>Inscrivez la valeur des produits consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	1=Oui 2=NonbQ22	<i>Inscrivez la valeur des ventes des produits au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	CF CODES	1=Oui 2=Non	1=Oui 2=Non
Code	Produit	Rép									
18	Haricot vert										
19	Igname										
20	Maïs										
21	Manque										
22	Manioc										
23	Noix de Coco										
24	Oignon										
25	Papaye										
26	Patate douce										
27	Piment										
28	Poireaux										
29	Poivron frais										
30	Pomme de terre										
31	Raisin										
32	Riz										
33	Salade verte										
34	Tabac										
35	Taro										
36	Tomate										

1 = Société/Coopérative
2 = Au bord de la route

Codes Q21
3 = Au marché du village
4 = Au grand marché

5 = Intermédiaire/Négociant
6 = Au champ

7= A domicile

QC26 : ELEVAGE

Q01	Q02			Q03	Q04	Q05	Q06		Q07	Q08		Q09	Q10	Q11		Q12	Q13	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé du bétail ou de la volaille au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non⇒ CQ27	Un membre de votre ménage a-t-il élevé [nom de l'espèce] au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante			Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ?	Votre ménage a-t-il consommé du bétail, de la volaille ou des produits dérivés de votre élevage (peau, œuf, lait, etc.) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non⇒ Q07	A combien estimez-vous la valeur du bétail, de la volaille ou des produits dérivés de votre élevage, consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage consommés telles que déclarées</i>	<i>Inscrivez la valeur des produits d'élevage consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	Avez-vous vendu des produits de votre élevage, y compris les produits dérivés (peau, œuf, lait, etc.) ? 1 = Oui 2 = Non⇒ Q09	A combien estimez-vous le montant total de ces ventes (y compris la vente des produits dérivés) au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage vendus telles que déclarées</i>	<i>Inscrivez la valeur des ventes de produits d'élevage au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	Comment a évolué le montant de ces ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous utilisé dans votre élevage des produits / services vétérinaires ? 1 = Oui 2 = Non	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation pendant les 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges d'exploitation telles que déclarées</i>		<i>Inscrivez la valeur des charges d'exploitation au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (Préciser)	Quelle est la valeur, au coût de remplacement, des équipements utilisés pour l'élevage au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers KMF) 99997=N'utilise aucun équipement
	Code	Espèce	Rép					Montant annuel			Montant annuel				Montant annuel			
	1	Bovins (Boeufs, Vaches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2	Caprins (Chèvres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3	Ovins (Moutons)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4	Lapins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5	Poulet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6	Autres volailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CQ27 : PECHE ET PISCICULTURE

Q01	Q02	Q03		Q04	Q05		Q06	Q07		Q08	Q09	Q10
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la pêche au cours des 12 derniers mois ou élève des poissons ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ CQ30	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non⇒ Q04	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits de pêche consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q06	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits de pêche telles que déclarées</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers KMF) <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Milliers KMF)

CQ28 : EXPLOITATION FORESTIERE

Q01	Q02	Q03		Q04	Q05		Q06	Q07		Q08	Q09	Q10		
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a exploité une forêt (y compris la coupe ou le ramassage du bois de chauffe) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui, en forêt 2= Oui, au champ 3= Oui, en forêt et au champ 4 = Non ⇒ Section suivante	Votre ménage a-t-il utilisé ou consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q04	A combien estimez-vous la valeur de ces produits utilisés ou consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'exploitation forestière consommés telles que déclarées</i>	<i>Inscrivez la valeur des produits d'exploitation forestière consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q06	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'exploitation forestière telles que déclarées</i>		<i>Inscrivez la valeur des ventes de produits d'exploitation forestière au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers KMF)</i> <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		<i>Inscrivez la valeur des charges supportées au cours des 12 derniers mois en Milliers KMF</i>	Quelle était la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEF 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers KMF)</i>
□	□	□□□□□	□	□	□□□□□	□	□	□□□□□	□	□	□	□□□□□		

CQ29 : ACCES AUX SERVICES PUBLICS

SERVICES PUBLICS	Code	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6
		A quelle distance de votre logement se situe le [SERVICE] le plus proche ? 0= Moins de 500 m 1= 500 m à 1 km 2= 1 km à 2 km 3= 2 km à 3 km 4= 3 km à 5 km 5= Plus de 5 km. 9=le service n'existe pas =>au service suivant	Votre ménage utilise-t-il ce service ? 1 = Oui 2 = Non => Q6	Etes-vous satisfait des prestations de ce service ? 1= Complètement 2= Un peu 3= Non	Par rapport à l'année passée, comment appréciez-vous les prestations de ce service ? 1= Amélioration 2= Détérioration 3= Pas de changement 4= Ne sait pas	Des actions ont-elles été menées par les autorités compétentes pour améliorer le fonctionnement de (service) ? 1= Oui 2= Non =>au service suivant	Pourquoi votre ménage n'utilise-t-il pas ce service ? 1=Trop loin 2= Trop cher 3=mauvais fonctionnement 4= N'en a pas besoin 5= Autres raisons
Assainissement (ramassage et traitement d'ordures)	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecole primaire	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collège	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lycée	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marché couvert	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marché en plein air	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabine téléphonique	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electricité (Ma-Mwe ou EDA)	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre source d'approvisionnement en électricité	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Approvisionnement en eau potable	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Approvisionnement en eau (Ma-Mwe)	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre source d'approvisionnement en électricité	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service d'Etat civil	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centre de santé / hôpital	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Police / Gendarmerie	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justice	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport en commun	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport longue distance	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nomenclature des unités de mesure

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

Nomenclature des lieux d'achat

Rubrique "LIEU D'ACHAT" :

INFORMEL

00. Cadeau donné
01. Cadeau reçu
02. Bien ou service autoproduit
03. Achat chez un ambulant, ou poste fixe sur la voie publique
04. Achat au domicile du vendeur, dans une petite boutique ou un atelier informel (indépendant)
05. Achat sur un marché public
06. Autre lieu d'achat informel (indépendant)

FORMEL

07. Achat dans un super marché
08. Achat dans un magasin ou un atelier formel (société) tenu par un libanais, Pakistanais, Indien, Chinois, etc
09. Achat dans un magasin ou un atelier formel (société) tenu par des Nationaux ou Africains, etc..
10. Achat au secteur public ou parapublic
11. Autre lieu d'achat formel
12. Achat hors lieu de résidence ou à l'étranger

Rubrique "RAISON PRINCIPALE DU CHOIX DU LIEU D'ACHAT" :

1. Biens ou services moins chers
2. Biens ou services de meilleure qualité
3. Le vendeur fait du crédit
4. Le vendeur est plus proche ou plus pratique
5. Le vendeur est plus accueillant, un ami ou un membre de la famille
6. On ne trouve pas ailleurs ces biens ou ces services
7. Autres raisons (précisez)