

--	--	--

--	--	--

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

Enquête Nationale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

J-DEPENSES RETROSPECTIVES DU MENAGE**J1. Dépenses scolaires - durant l'année scolaire en cours (FCFA)**1.1 Frais de
scolarité

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

1.2 Livres et
fournitures scolaires

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

1.3 Uniformes
scolaires

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

1.4 Frais de
transport scolaire

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

1.5 Cotisation
des parents

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

1.6 Autres
contributions
scolaires

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

J2. Dépenses scolaires au cours des 30 derniers jours (FCFA)2.1 Frais de
scolarité

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

2.2 Livres et
fournitures scolaires

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

2.3 Uniformes
scolaires

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

2.4 Frais de
transport scolaire

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

2.5 Cotisation
des parents

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

2.6 Autres
contributions
scolaires

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

J3. Dépenses de santé au cours des 30 derniers jours (FCFA)3.1 Frais de
consultation

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

3.2 Frais d'analyse
médicale

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

3.3 Médicaments

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

3.4 Frais
d'hospitalisation

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

3.5 Autres services
médicaux

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

J4. Dépenses d'inputs agricoles de la campagne en cours (FCFA)

4.1 semence

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

4.2 Engrais

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

4.3 Produit
phytosanitaire

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

4.4 Main d'œuvre agricole

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

4.5 Réparation de
matériel agricole

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

4.6 Location de matériel agricole

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

OBSERVATIONS

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

K-Production Agricole de la campagne en cours

Produit	MIL	MAIS	SORGHO	RIZ	NIEBE	ARACHIDE	COTON	SESAME	PROD.MARAICHERS	
	K1- Le ménage a-t'il produit cette (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									Si 2 passez à la culture suivante
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K2- Est-ce que le ménage en a vendu en 2002/2003 ?									Si 2 passez à K4
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K3- Quel était le principal débouché pour la vente en 2002/2003 ?									
1 Marché.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 Négociant....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 Coopérative..	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Off.commerce	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5 Autre.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	K4- Avez-vous utilisé des semences sélectionnées en 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K5- Avez-vous bénéficié de services d'encadrement pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K6- Avez-vous utilisé des engrais pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									Si 1 passez à K8
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K7- Pourquoi n'avez-vous pas utilisé d'engrais pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
1 Trop cher.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 Non disponible...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 Pas de crédit engrais	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Ne sait pas les utiliser..	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5 Autre.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	K8- Avez-vous sollicité un crédit agricole pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									Si 1 passez à K10
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K9- Si non pourquoi ?									passez à K11
1 Trop cher.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 non disponible/pas de crédit	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 n'en a pas besoin..	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Autres.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	K10- L'avez-vous obtenu ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K11- Combien de personnes avez-vous employé pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Nombre de personnes	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	
	K12- Quel type de matériel agricole avez-vous utilisé ?									
1 Matériel traditionnel..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 Charrue.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 Tracteur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Autre.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

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

L-ENTREPRISES ET ACTIVITES NON AGRICOLES

**PRENEZ LES INFORMATIONS POUR LES QUATRE PREMIERES ENTREPRISES QUI ONT
RAPPORTE LE PLUS DE REVENUS AU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

	A 1ère ENTREPRISE	B 2ème ENTREPRISE	C 3ème ENTREPRISE																									
Inscrire le code de la branche d'activité	L1- Activité de l'entreprise (codes branches d'activité) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
N° d'ordre du membre	L2- Quel membre du ménage est ou a été responsable de cette entreprise ? (mettre le N° d'ordre du membre) <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Nombre d'années Moins d'un an : 00 Ne sait pas : 99	L3- Depuis combien d'années cette entreprise existe t-elle <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Nombre de mois	L4- Durant combien de mois cette entreprise a t-elle fonctionné au cours des 12 derniers mois ? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Oui Non	L5- Cette entreprise est- elle actuellement en activité ? <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table>	1	2	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table>	1	2	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table>	1	2	si 2 passez à L7																		
1																												
2																												
1																												
2																												
1																												
2																												
Nombre de personnes	L6- Combien de personnes travaillent dans cette entreprise actuellement ? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Nombre de person. Ménage ou entrep. n'existait pas :88	L7- Combien de personnes travaillaient dans cette entreprise il y a 12 mois ? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Dépense totale	L8- Dépense totale de l'entreprise (en milliers de francs CFA) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Chiffres d'affaires	L9- Chiffre d'affaires de l'entreprise (en milliers de francs CFA) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Impôts et taxes	L10- Impôts et taxes de l'entreprise (en milliers de francs CFA) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
1 Amélioré 2 Inchangé 3 Dégradé 4 Ménage ou entrep n'existait pas	L11- Comment a évolué le revenu net des 12 derniers mois de cette entreprise par rapport aux 12 derniers mois précédents ? <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	Si 3 passez à L12												
1																												
2																												
3																												
4																												
1																												
2																												
3																												
4																												
1																												
2																												
3																												
4																												
1 Accès au crédit 2 manque d'équipement 3 Manque de main d'oeuvre 4 Hausse prix matières lères 5 Difficultés approv. 6 Pas de clientèle 7 Taxes 8 Autres	L12- Quelle est la raison principale de cette dégradation ? <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												

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

M-Dépenses alimentaires au cours des 15 derniers jours (FCFA)

NOM DU PRODUIT	1. Le ménage a-t-il consommé le (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Quelle est la valeur des achats consommés et stocks consommés de (PRODUIT) au cours des 15 derniers jours	3. Quelle est la valeur des cadeaux recus et consommés au cours des 15 derniers jours	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 15 derniers jours																		
101. riz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
102. Mil	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
103. Sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
104. Maïs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
105. Niébé/haricot	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
106. Farines à base de céréales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
107. Pain	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
108. Autres Produits à base de céréales (galettes, gateaux, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
109. Igname, tubercules et plantin	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
110. Poisson et produits de mer frais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
111. Poisson et produits de mer secs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
112. Viande de boeuf	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
113. Viande de mouton ou chèvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
114. Autre viande	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
115. Volailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
116. Huile, beurre, margarine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
117. Arachide	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

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

M-Dépenses alimentaires au cours des 15 derniers jours (FCFA) (SUITE)

NOM DU PRODUIT	1. Le ménage a-t-il consommé le (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Quelle est la valeur des achats consommés et stocks consommés de (PRODUIT) au cours des 15 derniers jours	3. Quelle est la valeur des cadeaux recus et consommés au cours des 15 derniers jours	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 15 derniers jours																		
118. Pâte d'arachide	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
119. Tomate en conserve	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
120. Fruits (Banane,mangue, orange, ...)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
121. Légumes (Tomate)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
122. Légumes (Oignon)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
123. Légumes (Feuilles fraîche)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
124. Légumes (Feuilles sèches)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
125. Bouillon cube	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
126. Soumbala	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
127. Sel	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
128. Autres condiments et assaisonnement	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
129. Sucre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
130. Café, thé, cacao	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
131. Produits laitiers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
132. Oeufs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
133. Boissons non alcoolisées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
134. Dolo, Bangui	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

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

M-Dépenses alimentaires au cours des 15 derniers jours (FCFA) (SUITE)

NOM DU PRODUIT	1. Le ménage a-t-il consommé le (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Quelle est la valeur des achats consommés et stocks consommés de (PRODUIT) au cours des 15 derniers jours	3. Quelle est la valeur des cadeaux recus et consommés au cours des 15 derniers jours	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 15 derniers jours																		
135. Bière	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
136. Autres boissons non alcoolisées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
137. Eau achetée	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
138. Cola	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
139. Autres dépenses alimentaires	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
140. Ne peut détailler	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

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

N- Dépenses sur produits non alimentaires au cours des 30 derniers jours (FCFA)

PRODUIT DE CONSOMMATION	1. Le ménage a-t-il dépensé sur (produit ou service) ? Oui/Non Si non passez à 3	2. Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours																
201. Charbon de bois	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
202. Bois	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
203. Gaz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
204. Eau achetée (fontaine, facture et frais de branchement)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
205. Electricité (facture et frais de branchement)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
206. Pétrole	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
207. Bougie et autres types d'éclairage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
208. Loyer	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
209. Téléphone	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
210. Domestique	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
211. Savon	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
212. Détergent et autres produits d'entretien	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
213. Produits cosmétiques et soins corporels	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
214. Pagne	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
215. Chemise, pantalon, Robe (prêt à porter) pour adulte	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
216. Chemise, pantalon, robe (prêt à porter) pour enfant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
217. Tissu	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	

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

N- Dépenses sur produits non alimentaires au cours des 30 derniers jours (FCFA) (SUITE)

PRODUIT DE CONSOMMATION	1. Le ménage a-t-il dépensé sur (produit ou service) ? Oui/Non Si non passez à 3	2. Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours																
218. Chaussures adulte	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
219. Chaussures enfant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
220. Confection et réparation des vêtements et chaussures	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
221. Cigarettes, tabac	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
222. Voyage et transport (hors transport scolaire)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
223. Loisirs : cinéma - sport - lecture	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
224. Cérémonies diverses : baptêmes, mariage, anniversaire, deuils et fête	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
225. Achat de matériel roulant (vélo)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
226. Achat de matériel roulant (mobylette / moto)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
227. Achat de matériel roulant (véhicule)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
228. Essence, lubrifiant, entretien et assurance de matériel roulant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
229. Achat d'équipement de ménage : radio	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
230. Achat d'équipement de ménage : télévision	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
231. Achat d'équipement déménagement : réfrigérateur/congélateur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	

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

**N- Dépenses sur produits non alimentaires
au cours des 30 derniers jours (FCFA) (SUITE)**

PRODUIT DE CONSOMMATION	1. Le ménage a-t-il dépensé sur (produit ou service) ? Oui/Non Si non passez à 3	2. Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours												
232. Réparation d'équipement de ménage: radio, télé, réfrigérateur/congélateur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
233. Achat d'équipement du logement : (meuble, couverture, drap, nappe, rideau, sanitaire, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
234. Vaisselle (assiette, calebasse, marmite, mortier, cuillère, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
235. Réparation de maison	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
236. Transferts versés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
237. Autres dépenses	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

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

O- Revenu du ménage

Source de revenu	1. Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 24 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Combien le ménage a-t-il tiré sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant										
301. Arachide et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
302. Coton et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
303. Mil/Sorgho et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
304. Riz et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
305. Mais et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
306. Niébé et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
307. Fonio	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
308. Sésame	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
309. Igname, patate	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
310. Autres cultures (oseille,pomme de terre,etc...)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
311. Cultures maraichères (tomate,chou,oignon, haricot vert,etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
312. Cultures fruitières (mangues,oranges etc..)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
313. Karité (fruit et amende)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
314. Néré et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
315. Autres produits de cueillette (tamarin,miel etc.) et de la chasse	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
316. Vente de bovins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
317. Vente de caprins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
318. Vente d'ovins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										

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

O- Revenu du ménage (SUITE)

Source de revenu	1. Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 24 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Combien le ménage a-t-il tiré sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant										
319. Vente de porcins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
320. Vente d'asins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
321. Vente de volailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
322. Vente d'autres animaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
323. Vente de produits animaux (oeuf, lait, peau etc..)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
Salaires et revenus non agricoles													
324. Salaire du secteur public et parapublic	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
325. Salaire du secteur privé moderne	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
326. Salaire autres secteurs privés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
327. Revenus des activités non agricoles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
328. Loyers perçus, rentes, dividendes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
Transferts, Versements et Autres													
Dons, cadeaux, mandats, etc..provenant													
329. Ville du Burkina Faso	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
330. Reste du Burkina Faso	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
331. Cote d'ivoire	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
332. France	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
333. Autres pays étrangers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
334. Transferts perçus (retraite, bourse, assurance, allocations familiales, pension alimentaire, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
335. Autres sources (jeu de hasard, mariage, héritage, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										

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

P-ACCES AUX SERVICES DE BASE LES PLUS PROCHES

Catégories et codes	A ECOLE PRIMAIRE	B ECOLE SECONDAIRE	C CENTRE DE SANTE	D MARCHE	E POINT D'EAU POTABLE	
	P1- Combien de temps faut-il pour se rendre au service le plus proche à pied ?					
1 Disponible à la maison	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	Si 1 Fin Si 8 passez à SERVICE SUIVANT
2 Moins d'une 1/2 heure	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
3 De 1/2 à 1 heure.....	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
4 De 1 heure à 2 heures	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
5 De 2 h à 1/2 journée.	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
6 De 1/2 jour.à 1journée	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
7 Plus d'une journée....	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	
8 N'a pas accès.....	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	
	P2- Quel est le moyen le plus utilisé ?					
1 A pied.....	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
2 Bicyclette.....	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
3 Motocycle.....	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
4 Automobile....	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
5 Autres.....	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
	P3- Est-ce que des membres de ce ménage utilisent ce service ?					
Oui	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	si 1 passez à SERVICE SUIVANT
Non	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
	P4- Si non, pourquoi ?					
1 Trop cher.....	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
2 Trop loin.....	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
3 Mauvaise qualité du service.....	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
4 Autre.....	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
5 Non concerné.....	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	