

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

Direction Générale de la Statistique
et des Etudes Economiques
QUIBB 2005



Noircir les bulles ainsi: ●
Et non: ☒ ☑

Questionnaire Revenu/Dépense (QRD)

INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE

Q.1 NOM DE L'ENQUETEUR	
Q.2 NOM DU CHEF DE MENAGE	
Q.3 NOM DE LA COMMUNE/CANTON	
Q.4 NOM DU QUARTIER/VILLAGE	

ENQUETEUR	DATE	HEURE DEBUT	REONDANT	HEURE FIN	RESULTAT																	
<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr> </table>						<table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 10px; height: 15px;"></td></tr> </table>				<table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>					<input type="radio"/> Complété <input type="radio"/> Non complété
IL FAUT REMPLIR TOUTES LES CASES																						

COMMENTAIRES :

J - BIENS DURABLES

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

Enquête Nationale

NOM DU BIEN	1		2	3	4	5					6							
	Le ménage possède-t-il (nom de bien)? Oui/Non Si non bien suivant		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Combien de [....] le ménage possède-t-il?	Quel est l'âge du dernier en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en Fcfa) du dernier bien?					A combien (en Fcfa) pouvez vous revendre le dernier aujourd'hui?							
Table	0	0	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Fauteuil/Canapé	0	0	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Chaise	0	0	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Lit	0	0	4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Armoire, buffet	0	0	5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Tapis/moquette	0	0	6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Réfrigérateur/ congélateur	0	0	7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Gasinière/cuisinière électrique	0	0	8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Lave-linge/ sèche-linge	0	0	9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Climatiseur/split	0	1	0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Chauffe-eau	0	1	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Tondeuse à gazon/ perceuse	0	1	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Automobile	0	1	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Motocyclette	0	1	4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Bicyclette/pirogue	0	1	5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Radio/Auto-radio/ radio-cassette/CD	0	1	6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Téléviseur/ magnétoscope/DVD	0	1	7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Antenne parabolique	0	1	8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Appareil photographique	0	1	9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Caméra vidéo	0	2	0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Téléphone fixe/fax	0	2	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Téléphone mobile	0	2	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														
Micro-ordinateur/ imprimantes	0	2	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>														

K - AUTOCONSOMMATION ET CADEAUX REÇUS EN NATURE

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

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5				
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?		A combien (en Fcfa) auriez-vous acheté cette quantité mensuelle de (nom du produit) sur le marché?				
				Nombre d'unités par mois	Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre					
Céréales										
Maïs	1 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Autres céréales	1 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Farine de maïs	1 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Autres farines	1 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Pain	1 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Pâtisserie, viennoiserie, biscuits	1 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Beignets (beignets, bédoum, etc.)	1 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Racines, tubercules et banane plantain										
Manioc en turbercules	1 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Farine de manioc (foufou, gari, etc)	1 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Bâtons de manioc	1 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Manioc obamba	1 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Autres formes de manioc	1 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Ignames	1 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Taros	1 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Patates douces	1 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Banane plantain	1 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
Autres racines et tubercules	1 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □	□	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □				

K - AUTOCONSOMMATION ET CADEAUX REÇUS EN NATURE

-

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois? Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre		A combien (en Fcfa) auriez-vous acheté cette quantité mensuelle de (nom du produit) sur le marché?
Légumineuses, noix et graisses						
Odika (amande, plaque)	1 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Arachides	1 1 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres légumineuses (sésame, pistache)	1 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Noix de palme	1 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Huile de palme	1 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Huile d'arachide	1 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres huiles végétales	1 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Graisses animales	1 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Fruits						
Bananes douces	1 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Agrumes (oranges, citrons, etc)	1 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Mangues	1 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Papayes	1 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Avocats	1 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Ananas	1 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Safous (atangas)	1 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Noix de coco	1 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres fruits (goyaves, pommes, etc)	1 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				

K - AUTOCONSOMMATION ET CADEAUX REÇUS EN NATURE

 -

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois? Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre		A combien (en Fcfa) auriez-vous acheté cette quantité mensuelle de (nom du produit) sur le marché?
Légumes frais						
Tomates fraîches	1 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Oignons	1 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Feuilles de manioc	1 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Feuilles de folong	1 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Feuilles d'oseille	1 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres légumes en feuilles	1 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Laitues (feuilles de salade), choux	1 4 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Gombo	1 4 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Aubergines	1 4 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Carottes	1 4 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Haricots verts	1 4 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres légumes	1 4 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Condiments (piment, gingembre, etc)	1 4 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Viandes et poissons						
Poulet	1 4 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres volailles domestiques	1 4 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Gibiers à plumes	1 5 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Boeuf	1 5 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Mouton/chèvre	1 5 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				

K - AUTOCONSOMMATION ET CADEAUX REÇUS EN NATURE

-

NOM DU PRODUIT	1		2	3	4		5						
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois? Nombre d'unités par mois		Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre	A combien (en Fcfa) auriez-vous acheté cette quantité mensuelle de (nom du produit) sur le marché?					
Porc	1	5	3										
Autres viandes d'animaux domestiques	1	5	4										
Gibiers (porc-épic, gazelle, etc)	1	5	5										
Poissons frais	1	5	6										
Poissons fumés, séchés ou salés	1	5	7										
Crevettes, crabes et autres crustacés	1	5	8										
Insectes (chenilles, vers de palmier, etc)	1	5	9										
Mollusques et autres produits aquatiques	1	6	0										
Autres produits d'origine animale													
Oeufs	1	6	1										
Cuirs et peaux	1	6	2										
Autres produits													
Plats préparés	1	6	3										
Frites	1	6	4										
Autres aliments	1	6	5										
Boissons non alcoolisées	1	6	6										
Boissons alcoolisées	1	6	7										
Autres boissons	1	6	8										
Tabac	1	6	9										

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois? Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre		
Céréales						
Riz	2 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Maïs	2 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres céréales	2 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Farine de maïs	2 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Semoule, farine de blé	2 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Pâtes alimentaires (macaroni, spaghetti)	2 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres farines	2 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Pain	2 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Pâtisserie, viennoiserie, biscuits	2 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Beignets (beignets, bédoum, etc.)	2 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Racines, tubercules et banane plantain						
Manioc en turbercules	2 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Farine de manioc (foufou, gari, etc)	2 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Bâtons de manioc	2 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Manioc obamba	2 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres formes de manioc	2 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Ignames	2 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Taros	2 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Patates douces	2 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Pommes de terre	2 1 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Banane plantain	2 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?		Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de (nom du produit)?
				Nombre d'unités par mois	Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre	
Autres racines et tubercules	2 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Légumineuses, noix et graisses						
Haricots	2 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Odika (amandes, plaque)	2 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Conserves de légumes	2 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Arachides	2 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres légumineuses (sésame, pistache)	2 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Noix de palme	2 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Pâtes d'arachides	2 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Huile de palme	2 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Huile d'arachide	2 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Margarine	2 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres huiles végétales (coton, soja)	2 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Graisses animales	2 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Fruits						
Bananes douces	2 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Agrumes (oranges, mandarines, citrons, etc)	2 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Mangues	2 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Papayes	2 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Avocats	2 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Ananas	2 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Safous (atangas)	2 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?		
				Nombre d'unités par mois	Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre	
Noix de coco	2 4 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres fruits(goyaves, pommes, pastèques, etc)	2 4 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Légumes frais						
Tomates fraîches	2 4 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Oignons	2 4 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Feuilles de manioc	2 4 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Feuilles de folong	2 4 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Feuilles d'oseille	2 4 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres légumes en feuilles	2 4 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Laitue(feilles de salade), choux	2 4 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Gombo	2 5 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Aubergines	2 5 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Carottes	2 5 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Haricots verts	2 5 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres légumes	2 5 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Viandes et poissons						
Poulet	2 5 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres volailles domestiques	2 5 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Gibiers à plumes	2 5 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Boeuf	2 5 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Mouton/chèvre	2 5 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Porc	2 6 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1			2		3		4			5			
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant			Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?		Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?			Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de (nom du produit)?					
								Nombre d'unités par mois	Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre					
Autres viandes d'animaux domestiques	2	6	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Gibiers (porc-épic, gazelle, etc)	2	6	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Charcuterie (saucissons, jambon, etc)	2	6	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Conserves de viande (pâté, corned beef, etc)	2	6	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Poisson frais ou congelés	2	6	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Poissons fumés, séchés ou salés	2	6	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Crevettes, crabes et autres crustacés	2	6	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Insectes (chenilles, vers de palmier, etc)	2	6	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Conserves de poissons (sardine, thon, etc)	2	6	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Mollusques et autres produits aquatiques	2	7	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Lait et produit laitiers														
Oeufs	2	7	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Lait frais en liquide	2	7	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Lait en poudre pour bébé	2	7	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Autres laits en poudre	2	7	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Laits concentrés (sucrés, non-sucrés)	2	7	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Beurre et fromage	2	7	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Yaourt	2	7	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Autres produits laitiers	2	7	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Condiments et épices														
Piment/poivre (frais ou sec)	2	7	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									
Sel	2	8	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>									

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1			2		3		4			5		
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant			Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?		Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?			Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de (nom du produit)?				
Concentré de tomate	2	8	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Ail	2	8	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Arôme en cube (maggi, jumbo, etc)	2	8	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Autres épices et condiments	2	8	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Café, thé, chocolat													
Café, café soluble	2	8	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Chocolat boisson (ovaltine, etc)	2	8	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Thé	2	8	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Autres infusions (citronnelle, verveine, etc)	2	8	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Aliments préparés													
Petit déjeuner pris à l'extérieur	2	9	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Déjeuner/dîner pris à l'extérieur	2	9	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Préparation pour bébés (cérélac, etc)	2	9	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Autres repas à l'extérieur	2	9	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Produits d'alimentation divers													
Sucre	2	9	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Confiserie (bonbons, etc)	2	9	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Chocolat	2	9	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Confiture	2	9	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Miel	2	9	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Glace	2	9	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								
Boissons gazeuses (coca, fanta, etc)	2	9	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>								

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1		2		3		4		5		
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?		Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?		Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre		Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de (nom du produit)?		
Jus de fruit	3	0	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Eaux minérales	3	0	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Noix de cola	3	0	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Autres aliments divers	3	0	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Frais de moulure et hâchage	3	0	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Boissons alcoolisées et tabac											
Bières (locales ou importées)	3	0	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Vins industriels et apéritifs	3	0	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Vin de palme/vin de canne	3	0	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Liqueurs industrielles	3	0	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Autres boissons alcoolisées locales	3	0	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Cigarettes	3	1	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Tabac en feuilles ou à priser	3	1	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Autre forme de tabac	3	1	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Combustibles											
Pétrole lampant et autres combustibles	3	1	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Gaz de ménage	3	1	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Charbon de bois	3	1	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Bois et autres combustibles solides	3	1	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Allumettes	3	1	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Bougies	3	1	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						
Ampoules	3	1	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>						

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4		5
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?		Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de (nom du produit)?
				Nombre d'unités par mois	Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre	
Autres combustibles (piles, etc)	3 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Articles d'entretien						
Savon de toilette	3 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Huile (crème, lotion de toilette)	3 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Pâte dentifrice	3 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Papier hygiénique	3 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Soins personnels (coiffure,manicure)	3 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres articles de soins personnels	3 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Produits de beauté (vernis,rouge à lèvres)	3 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Poudre et savon de lessive	3 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Eau de javel et autres détergents	3 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres produits d'entretien de maison	3 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Réparation et services d'entretien						
Réparation de vêtements	3 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Réparation/cirage de chaussures	3 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Réparation de meubles	3 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Réparation appareils électro-ménagers	3 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Autres réparations (caméra, etc)	3 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Service de pressing ou de blanchissage	3 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				

L - DEPENSES COURANTES

A1:Grappe A2:Ménage

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4			5			
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il consommé (nom du produit)? Oui/Non Si non produit suivant		Durant combien de mois au cours de l'année le ménage a-t-il consommé (nom du produit)?	Combien le ménage a-t-il consommé en moyenne par mois?		Unité 1.Kg 2.Litre 3.Unité 4.Sachet/sac 5.Boite/paquet 6.Tas 7.Autre	Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de (nom du produit)?			
				Nombre d'unités par mois						
Transport et communications										
Transport public (taxi, bus, etc)	3 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								
Carburant/lubrifiant	3 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								
Lavage/frais de parking	3 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								
Vidange/graissage (voiture, moto, etc)	3 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								
Réparation/gonflage de roues, etc	3 4 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								
Cartes prépayées de téléphone mobile	3 4 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								
Service de cabine téléphonique	3 4 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>								

M - DEPENSES MOINS FREQUENTES

Enquête Nationale

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

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Au cours des 3 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant		Montant des dépenses pour les 3 derniers mois (en Fcfa)
Dépenses de maison			
Loyer	4 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Loyer imputé des ménages propriétaires	4 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Electricité	4 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Eau	4 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Enlèvement des ordures ménagères	4 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Salaires du personnel de maison	4 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Transport et communications			
Frais de poste	4 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de télécommunication (sur facture)	4 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres charges de communication	4 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Achats de pièces de rechange (bougies, pneu, batteries, etc)	4 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Location d'un véhicule	4 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Déménagement et expédition de bagages	4 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres frais de transport (inter-urbain, étranger, pèlerinage, etc)	4 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres frais relatifs au transport (contrôle technique, auto-école, etc.)	4 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Dépenses de santé			
Consultation médicale	4 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de soins (injection, pansement, rééducation, etc)	4 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Achat de médicaments	4 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Consultation et frais de soins d'un tradi-praticien	4 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Achat de médicaments traditionnels	4 1 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FREQUENTES

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant		Montant des dépenses pour les 12 derniers mois (en Fcfa)
Dépenses de santé			
Radiologie, échographie, scanner, examens médicaux (urine, sang, etc)	4 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Matériel thérapeutique (prothèses, verres, chaises, etc)	4 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Hospitalisation	4 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de vaccination	4 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Dépenses d'entretien de maison			
Achat de matériaux pour l'entretien de la maison	4 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Main d'oeuvre pour l'entretien de la maison	4 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Ventilateur	4 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Fer à repasser	4 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Petit outillage (lampe, marteau, pelle, etc)	4 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Ustensiles de cuisine (casserole, marmite, poêle, seau, etc)	4 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Vaisselle (assiettes, verres, couteaux, etc)	4 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Articles en textile (draps, couvertures, moustiquaires, etc)	4 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres petits appareils domestiques (plaque chauffante, réchaud, petit chauffe-eau, etc)	4 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Habillement et chaussures			
Vêtements - hommes	4 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Vêtements - femmes	4 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Vêtements - enfants	4 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Pagnes et tissus	4 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Sous-vêtements	4 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de couture	4 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FREQUENTES

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3								
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant		Montant des dépenses pour les 12 derniers mois (en Fcfa)								
Chaussures - hommes	4	3 9	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Chaussures - femmes	4	4 0	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Chaussures - enfants	4	4 1	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Accessoires (mouchoirs, ceintures, chapeaux, cravates, etc)	4	4 2	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Autres articles d'habillement (boutons, fil, etc)	4	4 3	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Bijoux	4	4 4	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Loisirs											
Matériel/services de photo (pellicules, développement, etc)	4	4 5	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Support d'enregistrement (cassettes, CD, etc)	4	4 6	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Jeux et jouets (Ludo, échec, carte, poupées, etc)	4	4 7	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Livres et journaux non scolaires	4	4 8	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Matériel d'écriture et de dessins (agendas, enveloppes, etc)	4	4 9	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Vêtements et chaussures de sport	4	5 0	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Équipement sportif (ballon, raquette, tables de ping pong, etc)	4	5 1	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Produits de jardinage, plantes et fleurs	4	5 2	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Animaux de compagnie (acquisition de chats, chiens, etc/services vétérinaires et autres)	4	5 3	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Droit d'entrée (stade, piscine, cinéma, concert, etc)	4	5 4	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Abonnement à des chaînes de TV	4	5 5	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Jeux de hasard (loto, PMUG, etc)	4	5 6	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Instruments de musique (piano, guitare, etc)	4	5 7	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Autres articles (calculatrice, jumelles, etc)	4	5 8	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								
Autres services de divertissement	4	5 9	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								

M - DEPENSES MOINS FREQUENTES

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

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant		Montant des dépenses pour les 12 derniers mois (en Fcfa)
Autres dépenses			
Assurance d'un véhicule	4 6 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres assurances (vie, santé, etc)	4 6 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Articles personnels (valise, sac à main, parapluie, lunettes, etc)	4 6 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais de photocopie et de reprographie	4 6 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais d'établissements de documents administratifs	4 6 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Frais financiers (banques, assurances, etc)	4 6 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Services divers (pompes funèbres, etc)	4 6 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Animaux sur pied			
Boeuf/vache	4 6 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Mouton et chèvre	4 6 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Porc	4 6 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Volailles	4 7 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Gibiers	4 7 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>
Autres animaux	4 7 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>

M - DEPENSES MOINS FREQUENTES

□□□ - □□

Enquête Nationale

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant		Montant des dépenses pour les 12 derniers mois (en Fcfa)
Education			
Frais de scolarité école maternelle	4 7 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Frais de scolarité école primaire	4 7 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Frais de scolarité école secondaire générale	4 7 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Frais de scolarité école secondaire technique	4 7 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Frais de scolarité dans le supérieur	4 7 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Cours d'alphabétisation	4 7 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Frais de répétition	4 7 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Frais de formation professionnelle	4 8 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Livres scolaires	4 8 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Uniformes scolaires	4 8 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Cahiers	4 8 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Sacs et cartables	4 8 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Imperméables	4 8 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Rames de papier	4 8 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Classeurs et feuilles de classeur	4 8 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□
Autres fournitures scolaires	4 8 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□

Enquête Nationale

N - REVENU DU MENAGE

SOURCE DE REVENU	1	2	3	4
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non source suivante		Quel est le montant tiré de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)?	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant?
Vente de produits agricoles				
Maïs	5 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres céréales	5 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Manioc	5 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Banane plantain	5 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Taros	5 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Ignames	5 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres tubercules	5 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Odika (amandes, plaque)	5 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Arachides	5 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Noix de palme	5 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Huile de palme	5 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Bananes douces	5 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Agrumes (oranges, citrons, etc)	5 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Mangues	5 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Ananas	5 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres fruits (goyaves, pommes, etc)	5 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Tomates fraîches	5 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Oignons	5 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Feuilles de manioc	5 1 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

Enquête Nationale

N - REVENU DU MENAGE

--	--	--	--

SOURCE DE REVENU	1	2	3	4
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non source suivante		Quel est le montant tiré de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)?	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant?
Feuilles de folong	5 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Feuilles d'oseille	5 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Laitues (feuilles de salade), choux	5 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Gombo	5 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Aubergines	5 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Carottes	5 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Haricots verts	5 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres légumes	5 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Condiments (piment, gingembre, etc)	5 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres produits agricoles	5 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de gros bétail (vaches, chevaux, ânes, etc)	5 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de petit bétail (mouton, chèvre, porc, etc)	5 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de volaille	5 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de gibier	5 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres produits d'origine animale	5 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres animaux	5 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de poissons	5 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de crevettes, crabes et autres crustacés	5 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres produits d'origine aquatique	5 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

Enquête Nationale

N - REVENU DU MENAGE

	1	2	3	4
SOURCE DE REVENU	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non source suivante		Quel est le montant tiré de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)?	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant?
Salaires et revenus non tirés de l'agriculture				
Salaires et traitements	5 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres avantages	5 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu net des entrepreneurs individuels	5 4 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Bénéfices	5 4 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Droit d'auteur et commissions	5 4 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Paielement en nature	5 4 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Transferts publics				
Pensions et allocations de la sécurité sociale	5 4 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Allocation aux vétérans et invalides	5 4 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres transferts publics	5 4 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres revenus				
Location d'une maison	5 4 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Location d'un actif quelconque	5 4 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Bons du Trésor	5 5 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Intérêts et dividendes reçus	5 5 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'une maison ou d'un actif	5 5 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'une voiture ou d'un bien	5 5 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Gain à une loterie	5 5 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres revenus	5 5 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

O - TRANSFERTS DU MENAGE

□□□ - □□

Enquête Nationale

	1	2	3	4
SOURCE DE REVENU	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non source suivante		Quel est le montant tiré de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)?	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant?
Transferts privés reçus par le ménage				
Pension reçue d'un divorce	5 5 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert reçu d'un membre de famille résidant dans le pays	5 5 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert reçu d'un membre de famille résidant à l'étranger	5 5 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert reçu d'un non-membre de famille résidant dans le pays	5 5 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert reçu d'un non-membre de famille résidant à l'étranger	5 6 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Autres transferts reçus	5 6 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transferts effectués par le ménage				
Pension d'un divorce	5 6 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert à un membre de famille résidant dans le pays	5 6 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert à un membre de famille résidant à l'étranger	5 6 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert à un non-membre de famille résidant dans le pays	5 6 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Transfert à un non-membre de famille résidant à l'étranger	5 6 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4
Autres transferts effectués	5 6 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□□□□□□□□	Aug <input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/> 1 2 3 4