

PLAN DE NUMEROTATION DES FICHES ET QUESTIONNAIRES

N.B. en grisé 27 FICHES "Aide - Mémoire" non saisies

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

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

BURKINA FASO

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE

*La Patrie ou la Mort, Nous Vaincrons !*

**PROJET D'HARMONISATION DES INDICES DE PRIX  
DANS LES PAYS DE L'U.E.M.O.A.**

**ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE OUAGADOUGOU**

Numéro séquentiel du ménage
□□□□□

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

# ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE OUAGADOUGOU

## IDENTIFICATION DU MENAGE

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM DE L'ENQUETEUR

C.Q.	Numéro séquentiel du ménage	Clé contrôle	Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP	Dates carnets de comptes		Code Enquêteur
					premier jour	dernier jour	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _ _ _  9 6	_ _ _ _  9 6	_ _

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

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

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

Observation générale
(28)
_

(20) Résultat collecte

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

(21) Opinion enquêteur

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

(28) Observation générale

1. Oui
2. Non

## DESCRIPTION DU MENAGE

### 02. COMPOSITION DU MENAGE

### 03. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

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

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

### 06. ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

C.Q. MENAGE NB PERS.

02

\_\_\_\_\_  
(2)

\_\_\_\_\_  
(3)

### COMPOSITION DU MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

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



**(8) Lien de parenté avec le C.M.**

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

**(12) Pays de l'UEMOA**

- Bénin  
(Burkina Faso)  
Côte d'Ivoire  
Mali  
Niger  
Sénégal  
Togo

**(13) Présence habituelle**

1. Vit ici régulièrement

**> Loge aussi ailleurs, habituellement, un ou plusieurs jours par semaine**

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

C.Q.

MENAGE

03

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

(2)

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE**

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

**3. Le Chef du Ménage est:****un homme**

1. célibataire >> (8)
2. veuf >> (4)
3. séparé, divorcé >> (4)
4. monogame >> (7)
5. union libre >> (7)
6. polygame >> (6)

**une femme**

7. célibataire >> (8)
8. veuve >> (4)
9. séparée, divorcée >> (4)
10. mariée, dont le mari est monogame >> (5)
11. union libre >> (7)
12. dont le mari est polygame >> (5)

|\_|\_|**4. Année de la séparation ou du décès du conjoint ?**

&gt;&gt; (7)

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

1. raisons professionnelles (études, stages, affectation ...)
2. vit le plus souvent chez une autre femme
3. autre raison (à préciser : \_\_\_\_\_)

|\_|**6. Où vit le mari (ou l'autre épouse), le plus souvent ?**

1. dans la même concession
2. dans la Capitale
3. dans une autre ville
4. au village
5. à l'étranger

|\_|**7. Année du mariage (ou du début de la vie en couple)**|\_|\_|**8. Quelle est la religion du Chef de ménage ?**

1. Musulman
2. Catholique
3. Autre chrétien
4. Animiste
5. Autre religion
6. Sans religion
7. Non Renseigné

|\_|**9. (Le C.M.) a-t-il toujours vécu dans la capitale depuis qu'il est C.M. ?**

1. oui >> (12)
2. non

|\_|**10. Lieu de résidence antérieure ?**

1. autre ville du Burkina
2. village du Burkina
3. pays de l'UEMOA
4. autre pays africain
5. autre pays

|\_|**11. Année d'installation dans la Capitale en tant que C.M. ?**|\_|\_|**12. Toujours dans le même logement ?**

1. oui >> (14)
2. non

|\_|**13. Année d'installation dans ce logement en tant que C.M. ?**|\_|\_|**14. Quel était le nombre de membres de ce ménage il y a 12 mois (préciser la date de référence)**|\_|\_|**15. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 0. si non)**|\_|

**(8) Lien de parenté avec le C.M.**

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

**(12) Pays de l'UEMOA**

- Bénin  
(Burkina Faso)  
Côte d'Ivoire  
Mali  
Niger  
Sénégal  
Togo

**(13) Présence habituelle**

1. *Vit ici régulièrement*

**> Loge aussi ailleurs, habituellement, un ou plusieurs jours par semaine**

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

C.Q. MENAGE NB PERS.

04

□ □ □ □ □ □  
(2)

□ □ □  
(3)

### NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGE

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

	Autres personnes faisant partie du ménage									
	Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage									
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
6. <Prénom> sait-il lire et écrire une phrase simple dans une langue quelconque ? 1. oui 2. non	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
7. Actuellement, <prénom> fréquente-t-il l'école (primaire ou maternelle), poursuit-il des études ou suit-il une formation ? 1. oui, est à l'école, suit une formation actuellement >> (8) 2. non, a terminé ses études >> (9) 3. non, n'est jamais allé à l'école >> (11)	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
8. Quelle classe suit-il actuellement ? (voir liste) >> (10)	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
9. Dernière classe qu'il a suivie avec succès ? (voir liste) >> (10)	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
10. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par <prénom> ? (voir liste)	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □	□ □ □
11. <Prénom> a-t-il suivi un enseignement ailleurs que dans une école ? 1. oui >> (12) 2. non >> (13), Pers. suivante	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
12. Quel métier a-t-il appris ? Code (après vérif. du questionnaire) >	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
13. N° obs. >>	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

#### (8), (9) Classe suivie

10. Aucune classe suivie

##### PRIMAIRE

- 11. Maternelle
- 12. CP1
- 13. CP2
- 14. CE1
- 15. CE2
- 16. CM1
- 17. CM2

##### SECONDAIRE

- 21. Sixième
- 22. Cinquième
- 23. Quatrième
- 24. Troisième
- 25. Seconde
- 26. Première
- 27. Terminale

##### SUPERIEUR

- 31. 1ère année
- 32. Deuxième année
- 33. Année de licence
- 34. Quatrième année
- 35. Cinquième année
- 36. Autres (supérieur à la cinquième année)

##### TECHNIQUE

- 41. Première année CAP
- 42. Deuxième année CAP
- 43. Troisième année CAP
- 44. Première année BEP
- 45. Deuxième année BEP
- 46. Autres

#### (10) Diplôme obtenu

- 01. Sans diplôme
- 02. CEPE
- 03. BEPC
- 04. BAC
- 05. DEUG
- 06. Licence, Maitrise, ou DEA
- 07. Doctorat
- 08. Diplôme grande école
- 09. CAP
- 10. BEP
- 11. BTS
- 12. Autres diplômes









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





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

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

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

*47 B. SUIVI DU REMPLISSAGE DES CARNETS DE COMPTES*

**48. CONTROLE DES VISITES RECAPITULATIVES**  
*(Fiche séparée)*

<b>Numéro séquentiel du ménage</b>
□□□□

<b>Numéro de l'UP</b>	<b>N° du ménage dans l'UP</b>
□□	□□

<b>NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE</b>

<b>NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR</b>









## LES "AUTRES DEPENSES COURANTES" DU MENAGE

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

08. Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

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

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

10. Identification des dépenses effectuées

11. Détail de chaque dépense signalée dans le tableau précédent

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

12. Identification des pratiques

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

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

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

16. Identification des périodes d'achat

17. Détail des dépenses signalées dans le tableau précédent

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

18. Identification des produits concernés

19. Caractéristiques des prélèvements effectués

Numéro séquentiel du ménage
□□□□

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

FICHE

MENAGE

08

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

(2)

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

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

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

Période de référence

DU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

AU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

C.Q. MENAGE NB LIGNES  
 09          
 (2) (3)

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

Détailier, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 08 précédente  
 Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 00 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes

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

Numéro de ligne (dépense)	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE <i>POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE indiquée en colonne (5) (Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)</i>	Code <i>(le soir après vérif. du quest.)</i>	FREQUENCE DE CETTE DEPENSE			C O N T	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois?	Lieu d'achat principal <i>(voir liste)</i>	N° O b s .
				Période concernée <i>(nombre de mois dans l'année)</i>	Pendant cette période					
					Nombre de fois	Unité de temps <i>1. Semaine 2. Mois 3. An</i>				
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<< Nombre de lignes	Totaux de contrôle >>	<input type="text"/>				
----------------------	---------------------	-----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



FICHE

MENAGE

10

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

(2)

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

Identification des dépenses effectuées

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

Période de référence

DU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

AU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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



FICHE

MENAGE

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

12

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

(2)

Identification des pratiques

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU |\_|\_|\_|\_|\_|

AU |\_|\_|\_|\_|\_|

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

1. oui

2. non >> (5)

|\_|

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

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

1. dans cette ville, proche du logement

2. ailleurs dans la ville

3. au village familial

4. ailleurs dans le pays

|\_|

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

1. oui, moins de 4 fois dans l'année

2. oui, plus de 4 fois dans l'année

3. non, jamais

5. été à la chasse ?

Pers. concernée >>

6. été à la pêche ?

Pers. concernée >>

|\_|

|\_|

(7 à 11) Combien les membres de ce ménage possèdent-ils, à eux tous, de:

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

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

7. Chèvres

|\_|\_|\_|

8. Moutons, brebis

|\_|\_|\_|

9. Vaches ou autres bovins

|\_|\_|\_|

10. Porcs

|\_|\_|\_|

11. Poules ou autres volailles, lapins

|\_|\_|\_|

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

|\_|

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

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

13

|| | || | || |

(2)

|| |

(3)

INDIQUER DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS CHAQUE PRODUIT CULTIVE,  
AINSI QUE LES PRODUITS TIRES DE L'ELEVAGE (lait, oeufs, ...), DE LA CHASSE ET DE LA PECHE.

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Si aucune activité de ce genre n'est exercée dans ce ménage, inscrire 00 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes

Numéro de ligne	Code de la principale personne concernée <i>voir Fiche 12</i>	Produit cultivé, tiré de l'élevage, de la chasse, ou de la pêche	Code produit (après vérification du questionnaire)	Tout ou partie de la production (ou récolte) est-elle consommée ? 1. oui en partie 2. oui en totalité 3. non, >> (12)	A combien de mois de consommation habituelle correspond la partie consommée de cette production ?	AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS votre ménage a-t-il consommé une partie de la récolte de <ce produit> ?			Achetez vous également de ce <produit> ? 1. oui 2. non, jamais	N° O b s .
						1. oui 2. non >>(12)	Fréquence dans le mois			
							Nombre de fois	Unité Temps 0. Jour 1. Semaine 2. Mois		
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

FICHE

MENAGE

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

Période de référence

DU      AU      

16

    

(2)

Identification des périodes d'achat

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

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

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

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

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

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

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

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

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

Détailler les dépenses signalées dans la fiche 16 précédente

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0000 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes

Période de référence

DU

AU

17

Grid for MENAGE

(2)

Grid for NB LIGNES

(3)

Main data table with columns: Numéro de ligne, Produit acheté, Code produit, Destination de la dépense, CARACTERISTIQUES DES DEPENSES SIGNALÉES DANS LE TABLEAU 16 (Number of times, Amount spent, Quantity acquired, Location), DERNIER ACHAT EFFECTUÉ (Month, Quantity, Amount), N° Observ.

<< Nbre lignes

Totaux de contrôle >>

Summary grid for characteristics

Summary grid for last purchase

**PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION  
PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

18

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

(2)

**Identification des produits concernés**

*Interroger chaque personne exerçant une telle activité*

*Si aucune activité de ce genre n'est exercée dans ce ménage, inscrire 0 dans toutes les cases de la 1ère ligne (y compris en colonne 3)*

Code de la personne concernée	Type de commerce ou d'activité exercé par cette personne	Quels sont les produits que vous consommez qui proviennent de cette activité ? <i>Noter les produits dans l'ordre indiqué par la personne interrogée</i>						N° O b s .	
		Code (après interv.)	Produit N° 1	Produit N° 2	Produit N° 3	Produit N° 4	Produit N° 5		Produit N° 6
(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_
_ _		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_

**Chaque dépense signalée doit être enregistrée dans le tableau 19 ci-dessous**

>>> *Ecrire le nom de chaque produit prélevé dans la case non grisée correspondante, au-dessus du bac de codification*

>>> *Si pour une personne donnée, les produits prélevés pour le ménage dépassent 6, poursuivre sur la ligne suivante avec le même code personne en colonne (3)*

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

19

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

(2)

|\_|\_|

(3)

**PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE  
PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION  
PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS  
Caractéristiques des prélèvements effectués**

*Interroger chaque personne exerçant une telle activité*

*Si aucune activité de ce genre n'est exercée, inscrire 00 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes*

Période de référence

DU |\_|\_|\_|\_|\_|

AU |\_|\_|\_|\_|\_|

Numéro de ligne	Personne concernée (code)	PRODUIT PRELEVE	Code produit	CARACTERISTIQUES DES PRELEVEMENTS SIGNALÉS DANS LE TABLEAU 18 (Prélèvements effectués par la personne pratiquant l'activité ou par tout autre membre du ménage)							DERNIER PRELEVEMENT EFFECTUE D'UN TEL PRODUIT			N° Obs.
				Fréquence des prises de ce <produit>			A CHAQUE FOIS, quelle est, en moyenne,				Mois de la prise	Quantité prélevée	Unité (voir liste)	
				Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période		la quantité prélevée	Unité (voir liste)	la valeur à la vente ou à la revente					
(7)	Nombre de fois	Unité	(10)		(11)	C T			(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	
_0_ _1_	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
_ _	_ _		_ _ _ _	_ _	_ _	_	_ _ _	_ _	_	_ _ _ _	_ _	_ _ _	_ _	_
<< Nombre de lignes				Totaux >>										

## LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

### LES DEPENSES "NON INDIVIDUALISABLES"

#### 20. DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

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

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

22. *Identification des dépenses effectuées*

23. *Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précédente*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

30. *Identification des dépenses effectuées*

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

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

32. *Identification des dépenses effectuées*

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

Numéro séquentiel du ménage
□□□□□

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

C.Q.

MENAGE

## DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

20

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

(2)

## 3. Préciser le type de logement occupé par ce ménage ?

|\_|

- |                           |                     |                |
|---------------------------|---------------------|----------------|
| 1. Appartement            | 4. Maison isolée    | 7. Case        |
| 2. Villa à 1 niveau       | 5. Maison en bandes | 8. Baraque     |
| 3. Villa à 2 niveaux ou + | 6. Maison dans cour | 9. Autre _____ |

## (4-5-6). De quels matériaux sont principalement faits :

- |                                     |                     |               |     |
|-------------------------------------|---------------------|---------------|-----|
| 1. béton, ciment                    | 7. végétaux, nattes | 4. les murs ? | _ _ |
| 2. pierres, parpaings               | 8. bac alu          | 5. le toit ?  | _ _ |
| 3. briques cuites                   | 9. tôle             | 6. le sol ?   | _ _ |
| 4. terre et ciment (banco amélioré) | 10. carrelage       |               |     |
| 5. briques adobes, banco            | 11. terre battue    |               |     |
| 6. bois, planches                   | 12. autre _____     |               |     |

## (7-8). Combien ce logement a-t-il:

- |                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 7. de chambres ?            | _ _ |
| 8. de salon, salle à manger | _   |

## 9. Y a-t-il une pièce pour faire la cuisine ?

|\_|

- |                       |                       |        |
|-----------------------|-----------------------|--------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, à l'extérieur | 3. non |
|-----------------------|-----------------------|--------|

## 10. Y-a-t-il des WC ?

|\_|

- |                       |                       |                          |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, à l'extérieur | 3. non, pas de WC >>(12) |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------|

## 11. Quel type de WC est-ce ?

|\_|

- |                 |                        |                          |          |
|-----------------|------------------------|--------------------------|----------|
| 1. chasse d'eau | 2. latrines avec fosse | 3. trou dans la parcelle | 4. autre |
|-----------------|------------------------|--------------------------|----------|

## 12. Y-a-t-il une salle de bains ?

|\_|

- |                       |                       |                                       |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, à l'extérieur | 3. non, pas de salle de bains >> (14) |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------|

## 13. Cette salle de bains comprend:

|\_|

- |                        |                    |                  |                     |
|------------------------|--------------------|------------------|---------------------|
| 1. un lavabo seulement | 2. un bac à douche | 3. une baignoire | 4. aucun équipement |
|------------------------|--------------------|------------------|---------------------|

## 14. Quel mode d'éclairage utilise-t-on principalement ?

|\_|

- |                            |                               |                   |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------|
| 1. l'électricité >> (15)   | 3. l'énergie solaire >> (17)  | 5. autre >> (17)  |
| 2. lampe à pétrole >> (17) | 4. groupe électrogène >> (17) | (préciser: _____) |

## 15. Comment ce logement est-il raccordé au réseau électrique?

|\_|

- |                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. à un compteur individuel          | 3. par le compteur d'un voisin >>(17) |
| 2. par un compteur collectif >> (17) | 4. par un autre moyen >> (17)         |

## 16. D'autres ménages sont-ils branchés sur votre compteur d'électricité ?

|\_|

- |        |        |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

## 17. Quel combustible utilise-t-on principalement pour la cuisine ?

|\_|

- |                  |                       |                |
|------------------|-----------------------|----------------|
| 1. l'électricité | 3. le charbon de bois | 5. le pétrole  |
| 2. le gaz        | 4. le bois            | 6. autre _____ |

## 18. Y-a-t-il l'eau courante ?

|\_|

- |                       |                      |                              |
|-----------------------|----------------------|------------------------------|
| 1. oui, à l'intérieur | 2. oui, dans la cour | 3. non, pas dans ce logement |
|-----------------------|----------------------|------------------------------|

## (19-20). Selon la saison, quel mode d'approvisionnement en eau utilisez-vous principalement ?

- |                                  |
|----------------------------------|
| 1. robinet dans logement ou cour |
| 2. puits dans la cour            |
| 3. puits à l'extérieur           |
| 4. fontaine publique             |
| 5. camion citerne                |
| 6. revendeur d'eau               |
| 7. récupération eau de pluie     |
| 8. autre (préciser: _____)       |

## 19. En saison sèche:

|\_|

## 20. En saison des pluies:

|\_|

## 21. D'autres ménages viennent-ils s'approvisionner en eau chez vous ?

|\_|

- |        |        |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

## 22. Etes vous propriétaire ou locataire de votre logement ?

|\_|

- |                         |                              |                   |
|-------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1. propriétaire >> (25) | 3. logé gratuitement >> (24) | 5. autre          |
| 2. locataire            | 4. en location vente         | (préciser: _____) |

## 23. Le loyer que vous payez comprend il des charges ?

|\_|

- |        |        |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

## 24. Qui est propriétaire de ce logement ?

|\_|

- |                                  |                       |              |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|
| 1. une personne ou agence privée | 3. l'Etat             | 5. un parent |
| 2. un organisme public           | 4. un employeur privé | aller à (28) |

## 25. Comment êtes-vous devenu propriétaire de ce logement ?

|\_|

- |                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| 1. par héritage      | 3. a acheté ce logement |
| 2. a fait construire | 4. autre _____          |

## 26. Avez-vous emprunté pour faire construire ou acheter ce logement ?

|\_|

- |        |                |
|--------|----------------|
| 1. oui | 2. non >> (28) |
|--------|----------------|

## 27. Continuez vous aujourd'hui à rembourser cet emprunt ?

|\_|

- |        |        |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

## 28. Avez-vous le téléphone dans ce logement ?

|\_|

- |        |                |
|--------|----------------|
| 1. oui | 2. non >> (30) |
|--------|----------------|

## 29. D'autres ménages utilisent-ils votre téléphone (pour faire des appels)?

|\_|

- |        |        |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

## 30. Le ménage est-il propriétaire d'un ou plusieurs autres logements ?

|\_|

- |        |                               |
|--------|-------------------------------|
| 1. oui | 2. non >> (32), Fin, >> CQ 21 |
|--------|-------------------------------|

## 31. L'un de ces logements est-il mis en location ?

|\_|

- |        |        |
|--------|--------|
| 1. oui | 2. non |
|--------|--------|

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

|\_|



FICHE **MENAGE**  
**22** | | | | |

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

**Période de référence**  
 DU | | | | | | | | | |  
 AU | | | | | | | | | |

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

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

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

18. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour ce ménage ?	1. oui	2. non		
--	--------	--------	--	--

19. Motif si aucune dépense n'a été effectuée au cours des 12 derniers mois	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. pas concerné			
---	---------------	-------------------	-----------------	-----------------	--	--	--

C.Q. **MENAGE** NB LIGNES  
**23**          
 (2) (3)

**DEPENSES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT D'UN LOGEMENT  
 AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 22 précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat  
*Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0000 dans la case 5 de la ligne 01,*

**Période de référence**  
 DU        
 AU

Numéro de ligne (dépense)	DESCRIPTION DE LA DEPENSE EFFECTUEE	code dépense (le soir après interview)	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	Montant total de cette dépense		Etat à l'achat 1. neuf 2. occasion 3. répar.	Lieu d'achat (voir liste)	Destination de la dépense 1. ce logement 2. autre log. mén. 3. autre ménage	N° Obs.
					C	O N T				
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>								

FICHE

MENAGE

**INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE  
APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER**

24

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

(2)

**Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois**
*Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse*

Période de référence

DU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

AU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

C.Q. **MENAGE** NB LIGNES

**25**   
(2) (3)

**DÉPENSES EN APPAREIL MENAGER ET MOBILIER  
EFFECTUEES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 24 précédente selon le mois, l'état et le lieu d'achat  
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0000 dans la case 5 de la ligne 01,

**Période de référence**  
DU   
AU

Numéro de ligne (dépense)	Description de la dépense <i>ex: achat réfrigérateur, réparation climatiseur</i>	code dépense <i>(le soir après interview)</i>	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	Montant total de cette dépense		Etat à l'achat <i>1. neuf 2. occasion 3. répar.</i>	Lieu d'achat <i>(voir liste)</i>	Destination de la dépense <i>1. ce ménage 2. autre ménage</i>	N° Obs.
					C	O				
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>						

FICHE

MENAGE

**INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE  
EQUIPEMENT DE LOISIR**

Période de référence

26

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

(2)

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

 DU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 AU |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

**PRECISIONS SUR QUELQUES EQUIPEMENTS**

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

Le camescope est une caméra portative

Les instruments de musique sont la guitare, la flûte, la Kora, le djembé, etc.



FICHE

MENAGE

28

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

(2)

**INVENTAIRE DES BIENS DURABLES PSESSES PAR LE MENAGE  
MOYEN DE TRANSPORT**

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Période de référence

DU |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

AU |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

## VEHICULE A USAGE PRIVE

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

## VEHICULE A USAGE PROFESSIONNEL

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

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

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

**NE PAS ENREGISTRER:**

 LES DEPENSES RELATIVES A UN VEHICULE  
A USAGE PROFESSIONNEL

 LES DEPENSES "REGULIERES" DEJA SIGNALEES  
DANS CQ 08 - 09

*L'achat de carburant*
*Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage, .)*
*Réparation courante (crevaison, ...)*



FICHE

MENAGE

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence

DU | | | | | | | |

AU | | | | | | | |

30

| | | | |

(2)

Liste des articles à énumérer	N° item (ligne)	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,			N° O b s .
		acheté ce bien, pour ce ménage ?	reçu ce bien gratuitement	acheté ce bien, pour un autre ménage ?	
		1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Matelas	01				
Drap et couverture	02				
Moustiquaire	03				
Rideaux	04				
Tapiserie, papier peint	05				
Linge de table et de maison	06				
Linge de toilette	07				
Vaisselle (assiettes, couverts)	08				
Ustensile de cuisine et de ménage, non électrique	09				
Bibelot divers (cendrier, miroir,...)	10				
<b>NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES</b>					

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





C.Q. MENAGE NB LIGNES

33

(2) (3)

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

Détailler chaque type de dépense signalé dans la fiche 32 précédente

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes

Période de référence

DU

AU

Numéro de ligne	Fête ou cérémonie	Code événement	Organisé par qui 1. le ménage 2. un autre ménage	Mois de cet événement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet événement		C O N T	Montant de la dépense correspondante	N° Observations
						Code dépense Voir FICHE 32			
(4)		(5)	(6)	(7)		(8)	(9)	(10)	(11)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

## LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

### LES DEPENSES "INDIVIDUALISABLES"

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

40. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

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

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

42. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

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

Numéro séquentiel du ménage
□□□□□

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR









C.Q. MENAGE NB LIGNES

35 B

(2) (3)

### AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Détailier, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-B précédente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat  
*Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 00 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes*

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

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE		Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	C O N T	Montant total de la dépense correspondante	Etat à l'achat 1. neuf 2. fripe 3. service	Lieu de la dépense (voir liste)	N° Observations
		POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE indiquée en colonne (5) <i>(Cette dépens par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)</i>								
(4)	(5)			(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ATTENTION !**

**NE PAS ENREGISTRER LES DEPENSES "REGULIERES" SIGNALEES DANS CQ10 - 11**

**à savoir:**

Nettoyage vêtements  
(teinturerie, blanchissage, ..)

**S'assurer que les dépenses d'habillement (éventuellement) déclarées dans le CQ.32 (ligne 05) (fêtes et cérémonies) sont bien détaillées ci-contre et signalées dans la fiche 34-B.**

**Toute observation en col (14) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"**

<< Nombre de lignes

Taux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) | \_ / \_ / \_























C.Q. **MENAGE** NB LIGNES  
**39 B**        
 (2) (3)

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

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

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

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 00 dans la case 5 de la ligne 01, puis barrer les cases suivantes

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

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	Destination 1. autre ville 2. village	Mois du déplacement	Moyen utilisé <i>(voir liste ci-contre)</i>	Nombre total de trajets effectués ce mois <i>(1 trajet = 1 Aller ou 1 Retour)</i>	Montant total de la dépense correspondante		N° Observations
						C	O	
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>								







**DEPENSES D'EDUCATION ET DE FORMATION  
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**  
Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées  
Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. Fiche 06)

Période de référence  
DU | | | | | | | | | |  
AU | | | | | | | | | |

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses d'éducation ou de formation effectuées au cours de ces 12 derniers mois.  <i>ENQUÊTEUR: répondre d'abord aux questions 01 02 03 en consultant le CQ 04 (Niveau d'instruction) et en posant les questions complémentaires puis passer aux questions 04 à 11.</i>	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Membres il y a 12 mois	Autres personnes
<b>01. A la dernière rentrée scolaire, quelle était la situation de &lt;prénom&gt; concernant les études ?</b> 1. pas concerné >> (4)      3. collège lycée      5. en apprentissage 2. maternelle, primaire      4. université      6. autre formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>80</b>	<b>90</b>
<b>02. Etait-ce dans un établissement public ou privé ?</b> 1. public      2. privé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>03. Où se trouve cet établissement ?</b> 1. dans la capitale      2. autre ville      3. en milieu rural      4. à l'étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<i>Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le &lt;DATE DE REFERENCE&gt;, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour &lt;prénom&gt; au moins une dépense pour:</i>												
<b>04 payer des frais d'inscription ou d'écolage ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>05 payer des frais d'internat (nourriture et logement)?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>06 payer son apprentissage,</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>07 l'achat d'un équipement ou trousseau (sauf uniforme) ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>08 l'achat de livres scolaires ou photocopiés ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>09 l'achat des fournitures de rentrée ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10 l'achat d'autres fournitures scolaires en cours d'année ?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>11 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 41 CI-DESSOUS</b>												
<b>12. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour &lt;prénom&gt; ?</b> 1. oui      2. non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>13. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour &lt;prénom&gt; pendant cette période</b> 0. sans objet    1. pas nécessaire    2. pas d'argent    3. payé par l'employeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		







## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LES DEPENSES

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

44. Identification des personnes ayant effectué de tels versements

45. Fréquence et montant des versements courants selon le destinataire

46. Détail des versements exceptionnels selon le destinataire et le mois

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

14. Identification des périodes d'achat

15. Détail, par acheteur et par type de période, des dépenses signalées dans le tableau précédent

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR

FICHE **MENAGE**  
**44** | | | | |

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

**Identification des personnes ayant effectué de tels versements**

*Interroger les éligibles aux carnets de comptes*

**Période de référence**  
 DU | | | | | | | |  
 AU | | | | | | | |

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

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



FICHE

MENAGE

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

Identification des périodes d'achat

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

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

14

    

(2)

Période de référence

DU        AU        

Enumérer chaque fruit ou légume de la liste ci-dessous	N° ligne (item)	1. Périodes d'abondance sur le marché				Achat pendant cette période ?	2. Périodes de rareté sur le marché				Achat pendant cette période ?	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?		
		(a)		(b)			(c)		(d)			Pers. 1	Pers. 2	Pers. 3
		Début	Fin	Début	Fin		Début	Fin	Début	Fin		(code)	(code)	(code)
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	
Orange	01	Décembre	Février	Juillet	Août	<input type="checkbox"/>	Mars	Juin	Septembre	Novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citron	02	Décembre	Février	Juillet	Août	<input type="checkbox"/>	Mars	Juin	Septembre	Novembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mandarine	03	Juillet	Septembre			<input type="checkbox"/>	Avril	Juin			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fraise	04	Février	Mars			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangue	05	Mars	Avril	Juin	Septembre	<input type="checkbox"/>	Mai	Mai	Octobre	Février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ananas	06	Mars	Mars	Juillet	Août	<input type="checkbox"/>	Avril	Juin	Septembre	Février	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avocat	07					<input type="checkbox"/>	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fruit du baobab	08	Avril	Avril			<input type="checkbox"/>	Mars	Mars	Mai	Juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banane douce	09	Décembre	Février			<input type="checkbox"/>	Mars	Novembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pastèque	10	Janvier	Janvier			<input type="checkbox"/>	Octobre	Décembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papaye	11	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Melon	12	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goyave	13	Mai	Septembre			<input type="checkbox"/>	Octobre	Décembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomate	14	Janvier	Février			<input type="checkbox"/>	Mars	Décembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haricot vert	15	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carotte	16	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concombre	17	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aubergine locale	18	Février	Mars	Septembre	Octobre	<input type="checkbox"/>	Avril	Août	Novembre	Janvier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aubergine violette	19	Janvier	Février	Juin	Août	<input type="checkbox"/>	Mars	Mai	Septembre	Décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oignon frais	20	Février	Mars			<input type="checkbox"/>	Avril	Janvier			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gombo frais	21	Janvier	Février	Août	Septembre	<input type="checkbox"/>	Mars	Juillet	Octobre	Décembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuille fraîche	22	Janvier	Décembre			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patate douce	23	Octobre	Décembre			<input type="checkbox"/>	Janvier	Septembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Banane plantain	24	Décembre	Février			<input type="checkbox"/>	Mars	Novembre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**ANNEXES**

**48. CONTROLE DES VISITES RECAPITULATIVES**

**49. FICHE DE SUIVI DES INTERVIEWS**

**50. FICHE OBSERVATION**

**LISTE DES CODES A UTILISER POUR LES QUESTIONNAIRES DEPENSES**

## AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE

## DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

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

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

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

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

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

**2 : le poste a été oublié.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**9 : autres raisons expliquant l'absence de dépense**

Numéro séquentiel du ménage
_ _ _ _

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

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM ET PRENOM DE L'ENQUETEUR







Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE					BILAN
	2	3	4	5	6	
<b>33. TRANSPORTS</b> TRANSPORT LOCAL Abonnement et ticket de bus, taxi TRANSPORT LONGUE DISTANCE Taxi brousse, train, bateaux, avion, location de voiture	<input type="checkbox"/>					
<b>34. ARTICLES DE LOISIR</b> ELECTRONIQUE Magnétoscope, radio, téléviseur, chaîne HIFI PHOTO et OPTIQUE Appareil photo, projecteur et jumelles MATÉRIEL DE BUREAU POUR LA MAISON Calculatrice, micro-ordinateur, jeu vidéo AUTRE ÉQUIPEMENT POUR LES LOISIRS Instrument de musique, table de ping pong JEU, JOUET, ARTICLE DE SPORT Jeu, ballon, article de sport SUPPORT POUR L'IMAGE et le SON Cassette, disque, pellicule et film	<input type="checkbox"/>					
<b>35. LOISIRS et CULTURE</b> THEATRE, CINEMA et REUNION SPORTIVE Théâtre, cinéma, visite, manège et réunion sportive AUTRES SERVICES RECREATIFS Centre culturel, jeux de hasard, associations LIVRES NON SCOLAIRES, JOURNAUX Roman, dictionnaire, bande dessinée, journaux PAPETERIE et DESSIN Papier à lettre et enveloppe, crayon et bic	<input type="checkbox"/>					
<b>36. ENSEIGNEMENT</b> SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT Scolarité, cours particuliers FOURNITURES SCOLAIRES ET FRAIS DIVERS Matériel, nourriture, frais d'internat	<input type="checkbox"/>					
<b>37. HOTEL</b> HOTELS, LOGEMENTS ADMINISTRATIFS Nuit à l'hôtel, pourboires dans les hôtels et restaurants	<input type="checkbox"/>					
<b>38. SOINS PERSONNELS</b> COIFFEURS ET AUTRES SOINS PERSONNELS Coupe de cheveux, manucure, massage ARTICLES ET PRODUITS POUR CHEVEUX ET CORPS Savonnette, peigne, crème, parfum, rasoir, pommade PRODUITS D'HYGIENE DIVERS Brosse à dent, coupe ongle, mouchoir en papier	<input type="checkbox"/>					
<b>39. EFFETS PERSONNELS</b> BIJOUX, MONTRES ET PIERRES PRECIEUSES Collier, bracelet, bague, montre et parure AUTRES EFFETS PERSONNELS Briquet, lunette de soleil, sac, parasol, portefeuille	<input type="checkbox"/>					
<b>40. COMMUNICATION</b> SERVICES POSTAUX Timbre et frais d'expédition des lettres, mandats... TELEPHONE et TELEGRAPHE Facture de téléphone, appel depuis un téléphone public	<input type="checkbox"/>					
<b>41. AUTRES SERVICES N.D.A.</b> FOURNITURE D'UN DOCUMENT Acte administratif, photocopie, photo de carte d'identité ASSURANCES, FRAIS DE JUSTICE Paiement d'une assurance, d'un avocat CEREMONIES, FETES Annonce dans un quotidien, sacrifice d'un animal	<input type="checkbox"/>					
<b>42. 43. 44. DEPENSES DIVERSES</b> DONS EN ARGENT Pension alimentaire, cotisation syndicale, offrande SORTIES D'ARGENT DIVERSES Animal domestique, impôt, prêt, remboursement	<input type="checkbox"/>					





## LISTE DES CODES A UTILISER POUR LES QUESTIONNAIRES DEPENSES

### A UTILISER POUR TOUT QUESTIONNAIRE DEPENSES

#### Unité d'achat

01. Kilogramme
02. Gramme
03. Litre
04. 1/2 Litre
05. 1/4 Litre
- 06 Centilitre
07. Mètre
08. Centimètre
09. Unité, pièces ou morceaux

#### UNITES TRADITIONNELLES

10. Fraction d'unité
11. Tas (si l'on ne peut décomposer en unités)
12. "petit" bol
13. "grand" bol
14. Yoruba
15. Seau
16. Barrique
17. Autres unités

#### Lieu d'achat

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

### A UTILISER POUR LE CQ 07 UNIQUEMENT

#### Col(9) Type de dépense

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

#### Col(16) Fréquence de renouvellement

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