

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
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	premier jour	dernier jour	(8)
(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
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 agés 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

- Enquête complète
- Abandon après départ >> obs. (28)
- Abandon après refus >> obs. (28)
- Refus partiel >> obs. (28)
- Refus total >> obs. (28)

(21) Opinion enquêteur

- Aucune réticence ou dissimulation
- Des réticences >> obs. (28)
- Des dissimulations >> obs. (28)

(28) Observation générale

- Oui
- 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

02  

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

5. Type de membre (présent ou absent)														
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														
6. Sexe														
1. Masculin 2. Féminin														
7. Age (en années)														
8. Lien de parenté avec le C.M. (Voir liste des codes ci-dessous)														
9. Code du Père (98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)														
10. Code de la Mère (98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)														
11. Statut marital														
1. Marié 2. Célibataire 3. Veuf 4. Séparé, divorcé														
12. Nationalité														
1. National 2. Africain UEMOA 3. Autre africain 4. Autre étranger														
13. <Prénom> vit-il ici régulièrement ou bien loge-t-il ailleurs habituellement un ou plusieurs jours par semaine ? (Voir liste ci-dessous)														
14. Pendant combien de semaines au total <prénom> a-t-il été absent au cours de 12 derniers mois ?														
15. Quel mois <prénom> a-t-il quitté ce ménage ? (Pour les anciens membres seulement)														
16. Quelle est la raison de son départ ?														
1. S'est marié(e) 2. A pris son indépendance 3. Séparation, divorce 4. Décédé(e) 5. A rejoint sa famille 6. Suit des études à l'étranger 7. Raison professionnelle (mutation) 8. Autre (préciser en obs.)														
17. Nombre de jours de présence observé (à remplir le dernier jour d'enquête à partir de la fiche de présence)														
18. <Prénom> a-t-il été vu au moins une fois par l'enquêteur au cours de la période d'enquête ?														
1. oui 2. non >> faire une observation (sauf si ancien membre)														
19. N° obs. >>														

02  

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

5. Type de membre (présent ou absent) 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			
6. Sexe		1. Masculin	2. Féminin
7. Age (en années)			
8. Lien de parenté avec le C.M.		(Voir liste des codes ci-dessous)	
9. Code du Père		(98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)	
10. Code de la Mère		(98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)	
11. Statut marital 1. Marié 2. Célibataire 3. Veuf 4. Séparé, divorcé			
12. Nationalité 1. National 2. Africain UEMOA 3. Autre africain 4. Autre étranger			
13. <Prénom> vit-il ici régulièrement ou bien loge-t-il ailleurs habituellement un ou plusieurs jours par semaine ? (Voir liste ci-dessous)			
14. Pendant combien de semaines au total <prénom> a-t-il été absent au cours de 12 derniers mois ?			
15. Quel mois <prénom> a-t-il quitté ce ménage ? (Pour les anciens membres seulement)			
16. Quelle est la raison de son départ ? 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.)			

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

17. Nombre de jours de présence observé
(à remplir le dernier jour d'enquête à partir de la fiche de présence)

18. <Prénom> a-t-il été vu au moins une fois par l'enquêteur au cours de la période d'enquête ?

1. oui 2. non >> faire une observation (sauf si ancien membre)

19. N° obs. >>

[illegible]

(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 ?

>> (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) >>

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 ?

13. N° obs. >>

(8), (9) Classe suivie

10. Aucune classe suivie

PRIMAIRE

SECONDAIRE

SUPERIEUR

TECHNIQUE

11. Maternelle

21. Sixième

31. 1ère année

41. Première année CAP

12. CP1

22. Cinquième

32. Deuxième année

42. Deuxième année CAP

13. CP2

23. Quatrième

33. Année de licence

43. Troisième année CAP

14. CE1

24. Troisième

34. Quatrième année

44. Première année BEP

15. CE2

25. Seconde

35. Cinquième année

45. Deuxième année BEP

16. CM1

26. Première

36. Autres

46. Autres

17. CM2

27. Terminale

(supérieur à la cinquième année)

(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

C.Q. MENAGE NB PERS.

04

(2) (3)

NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGE

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. <Prénom> sait-il lire et écrire une phrase simple dans une langue quelconque ? 1. oui 2. non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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. Quelle classe suit-il actuellement ? (voir liste) >> (10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Dernière classe qu'il a suivie avec succès ? (voir liste) >> (10)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par <prénom> ? (voir liste)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. <Prénom> a-t-il suivi un enseignement ailleurs que dans une école ? 1. oui >> (12) 2. non >> (13), Pers. suivante	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Quel métier a-t-il appris ? Code (après vérif. du questionnaire) >	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

13. N° obs. >>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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), (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

C.Q.	MENAGE	NB PERS.	OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 10 ANS ET PLUS					<div> <div>Chef du ménage</div> <div>Autres personnes faisant partie du ménage</div> <div>Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage</div> </div>				
05	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> (2)	<div> <div></div> <div></div> </div> (3)										
>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE			4. Numéro d'ordre		(code personne) >>			01				
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
6. Quelle est votre occupation actuelle, votre situation actuelle vis-à-vis de l'emploi ? <div> <div>Travaille >> (14)</div> <div>Ne travaille pas (ou plus) actuellement >> (7)</div> </div> <div> <div>1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié; aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité</div> <div> <div>2. cherche un emploi</div> <div>3. étudiant, élève</div> <div>4. retraité</div> </div> <div> <div>5. rentier</div> <div>6. femme au foyer</div> <div>7. autre inactif (préciser en obs.)</div> </div> </div>								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou que pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? (Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (14)</div> <div>2. non >> (8)</div> </div>												
8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >>(9)</div> </div>												
9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >> (10)</div> </div>												
10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. il n'y a pas d'emploi >> (11)</div> <div>2. n'a pas de qualification >> (11)</div> <div>3. ne sait pas comment chercher >> (11)</div> <div>4. était malade >> (11)</div> <div>5. devait s'occuper de la maison >> (11)</div> <div>6.attend une réponse à une demande >> (24)</div> <div>7. n'a pas envie de travailler (retraité, etc.) >> (24)</div> <div>8. veut terminer ses études >> (24)</div> </div>												
11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >> (24)</div> </div>												
12. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ?								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div>1. oui</div> <div>2. non</div> </div>												
13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? (indiquer le mois et l'année) >> (24)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>				

4. Numéro d'ordre (code personne) >>	01				
14. Quel travail, quel métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ? <i>En clair ></i> <i>Code (après vérif. du questionnaire) ></i>					
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ? 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 ></i>					
16. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ? <i>Code (après vérif. du questionnaire) ></i>					
17. Quel est votre statut professionnel ? Salarié 1. personnel de direction 4. Employé, ouvrier qualifié 2. cadre supérieur, ingénieur 5. Manoeuvre 3. cadre moyen, agent de maîtrise Non salarié 6. patron 8. apprenti 7. à son propre compte 9. aide familial					
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ? 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					
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? (indiquer le mois et l'année)					
20-21. AU COURS DE LA DERNIERE SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ? 20. nombre de jours : 21. nombre d'heures par jour:					
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.) ? 1. oui >> (23) 2. non >> (24)					
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ? <i>En clair ></i> <i>Code (après vérif. du questionnaire) ></i>					
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?					
25. N° obs. >>					

C.Q.	MENAGE	NB PERS.	OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 10 ANS ET PLUS					Autres personnes faisant partie du ménage				
05	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> (2)	<div> <div></div> <div></div> </div> (3)						Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage				
>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE			4. Numéro d'ordre		(code personne) >>							
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
6. Quelle est votre occupation actuelle, votre situation actuelle vis-à-vis de l'emploi ?								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>Travaille >> (14)</div> <div>Ne travaille pas (ou plus) actuellement >> (7)</div> </div> <div> <div>1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié;</div> <div>2. cherche un emploi</div> <div>5. rentier</div> <div>3. étudiant, élève</div> <div>6. femme au foyer</div> <div>7. autre inactif (préciser en obs.)</div> <div>4. retraité</div> </div> <div> <div>aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré ou non</div> </div> <div> <div>>> y compris congés annuels, de maladie, de maternité</div> </div>												
7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou que pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? (Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple)								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>1. oui >> (14)</div> <div>2. non >> (8)</div> </div>												
8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ?								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >>(9)</div> </div>												
9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ?								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >> (10)</div> </div>												
10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ?								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>1. il n'y a pas d'emploi >> (11)</div> <div>4. était malade >> (11)</div> <div>6.attend une réponse à une demande >> (24)</div> <div>2. n'a pas de qualification >> (11)</div> <div>5. devait s'occuper de la maison >> (11)</div> <div>7. n'a pas envie de travailler (retraité, etc.) >> (24)</div> <div>3. ne sait pas comment chercher >> (11)</div> <div>8. veut terminer ses études >> (24)</div> </div>												
11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ?								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>1. oui >> (12)</div> <div>2. non >> (24)</div> </div>												
12. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ?								<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> </div>
<div> <div>1. oui</div> <div>2. non</div> </div>												
13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? (indiquer le mois et l'année) >> (24)								<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>

4. Numéro d'ordre (code personne) >>					
14. Quel travail, quel métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ? En clair >					
Code (après vérif. du questionnaire) >	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ?	_	_	_	_	_
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.)					
En clair >					
16. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ?					
Code (après vérif. du questionnaire) >	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
17. Quel est votre statut professionnel ?	_	_	_	_	_
Salarié					
1. personnel de direction 4. Employé, ouvrier qualifié					
2. cadre supérieur, ingénieur 5. Manoeuvre					
3. cadre moyen, agent de maîtrise					
Non salarié					
6. patron 8. apprenti					
7. à son propre compte 9. aide familial					
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ?	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
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					
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? (indiquer le mois et l'année)	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
20-21. AU COURS DE LA DERNIERE SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ?	_	_	_	_	_
20. nombre de jours :					
21. nombre d'heures par jour:	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
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.) ?	_	_	_	_	_
1. oui >> (23) 2. non >> (24)					
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ? En clair >					
Code (après vérif. du questionnaire) >	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
25. N° obs. >>	_	_	_	_	_

[illegible]

FICHE

MENAGE

NB PERS.

06

(2)

(3)

ELIGIBILITE

AU CARNET DE COMPTES

Interroger le Chef de Ménage
et / ou son épouseEST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI A REPONDU SOIT OUI A LA QUESTION 6, SOIT
OUI A LA QUESTION 7, SOIT OUI A LA QUESTION 11 ET OUI A LA QUESTION 12.

4. Numéro d'ordre (code personne) >>

5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)

6. Habituellement, <prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un
revenu ?

1. oui >> (8)

2. non >> (7)

7. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ?

1. oui >> (8)

2. non >> (11)

8. Avec son argent, <prénom> contribue-t-il aux dépenses communes
du ménage (achats d'alimentation, loyer, entretien de la maison, ...) ? ?

1. oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage >> (9)

2. oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage >> (11)

3. non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles >> (11)

(9-10). A quel membre du ménage donne-t-il de l'argent ?

9. code pers.1 >>

10. code pers.2 >>

11. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour
effectuer les dépenses courantes de ce ménage ?

1. oui >> (12)

2. non >> (13)

12. Avec cet argent, décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ?

1. oui >> (13)

2. non, il achète ce qu'on lui demande >> (13)

RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUÊTÉS

13. <Prénom> doit-il recevoir un carnet ?

(selon critères ci-dessus)

1. oui >> (14)

2. non

>> (16), personne suivante

14. Accepte-t-il de remplir un carnet ?

1. oui

>> (16), personne suivante

2. non, ne sait pas écrire

>> (15)

3. non, accepte le report dans un autre carnet >> (15)

4. non, refus total

>> (16), personne suivante

15. Sur le carnet de quel membre seront consignées les dépenses de
<prénom> ?

code pers. >>

Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 10 ANS ET PLUS

Les prénoms et les n° d'ordre devront être reportés dans les questionnaires rétrospectifs

16. N° obs. >>

**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)

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

Compter comme présente un jour donné, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement

Rappeler le prénom de chaque personne enregistrée dans CQ 02	Code personne (Cf CQ 02)	RANG DU JOUR															NOMBRE TOTAL DE JOURS DE PRESENCE
		Inscrire: 1. si présent 0. si absent															
	(4)	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	(5)

MEMBRES ACTUELS DU MENAGE Y COMPRIS LES VISITEURS D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A UN MOIS

[illegible]

ANCIENS MEMBRES (AYANT QUITTE LE MENAGE DEPUIS MOINS DE 12 MOIS)

[illegible]

VISITEURS AYANT PASSE AU MOINS UNE NUIT PENDANT LA PERIODE D'ENQUÊTE *(ne pas les enregistrer dans CQ 02)*

[illegible]

A. TOTAL GENERAL (A reporter dans CQ 01 case (12))

|||

**B. DONT ANCIENS MEMBRES (CQ 01 case (13))
ET VISITEURS OCCASIONNELS**

11

C.Q. **MENAGE** N° JOUR DATE DU JOUR NB LIGNES

07 | | | | | | | | | | 9 | 6 | | | |

(2) (3) (4) (5)

RECAPITULATIF DES DEPENSES EFFECTUEES AU COURS DES 15 J. D'ENQUETE

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 00 dans la colonne 7 de la ligne 01, puis barrer les bacs de codification des colonnes suivantes

N° de ligne	Code du titulaire du carnet	Source de l'info. 1. carnet 2. interv. 3. verif.	Type de dépense (voir liste)	Description du bien, du produit ou du service acheté ce jour	Code Produit (le soir après vérification du questionnaire)	Quantité achetée ce jour	Unité d'achat (voir liste)	Montant de cette dépense		Lieu d'achat (voir liste) Barrer si col(9)=7	Fréq. de renouv. (en nbre de mois)	N° O b s .
								C	O			
(6)	(7)	(8)	(9)		(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)

FICHE MENAGE DATE DU 1er JOUR NB PERS.

47 B 9 6

(2) (3) (4)

**SUIVI DU REMPLISSAGE
DES CARNETS DE COMPTES**
A REMPLIR APRES CHAQUE VISITE RECAPITULATIVE

Rappeler le prénom de chaque personne éligible enregistrée dans CQ 06	Code personne (Cf CQ 02)	RANG DU JOUR															N° d'ordre carnet (=personne) sur lequel on se reporte
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	
		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	
<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>																<input type="text"/>

A REPORTER DANS C.Q. 01 CASE (16): NOMBRE DE CARNETS COMPLETS >>>

Un carnet de comptes est dit complet si les seuls renseignements portés chaque jour, dans les colonnes (6) à (20), sont les codes 0, 1 ou 2.

Pour renseigner les colonnes (6) à (20) utiliser les codes ci-dessous

0. Aucune dépense n'a été faite par <Prénom> ce jour
1. Au moins une dépense a été faite par <Prénom> et inscrite dans son carnet , ce jour
2. <Prénom> absent ce jour, ainsi que le jour de la visite récapitulative ; il continue à remplir son carnet
3. <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour ; ses dépenses sont reportées sur le carnet de ... (>>> indiquer le N° d'ordre en colonne 21)
4. <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour ; ses dépenses sont obtenues par interview lors des visites récapitulatives
5. <Prénom> refuse de remplir son carnet à compter de ce jour ; il est impossible de connaître ses dépenses.

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.	Chef du ménage	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		
											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

NB LIGNES

$$\begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array}$$

Détailler, 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

DU | | | | |
AU | | | | |

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

FICHE

MENAGE

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

08

|_|_|_|_|

(2)

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.	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	
											Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	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	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
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	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

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)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué au moins une dépense pour:	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
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

11

(2)

$$\begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array}$$

(3)

Détailler, par acheteur, chaque dépense signalée dans la fiche 10 précédente

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

DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

<< Nombre de lignes Totaux de contrôle >>

FICHE

MENAGE

12

|_|_|_|_|

(2)

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

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)

|_|

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)	(18)	(19)	(20)
(Pour chaque item de la liste ci-dessous poser la question ci-contre)																			
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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

Chaque dépense signalée (col(16) > 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

(2)

(3)

Numéro de ligne	Produit acheté	Code produit	Destination de la dépense 1. ce ménage 2. autre ménage	CARACTERISTIQUES DES DEPENSES SIGNALEES DANS LE TABLEAU 16					DERNIER ACHAT EFFECTUEE D'UN MONTANT OU D'UNE QUANTITE EQUIVALENT				N° O b s .
				Nombre de fois (ou mois) au cours des 12 derniers mois	A CHAQUE FOIS, quelle est, en moyenne,		Lieu d'achat principal (voir liste)	Mois de la dépense	Quantité estimée en Kg ou en Litres	Montant dépensé ce mois			
					la dépense effectuée ?	la quantité acquise ? (estimée en Kg ou Litres)				C	T		
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								

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	Code (après interv.)	Quels sont les produits que vous consommez qui proviennent de cette activité ? Noter les produits dans l'ordre indiqué par la personne interrogée						N° O b s .
			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)
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>

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)

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 ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. pierres, parpaings | 8. bac alu | | |
| 3. briques cuites | 9. tôle | 5. le toit ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4. terre et ciment (banco amélioré) | 10. carrelage | 6. le sol ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. briques adobes, banco | 11. terre battue | | |
| 6. bois, planches | 12. autre _____ | | |

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

- | | |
|-----------------------------|---|
| 7. de chambres ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8. de salon, salle à manger | <input type="checkbox"/> |

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)

NB LIGNES

| 1 | 8 |

(3)

Si aucune dépense n'a été faite pour un item donné, inscrire 00 dans la case 5 de la ligne correspondante, puis barrer les cases suivantes

AU						
----	--	--	--	--	--	--

[illegible]

FICHE
22

MENAGE
|_|_|_|_|

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> ? Identifier chaque dépense effectuée en cochant d'une (X) la case correspondante		Pour ce logement	Pour un autre logement appartenant à ce ménage	Pour un autre logement appartenant à un autre ménage
(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	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	_ _	_ _	_ _

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	_	_	_
--	---	---	---

23

| | | | |

| | |

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,

AU							
----	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

--	--

114

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? 1. oui 2. non >> (9)	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s .	
				pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	pour un autre ménage,			
				acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		
	(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 (fer à repasser, cafetière,...)	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	_	_ _	_	_	_	_	_	_	
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES				_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		

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

FICHE

MENAGE

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE EQUIPEMENT DE LOISIR

Période de référence

DU | | | | | | |

AU | | | | | | |

26

| | | | |

(2)

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

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? 1. oui 2. non >> (9)	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 ?	payé une réparation ?		acheté ce bien ?	payé une réparation ?			
				1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non	1. oui 2. non			
	(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										
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES											



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.

27  

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 27 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,
puis barrer les cases suivantes

Période de référence					
DU	_	_	_	_	_
AU	_	_	_	_	_

[illegible]

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

--	--

11/11/2019

FICHE

MENAGE

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

28

(2)

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		Le ménage a-t-il possédé ce bien au cours des 12 derniers mois? 1. oui 2. non >> (9)	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous,					N° O b s .
	N° item (ligne)			pour ce ménage,		reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	pour un autre ménage,		
				acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non		acheté ce bien ? 1. oui 2. non	payé une réparation ? 1. oui 2. non	
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

VEHICULE A USAGE PRIVE

automobile ?	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
vélomoteur, motocyclette ?	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bicyclette ?	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
autre moyen de transport (charrette, pirogue ...)	04	<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 DEPENSES SIGNALEES				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VEHICULE A USAGE PROFESSIONNEL

véhicule de transport (taxi, camionnette, minibus ...)	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**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 (crevaision, ...)

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 ? 1. oui 2. non	reçu ce bien gratuitement 1. oui 2. non	acheté ce bien, pour un autre ménage ? 1. oui 2. non	
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Matelas	01				
Drap et couverture	02				
Moustiquaire	03				
Rideaux	04				
Tapisserie, 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				
NOMBRE DE DEPENSES SIGNALEES					

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

C.Q. **MENAGE** NB LIGNES

31

(2) (3)

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 30 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,
puis barrer les cases suivantes

Période de référence

DU

AU

Numéro de ligne (dépense)	Description de la dépense <i>ex: matelas mousse, assiettes en plastique</i>	code dépense (le soir après interview)	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	C O N T	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 ménage 2. autre ménage	N° O b s .
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
<div></div>		<div></div>	<div></div>							

Identification des dépenses effectuées
Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

AU | | | | | | | |

**Avez-vous
contribué au
financement
de telles
dépenses
pour un autre
ménage ?**

[illegible]

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 33 CI-DESSOUS

[illegible]

33

1	2	3	4
---	---	---	---

1	2
---	---

Détaillez 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

DU | | || | || |

AU | | | | |

[illegible]

1) Si le détail par grand poste est impossible à obtenir, enregistrer pour chaque événement la dépense globale col (10)

3) Les détails, individu par individu, article par article, du type de dépense 05 (vêtement et chaussures) devront être enregistrés dans les questionnaires 34-35.

1. Tabaski	5. Mariage
2. Ramadan	6. Circoncision, Baptême
3. Autre fête religieuse	7. Funérailles
4. Autre fête non religieuse	8. Levée de deuil
	9. Autre cérémonie

Utiliser les numéros de ligne de la FICHE 32

Toute observation en col (11) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

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

AU									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autres personnes faisant partie du ménage											Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage												
Chef du ménage												
<p>Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur certaines dépenses d'habillement (pagne, boubou, costume, uniforme, ...) ainsi que sur les achats de chaussures effectués dans ce ménage au cours de ces 12 derniers mois.</p> <p>Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante</p> <p>AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:</p>												
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90	
01	Pagne, boubou											
02	Costume, ensemble (2 pièces ou 3 pièces)											
03	Veste, manteau, imperméable											
04	Uniforme scolaire											
05	Tissus pour confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)											
06	Frais de confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)											
07	Chaussures de ville											
08	Chaussures de sport											
09	Autres chaussures (sandales, ...)											
10	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES											
CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 35 A CI-DESSOUS												
11. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?		1. oui 2. non										
12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période		0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur										

DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A 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

AU

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE		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° O b s .
		indiquée en colonne (5) (Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)	Code (le soir après vérif. du quest.)							
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div></div>		<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>

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

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

DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES
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 |||

<p>Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur certaines dépenses d'habillement (pagne, boubou, costume, uniforme, ...) ainsi que sur les achats de chaussures effectués dans ce ménage au cours de ces 12 derniers mois.</p> <p>Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante</p> <p>AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:</p>	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	
												Membres il y a 12 mois
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	80	90
01 Pagne, boubou												
02 Costume, ensemble (2 pièces ou 3 pièces)												
03 Veste, manteau, imperméable											/	
04 Uniforme scolaire											/	
05 Tissus pour confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)												
06 Frais de confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)												
07 Chaussures de ville												
08 Chaussures de sport												
09 Autres chaussures (sandales, ...)												
10 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES												

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 35 A CI-DESSOUS

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

12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur							
--	---------------	-------------------	-----------------	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Période de référence	
DU	_ _ _ _ _ _ _ _ _
AU	_ _ _ _ _ _ _ _ _

[illegible]

35 B  

Détailler, 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

DU | | | | |
AU | | | | |

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE <i>POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE</i>		Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	C O N T	Montant total de la dépense correspondante	Etat à l'achat <i>1. neuf 2. fripe 3. service</i>	Lieu de la dépense <i>(voir liste)</i>	N° O b s.
		indiquée en colonne (5) <i>(Cette dépens par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)</i>	Code <i>(le soir après vérif. du quest.)</i>							
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)

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

(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"

N° de page (pour ce tableau) | / /

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) | / /

**AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT
AU COURS DES 6 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 | | | | | | | |

Passons maintenant aux autres dépenses d'habillement effectuées dans ce ménage au cours des 6 derniers mois. 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 6 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour:		Autres personnes faisant partie du ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
		Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage										Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	80	90
01	Pantalon, jupe, robe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Chemise, tee-shirt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Autre vêtement de dessus (tenue de sport, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Sous vêtement (slip, soutien gorge, chaussettes ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Accessoire habillement (chapeau, cravate, ceinture ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Tissus pour confection (des vêtements décrits ligne 01, 02, 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"/>
07	Frais de confection (des vêtements décrits ligne 01, 02, 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"/>
08	Réparation vêtement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Réparation chaussure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 35 B CI-DESSOUS

11. Au cours des 6 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

1. oui 2. non

12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur

37 A

MENAGE

NB LIGNES

**DEPENSES DE SANTE (hospitalisation, radiographie, analyses, prothèses ...)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précédente selon le mois 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 | | || | || |

AU | | | | | | | |

[illegible]

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

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

AU							
----	--	--	--	--	--	--	--

10. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période									
0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur						

MENAGE

(A L'EXCLUSION DES ACHATS REGULIERS DE MEDICAMENTS ENREGISTRES DANS LES QUESTIONNAIRES 10 ET 11)

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

AU							
----	--	--	--	--	--	--	--

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 37 B CI-DESSOUS

2 non

0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur

AU						
----	--	--	--	--	--	--

0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur

[illegible][illegible][illegible]

>>> ATTENTION ! ces dépenses à caractère professionnel ne doivent pas être enregistrées dans le tableau 39 A ci-dessous

[illegible]

[illegible]

**DEPENSES (EXCEPTIONNELLES) DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS
AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS**

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

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

Période de référence

DU | | || | || |

[illegible]

A. DEPLACEMENTS PRIVÉS, NON PROFESSIONNELS

		Chef du ménage	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	
Passons maintenant aux déplacements privés, non professionnels, effectués au cours de ces 6 derniers mois. <i>Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante</i>												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour un déplacement privé:		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	dans une autre ville du pays ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	au village ou dans un autre village du pays ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 DEPENSE SIGNALÉE CI-DESSUS DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE DANS LE TABLEAU 39 B DE LA PAGE CI-DESSOUS

04. Au cours des 6 derniers mois, quelqu'un d'autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période <i>0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur (voir ci-dessous)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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. DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

>>> **ATTENTION !** ces dépenses à caractère professionnel ne doivent pas être enregistrées dans le tableau 39 B ci-dessous

[illegible]

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

AU

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

DEPENSES (EXCEPTIONNELLES) DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS
AU COURS DES 6 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

A. DEPLACEMENTS PRIVES, NON PROFESSIONNELS

Passons maintenant aux déplacements privés, non professionnels, effectués au cours de ces 6 derniers mois. <i>Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante</i> AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour un déplacement privé:	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	
												Membres il y a 12 mois
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	80	90
01 dans une autre ville du pays ?	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
02 au village ou dans un autre village du pays ?	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
03 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE CI-DESSUS DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 39 B DE LA PAGE CI-DESSOUS

04. Au cours des 6 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	1. oui	2. non	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
05. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur (voir ci-dessous)	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

B. DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

>>> ATTENTION ! ces dépenses à caractère professionnel ne doivent pas être enregistrées dans le tableau 39 B ci-dessous

06. AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, <prénom> s'est-il déplacé, à l'intérieur du Pays, pour des raisons professionnelles (missions, commerce, affaires ...)	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
1. oui, pour commerce ou affaires	3. oui, autre raison prof.									
2. oui, en mission	4. non									

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

<div>Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses d'éducation ou de formation effectuées au cours de ces 12 derniers mois.</div> <div>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.</div> <div>01. A la dernière rentrée scolaire, quelle était la situation de <prénom> concernant les études ?</div> <div>1. pas concerné >> (4) 3. collège lycée 5. en apprentissage</div> <div>2. maternelle, primaire 4. université 6. autre formation</div> <div>02. Était-ce dans un établissement public ou privé ? 1. public 2. privé</div> <div>03. Où se trouve cet établissement ?</div> <div>1. dans la capitale 2. autre ville 3. en milieu rural 4. à l'étranger</div> <div>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 <DATE DE REFERENCE>, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour:</div>	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage		
	Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90		
04 payer des frais d'inscription ou d'écologie ?														
05 payer des frais d'internat (nourriture et logement)?														
06 payer son apprentissage,														
07 l'achat d'un équipement ou trousseau (sauf uniforme) ?														
08 l'achat de livres scolaires ou photocopiés ?														
09 l'achat des fournitures de rentrée ?														
10 l'achat d'autres fournitures scolaires en cours d'année ?														
11 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES														

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 41 CI-DESSOUS

12. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ?	1. oui	2. non										
13. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période	0. sans objet	1. pas nécessaire	2. pas d'argent	3. payé par l'employeur								

41

(2)

(3)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 40 précédente selon le mois 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

DU | | | | | | | |

AU 

[illegible]

**NE PAS ENREGISTRER LES
DEPENSES "REGULIERES"
SIGNEEES DANS CQ 08 - 09**

Cours particuliers

(scolaires ou autres)

Toute observation en col (13) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__ / __|

Période de référence						
DU						
AU						

[illegible]

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

AU						
----	--	--	--	--	--	--

[illegible]

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

AU							
----	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

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

[illegible]



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)

Détailler, par individu, chaque dépense signalée dans la fiche 44 précédente selon le destinataire de l'aide (et le mois pour les versements exceptionnels)

DU							
AU							

45  

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

[illegible]

Totaux de contrôle >>

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

46  

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

[illegible]

Totaux de contrôle >>

FICHE

MENAGE

14

--	--	--	--	--

 (2)

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)

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	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Juin	Septembre	Novembre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Citron	02	Décembre	Février	Juillet	Août	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Juin	Septembre	Novembre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Mandarine	03	Juillet	Septembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Avril	Juin			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Fraise	04	Février	Mars			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Mangue	05	Mars	Avril	Juin	Septembre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mai	Mai	Octobre	Février	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Ananas	06	Mars	Mars	Juillet	Août	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Avril	Juin	Septembre	Février	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Avocat	07					<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Fruit du baobab	08	Avril	Avril			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Mars	Mai	Juillet	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Banane douce	09	Décembre	Février			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Novembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Pastèque	10	Janvier	Janvier			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Octobre	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Papaye	11	Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Melon	12	Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Goyave	13	Mai	Septembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Octobre	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Tomate	14	Janvier	Février			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Haricot vert	15	Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Carotte	16	Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Concombre	17	Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Aubergine locale	18	Février	Mars	Septembre	Octobre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Avril	Août	Novembre	Janvier	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Aubergine violette	19	Janvier	Février	Juin	Août	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Mai	Septembre	Décembre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Oignon frais	20	Février	Mars			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Avril	Janvier			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Gombo frais	21	Janvier	Février	Août	Septembre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Juillet	Octobre	Décembre	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Feuille fraîche	22	Janvier	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Patate douce	23	Octobre	Décembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Janvier	Septembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Banane plantain	24	Décembre	Février			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			Mars	Novembre			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		

C.Q.

MENAGE

NB LIGNES

ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Indiquer pour chaque produit, par période et par personne qui achète,

la fréquence des achats signalés d'une (X) dans la fiche 14 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 | | | | | | | |

AU | | | | | | | |

15

| | | | |

(2)

| | |

(3)

N° de ligne	Personne qui achète (code)	Fruit ou légume acheté	Code produit (après vérif. du quest.)	Période d'achat 1. Abondance 2. Rareté	Fréquence d'achat pendant cette période		C O N T	Quelle est, en moyenne, la dépense effectuée à chaque fois ?	N° O b s .
					Nombre de fois	Unité temps 1. Semaine 2. Mois 3. An			
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
0 _ 1 _									

<< Nbre lignes

Totaux de contrôle >>

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

AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE

DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE				
	2	3	4	5	6
1. PAIN ET CEREALE CEREALE Maïs, Mil, Riz et Sorgho FARINE ET SEMOULE Farine, Semoule, Couscous CEREALES PREPAREES Bouillie, pâtes à base de céréales, céréales cuites PATES ALIMENTAIRES Macaroni, nouilles, vermicelles PAIN Baguette, pain grillé, biscotte PATISserie, GATEAU, BISCUIT Pâtisserie, beignet, biscuit sec, croissant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. VIANDE BOEUF, MOUTON, CHEVRE, PORC Animal vivant, viande avec os et sans os, abats VOLAILLES, LAPIN Animal vivant, viande avec os et sans os, abats AUTRES VIANDES Viandes de chasse CHARCUTERIE De porc, de bœuf et pâtés CONSERVES et PREPARATIONS SIMPLES Conserves, viande fumée, grillée, rôtie, bouillie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. POISSON POISSONS et PRODUITS DE LA MER FRAIS Poisson, crustacé et coquillage POISSON CONGELE ou PREPARE, CONSERVES Produits de la mer congelés, séchés, grillés, conserves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. LAIT, FROMAGE, OEUF LAIT Lait frais, concentré et en poudre PRODUITS LAITIERS Fromages, yaourts et crème OEUF Oeuf frais, oeuf dur, omelette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. HUILE ET GRAISSE BEURRE et MARGARINE Beurre, margarine HUILE Huile de palme, d'arachide... MATIERE GRASSE (autre) Graisse animale, pâte d'arachide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. FRUIT FRUITS FRAIS Fruit frais FRUITS SECS Fruits secs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. LEGUMES LEGUMES FRAIS Légumes frais, légumes préparés LEGUMES SECS Haricots, pois (crus ou cuits) CONSERVES DE LEGUMES Conserves de légumes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. OLEAGINEUX ARACHIDE Arachide en coque, grillée, en beignets... AUTRES OLEAGINEUX Noix de palme, coco, karité, sésame, olive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. TUBERCULES, BANANE PLANTAIN TUBERCULES, PLANTAIN TELS QUELS Pomme de terre, manioc, taro, igname, banane plantain TUBERCULES, PLANTAIN TRANSFORMES Cassette, farine, fécule, foutou, plats simples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Description du poste	
Principaux produits	
10. SUCRE	SUCRE En morceaux, en poudre, vanillé
11. CONFITURE , CONFISERIE	CONFITURE et CONFISERIE Confiture, miel, chocolat
12. CONDIMENTS, EPICES	CONDIMENTS, EPICES Bouillon cube, sel, poivre, piment
13. BOISSONS NON ALCOOLISEES	CAFE, THE, CACAO, TISANES Café en grain et sous forme de boisson, thé, cacao AUTRES BOISSONS NON ALCOOLISEES Eaux , sucreries, jus de fruits artisanaux ou industriels
14. BOISSONS ALCOOLISEES	BOISSONS ALCOOLISEES Bière, vin et alcool
15. TABAC, NOIX DE COLA	CIGARETTES, TABAC LOCAL OU IMPORTE Cigarette et tabac AUTRE EXCITANT Noix de cola et autres plantes
16. PLATS ACHETES A L'EXTERIEUR	PLAT SIMPLE Foutou, brochette... PLAT COMPOSE (plusieurs ingrédients) Poulet et céréales, poisson et haricots, sandwich... CONSERVE MIXTE Conserves mixtes (ex: choucroute) BOISSON ACHETEE A L'EXTERIEUR Boisson raménée à la maison ou consommée au bar REPAS PRIS OU ACHETE A L'EXTERIEUR Repas composé de plusieurs plats, avec ou sans boisson
17. AUTRES ALIMENTS ET BOISSONS et	
18. AUTRES DEPENSES ALIMENTAIRES	AUTRES DEPENSES Non détaillable, frais de cuisson, mouture, abattage
19. TISSU D'HABILLEMENT	TISSU Bazin, wax et tous tissus d'habillement
20. VÊTEMENT	VÊTEMENT DE DESSUS HOMME Chemise, veste, costume, pantalon, boubou SOUS-VÊTEMENT HOMME Tricot de corps, slip, caleçon, chaussettes VÊTEMENT DE DESSUS FEMME Chemisier, pagne, robe, veste, ensemble SOUS-VÊTEMENT FEMME Bas, slip, soutien gorge VÊTEMENT BEBE, ENFANT Culotte, brassière, chaussettes, pantalon, robe
21. ACCESSOIRE DU VÊTEMENT	ACCESSOIRE du VÊTEMENT Chapeau, foulard, cravate, ceinture
22. CONFECTION ET REPARATION	CONFECTION et REPARATION Confection boubou, pagne, costume ou réparations
23. CHAUSSURE, SANDALE, BOTTE	CHAUSSURE HOMME, FEMME, ENFANT Locale et importée REPARATIONS DES CHAUSSURES Travail du cordonnier

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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 extérieures, 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