

ENQUETE INTEGRALE

EICVM
Années 2008-2009

QUESTIONNAIRE SUIVI DES DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES

Enquête Intégrale sur les Conditions de Vie des Ménages Burkinabè en 2009

SECTION 00 : IDENTIFICATION DU MENAGE

1. Nom et prénoms du Chef de ménage	2. Région	3. Village/Secteur

4. ZD	5. MENAGE	6. REpondant	7. VAGUE
_____	_____	_____	_____

Date de collecte		10. Code Enquêteur
8. Début	9. Fin	
_____	_____	_____

11. Résultat de l'entrevue	Observations	12. Contrôleur
1. Interview acceptée 2. Acceptée avec réticence 3. Abandon 4. Absence temporaire 5. A refusé 6. Logement non trouvé / Vide 7. Ménage de remplacement 8. Autre (préciser en observations)	_____	_____
	_____	Observations

Vérification		Saisie		Correction	
13. Date	14. Agent	15. Date	16. Agent	17. Date	18. Agent
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Observations	Observations	Observations

CONFIDENTIALITE : Extrait de la loi n°012-2007/AN du 31 mai 2007 portant organisation et réglementation des activités statistiques.

Article 08 : Les données individuelles d'ordre économique ou financier recueillies par les services ou organismes mentionnés à l'alinéa précédent ne peuvent en aucun cas être utilisées à des fins de contrôle fiscal, économique ou social, ni à des fins de recherches de la part des autorités administratives, politiques, militaires, policières ou judiciaires.

Article 13 : Les personnes physiques et morales soumises à des opérations d'enquêtes et de recensements statistiques organisés conformément aux dispositions de la présente loi, sont tenues de répondre avec exactitude dans les délais impartis, aux questionnaires relatifs à ces opérations.

FICHE ELG : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES (Interroger le chef de ménage et/ou son représentant)										
EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION ELG2, SOIT OUI A LA QUESTION ELG3, SOIT (OUI A LA QUESTION ELG5. ET OUI A LA QUESTION ELG6.) Prénom →	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 15 ANS ET PLUS								
ELG1. Numéro d'ordre (confère SECTION B du questionnaire de base)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ELG2. Habituellement, <Prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → Passer à ELG4 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"/>
ELG3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? Passer à ELG5 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"/>
ELG4. Avec son argent, <Prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ELG5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui 2. Non. → Passer à ELG7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ELG6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui 2. Non, il achète ce qu'on lui demande	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(E)S										
ELG7. <Prénom> doit-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui 2. Non → passer à la personne 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"/>
ELG8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui 2. Non, ne sait pas écrire 3. Non, refus total 4. Non (autre, absence pendant la période)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CQ	N°ZD	N°MENAGE	RANG DU JOUR	Nombre de lignes _ _	DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DE PRODUITS OU DE SERVICES PAR LE MENAGE PENDANT UNE PERIODE DE 15 JOURS						DATE		
02	_ _ _	_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ Jour Mois Année								
N°Ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?			Quelle quantité de (produit, service) avez-vous consommé ce jour ?			Quel est le montant total de cette dépense ?	Fréquence de la dépense 1-Jour, semaine 2- Mois 3-Trimestre 4-Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	Lieu d'acquisition	Mode d'acquisition 1=Acheté 2=Auto produit 3=Prélevé 4=Cadeau reçu 5=Don ou cadeau offert 6=Autre	Origine du produit 1-Local 2-Importé 3-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
	Code du titulaire du carnet	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés ou reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité payée	Unité	Prix unitaire (en francs CFA)							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_	_	_	
		TOTAL	—————→				_ _ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire _ / _					

