

## Type d'établissements si le ménage est collectif

1. Camp militaire
2. Orphelinat / Centre pour les handicapés.
3. Etablissement pénitentiaire
4. Communauté religieuse
5. Hôme
6. Baraquement et chantier temporaire

H1 STRUCTURE D'HABITATION	H2 NOMBRE DE PIÈCES DE L'UNITÉ D'HABITATION OCCUPÉE PAR LE MENAGE	H3 MATERIAUX DE CONSTRUCTION DES MURS	H4 MATERIAUX DE CONSTRUCTION DU TOIT	H5 MATERIAUX DE CONSTRUCTION DU SOL	H6 STATUT D'OCCUPATION
<p>Inzu mubamwa imeze gute?</p> <p>1. Iri mu rugo</p> <p>2. Niinzu iri ukwayo</p> <p>3. Niinzu ifatanye n'izindi</p> <p>4. Iri mu'igorofa</p>	<p>Iya nzu ifise ivyumba bingahe?</p> <p>(Shiramwo no mu muryango)</p> <p>□ □</p>	<p>Impome zubatswe mu biki?</p> <p>1. Amatafari ahiye /amabuye, ibito.</p> <p>2. Amatafari mabisi</p> <p>3. Ivyondo</p> <p>4. Ubwatsi</p> <p>5. Ibindi</p>	<p>Inzu isakajwe iki?</p> <p>1. Ibito</p> <p>2. Amabati</p> <p>3. Amategura</p> <p>4. Ubwatsi/amahuba</p> <p>5. Ibindi</p>	<p>Hasi hubatswe mu biki?</p> <p>1. Isima</p> <p>2. Ibumba</p> <p>3. Ivu</p> <p>4. Ibindi</p>	<p>Iyo nzu mubamwa</p> <p>1. Ni rwanyu?</p> <p>2. Murapanze?</p> <p>3. Mu yibamwo kuri gusa ?</p>
H7 MODE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU	H8 TYPE D'AISSANCE	H9 MODE D'ECLAIRAGE	H10 SOURCE D'ENERGIE POUR LA CUISINE	H11 EQUIPEMENT EN POSTE DE RADIO	
<p>Amazi munywa n'aya mukoresha mu yavuma he ?</p> <p>1. Mu'ubwino iri mu nzu</p> <p>2. Mu'ubwino iri hanze</p> <p>3. Mu'ibumba</p> <p>4. Ni amazi ya Rusengo</p> <p>5. Ku mugezi canke ku mwonga</p> <p>6. Ku ruzi canke ikinyaga</p> <p>7. Ahandi</p>	<p>Akazu ka Suruwumwe mukoresha kari hehe?</p> <p>1. Mu nzu</p> <p>2. Hanze</p> <p>3. Akari hanze gakoreshwa na bese</p> <p>4. Ntakariho</p>	<p>Mukubonesha mu nzu mukoresha iki?</p> <p>1. Umuyagankuba</p> <p>2. Peteroli canke mazutu</p> <p>3. Inkwi</p> <p>4. Ibindi</p>	<p>Mugukinjika mucana iki?</p> <p>1. Umuyagankuba</p> <p>2. Umwuka (gaz)</p> <p>3. Peteroli</p> <p>4. Amakara</p> <p>5. Ibizuku</p> <p>6. Inkwi</p> <p>7. Ibindi</p>	<p>Murafise iradiyo?</p> <p>1. OUI</p> <p>2. NON</p>	

[illegible]

REPUBLIQUE DU BURUNDI  
MINISTERE DE L'INTERIEUR  
BUREAU CENTRAL DE RECENSEMENT

RECENSEMENT GENERAL  
DE LA POPULATION ET DE L'HABITATION  
16-30 AOUT 1990

FEUILLE DE MENAGE	No [ ]	Nombre [ ]
-------------------	-----------	---------------

## IDENTIFICATION GEOGRAPHIQUE 1

Ne pas remplir

Province de \_\_\_\_\_

Commune de \_\_\_\_\_ 11

Colline ou Quartier \_\_\_\_\_ LL

District de recensement \_\_\_\_\_

Zone de dénombrement N° \_\_\_\_\_

Habitation No \_\_\_\_\_

Ménage No \_\_\_\_\_

Type de ménage      Ordinaire ☐      Collectif ☐      |

### TABLEAU RECAPITULATIF

Catégorie	Masculin	Féminin	Total
Résidents présents			
Résidents absents			
Visiteurs			
Total			<u>    </u>

Date de l'entrevue \_\_\_\_\_  
Nom de l'agent recenseur \_\_\_\_\_  
Nom du chef de District \_\_\_\_\_

Caractère légal et obligatoire

1. Tout le monde soumis à ce questionnaire  
est tenu d'y répondre sincèrement  
(Décret n° 100/026 du 4 Février 1989)

2. Les données contenues dans ce questionnaire sont strictement confidentielles (Décret n° 100/026 du 4 Février 1985)

## RESERVE AU BUREAU

## PERSONNES RECENSEES N'APPARAISSANT PAS A L'ENQUETE

N° ORDRE	NOMS ET PRENOMS	SEXE	LIEN DE PARENTE		AGE	ETAT MATRIMONIAL		STATUT DE DENOMBREMENT
			1. Chef de ménage (CM)	2. Époux (se) (EP)		1. Célibataire (CEL)	2. Marié (e) (MAR)	
			3. Enfant (EN)	4. Ascendant (AS)		3. Divorcé (e) (DIV)	4. Séparé (e) (SEP)	2. Dénombré par erreur
			5. Autre Parenté (AP)	6. Sans Parenté (SP)		5. Veuf (ve) (VEU)	6. Autre (AUT)	
R1	R2	R3	R4		R5	R6		R7
01		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
02		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
03		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
04		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
05		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
06		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
07		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	
08		1. MASC	1. CM	4. AS		1. CEL	4. SEP	1. Bien
		2. FEM	2. EP	5. AP		2. MAR	5. VEU	2. Par erreur
			3. EN	6. SP		3. DIV	6. AUT	

OBSERVATIONS

A6

-59 -

 REPUBLIQUE DU BURUNDI  
 MINISTERE DE L'INTERIEUR  
 BUREAU CENTRAL DE RECENSEMENT

## ENQUETE POST-CENSITAIRE

16-30 SEPTEMBRE 1990

FEUILLE DE MENAGE

N°

Nombre

## IDENTIFICATION GEOGRAPHIQUE

1

Province de

Commune de

Colline ou Quartier

District de recensement

Zone de dénombrement N°

Habitation N°

Ménage N°

Type de ménage

## TABLEAU RECAPITULATIF

Catégorie	Masculin	Féminin	Total
Non-migrants			
Arrivants			
Nés après			
Partants			
Total			

## Caractère légal et obligatoire

1. Tout le monde soumis à ce questionnaire est tenu d'y répondre sincèrement  
(Décret n° 100/026 du 4 Février 1989)

2. Les données contenues dans ce questionnaire sont strictement confidentielles (Décret n° 100/026 du 4 Février 1989)

Date de l'entrevue

Nom de l'enquêteur

Nom du Contrôleur

Province.....

[illegible]

A<sub>8</sub> E<sub>2</sub> : FICHE DE REPARCITION DU MATERIEL

Province ..... Commune.....District.....

Catégorie de Personnel			Chefs	Agents	Total
Nature Matériel	Superviseurs	Contrôleurs	District	Recenseurs	
Feuille de ménage					
Manuel Agent					
Manuel Chef District					
Fiche Récapitulative Z.D.					
Fiche Récapitulative District					
Fiche Récapitulative Commune					
Fiche Récapitulative Province					
Calendrier Historique					
Cahiers					
Bics rouges					
Bics bleus					
Carte d'Agent Recenseur					
Carte Chef District					
Carte Contrôleur					
- Carte de Province comprenant le District					
- Feuille R.V.					
- Sous-main					
- Plastic					
Badge pour toutes les catégories					
Bloc note pour Chef District					
Fiche de Zone de dénombrement					
Manuel du Contrôleur					

Ag

F3 : FICHE DE ZONE DE DENOMBREMENT

Province..... Commune..... DR..... 43.....

Nom de la Colline: Numéro de : Numéro du : Nom du Chef de : Observations  
 ou du Quartier : l'Habitation: ménage : ménage :

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16
17	18	19	20
21	22	23	24
25	26	27	28
29	30	31	32
33	34	35	36
37	38	39	40
41	42	43	44
45	46	47	48
49	50	51	52
53	54	55	56
57	58	59	60
61	62	63	64
65	66	67	68
69	70	71	72
73	74	75	76
77	78	79	80
81	82	83	84
85	86	87	88
89	90	91	92
93	94	95	96
97	98	99	100





Le Contrôleur.....

[illegible]



Superviseur :.....

[illegible]