

REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DO PLANEAMENTO
INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA
 GABINETE DE MONITORIZAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE VIDA DA POPULAÇÃO

INQUÉRITO AOS AGREGADOS FAMILIARES SOBRE DESPESAS E RECEITAS 1999-2000

QUESTIONARIO MODELO A IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO

A. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA

CODIGO

PROVINCIA				
MUNICIPIO				
COMUNA				

ÁREA URBANA

1

BAIRRO				
SECÇÃO				
AGREGADO FAMILIAR				

ÁREA RURAL

2

ALDEIA				
AGREGADO FAMILIAR NUMERO				

Nome da Avenida, Rua, Ruela, Largo, etc.	Nº	Andar	Apartamento	Telefone	Nome do Chefe do Agregado

Os dados colhidos através do inquérito têm carácter secreto e apenas podem ser objecto de publicação em forma de dados estatísticos. A violação do segredo estatístico será punida com a pena correspondente prevista no Artigo 30 da Lei 15/96 de 27 de Setembro Lei Do Sistema Estatístico Nacional.

INQUIRIDOR

Nome ASSINATURA DO INQUIRIDOR

Data da Visita ao Agregado:

DIA	MÊS	ANO	HORA DO INICIO	HORA DO FIM	SECÇÕES PREENCHIDAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Resultado : Completo..... 1
Incompleto..... 2
Recusado..... 3

Se o resultado for INCOMPLETO . Quais foram as razões?

.....

.....

.....

SUPERVISOR

Nome : ASSINATURA DO SUPERVISOR

Data da Supervisão ao Inquiridor :

DIA	MES	ANO	ACÇÃO DESENVOLVIDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Fez revisão do preenchimento deste questionário?

Sim 1
Não 2

2. Fez revisão do Balanço entre as Despesas e as Receitas

Sim 1
Não 2

3. Verificou se o inquiridor anotou a data da primeira visita que fez ao agregado?

Sim 1
Não 2

4. Verificou que todos os pessoas anotadas no Ficheiro do Agreg. tenham informação na perg. 2 ?

Sim 1
Não 2

5. Verificou se todas as crianças menores de 5 anos tem informação na perg. 5: Data de Nascimento?

Sim 1
Não 2

6. Verificou se as pessoas que têm assinalado código 1 ou 2 na perg 1 da Sec. 4 têm informação na Sec 10

Sim 1
Não 2

7. Verificou se nos bens anotados no questionário de Despesas Diárias do Agreg. Exista informação nas colunas 3, 4, 5, 6 e 7

Sim 1
Não 2

8. Fez controle e supervisão do trabalho do Revisor?

Sim 1
Não 2

NOME DO REVISOR

--

Secções Revistas Na Primeira Revisão

Data da Primeira Revisão:

DIA	MÊS	ANO

Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado

Secções Revistas Na Segunda Revisão

Data da Segunda Revisão:

DIA	MÊS	ANO

Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado

Secções Revistas Na Terceira Revisão

Data da Terceira Revisão:

DIA	MÊS	ANO

Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado

Secções Revistas Na Quarta Revisão

Data da Quarta Revisão:

DIA	MÊS	ANO

Especifique as correcções ou verificações que o inquiridor deve fazer na próxima visita ao agregado

CODIGOS DE LINGUAS

LINGUA	CÓDIGO	LINGUA	CÓDIGO
BOMGALA	01	MUCO	23
CHOKWE	02	MUCUBALE	24
CRIOLO	03	MUDIMBA	25
CUANHAME	04	MUHUMBI	26
FIOTE	05	MUMBALGA	27
GANGUELA	06	NGOYA	28
HANDA	07	NHANECA	29
HERERO	08	SELA	30
HUMBI	09	SICAMBUNDA	31
KIKONGO	10	SONGO	32
KIMBALI	11	UKONGO	33
KIMBUNDO	12	UMBUNDO	34
KIMSUMBE	13		
KIOKO	14	PORTUGUES	51
LUCUMAI	15	INGLES	52
LUCUMBI	16	FRANCES	53
LUNDA	17	ESPAÑHOL	54
LUTYAZI	18	ALEMÃO	55
LUVALE	19	RUSSO	56
MBUNDA	20	CHINES	57
MUALIBA	21	JAPONES	58
MUCHILENGUE	22	LINGALA	59

CÓDIGOS DAS PROVÍNCIAS

PROVÍNCIA	CÓDIGO
CABINDA	01
ZAIRE	02
UÍGE	03
LUANDA	04
KWANZA NORTE	05
KWANZA SUL	06
MALANGE	07
LUNDA NORTE	08
BENGUELA	09
HUAMBO	10
BIÉ	11
MOXICO	12
KUANDO KUBANGO	13
NAMIBE	14
HUILA	15
CUNENE	16
LUNDA SUL	17
BENGO	18
ESTRANGEIRO	19

C O D I G O I D E N T I F I C A O	FICHEIRO DO AGREGADO		
	01. ELABORAR UMA LISTA COMPLETA DAS PESSOAS QUE VIVEM NESTA HABITAÇÃO ANTES DE FAZER AS PERGUNTAS	02.	
	FAZER A LISTAGEM NA SEGUINTE ORDEM :	QUE IDADE TEM?	
	A) CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR	Anotar em anos completos. Se a pessoa tem menos de 1 ano, registre 00	
	B) CONJUGE		
	C) FILHOS SOLTEIROS DO MAIOR AO MENOR		
	D) FILHOS CASADOS COM SEUS CONJUGES E FILHOS.		
	E) PAI / MÃE		
	F) OUTROS PARENTES		
	G) SEM PARENTESCO		
	Não esquecer de anotar as pessoas que estão ausentes temporariamente por um período não superior a 6 meses (Por exemplo, de férias, estudando, etc.)		
	01		
	02		
	03		
	04		
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

01.	02.	03.	04.		05.	06	07.	08.		09.	10.	11.	12
SABE LER E ESCRIVER	ALGUMA VEZ FREQUENTOU A ESCOLA?	PORQUE RAZAO NAO FREQUENTOU A ESCOLA?	QUAL E O SEU ULTIMO NIVEL E CLASSE QUE FREQUENTOU		EM QUE ANO CONCLUIU ESSA CLASSE?	NO PRESENTE ANO FEZ MATRICULA?	AGORA ESTUDA?	QUE NIVEL E CLASSE ESTEVE A ESTUDAR A SEMANA PASSADA?		EM QUE TIPO DE ESCOLA ESTUDA ACTUALMENTE?	PORQUE NAO ESTUDA AGORA?	TEM ALGUMA PROFISSAO OU OFICIO?	QUAL E SUA PROFISSÃO OU OFICIO?
C O D I G O I D E N T I F I C A Ç Ã O	Sim..... 1	Sim..... 1 » 04	Nenhum..... 00		Anote só os dois últimos dígitos do Ano	Sim..... 1 Não... 2 » 11	Sim..... 1 Não... 2 » 10	Alfabetização..... 01		Estatal..... 1	Esta doente..... 1	Sim... 1 Não.. 2 » Secç 4	
			Alfabetização..... 01					Ensino de Adultos..... 02		Privada..... 2	Tem que		
			Ensino Primeiro Nivel..... 03					Ensino Primeiro Nivel..... 03		Religiosa..... 3	trabalhar..... 2		
	Não... 2	Não... 2	Ensino Segundo Nivel..... 04					Ensino Segundo Nivel..... 04		ONG..... 4	Fica cansado		
			Ensino Terceiro Nivel..... 05					Ensino Terceiro Nivel..... 05			depois de		
			Nivel Medio Educação... 06					Nivel Medio Educação... 06			trabalhar..... 3		
			Nivel Medio Economia... 07					Nivel Medio Economia... 07			Escola não tem.		
			Nivel Medio Industrial... 08					Nivel Medio Industrial... 08			mat. educativo... 4		
			Nivel Medio Saúde..... 09					Nivel Medio Saúde..... 09			Não posso pagar		
			Pré Universitário..... 10					Pré Universitário..... 10			as propinas..... 5		
		Educação Superior..... 11		Educação Superior..... 11			Não gosto da						
		Outros (especifique)..... 12		Outros (especifique)..... 12			escola..... 6						
							Outro..... 7						
		Passe a 06								(Especifique)			
			Nivel	Classe				Nivel	Classe				Código

[illegible]

C O D I G O	19	20	21	22	23	24	25	26
	PORQUE MOTIVO ESTA A PROCURA DE TRABALHO ADICIONAL.	PORQUE PERDEU O SEU EMPREGO ?	EM QUE CATEGORIA ESTEVE NO SEU EMPREGO?	QUAL FOI SUA OCUPAÇÃO?	QUAL FOI O TIPO DA SUA ACTIVIDADE OU DA EMPRESA, ESTABELECIMENTO SERVIÇO, OFICINA, ETC. NESSE TRABALHO?	A QUEM CONTACTOU NA ULTIMA SEMANA PARA ENCONTRAR EMPREGO?	HA QUANTO TEMPO PROCURA EMPREGO?	PORQUE NAO PROCUROU EMPREGO?
I	Trabalha a tempo parcial..... 1	Acabou contrato..... 1	Trab. por conta de outrém	Anotar a denominação de sua	Descreva o tipo de serviço ou bens q a empresa, estabelecimento ou oficina deste trabalho produziu ou o proveniente de sua actividade por conta própria.	Centro de Emprego.. 1	Menos de 1 mês... 1	Ficou desanimado.. 1
D	Salario baixo..... 2	Fechou a empresa..... 2	Na Administração Pública..... 1	ocupação independentemente de sua profissão.		Visitou empresas..... 2	Entre 1 e menos de 2 meses.... 2	Tem idade avançad 2
E	Esta cansado do mesmo	Foi despedido..... 3	Na Empresa Estatal ou Pública... 2	Exemplo: Se a pessoa tem o título de Engenheiro mas na última semana esteve a trabalhar como	Consultou jornal..... 3	Consultou amigos.... 4	Entre 2 e menos de 4 meses... 3	Doenças..... 3
N	trabalho..... 3	Outra situação..... 4 (especifique)	No Sector Privado..... 3		Jornalista, então deve-se anotar	Consultou parentes.. 5	Entre 4 e menos de 1 ano..... 4	Acidente..... 4
T	Utiliza pouco os seus conhecimentos..... 4		No Sector Cooperativo..... 4	JORNALISTA e não Engenheiro.	Outros..... 6	Mais de 1 ano..... 5	Condições familiare 5	
I			Trab. por Conta Própria..... 5				Conseguiu novo	
F			Trab. Familiar não Remun..... 6				emprego..... 6	
C			Empresário, Patrão..... 7				Outras razões..... 7	
A			Empregado Doméstico..... 8					
C								
A								
A								
O								
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECÇÃO 5 : DESPESAS MENSAIS

Agora vou fazer perguntas sobre as despesas do último mês

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida Mês..... 1 Unidade..... 2 Passagem. 3 Chamada... 4 Entrada..... 5 Pacote..... 6 Vez..... 7 Outro..... 8	5. Valor Total Anote o valor em Milhares de Kzr	6. Local de Adquisição Loja ou Estabelecimer 1 Mercado..... 2 Autoconsumo..... 3 Autoabastecimento.... 4 Oferta recibida..... 5 Outro(especifique)..... 6
--------------	------------------------	------------------	--	--	--

BENS E SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO CORRENTE DO AGREGADO

03401100	Gás				
04601008	Cera				
04601018	Lixivia				
04601024	Panho para Chão				
04601036	Vassoura				
04601040	Insecticida (Shelltox, Baygon, etc.)				
04602011	Lavagem de Alcatifas				
04602012	Lavagem de Cortinas				
04602013	Lavagem de mantas				
04602014	Lavagem de lençóis				
04602015	Lavagem de fatos				
04602016	Lavagem de roupa				
04602020	Serviço de fumigação				
04203002	Pagamento a cozinheiro (a)				
04203004	Pagamento a lavadeira				
04203005	Pagamento a governanta				
04203006	Pagamento a guarda				
04203008	Pagamento a motorista				

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida Mês..... 1 Unidade.. 2 Passager 3 Chamada 4 Entrada... 5 Pacote.... 6 Vez..... 7 Outro..... 8	5. Valor Total Anote o valor em Milhares de Kzr	6. Local de Adquisição Loja ou Estabelecimer 1 Mercado..... 2 Autoconsumo..... 3 Autoabastecimento.... 4 Oferta recibida..... 5 Outro(especifique)..... 6
--------------	------------------------	------------------	--	--	--

SAÚDE

	Despesas com internamentos				
	Medicamentos: (Anote o nome do medicamento que adquiriu).				
05401000	Serviços de seguros de acidentes				
05402000	Serviços de Seguros de doença				

SECÇÃO 5 : DESPESAS MENSAIS (Continuação)

Agora vou fazer perguntas sobre as despesas do último mês

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida Mês..... 1 Unidade..... 2 Passagem. 3 Chamada.. 4 Entrada..... 5 Pacote..... 6 Vez..... 7 Outro..... 8	5. Valor Total Anote o valor em Milhares de Kzr	6. Local de Adquirição Loja ou Estabelecime1 Mercado..... 2 Autoconsumo..... 3 Autoabastecimento... 4 Oferta recibida..... 5 Outro(especifique)..... 6
--------------	------------------------	------------------	---	--	---

TRANSPORTES

06301211	Viagem por transportes terrestres				
06301220	Viagem de avião				
06301230	Viagem de navio				
06301240	Viagem de comboio				

LAZER, RECREIO E CULTURA

07201002	Aluguer de filmes				
07201010	Cinema				
07201011	Exibição de videos				
07201024	Galeria de arte				
07201026	Jardim botânico				
07201028	Jardim zoológico				
07201030	Jogos desportivos				
07201041	Museus				
07201070	Espectáculos artísticos				

EDUCAÇÃO

08101100	Pagamento de inscrição				
08101200	Propina mensal				
08201000	Livros escolares				
08202000	Uteis escolares				
08301100	Uniforme diário				
08301200	Uniforme de educação física				

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida Mês..... 1 Unidade..... 2 Passagem. 3 Chamada.. 4 Entrada..... 5 Pacote..... 6 Vez..... 7 Outro..... 8	5. Valor Total Anote o valor em Milhares de Kzr	6. Local de Adquirição Loja ou Estabelecime1 Mercado..... 2 Autoconsumo..... 3 Autoabastecimento... 4 Oferta recibida..... 5 Outro(especifique)..... 6
--------------	------------------------	------------------	---	--	---

BENS E SERVIÇOS DIVERSOS

10010101	Barbearia				
10010105	Cabelereiro				
10020160	Shampoo para cabelo				
10020220	Escova de dentes				
10020230	Lâminas				
10020235	Máquina de barbear				
10020255	Pasta dentífrica				
10020275	Sombras para sobrancelhas				
10020320	Verniz para unhas				
10020425	Loção para pele				
10020435	Perfume				
10020445	Sabonete				
10020505	Papel higienico				
10020510	Pensos higienicos				
10020515	Pomada para calçado				
10020530	Escova para calçado				

COMUNICAÇÕES

10031200	Selos postais				
10032100	Telefone-Chamadas locais				
10032200	Telefone-Chamadas nacionais				
10032300	Telefone-Chamadas internacionais				

SECÇÃO 6 : DESPESAS TRIMESTRAIS

Agora vou fazer algumas perguntas sobre as despesas dos últimos 3 meses.

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida Mês..... 1 Unidade..... 2 Passagem. 3 Chamada... 4 Entrada..... 5 Vez..... 6 Pacote..... 7 Outro..... 8	5. Valor Total Anote o valor em Milhares de Kzr	6. Local de Adquisição Loja ou Estabelecimer 1 Mercado..... 2 Autoconsumo..... 3 Autoabastecimento.... 4 Oferta recibida..... 5 Outro(especifique)..... 6						
1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida Mês..... 1 Unidade..... 2 Passagem. 3 Chamada... 4 Entrada..... 5 Vez..... 6 Pacote..... 7 Outro..... 8	5. Valor Total Anote o valor em Milhares de Kzr	6. Local de Adquisição Loja ou Estabelecimer 1 Mercado..... 2 Autoconsumo..... 3 Autoabastecimento.... 4 Oferta recibida..... 5 Outro(especifique)..... 6						
VESTUÁRIO E CALÇADO						MANUTENÇÃO REGULAR E REPARAÇÃO DA HABITAÇÃO					
02101103	Tecidos para vestido					03201100	Tintas				
02101200	Serviços de alfaiataria					03201150	Fechaduras				
02101300	Artigo de retosaria					03203100	Pintura das paredes				
						03203200	Reparação de portas				
						03203250	Reparação de janelas				
02102200	Fato para homem										
02102300	Calças para homem										
02102400	Camisa para homem										
02102401	Balalaica										
02102450	Camisola para homem										
02102500	Peugas										
02102611	Cuecas para homem										
02103180	Lenço de cabeça										
02103300	Vestidos para mulher										
02103500	Saias										
02103600	Blusas										
02103712	Cueca para mulher										
02103951	Panos										
02104010	Vestuário para bebé										
02104050	Fraldas de panho										
02201000	Calçado para homen										
02202000	Calçado para mulher										
02203000	Calçado para criança										
02204000	Conserto em calçado										
						MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTO DOMÉSTICO E SUA MANUTENÇÃO REGULAR					
						04101101	Mobília de sala de visita				
						04101102	Mobília de sala de jantar de madeira				
						04101103	Mobília de sala de jantar de metal				
						04101104	Mobília de quarto				
						04101111	Cama de madeira				
						04101112	Cama de metal				
						04101120	Guarda-fatos				
						04101131	Mesa de madeira				
						04101132	Mesa de metal				
						04101141	Cadeira de madeira				
						04101142	Cadeira de metal				
						04101143	Cadeira de plástico				
						04301101	Ar condicionado				
						04301104	Arca Frigorífica				
						04301112	Batedeira				
						04301140	Geleira				
						04301158	Ferro de engomar				
						04301163	Fogão a gás				
						04301164	Fogão eléctrico				
						04301165	Fogareiro				
						04301170	Máquina de costura				
						04301182	Máquina de lavar roupa				
						04301196	Ventoinha				
						04402020	Cafeteira				
						04402024	Chaleira				
						04402056	Frigideira				
						04402064	Talheres				
						04402072	Panelas				

SECCÃO 6 : DESPESAS TRIMESTRAIS (Continuação)

1.	2.	3.	4.	5.	6.
Código	Bens ou Serviços	Quantidade	U de Medida	Valor Total	Local de Adquirição
			Mês..... 1		Loja ou Estabelecimen 1
			Unidade..... 2		Mercado..... 2
			Passagem... 3		Autoconsumo..... 3
			Chamada... 4		Autoabastecimento... 4
			Entrada..... 5		Oferta recebida..... 5
			VeZ..... 6		Outro(especifique)..... 6
			Pacote..... 7		
			Outro..... 8		
				Anote o valor em Milhares de Kzr	

MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTO DOMÉSTICO E SUA MANUTENÇÃO REGULAR

04201100	Cortinas				
04202001	Alcatifa				
04202003	Tapetes				
04203001	Colchas				
04203005	Lençóis				
04204007	Toalhas de banho				
04204011	Toalhas de mesa				
04401101	Louça de vidro				
04401102	Louça de porcelana				
04401103	Louça de plástico				
04401130	Tijela				
04401140	Copos				
04402058	Garrafa térmica				
04301186	Relógio de parede				
04101200	Manutenção e reparação da mobília				
04205000	Confeção e reparação de tecidos				
04301210	Reparação de aparelhos				
04301250	Adquirição de peças de reposição				

TRANSPORTES

06101000	Aquisição de automóveis				
06102000	Aquisição de motorizada				
06103000	Aquisição de bicicletas				
06201100	Reparação de automoveis				
06201200	Reparação de motorizada				
06201300	Reparação de bicicletas				
06202100	Adquisição de peças				

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida	5. Valor Total	6. Local de Adquirição
			Mês..... 1	Anote o valor em Milhares de Kzr	Loja ou Estabelecim 1
			Unidade.... 2		Mercado..... 2
			Passagem. 3		Autoconsumo..... 3
			Chamada.. 4		Autoabastecimento... 4
			Entrada... 5		Oferta recebida..... 5
			Vez..... 6		Outro(especifique)..... 6
			Pacote..... 7		
			Outro..... 8		

LAZER, RECREIO E CULTURA

[illegible]

BENS E SERVIÇOS DIVERSOS

10021101	Anéis				
10021105	Brincos				
10021110	Colares				
10021115	Fios				
10021120	Pulseiras				
10021125	Relógios de pulso				
10021210	Guarda-chuvas				
10021220	Malas				
10050000	Serviços Financeiros				
10061000	Despesas para Baptismo				
10061200	Despesas para Matrimónio				
10061300	Despesas para Funeral				
10066000	Serviços Jurídicos				

SECÇÃO 7 PARTE A : ACTIVIDADE AGRO PECUÁRIA

01. VOCE OU ALGUM DOS MEMBROS DE SEU AGREGADO TEM LAVRA

Sim..... 1
Não..... 2 » **Secção 7D**

02. QUANTAS PARCELAS EM TOTAL TEM A LAVRA

03. QUAL E A AREA TOTAL DA LAVRA?

 Hectares

04. QUEM E RESPONSÁVEL POR ELA(S)?

COD. IDENTIF.	NOME DA PESSOA

05. QUAIS DOS MEMBROS DO AGREGADO AJUDAM NA LAVRA

COD. IDENTIF.	NOME DA PESSOA

06. A EXPLORAÇÃO DO AGREGADO É VOCACIONADA A:

Produção Agrícola..... 1
Produção Agrícola e Animal..... 2
Produção Animal..... 3 » **7D**

07. NESTA CAMPANHA COMPROU SEMENTES OU PLANTAS?

Sim..... 1 Não..... 2

08. NA PRESENTE CAMPANHA UTILIZOU PESTICIDAS?

Sim..... 1 Não..... 2

09.. NA PRESENTE CAMPANHA UTILIZOU FERTILIZANTES?

Sim..... 1 Não..... 2

10. NA PRESENTE CAMPANHA RECEBEU CREDITO DO...

Banco?..... 1 Vizinhos?..... 5
ONG?..... 2 Governo..... 6
Cooperativa?..... 3 Outro (especifique).... 7
Lojas?..... 4

11.. QUAIS DOS SEGUINTES MEIOS UTILIZA?

(ASSINALE TODOS OS QUE UTILIZA)

Enxadas..... 1
Catanas..... 2
Machados..... 3
Pás..... 4
Ancinhos..... 5
Foices..... 6
Limas..... 7

12. NA PRESENTE CAMPANHA UTILIZOU EQUIPAMENTO AGRICOLA?

(ASSINALE TODOS OS QUE UTILIZOU)

Charruas de tracção animal..... 1
Charruas para tractor..... 2
Motobombas..... 3
Fumigadora..... 4
Outro..... 5
Não utilizou..... 6

13. QUANTAS PESSOAS DE FORA FIZERAM TRABALHOS NAS PARCELAS DO AGREGADO POR PAGAMENTO EM DINHEIRO

OU ESPECIE NA PRESENTE CAMPANHA?

DESPESAS NA ACTIVIDADE AGRÍCOLA

14. NA PRESENTE CAMPANHA AGRÍCOLA QUANTO GASTOU EM ...	VALOR MILHA
2. Fertilizantes (Adubo, Estrume, Químicos)	
3. Sacos, latas e outros meios para carregar	
4. Pagamento de trabalhadores (dinheiro + espécies)	
5. Transporte (Frete)	
6. Combustível e ou Lubrificantes	
7. Compra de Instrumentos Agrícolas	
8. Armazenamento dos produtos	
9. Arrendamento de terras	
10. Elaboração de sub produtos	
11. Outros gastos	
GASTO TOTAL	

P A R C E L A	15 QUAL É A ÁREA SEMEADA DESTA PARCELA?	16 EM QUE ANO COMENÇOU A TRABALHAR A TERRA DESTA PARCELA? Anote o ano só com os 2 últimos dígitos Se não lembra anote 01	17 QUAL É O TIPO DE POSSE DA PARCELA Cedida pelas autoridades tradicionais..... 1 Cedida pelas autoridades formais..... 2 Cedida por parentes..... 3 Arrendada..... 4 Emprestada..... 5 Ocupada de Facto..... 6 Comprada..... 7 Herdada..... 8 Outro..... 9	18 QUAIS SÃO AS CONDIÇÕES DE CULTIVO? Sequeiro..... 1 Regadio..... 2	19 QUE USO FEZ DESTA PARCELA NA PRESENTE CAMPANHA? Cultivada..... 1 Pousio..... 2 Pastagem..... 3 Abandonada..... 4	20 NA PRESENTE CAMPANHA SEMEOU... Toda a Parcela..... 1 » a seguinte parcela Maior parte da parcela..... 2 Mitade da Parcelaa.. 3 Menos da metade da parcela..... 4
N U M E R O	Anote em Hectares					

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Pessoas

[illegible]

21
PORQUE RAZÃO
NÃO SEMEIOU TODA
A PARCELA?

Falta de semente..... 1
Falta de água..... 2
Não tinha ajuda..... 3
Não tinha dinheiro:
para alugar trator... 4
para contratar
trabalhadores..... 5
Outro(especifique)... 6

[illegible]

CODIGOS DAS CULTURAS

CULTURA	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO	CULTURA	CÓDIGO
ALIMENTARES BASICAS	100	C. HORTÍCOLAS	200	C. DE RENDIMENTO	300	ÁRVORES FRUTAIS	400
AMENDOIM	101	ABOBORA	201	ALGODÃO	301	ABACATEIRO	401
ARROZ	102	ALFACE	202	ANANAS	302	BANANEIRA	402
BATATA DOCE	103	ALHO	203	CAFÉ	303	CAJUEIRO	403
BATATA RENO	104	BERINGELAS	204	CANA DE AÇUCAR	304	COQUEIRO	404
FEIJÃO AMARELO	105	CEBOLA	205	CHÁ	305	GOABEIRA	405
FEIJÃO BRANCO	106	CENOURA	206	GENGIBRE	306	LARANGEIRA	406
FEIJÃO CATARINO	107	COUVE	207	GIRASOL	307	LIMOEIRO	407
FEIJÃO MACUNDE	108	GERGELIM	208	OLIVEIRA	308	MACIEIRA	408
MANDIOCA	109	GINDUNGO	209	PALMAR	309	MANGUEIRA	409
MASSAMBALA	110	INHAME	210	SISAL	310	PAPAEIRA (MAMOEIRA)	410
MASSANGO	111	MELANCIA	211	SOJA	311	PECEGUEIRA	411
MILHO	112	PEPINO	212	TABACO	312	PEREIRA	412
		PIMENTO	213			TANGERINEIRA	413
		QUIABO	214			TORANJEIRA	414
		REPOLHO	215			VIDEIRA	415
		TOMATE	216				

SECÇÃO 7 PARTE B. PRODUÇÃO AGRÍCOLA - CULTURAS TEMPORÁRIAS:

[illegible]

SECCÃO 7 PARTE C. PRODUÇÃO AGRÍCOLA - CULTURAS PERMANENTES

[illegible]

SECÇÃO 7 PARTE D. PRODUÇÃO ANIMAL

47. NOS ÚLTIMOS 12 MESES O AGREGADO TEVE ANIMAIS OU AVES? Sim..... 1 Não..... 2 » Secção 8	49. DA SUA PRODUÇÃO AGRÍCOLA, QUE PRODUTOS UTILIZOU A SEMANA PASSADA PARA ALIMENTAÇÃO ANIMAL?				50. NOS ÚLTIMOS 12 MESES QUANTO GASTOU EM...	Valor Total em Milhares de Kzr.
	Producto	Código	Quantidade em Kgs.	Valor Total em Milhares de Kzr.	1. Alimentos para Animais	
					2. Na compra de Animais	
					3. Serviços Veterinários	
					4. Produtos Veterinários	
48.UTILIZOU SUA PRODUÇÃO AGRÍCOLA PARA ALIMENTAÇÃO ANIMAL? Sim..... 1 Não..... 2 » 50					5. Pagamento de Trabalhadores	
					6. Combustível e ou Lubrificantes	
					7. Transporte (Fretes)	
					8. Outros	
	GASTO TOTAL					

51 Perguntar se teve cada um dos animais seguintes antes de fazer as perguntas 52 a 60 QUAIS DOS SEGUINTES ANIMAIS TEVE O AGREGADO FAMILIAR NOS ULTIMOS 12 MESES? Anote a resposta no espaço correspondente Sim..... 1 Não..... 2	52 QUANTOS TEM HOJE? Número de Animais	NOS ÚLTIMOS 12 MESES...							
		53 QUANTOS NASCERAM? Número de Animais	54 QUANTOS COMPROU? Se não comprou anote 0 e » 56.	55 Se tivesse que comprar hoje essa quantidade. QUANTO TERIA QUE PAGAR? Em Milhares de Kzr	56 QUANTOS VENDEU? Se não vendeu anote 0 e » 58	57 Se tivesse que vender hoje essa quantidade. QUANTO COBRARIA? Em Milhares de Kzr	58 QUANTOS UTILIZOU PARA O CONSUMO NO AGREGADO, Número de Animais	59 QUANTOS UTILIZOU PARA TROCAR OU OFERECER? Número de Animais	60 QUANTOS SE PERDERAM POR ROUBOS, DOENÇAS OU ACIDENTES? Número de Animais
01. BOVINO	SIM-> -<-NAO								
02. CAPRINO	SIM-> -<-NAO								
03. OVINO	SIM-> -<-NAO								
04. SUINO	SIM-> -<-NAO								
05. OUTRO ANIMAL	SIM-> -<-NAO								
06. COELHOS	SIM-> -<-NAO								
07. OUTRO ANIMAL PEQUENO	SIM-> -<-NAO								
08. GALINHAS	SIM-> -<-NAO								
09. PATOS	SIM-> -<-NAO								
10. OUTRAS AVES	SIM-> -<-NAO								

SECÇÃO 8 : TRANSFERÊNCIAS PAGAS

<p>Perguntar primeiro por cada um dos conceitos antes de fazer as perguntas sobre o valor, mês e número de vezes.</p> <p>NOS ÚLTIMOS 6 MESES OS MEMBROS OU ALGUM MEMBRO DO AGREGADO FEZ DESPESAS PELOS SEGUINTE CONCEITOS:</p> <p>De acordo a resposta anote no espaço correspondente</p> <p>Sim..... 1</p> <p>Não..... 2</p>

1. Pensão por divórcio e alimentação.	SIM -->
	<-- NÃO

2. Transferência em dinheiro ou bens para estrangeiro	SIM -->
	<-- NÃO

3. Ofertas em dinheiro ou bens a pessoas de outros agregados (Pai, mãe, irmãos, primos ou amigos)	SIM -->
	<-- NÃO

4. Pagou seguro de vida	SIM -->
	<-- NÃO

5. Pagou seguro contra acidentes e ou doenças	SIM -->
	<-- NÃO

6. Contribuiu para clubes ou associações	SIM -->
	<-- NÃO

7. Contribuiu para instituições sem fins lucrativos. (Cruz vermelha, asilos, seminário, CARITAS, ADRA ou outros.)	SIM -->
	<-- NÃO

8. Pagamento de Juros	SIM -->
	<-- NÃO

PESSOA Nº			PESSOA Nº			PESSOA Nº		
NOME :			NOME :			NOME :		
Quanto pagou por... [Ler o conceito]	Quantas vezes pagou durante os últimos 6 meses?		Quanto pagou por[Ler o conceito] da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?	Quantas vezes pagou durante os últimos 6 meses?		Quanto pagou por[Ler o conceito] da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?	Quantas vezes pagou durante os últimos 6 meses?	
A. Valor pago	B. Mês	C. Vezes	A. Valor pago	B. Mês	C. Vezes	A. Valor pago	B. Mês	C. Vezes

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

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

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

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

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

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

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

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

SECÇÃO 9 : TRANSAÇÕES FINANCEIRAS DO AGREGADO

Perguntar primeiro por cada um dos conceitos antes de fazer as perguntas sobre o valor, mês e número de vezes

NOS ÚLTIMOS 6 MESES ALGUM MEMBRO DO AGREGADO REALIZOU AS SEGUINTE TRANSACÇÕES:

De acordo a resposta anotar no espaço correspondente

Sim.....	1
Não.....	2

1. Levantou dinheiro do Banco para financiar despesas do agregado	SIM --> --> NÃO
---	------------------------

2. Recebeu dinheiro de dívidas	SIM --> <-- NÃO
--------------------------------	------------------------

3. Efectuou pagamento de dívidas	SIM --> <-- NÃO
----------------------------------	------------------------

4. Recebeu dinheiro por empréstimo	SIM --> <-- NÃO
------------------------------------	------------------------

5. Realizou despesas pela compra ou melhoramento da sua habitação	SIM --> --> NÃO
---	------------------------

6. Realizou despesas pela compra de Bens móveis ou imóveis geradores de renda (taxi, máquina de costura, etc.)	SIM --> --> NÃO
--	------------------------

7. Recebeu dinheiro pela venda de sua Casa, Móveis, Automóveis, etc,	SIM --> <-- NÃO
--	------------------------

	SIM -->
	<-- NÃO

PESSOA Nº			PESSOA Nº			PESSOA Nº		
NOME :			NOME :			NOME :		
Qual é o valor que...[Ler o conceito] da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?		Quantas vezes fez isso nos últimos 6 meses?	Qual é o valor que... [Ler o conceito] da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?		Quantas vezes fez isso nos últimos 6 meses?	Qual é o valor que... [Ler o conceito] da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?		Quantas vezes fez isso nos últimos 6 meses?
A. Valor pago Em Milhares de Kzr	B.Mês	C. Vezes	A. Valor pago Em Milhares de Kzr	B.Mês	C. Vezes	A. Valor pago Em Milhares de Kzr	B.Mês	C. Vezes

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

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

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

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

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

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

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

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

SECÇÃO 10 RECEITAS

ANOTE O NÚMERO DE ORDEM E NOME DE CADA PESSOA DO AGREGADO QUE TEVE QUALQUER TIPO DE RECEITAS	Pessoa Nº		Pessoa Nº		Pessoa Nº	
	Nome:		Nome:		Nome:	
	Actividade Principal	Actividade Secundaria	Actividade Principal	Actividade Secundaria	Actividade Principal	Actividade Secundaria

1. RECEITAS DO TRABALHO POR CONTA DE OUTRÉM NO ÚLTIMO MÊS

(Para as pessoas que nas perguntas 2 e, ou 11 da Secção 4 tem assinalado código 1, 2, 3, 4, 7 ou 8)

11. Qual foi o seu salário em dinheiro?						
12. Qual foi o valor das receitas obtidas em espécie em....						
Alimentação 13						
Alojamento 14						
Transporte 15						
Outros 16						
178. Gratificações ou remunerações extraordinárias						

2. RECEITAS DO TRABALHO POR CONTA PRÓPRIA NO ÚLTIMO MÊS

(Para as pessoas que nas perguntas 2 e, ou 11 da Secção 4 tem assinalado código 5)

21. Qual foi o valor total que obteve das vendas ou da sua actividade						
22. Quanto gastou para realizar sua actividade						
23. Lucro do trabalhado por conta própria (23 = 21 - 22)						

3. RECEITAS PROVENIENTES DE PROPRIEDADE NO ÚLTIMO MÊS

31. Arrendamento da casa						
32. Arrendamento de terras agrícolas						
33. Levantamento de juros no Banco						

4. TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS NO ÚLTIMO MÊS

41. Pensão de reforma						
42. Pensão de divórcio						
43. Pensão de alimentação						
44. De outros agregados do país ou do estrangeiro em dinheiro ou bens.						

5. RECEITAS EXTRAORDINARIAS NOS ÚLTIMOS 3 MESES

51. Jogos de sorte (Lotaria, totabola, rifa, outros, etc.)						
52. Recepção de seguro médico ou de vida						
53. Herança						
54. Outras ocasionais						

SECÇÃO 11. CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO E DO AGREGADO

<div>1. A HABITAÇÃO É CONSTRUÍDA COM PAREDES DE:</div> <div>Cimento ou Tijolo..... 1</div> <div>Madeira e Zinco..... 2</div> <div>Adobe..... 3</div> <div>Bambu 4</div> <div>Pau apique..... 5</div> <div>Outros..... 6</div>	<div>9. HÁ QUANTO TEMPO FOI CONSTRUÍDA A HABITAÇÃO?</div> <div>Menos de 1 ano... 1</div> <div>Entre 1 e 3 anos... 2</div> <div>Entre 4 e 5 anos... 3</div> <div>Entre 5 e 10 anos... 4</div> <div>Mais de 10 anos... 5</div>	<div>15. A QUE DISTÂNCIA SE ENCONTRA A FONTE DE ÁGUA?</div> <div>Menos de 100 metros..... 1</div> <div>Entre 100 e 500 metros..... 2</div> <div>Entre 500 e 1000 metros..... 3</div> <div>Mais de 1000 metros..... 4</div>	<div>23. COMO É QUE O AGREGADO ADQUIRE A LENHA QUE UTILIZA?</div> <div>Compra..... 1 » 25</div> <div>Recolhe no campo..... 2</div>																																																																																							
			<div>24. PARA QUANTOS DIAS RECOLHE?</div>																																																																																							
<div>2. A HABITAÇÃO É COBERTA DE:</div> <div>Laje de betão..... 1</div> <div>Telha..... 2</div> <div>Lusálite..... 3</div> <div>Zinco..... 4</div> <div>Capim..... 5</div> <div>Outros..... 6</div>	<div>10. HÁ QUANTO TEMPO VIVE NESTA HABITAÇÃO?</div> <div>Menos de 1 ano... 1</div> <div>Entre 1 e 3 anos... 2</div> <div>Entre 4 e 5 anos... 3</div> <div>Entre 5 e 10 anos... 4</div> <div>Mais de 10 anos... 5</div>	<div>16. QUANTO TEMPO LEVA PARA TRAZER ÁGUA À HABITAÇÃO?</div> <div>Menos de 15 minutos..... 1</div> <div>Entre 15 e 30 minutos..... 2</div> <div>Entre 30 e 60 minutos..... 3</div> <div>Entre 1 e 2 horas..... 4</div> <div>Mais de 2 horas..... 5</div>	<div>25 TEVE AJUDA NOS ÚLTIMOS 6 MESES?</div> <div>Sim..... 1</div> <div>Não..... 2 » 29</div>																																																																																							
<div>3. O CHÃO DA HABITAÇÃO É DE:</div> <div>Madeira ou taco..... 1</div> <div>Mármore..... 2</div> <div>Granulite..... 3</div> <div>Cimento..... 4</div> <div>Tijolo..... 5</div> <div>Adobe..... 6</div> <div>Terra batida..... 7</div> <div>Outros..... 8</div>	<div>11. REGIME DE OCUPAÇÃO</div> <div>Arrendada 1</div> <div>Própria , totalmente paga..... 2 » 13</div> <div>Própria, em processo de compra..... 2 » 13</div> <div>Cedida pelo Estado ou outros..... 2 » 13</div>	<div>17. QUANTO PAGOU NA SEMANA PASSADA PELO CONSUMO DE ÁGUA?</div> <div>Milhares de Kzr.</div>	<div>26 QUAL FOI O TIPO DE AJUDA QUE TEVE?</div> <div>Dinheiro..... 1</div> <div>Alimentos..... 2</div> <div>Vestuário e ou calçado..... 3</div> <div>Medicamentos..... 4</div> <div>Sementes..... 5</div> <div>Instrumentos para agricultura..... 6</div> <div>Outro (especifique)..... 7</div>																																																																																							
<div>4. TIPO DE HABITAÇÃO:</div> <div>Vivenda... .. 1</div> <div>Casa Convencional..... 2</div> <div>Casa Tradicional..... 3</div> <div>Apartamento..... 4</div> <div>Anexo..... 5</div> <div>Cubata ou Cabana..... 6</div> <div>Outros..... 7</div>	<div>12. QUAL É A RENDA QUE PAGA MENSALMENTE?</div> <div>U.S Dólares</div> <div>Milhares de Kzr</div>	<div>18. QUANTO PAGOU NO MES PASSADO PELO CONSUMO DEÁGUA?</div> <div>Milhares de Kzr.</div>	<div>27. QUAL FOI O VALOR ESTIMADO DA AJUDA EM MILHARES DE Kzi</div>																																																																																							
			<div>28. QUAL FOI A ORGANIZAÇÃO QUE LHE DEU AJUDA?</div>																																																																																							
<div>5. QUANTAS DIVISÕES TEM A CASA?</div>	<div>13. SE TIVESSE QUE ARRENDAR A SUA HABITAÇÃO: QUANTO COBRARIA POF MÊS?</div> <div>U.S Dólares</div> <div>Milhares de Kzr</div>	<div>19. A HABITAÇÃO TEM...</div> <div>Sanita Sim..... 1 Não..... 2</div> <div>Latrina Sim..... 1 Não..... 2</div>	<div>29 POSSE DE BENS DURADOUROS</div> <table><tr><td>No agregado tem...</td><td>Anote: Não... 0 Sim... 1</td><td>Quantos possui?</td><td>Quantos estão em bom estado? Se nenhum anote 0</td></tr><tr><td>01 Mobília de jantar?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>02 Cama?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>03 Geleira?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>04 Ventoinha?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>05 Máquina de costura?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>06 Fogão?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>07 Ferro de engomar?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>08 Rádio?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>09 Televisor?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10 Gerador?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11 Ar condicionado?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12 Relógio?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13 Telefone?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>14 Carro?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15 Motorizada?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>16 Bicicleta.?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>17 Antena Parabólica?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>18 Electrobomba?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>19 Telemóvel?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>20 Computador?</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				No agregado tem...	Anote: Não... 0 Sim... 1	Quantos possui?	Quantos estão em bom estado? Se nenhum anote 0	01 Mobília de jantar?				02 Cama?				03 Geleira?				04 Ventoinha?				05 Máquina de costura?				06 Fogão?				07 Ferro de engomar?				08 Rádio?				09 Televisor?				10 Gerador?				11 Ar condicionado?				12 Relógio?				13 Telefone?				14 Carro?				15 Motorizada?				16 Bicicleta.?				17 Antena Parabólica?				18 Electrobomba?				19 Telemóvel?				20 Computador?			
No agregado tem...	Anote: Não... 0 Sim... 1	Quantos possui?	Quantos estão em bom estado? Se nenhum anote 0																																																																																							
01 Mobília de jantar?																																																																																										
02 Cama?																																																																																										
03 Geleira?																																																																																										
04 Ventoinha?																																																																																										
05 Máquina de costura?																																																																																										
06 Fogão?																																																																																										
07 Ferro de engomar?																																																																																										
08 Rádio?																																																																																										
09 Televisor?																																																																																										
10 Gerador?																																																																																										
11 Ar condicionado?																																																																																										
12 Relógio?																																																																																										
13 Telefone?																																																																																										
14 Carro?																																																																																										
15 Motorizada?																																																																																										
16 Bicicleta.?																																																																																										
17 Antena Parabólica?																																																																																										
18 Electrobomba?																																																																																										
19 Telemóvel?																																																																																										
20 Computador?																																																																																										
<div>6. QUAL É O NÚMERO DE QUARTOS QUE UTILIZA SÓ PARA DORMIR?</div>	<div>14. O AGREGADO USA:</div> <div>Torneira na residencia ligada a rede.... 01 » 18</div> <div>Torneira do Prédio / Vizinho..... 02</div> <div>Tanque do Vizinho..... 03</div> <div>Chafariz Público..... 04</div> <div>Furo com Bomba..... 05</div> <div>Cacimba protegida..... 06</div> <div>Cacimba desprotegida..... 07</div> <div>Nascente Protegida..... 08</div> <div>Nascente desprotegida..... 09</div> <div>Água da Chuva / Chimpacas..... 10</div> <div>Charco, Rio, Riacho..... 11</div> <div>Camião de Água..... 12</div> <div>Outros..... 13</div>	<div>20. QUE TIPO DE ILUMINAÇÃO UTILIZA NO AGREGADO?</div> <div>Electricidade..... 1</div> <div>Candeeiro..... 2 » 22</div> <div>Velas..... 3 » 22</div> <div>Lenha..... 4 » 22</div> <div>Outro..... 5 » 22</div> <div>Não tem iluminação artificial..... 6 » 22</div>	<div>21. QUANTO PAGOU PELO CONSUMO DE ENERGIA NO MÊS PASSADO?</div> <div>Milhares de Kzr.</div>																																																																																							
<div>7. UTILIZA OUTRAS DIVISÕES COMO DORMITÓRIO</div> <div>Sim..... 1 Não..... 2</div>		<div>22. QUE TIPO DE COMBUSTÍVEL UTILIZA PARA COZINHAR</div> <div>Electricidade..... 1 » 25</div> <div>Gás..... 2 » 25</div> <div>Carvão..... 3 » 25</div> <div>Lenha..... 4</div> <div>Outros..... 5 » 25</div> <div>Não cozinha..... 6 » 25</div>																																																																																								
<div>8. UTILIZA ALGUM COMPARTIMENTO SÓ PARA TRABALHAR?</div> <div>Sim..... 1 Não..... 2</div>																																																																																										

OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS

1. OBSERVAÇÕES DO INQUIRIDOR :

[illegible]

2. OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR :

[illegible]