

## SECTION 12: DEPENSES JOURNALIERES (DEUXIEME TOUR) - PARTIE C: ACQUISITIONS QUOTIDIENNES (SUITE)

1. Devis non dernier passage, votre ménage a-t-il acquis (par achat, sous forme d'un don, de salaire en nature, etc.) de/du/des ... (PRODUIT)... ?

Mettre 1 dans la case correspondante (NON/OUI)

2. POUR LES PRODUITS ACQUIS: Quelle a été la valeur? (ESTIMER LA VALEUR DES PRODUITS NON ACHETES)

P R O D U I T	ON NE PREND QUE LES ACQUISITIONS DONT LES QUANTITES SONT INFERIEURES AU SEUIL SUIVANT :	CODE	2 - EME JOUR		3 - EME JOUR		4 - EME JOUR		5 - EME JOUR	
			NON/OUI	VALEUR EN DH	NON/OUI	VALEUR EN DH	NON/OUI	VALEUR EN DH	NON/OUI	VALEUR EN DH
CEREALES ET DERIVES (SUITE)										
Couscous de blé dur	10 KG	1021								
Couscous de blé tendre	10 KG	1022								
Couscous d'autres céréales	-	1023								
Pâtes alimentaires	5 KG	1024								
Autres produits à base de céréales	-	1025								
Produits à base de céréales pour bébés	-	1026								
Services relatifs à la consommation des produits céréaliers	-	1027								
LAIT, PRODUITS LAITIERS ET OEUF										
Lait frais non pasteurisé	-	1031								
Lait frais pasteurisé	-	1032								
Lait en poudre et en conserve	2,5 kg	1033								
Produits laitiers (yaourth, petit lait, fromage)	-	1034								
Lait et produits laitiers pour bébés	-	1035								
Oeufs	-	1036								
MATIERES GRASSES										
Beurre (y compris Salé)	2 kg	1041								
Huile de graines	10 l	1042								
Huile d'olives	5 l	1043								
Autres huiles	5 l	1044								
Autres corps gras	-	1045								

## SECTION 12: DEPENSES JOURNALIERES (DEUXIEME TOUR) - PARTIE C: ACQUISITIONS QUOTIDIENNES (SUITE)

1. Depuis son dernier passage, votre ménage a-t'il acquis (par achat, sous forme d'un don, de salaire en nature, etc.) de/du/des ... (PRODUIT)... ?

METTRE : DANS LA CASE CORRESPONDANTE (NON/oui)

2. POUR LES PRODUITS ACQUIS: Quelle a été la valeur? (ESTIMER LA VALEUR DES PRODUITS NON ACHETES)

P R O D U I T	OU NE PREND QUE LES ACQUISITIONS DONT LES QUANTITES SONT SUPERIEURES AU SEUIL SUIVANT :	CODE	2 - EME JOUR		3 - EME JOUR		4 - EME JOUR		5 - EME JOUR	
			NON/oui	VALEUR EN DH	NON/oui	VALEUR EN DH	NON/oui	VALEUR EN DH	NON/oui	VALEUR EN DH
<b>VIANDE</b>										
Viande bovine	-	1051								
Viande ovine	-	1052								
Autres viandes de boucherie	-	1053								
Abats	-	1054								
Viandes séchées ou en conserve	-	1057								
Poulets	-	1058								
Autres animaux comestibles	-	1059								
<b>POISSONS</b>										
Poissons frais	-	1061								
Conserves de poisson	-	1062								
Poissons congelés	-	1063								
Autres dépenses de consommation de poissons	-	1064								
<b>LEGUMES</b>										
Légumes	-	1071								
Légumineuses sèches	5 KG	1081								
Légumes en conserve	-	1082								
Olives	5 KG	1083								
<b>FRUITS</b>										
Fruits frais	-	1091								
Fruits secs	10 KG	1092								
Fruits oléagineux	2 KG	1093								

## SECTION 12: DEPENSES JOURNALIERES (DEUXIEME TOUR) - PARTIE C: ACQUISITIONS QUOTIDIENNES (FIN)

1. Depuis mon dernier passage, votre ménage a-t'il acquis (par achat, sous forme d'un don, de salaire en nature, etc.) de/du/des ...[PRODUIT]... ?

Mettre X dans la case correspondante (NON/oui)

2. POUR LES PRODUITS ACQUIS: Quelle a été la valeur? (ESTIMER LA VALEUR DES PRODUITS NON ACHETES)

P R O D U I T	ON NE PREND QUE LES ACQUISITIONS DONT LES QUANTITES SONT INFERIEURES AU SEUIL SUIVANT :	CODE	2 - EME JOUR		3 - EME JOUR		4 - EME JOUR		5 - EME JOUR	
			NON/oui	VALEUR EN DH	NON/oui	VALEUR EN DH	NON/oui	VALEUR EN DH	NON/oui	VALEUR EN DH
<b>SUCRE</b>										
Sucre en pain	20 KG	101								
Sucre en morceau	20 KG	102								
Sucre en poudre	20 KG	103								
Divers produits sucrés (confiture, confiserie, miel...)	2 KG	104								
<b>AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES</b>										
The	2 KG	111								
Café	2 KG	112								
Autres plantes aromatiques	-	113								
Epices condiments, levure et produits assimilés	-	121								
Jus de fruits et de légumes servis à domicile	-	131								
Boissons servies à domicile	-	132								
Divers produits alimentaires	-	151								
<b>ACQUISITIONS NON-ALIMENTAIRES</b>										
Petits articles ménagers	-	421								
Réparation des articles de cuisine	-	431								
Produits et articles de nettoyage et d'entretien	3 KG	451								
Nettoyage et dégraissage de linge de maison	-	452								

REQUETEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA REPONSE EST "NON" PASSER A LA SECTION SUIVANTE)

OUI	
NON	

9. Depuis mon dernier passage, avez-vous consommé du/de la/des ..(PRODUIT).. que vous avez vous-mêmes produit/récolté/pêché/chassé?

COCHER LA REPONSE A LA QUESTION 2 DANS LE CADRE CORRESPONDANT AU NUMERO DU PASSAGE. SI LA REPONSE EST OUI, DEMANDEZ:

9. Quelle est la valeur estimée du ...[PRODUIT]... que vous avez consommé de votre propre production/récolte/êche/réserve, depuis son dernier passage?

[illegible]



## SECTION 13 : TRANSPORT

## PARTIE A : VEHICULES

1. Disposez-vous d'un (ou plusieurs) véhicule(s) dont l'usage principal n'est pas exclusivement professionnel?

OUI.....1

NON.....2 (=3071F 01)

☐

2. De combien de voitures dispose votre ménage actuellement ?

☐

	VEHICULE 1	VEHICULE 2	VEHICULE 3
3. A qui appartient ce véhicule ?  MEMBRE DU MENAGE....1 (= 5) L'ETAT.....2 EMPLOYEUR PRIVE.....3 AUTRE.....4 (= 9)			
4. Quel est le montant mensuel d'essence octroyé par l'employeur? MONTANT EN DH  = VEHICULE SUIVANT			
5. Date d'acquisition	MOIS ANNEE	MOIS ANNEE	MOIS ANNEE
6. POUR LES VEHICULES ACHETES DEPUIS MOINS DE 12 MOIS Prix du véhicule MONTANT EN DH (EN INCLUANT LES INTERETS D'UN CREDIT EVENTUEL)			
7. Etat à l'acquisition  NEUF.....1 OCCASION.....2			
8. Mode d'acquisition  ACHAT A CREDIT.....1 ACHAT AU COMPTANT.....2 AUTRE.....3			
9. Montant des vignettes payées durant les 12 derniers mois MONTANT EN DH			
10. Montant des assurances payées durant les 12 derniers mois MONTANT EN DH			
11. Combien dépensez-vous en carburant mensuellement ? MONTANT EN DH			

	VEHICULE 1	VEHICULE 2	VEHICULE 3
12. Avez-vous réalisé d'un seul tenant des frais d'entretien ou de réparation d'un montant égal ou inférieur à 500 dh au cours du dernier mois ?  OUI.....1 NON.....2 (=141)			
13. Quel est le montant de ces frais ?  MONTANT EN DH			
14. Avez-vous réalisé d'un seul tenant des dépenses d'entretiens ou de réparation d'un montant supérieur à 500 dh au cours des 12 derniers mois ?  OUI.....1 NON.....2 (=16)			
15. Quel est le montant de ces frais ?  MONTANT EN DH			
16. Autres frais et charges réalisés durant les 12 derniers mois ?  MONTANT EN DH			
17. Est-ce que ce véhicule est utilisé à usage professionnel ?  OUI.....1 NON.....2 (=VEHICULE SUIVANT)			
18. Quel est la part de déplacement à usage professionnel (en %) ?  EN %  = VEHICULE SUIVANT			

## SECTION 13 : TRANSPORT (FIN)

PARTIE B: VELO-MOTEURS						
1. De combien de vélo-moteurs dispose votre ménage ? <input type="text"/>						
SI LE MENAGE NE DISPOSE PAS DE VELO-MOTEURS						
( = PARTIE C )						
2. Date d'acquisition	VELOMOTEUR 1		VELOMOTEUR 2		VELOMOTEUR 3	
	MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE
3. POUR LES VELO-MOTEURS ACHETES DEPUIS MOINS DE 12 MOIS Prix du vélomoteur (EN INCLUANT LES INTERETS D'UN CREDIT EVENTUEL) EN DH						
4. Etat à l'acquisition NEUF.....1 OCCASION....2						
5. Mode d'acquisition ACHAT A CREDIT.....1 ACHAT AU COMPTANT.....2 OBTENU PAR L'EMPLOYEUR.....3 AUTRE.....4						
6. Montant des assurances payées durant les 12 derniers mois ? MONTANT EN DH						
7. Combien dépensez-vous en essence mensuellement ? MONTANT EN DH						
8. Avez-vous réalisé des dépenses d'entretien ou de réparation au cours du dernier mois ? OUI.....1 NON.....2 (= 10)						
9. Quel est le montant de ces réparations ? MONTANT EN DH						
10. Est-ce que ce vélomoteur est utilisé à usage professionnel ? OUI.....1 NON.....2 (= VELOMOTEUR SUIVANT 1)						
11. Quelle est la part de déplacement à usage professionnel ? EN L (= VELOMOTEUR SUIVANT 1)						

PARTIE C: BICYCLETTES								
1. De combien de bicyclettes à usage de transport, dispose votre ménage ? <input type="text"/>								
SI LE MENAGE NE DISPOSE PAS DE BICYCLETTES (= SECTION SUIVANTE)								
	BICYCLETTE 1		BICYCLETTE 2		BICYCLETTE 3		BICYCLETTE 4	
2. Type de bicyclette POUR ADULTE...1 POUR ENFANT...2								
3. Date d'acquisition								
	MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE
4. POUR LES BICYCLETTES ACHETES DEPUIS MOINS DE 12 MOIS Prix de la bicyclette MONTANT EN DH (EN INCLUANT LES INTERETS D'UN CREDIT EVENTUEL)								
5. Etat à l'acquisition NEUF.....1 OCCASION....2								
6. Mode d'acquisition ACHAT A CREDIT.....1 ACHAT AU COMPTANT.....2 AUTRE.....3								
7. Avez-vous réalisé des dépenses d'entretien ou de réparation au cours du dernier mois ? OUI....1 NON...2 (=BICYCLETTE SUIVANTE)								
8. Quel est le montant de ces frais ? MONTANT EN DH (=BICYCLETTE SUIVANTE)								

## CODES DE LA QUESTION 10

AGADIR.....	01
AL MOCEIRA.....	02
AZILAL.....	03
BENT HELLAL.....	04
BEN SLIMANE.....	05
BOLJOUR.....	06
BOLLEHME.....	07
CHEFCHAIVEN.....	08
EL JAIDA.....	09
EL KALA SHAGHNA.....	10
ERRACHIDIA.....	11
ESSAGHRA.....	12
ESSHANA.....	13
FES.....	14
FIGUIG.....	15
GUELTH.....	16
IFRAHE.....	17
KENITRA.....	18
KENISSSET.....	19
KENITRA.....	20
KHOURIGA.....	21
LAAVOUE.....	22
LARACHE.....	23
MARRAKECH.....	24
MEKES.....	25
MADOR.....	26
OUARZAZATE.....	27
OUED EDDAHAB.....	28
OUJDA.....	29
SAFI.....	30
SETTAT.....	31
SIDI YACEN.....	32
TANGER.....	33
TAN-TAN.....	34
TAROUJANT.....	35
TACHIMATE.....	36
TATA.....	37
TAZA.....	38
TETOUAN.....	39
TIZNIT.....	40
WILAYA DE CASA.....	41
WILAYA DE RABAT.....	42



## SECTION 14: VACANCES

1. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un (ou des membres de) votre ménage est (sont) parti(s) en déplacement au moins 4 jours hors de votre résidence habituelle?

(NON COMPRIS LES DEPLACEMENTS A CARACTERE PROFESSIONNEL).

OUI....1

NON....2 (à SECTION SUIVANTE)

2. Combien de fois ?

NOMBRE DE SEJOURS

	1 PREMIER SEJOUR	2 DEUXIEME SEJOUR	3 TROISIEME SEJOUR	4 QUATRIEME SEJOUR	5 CINQUIEME SEJOUR	6 SIXIEME SEJOUR
3. Est-ce que ce séjour a été fait par une seule personne?	OUI....1 NON....2 (à 5)					
4. ENQUETEUR: RECOPIER LE CODE D'IDENTIFICATION	CODE D'ID					
5. Quel a été le nombre de personnes ayant effectué le séjour ?	NOMBRE					
6. Quel a été la durée du séjour?	EN JOURS					
7. Quel a été le mode d'hébergement?						
HOTEL.....1 LOGE CHEZ UNE PERSONNE SANS LIEN...2 CAMPING.....3 LOCATION D'UN LOGEMENT.....4	CHEZ LES PARENTS OU PERSONNES AVEC LIEN.....5 RESIDENCE SECONDAIRE.....6 AUTRES.....7					
8. Quel a été le motif du séjour?						
VACANCES (TEMPS, DETENTE).....1 VISITE A LA FAMILLE.....2 COLONIES DE VACANCES.....3 CURE.....4	CONGE DE CONVALESCENCE.....5 PELERINAGE, OMRA.....6 REGLER AFFAIRES PERSONNELLES...7 AUTRES.....8					
9. Quel a été le lieu du séjour?						
MAROC.....1 ETRANGER.....2 (à 11) NANTES.....3 (à 12)						
10. Quelle a été la province de séjour ?	VOIR CODE CI-DESSUS					
à 12						

## SECTION 14: VACANCES (FIN)

	1 PREMIER SEJOUR	2 DEUXIEME SEJOUR	3 TROISIEME SEJOUR	4 QUATRIEME SEJOUR	5 CINQUIEME SEJOUR	6 SIXIEME SEJOUR
11. Quelle a été le pays principal de séjour ?						
ESPAGNE.....01    BELGIQUE.....05    ETATS UNIS/CANADA.....07 FRANCE .....02    AUTRES PAYS    PAYS MAGHREBINS.....08 ITALIE .....03    EUROPEENS.....06    AUTRES PAYS ARABES.....09 HOLLANDE.....04    AUTRES PAYS.....10						
12. Quel a été le moyen de transport que vous avez utilisé principalement pour le voyage ?						
VOITURE PERSONNELLE.....1    TRAIN.....4    VARIABLE...7 CAR.....2    AVION.....5    AUTRE.....8 TAXI.....3    BATEAU.....6						
13. Quel a été le type de séjour ?						
AUX VILLES COTIERES.....1    A LA CAMPAGNE.....4 AUX VILLES A L'INTERIEUR    A LA MONTAGNE.....5 DU NORD.....2    VARIABLE.....6 A LA MER.....3    ETRANGER.....7						
14. Ce séjour a-t-il occasionné des dépenses ?						
OUI...1 NON...2 (→ SEJOUR SUIVANT)						
15. Quel a été le montant total des dépenses occasionnées par ce séjour ?						
MONTANT EN DH						
16. Pourriez-vous décrire le montant de ces dépenses ?						
OUI...1 NON...2 (→ SEJOUR SUIVANT)						
a) en alimentation?						
MONTANT EN DH						
b) en hébergement?						
MONTANT EN DH						
c) en transport?						
MONTANT EN DH						
d) avec la voiture personnelle?						
MONTANT EN DH						
e) Autres frais?						
MONTANT EN DH						

62bis

**IDENTIFICATION DE L'ADULTE A ENQUETER  
( PERSONNE AGEE DE 15 ANS ET PLUS )**

LIRE L'ETIQUETTE CI-DESSOUS JUSQU'A RENCONTRER LE CODE D'ID D'UNE PERSONNE ADULTE  
PRESENTE. AGEE DE 15 A 64 ANS SUR LA FICHE DU MENAGE. BARRER SUR L'ETIQUETTE  
CHAQUE CODE D'ID REJETE. LORSQU'UN CODE D'ID VALABLE EST TROUVE. L'ENCERCLER.

## SECTION 15 EMPLOI DU TEMPS ET LOISIRS (POUR UN MEMBRE DU MENAGE DONT L'AGE EST COMPRIS ENTRE 15 ET 64 ANS )

## PARTIE A :

1. NOMBRE D'ADULTES PRESENTS AU MOMENT DE L'ENQUETE ET AGES DE 15 A 64 ANS  SI LE NOMBRE EST 0 ( = SECTION SUIVANTE )	<input type="text"/>	2. CODE D'IDENTIFICATION DE L'ADULTE CHOISI:	<input type="text"/>
---	----------------------	--	----------------------

## PARTIE B :

1. Est-ce que vous fréquentez un établissement d'enseignement général ou de formation professionnelle ?  OUI.....1 NON.....2 / 3	<input type="text"/>	7. Partez-vous habituellement en camp ou en vacances?  Plusieurs fois par an.....1 Une fois par an.....2 Variable selon les années.....3 Rarement ou presque jamais.....4 ( = PARTIE C )	<input type="text"/>
2. Combien d'heures vos activités scolaires vous occupent-elles habituellement par semaine ? a) HEURES b) MINUTES	<input type="text"/> <input type="text"/>	8. Au cours des 12 derniers mois, combien de jours de camps (ou de vacances) avez-vous pris ?  NOMBRE DE JOURS	<input type="text"/>
3. Faites-vous personnellement les travaux ménagers usuels de votre ménage ?  OUI.....1 NON.....2 / 3	<input type="text"/>	9. Pour votre (ou vos) dernières (camp (vacances) où étiez-vous allé ?  RESTER A LA MAISON.....1 ( = PARTIE C ) VOIR LES PARENTS, LA FAMILLE.....2 LA MER.....3 LA CAMPAGNE, LA MONTAGNE.....4 VISITER LES VILLES.....5 ETRANGER.....6 VARIABLE.....7 AUTRES.....8	<input type="text"/>
4. Combien de temps réservez-vous habituellement à ces travaux ménagers usuels ? a) HEURES b) UNITÉ DE TEMPS	<input type="text"/> <input type="text"/>	10. Pour votre (ou vos) dernières (camp (vacances) avec qui étiez-vous parti ?  SEUL.....1 D'AUTRES MEMBRES DU MENAGE.....2 PERSONNES AVEC LIEN FAMILIAL, MAIS NON MEMBRE DU MENAGE.....3 AMIS OU COLLEGUES.....4 AUTRES PERSONNES.....5	<input type="text"/>
5. Combien prenez-vous habituellement d'heures de sommeil par jour ?  HEURES	<input type="text"/>		
6. Combien de temps disposez-vous pour vous reposer par semaine ? (PAS DU TEMPS METTRE ZERO DANS LES CASES)  EN JOURS	<input type="text"/>		

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE.....6 SEMESTRE.....7 AN.....8

## SECTION 15 EMPLOI DU TEMPS ET LOISIRS (SUITE)

## PARTIE C:

En dehors de vos activités professionnelles, vos activités scolaires à l'école et vos activités ménagères usuelles, que faites-vous habituellement pendant votre temps libre quotidien ou de fin de semaine ?

ACTIVITE	1 CODE	2 Exercice de ( ) ?	3 Avec quelle fréquence faites-vous ... ( ) ?	4 Combien de temps consacrez-vous habituellement chaque fois à ... ( ) ... ?	
				NOMBRE DE FOIS	UNITE DE TEMPS
				HEURES	MINUTES
-VISITES ET RECEPTION DE LA FAMILLE, DES AMIS, DES VOISINS...	01				
-FREQUENTATION DES CAFES, DES SALLES DE JEUX	02				
-ALLER AU SOUS-HEBDOMADAIRE	03				
-SE RENDRE EN VILLE (URBAIN)	04				
-COURSES MENAGERES	05				
-REGARDER LA TELEVISION	06				
-ECOUTER LA RADIO, LA MUSIQUE	07				
-CINEMA, THEATRE	08				
-VOIR UN FILM CHEZ SOI (VIDEO)	09				
-SPORT (Y COMPRIS LA CHASSE ET LA PECHE), CLUBS	10				
-JEUX	11				
-PARI	12				
-COUTURE, BRODERIE ET TRAVAUX ASSIMILES	13				
-TAPISSERIE ET VANNERIE	14				
-AUTRES TRAVAUX D'ARTISANAT	15				
-BRICOLAGE A LA MAISON, JARDINAGE	16				

UNITE DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE.....6 SEMESTRE.....7 AN.....8

## SECTION 19 EMPLOI DU TEMPS ET LOISIRS (FIN 1)

## PARTIE C:

En dehors de vos activités professionnelles, vos activités scolaires à l'école et vos activités ménagères usuelles, que faites-vous habituellement pendant votre temps libre quotidien ou de fin de semaine ?

ACTIVITE	1 CODE	2 Exercice de ( ) ?	3 Avec quelle fréquence faites-vous ... ( ) ?	4 Combien de temps consacrez-vous habituellement chaque fois à ... ( ) ... ?	
				NOMBRE DE FOIS	UNITE DE TEMPS
		OUI.....1 NON.....2 (ACTIVITE SUIVANTE) NON CONCERNE...3 (ACTIVITE SUIVANTE)			
-TRAVAIL D'ART : PEINTURE, SCULPTURE, LITTÉRATURE, DANSE, MUSIQUE, THÉÂTRE....	17				
-CONVERSATION AVEC DES AMIS, DES VOISINS, NARRATION DES CONTES ET D'HISTOIRES	18				
-ALLER AUX MANIFESTATIONS SPORTIVES, SPECTACLES SPORTIFS, EN TANT QUE SPECTATEURS	19				
-SPECTACLES RECREATIFS OU ARTISTIQUES	20				
-PARTICIPATION A DES ACTIVITES CIVIQUES OU POLITIQUES OU CULTURELLES OU RELIGIEUSES	21				
-FAIRE SON TRAVAIL SCOLAIRE . ETUDIER	22				
-AIDER SES ENFANTS DANS LEUR TRAVAIL SCOLAIRE	23				
-SUIVRE DES COURS DE FORMATION	24				
-SE REPOSER, DORMIR (PENDANT LE JOUR)	25				
-LECTURE DES JOURNAUX, DES REVUES ET DES LIVRES....	26				
-ALLER A LA CAMPAGNE, AUX FORÊTS , A LA MER OU AUTRES LIEUX ASSIMILES.	27				
-AUTRES ACTIVITES.	28				

UNITE DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE....7 AN.....8

## CODES DE LA QUESTION 10

ASADIR.....01  
 AL NOCETNA.....02  
 AILAL.....03

BENT MELLAL.....04  
 BEN SLIMANE.....05  
 BOUJOUR.....06  
 BOULEMME.....07

CHEFCHOUEN.....08

EL JADIDA.....09  
 EL KALA SRACHMA.....10  
 ERRACHIDIA.....11  
 ESSAOUIRA.....12  
 ESSHARA.....13

FES.....14  
 FIGHIG.....15

GUELIN.....16

IFRANE.....17

KENTRA.....18  
 KHEMISSET.....19  
 KHEMIFRA.....20  
 KHEMISSET.....21

LATYONE.....22  
 LABACHE.....23

MARAKECH.....24  
 MEKES.....25

MADON.....26

OMRIZATE.....27  
 OUED EDDAMM.....28  
 OUDJA.....29

SAFI.....30  
 SETTAT.....31  
 SIDI KACEN.....32

TAGLA.....33  
 TAN-TAN.....34  
 TANGHANT.....35  
 TACHMATE.....36  
 TATA.....37  
 TATA.....38  
 TETOUAN.....39  
 TIZIT.....40

WILAYA DE CABA.....41  
 WILAYA DE ORDAV.....42

[illegible]



## SECTION 17: FECONDITE

## PARTIE A: IDENTIFICATION DE LA FEMME A ENQUETER

ENQUETEUR: LES QUESTIONS DE 1 A 5 SONT A REMPLIR AU BUREAU.

1. Y-A-T-IL DES FEMMES NON CELIBATAIRES AGEES DE 15 A 69 ANS DANS LE MENAGE ?

OUI.....1

NON.....2 (PASSEZ A LA SECTION SUIVANTE)

☐

2. QUEL EST LEUR NOMBRE ?

UNE FEMME.....1 (x4)

DEUX FEMMES ET PLUS.....2

☐

3. CHOIX DE LA FEMME A ENQUETER:

LIRE L'ETIQUETTE CI-DESSOUS JUSQU'A RENCONTRER LE CODE D'ID D'UNE FEMME NON CELIBATAIRE DU MENAGE AGEE DE 15 A 69 ANS SUR LA FICHE DU MENAGE. BARRER SUR L'ETIQUETTE CHAQUE CODE D'ID REJETE. LORSQU'UN CODE D'ID VALABLE EST TROUVE, L'ENCERCLER.

ETIQUETTE

4. RECOPIER LE NOM ET LE CODE D'IDENTIFICATION DE LA FEMME CONCERNEE

NOM: \_\_\_\_\_ CODE D'ID

☐

5. ENQUETEUR: RECOPIER LE CODE DE L'ETAT MATRIMONIAL DE LA FEMME EN QUESTION

MARIEE.....1

DIVORCEE...2

VEUVE.....3

☐

6. Etes-vous actuellement enceinte ou avez-vous déjà été enceinte, et/ou si la grossesse n'a duré que quelques semaines ou quelques mois?

OUI...1

NON...2 (p 17 (PARTIE B))

☐

7. Avez-vous donné naissance à un enfant, et/ou s'il n'a vécu que très peu de temps? par exemple, quelques minutes ou quelques heures?

OUI...1

NON...2 (p 17 (PARTIE B))

☐

## SECTION 17: FECONDITE - PARTIE B: DONNEES SUR LA FEMME ENQUETEE ET SES ENFANTS

J'aimerais maintenant avoir une liste complète de tous les enfants que vous avez eus au monde au cours de votre vie, en commençant par le premier. (NON COMPRIS LES MORTS NÉS)

POSER LES QUESTIONS 1-7 POUR CHAQUE ENFANT QUE L'ENQUETEE A MIS AU MONDE, PAR ORDRE DE NAISSANCE.

1	2	3	4	5	6	7
Quel est son nom ?	Vit-il dans votre ménage ?	CODE D'ID DE L'ENFANT	En quel mois et quelle année est né cet enfant ?	Est-ce un garçon ou une fille ?	ENQUETEUR: EST L'ENFANT EST DECEDÉ DEJÀ? LA QUESTION SUIVANTE :	Avez-vous donné naissance à d'autres enfants ?
	OUI, IL VIT DANS LE MENAGE.....1 NON, IL VIT HORS DU MENAGE DANS LA MEME LOCALITE.....2 (A) 4) NON, IL VIT DANS UNE AUTRE LOCALITE (QUARTIER OU VILLE).....3 (A) 4) NON, IL VIT A L'ETRANGER.....4 (A) 4) NON, IL EST DECEDÉ.....5 (A) 4)	INDIQUER LA FICHE DE COMPOSITION DU MENAGE		GARÇON... FILLE....	Combien de mois ou d'années a-t-il vécu ?	OUI...1 (A) ENFANT SUIVANT NON...2 (A) Avez-vous donné naissance à d'autres enfants qui ont vécu très peu de temps ? OUI...3 (A) ENFANT SUIVANT NON...4 (A) B:
NOM ET PRENOM			MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE
101						
102						
103						
104						
105						
106						
107						
108						
109						
110						
111						
112						
113						
114						
115						
116						
117						
118						
119						
120						

SECTION 17: FECONDITE - PARTIE B: DONNEES SUR LA FEMME ENQUETEE ET SES ENFANTS (SUITE)

8. COMPTER TOUS LES ENFANTS ENREGISTRES DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES. Je voudrais être sûr d'avoir bien compris. Vous avez donné naissance à \_\_\_\_\_ (TOTAL) enfants. Est-ce exact?

1. OUI... 2. Ecrire le total ici: \_\_\_\_\_

1. Avez-vous réenti sur 1 à 7 et corrigé les réponses erronées ou ajouté les naissances oubliées?

ENQUETEUR: VÉRIFIER POUR LES ENFANTS DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES:

• TOUS LES ENFANTS VIVANTS QUI SONT MEMBRES DU MENAGE SE TROUVENT DANS LA FICHE DU MENAGE (SECTION 1). LEURS CODES 6 TO SONT CORRECTEMENT RECOPIES ET LEUR SEXE ET AGE SONT LES MEMES DANS LES DEUX ENDROITS.

• TOUS LES ENFANTS VIVANTS DE MOINS DE 30 ANS QUI NE SONT PAS MEMBRES DU MENAGE SE TROUVENT A LA SECTION 4, PARTIE C.

9. EST-CE QUE LE DERNIER NE EST ENCORE VIVANT ET AGE DE MOINS DE 15 ANS?

OUI...1  
NON...2 (+ 17)

RECOPIER ICI LE NOM DU DERNIER NE ENCORE VIVANT: \_\_\_\_\_

9. Pendant que vous étiez enceinte de ...? 1....  
avez-vous fait une visite prénatale?

OUI...1  
NON...2 (+ 11)

10. Combien de fois?

NOMBRE DE FOIS: \_\_\_\_\_

11. Où avez-vous accouché de ...? 1....?

MATERNITE OU HOPITAL PUBLIC...1  
CLINIQUE PRIVEE...2  
A DOMICILE...3  
AUTRES...4

12. Qui vous a assisté quand vous avez accouché de ... (MON DERNIER NE)...?

MEDECIN...1  
SAGE-FEMME...2  
INFIRMIER(E)...3  
ACCUSCHEUSE TRADITIONNELLE (MADAT)...4  
AUTRE...5

13. Avez-vous nourri ...? 1.... au sein?

OUI, IL SE NOURRIT ENCORE DE LAIT MATERNEL...1 (+ 17)  
OUI, MAIS IL NE SE NOURRIT PLUS DE LAIT MATERNEL...2  
NON, IL N'A JAMAIS ETE NOURRI AU SEIN...3 (+ 17)

14. Combien de mois l'avez-vous nourri au sein? C'est à dire, combien de mois avait-il/elle lorsque vous avez définitivement arrêté de le nourrir au sein?

NOMBRE DE MOIS: \_\_\_\_\_

15. Pourquoi avez-vous cessé d'allaiter au sein ...? 1....?

ENFANT DEVENU GRAND...1  
ENFANT MALADE...2  
REFUSE DE TETER...3  
MERE MALADE N'A PLUS DE LAIT...4  
MERE TOMBEE ENCEINTE...5  
ON PREFERE LUI DONNER DU LAIT ARTIFICIEL...6  
TRAVAIL DE LA MERE...7  
AUTRES RAISONS...8

16. Avant le sevrage ou l'avez-vous arrêté l'allaitement progressivement ou brutalement?

PROGRESSIVEMENT...1  
BRUTALEMENT...2

17. Combien de fois avez-vous été marié?

NOMBRE DE FOIS: \_\_\_\_\_

18. Quel âge aviez-vous lorsque vous êtes mariée pour la première fois?

AGE EN ANNEES REVOLUES \_\_\_\_\_

19. ENQUETEUR: EST-CE QUE CETTE FEMME EST MARIÉE ACTUELLEMENT ET AGÉE DE MOINS DE 30 ANS?

OUI...1  
NON...2 (+ 23)

20. Avez-vous utilisé (vous ou votre mari) un moyen contraceptif pour éviter une grossesse ou espacer les naissances au cours des 12 derniers mois?

OUI...1  
NON...2 (+ 25)

21. Quel moyen contraceptif avez-vous utilisé principalement au cours des 12 derniers mois?

METHODES MODERNES

PILULE...1

DIAPHRAGME STERILE...2

CONDOM...3

AUTRES METHODES MODERNES...4

METHODES TRADITIONNELLES

ABSTINENCE PERIODIQUE...5

RETRAIT...6

AUTRES METHODES TRADITIONNELLES...7

## SECTION 17: FECONDITE - PARTIE B: DONNEES SUR LA FEMME ENQUETEE ET SES ENFANTS (FIN 1)

22. Depuis quand utilisez-vous ce moyen contraceptif ?

ANNEE

MOIS

23. Où avez-vous entendu parler de ce moyen contraceptif ?

PARENT, FAMILLE, EPOUX.....01  
 AMIS, VOISINS.....02  
 DISPENSARE, CENTRE DE SANTE, HOPITAL PUBLIC, MATERNITE.....03  
 VISITE DOMICILE OU ITINERAIRE OU EQUIPE MOBILE.....04  
 MEDECIN PRIVE, SAGE FEMME PRIVEE, CLINIQUE PRIVEE.....05  
 PHARMACIE.....06  
 ECOLE.....07  
 RADIO/T.V.....08  
 MAGAZINE/REVUE/JOURNAL, AFFICHES.....09  
 A.M.P.F.....10  
 AUTRES.....11  
 NULLE PART.....12

24. Où avez-vous pris ce moyen contraceptif ?

SANS OBJET.....1  
 DISPENSARE, CENTRE DE SANTE, HOPITAL PUBLIC, MATERNITE.....2  
 PHARMACIE.....3  
 VISITE DOMICILE OU ITINERAIRE OU EQUIPE MOBILE.....4  
 AUTRES.....5

25. ENQUETEUR: EST-CE QUE CETTE FEMME A DES ENFANTS ENCORE VIVANTS?

OUI...1

NON...2 (à 27)

26. Si vous pouviez recommencer à partir de votre mariage et choisir exactement le nombre de vos enfants, combien auriez-vous voulu en avoir?

COMBIEN DE GARCONS?

COMBIEN DE FILLES?

» PARTIE C »

27. Combien d'enfants voudriez-vous avoir si vous pouviez en choisir exactement le nombre ?

COMBIEN DE GARCONS?

COMBIEN DE FILLES?

» PARTIE C »

- 1

1

[illegible]

## SECTION 10: MORTALITE - PARTIE A MORTALITE

1. Y-a-t-il eu un décès d'un membre du ménage ou de personnes vivant au foyer pendant les 36 derniers mois ?

ENQUÊTEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA REPONSE EST "NON" PASSER A LA PARTIE SUIVANTE)

OUI	
NON	

2	3	4	5	6	7	8
Quel est (ou quels sont) le (s) nom(s) ?	Quelle a été la cause du décès de (NON) ?	Quelle était la position de (NON) dans le ménage ?	SEXE	Quelle a été la date du décès de (NON) ?	Quel était l'âge de (NON) au moment du décès ?	ENQUÊTEUR : POSEZ LA QUESTION SUIVANTE SEULEMENT POUR LES DECEDES DURANT LES 12 MOIS PRECEDENTS. Si vous n'avez aucun renseignement, écrivez-vous nous (indiquer quel a été le montant total déversé par votre ménage pour le décès de ... (NON) ... ?
0						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

## SECTION 10: MORTALITE - PARTIE B MORTALITE MATERIELLE

1	2	3	4	5	6
Groupe de frère et sœurs de la même mère après de 15 ans et plus et vivant dans le ménage  N°	Total des frères et sœurs de la même mère, après de 15 ans et plus, vivant dans le ménage. NOMBRE	CODE D'ID DU DÉPARTANT (ON PREND L'AÎNÉ)  SI ZERO PASSEZ AU GROUPE SUIVANT NOMBRE	Combien de sœurs, mariées ou non, ont été mariées ou (y compris celles qui sont actuellement divorcées) ?  SI ZERO PASSEZ AU GROUPE SUIVANT NOMBRE	Combien de ces sœurs mariées ont été divorcées ?  SI ZERO PASSEZ AU GROUPE SUIVANT NOMBRE	Combien de ces sœurs mariées ont été divorcées alors qu'elles étaient enceintes ou au moment de l'accouchement d'un enfant ou durant les 4 premières semaines de la vie de l'enfant ?  NOMBRE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

SECTION 19 : EMPRUNT ET PLACEMENT - PARTIE A : EMPRUNTS POUR USAGE DOMESTIQUE

Je voudrais vous poser des questions sur les emprunts contractés par les membres de votre ménage et qui sont en cours de remboursement ou dont le dernier versement a été effectué depuis moins de 12 mois.

0. Y-a-t-il un membre de votre ménage qui a contracté un (ou plusieurs) emprunt(s) et qui est (ou sont) en cours de remboursement ou dont le remboursement a eu lieu durant les 12 derniers mois.

EMPRETEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. SI LA REPONSE EST "NON" PASSER A LA PARTIE SUIVANTE !

OUI	
NON	

	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.		
	Qui est le bénéficiaire de cet emprunt ?	Montant de l'emprunt majoré (NON COMPRIS LES INTERETS)	Quel est l'organisme (ou l'individu) qui a octroyé cet emprunt ?	Pourquoi ce fonds a-t-il été emprunté ?	A quelle date cet emprunt a-t-il été contracté ?	Un taux d'intérêt a-t-il été précisé pour cet emprunt ?	Quel était le taux d'intérêt annuel pour cet emprunt ?	Est-ce ou en a-t-on donné une hypothèque ou une garantie pour obtenir cet emprunt ?	Le remboursement de cet emprunt a-t-il été terminé au cours des 12 derniers mois ?	Est-ce que le remboursement de cet emprunt a été fait régulièrement ?	Quels sont le montant et la fréquence de ces remboursements ?	Quand aura-t-on fini de rembourser l'intégralité de l'emprunt ?	Quel est le montant remboursé durant les 12 derniers mois ?		
	CODE D'ID	MONTANT EN DM	C.N.C.A..... C.I.N..... BANQUE..... ORGANISME DE CREDIT A LA CONSOMMATION..... EMPLOYEUR..... FAMILLE/AMIS..... COMMERCANTS..... AUTRES..... EMPRUNTS < 50000..... (+EMPRUNT SUIVI)	ACQUISITION D'UN BIEN IMMOBILIER: LOGEMENT TERRAIN..... ACQUISITION D'UN BIEN DURABLE OU D'AMUEBLEMENT..... ACHAT D'UNE VOITURE OU D'UN VÉLO-MOTEUR..... CONSOMMATION COURANTE..... AUTRE A PRÉCISER.....	CODE MOIS	AN	OUI.....1 NON.....2 (+ 0)	Taux en %	OUI.....1 NON.....2	OUI.....1 (+13) NON.....2	OUI.....1 NON.....2 (+13)	MONTANT EN DM	UNITÉ DE TEMPS MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE	MONTANT EN DM
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE.....6 SEMESTRE.....7 AN.....8



## SECTION 19 : EMPRUNT ET PLACEMENT - PARTIE B : PRETS

Je voudrais vous poser des questions sur les prêts que les membres de votre ménage ont accordé à autrui et qui sont en cours de remboursement ou qui ne sont pas encore remboursés.

1. Les membres de votre ménage, ont-ils accordé un prêt à autrui qui est actuellement en cours de remboursement ou dont le remboursement total a été achevé au cours des 12 derniers mois.

ENQUETEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA REPONSE EST "NON" PASSER A LA PARTIE SUIVANTE.)

OUI	
NON	

NUMERO D'ORDRE DU PRET	2. Qui a prêté cet argent ?	3. Quel est le montant de l'argent prêté?	4. A qui cet argent a-t-il été prêté?	5. Date du prêt?	6. Est-ce que le remboursement de ce prêt est terminé au cours des 12 derniers mois ?	7. Quel est le montant remboursé au cours des 12 derniers mois ?
	CODE D'ID	MONTANT EN DH	FAMILLE.....1 AMIS.....2 VOISINS.....3 PERSONNE SANS LIEN.....4 AUTRES.....5 PRETS MOINS DE 500DH.....6 10 PRET SUIVANT 1	MOIS : ANNEE	OUI.....1 NON.....2	MONTANT EN DH ( = PRET SUIVANT )
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

## SECTION IV : EMPRUNT ET PLACEMENT - PARTIE C : EPARGNE

1. Y a-t-il un membre de votre ménage qui a un compte, soit au PTT, dans une banque, à la caisse d'épargne, une caissière, ou qui a des économies en argent ou en biens précieux ?

EMPRUNTEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA REPONSE EST "NON" PASSER A LA SECTION SUIVANTE 1

OUI	
NON	

EPARGNE N°	2. Quel est le propriétaire de cette épargne ?	3. Quel est le motif principal qui motive... (NON)... l'épargne ?	4. Comment placez-vous votre épargne ?	5. Si vous n'y voyez aucun inconvénient, combien vos placements financiers ont-ils rapporté au cours des 12 derniers mois ?	6. Si vous n'y voyez aucun inconvénient, quel est le montant de l'épargne que vous avez fait au cours des 12 derniers mois ?	7. Si vous n'y voyez aucun inconvénient, quel est le montant global de l'épargne que vous avez fait jusqu'à présent ?
		CODE: LE PRINCIPAL PREVOYANCE ET PROUDENCE.....1 ACCESSION A LA PROPRIETE.....7 DESIR D'ACCROITRE LE PATRIMOINE.....3 DESIR D'ETABLIR DES ENFANTS.....4 DESIR DE VIVRE DES REVENUS D'UN CAPITAL.....5 AUTRES.....6	Caisse d'épargne PTT.....01 Sociétés d'épargne bancaire.....02 Dépôts bancaires à vue.....03(+6) Comptes d'épargne logement.....04 Comptes chèques postaux.....05(+6) Comptes à termes.....06 Bons du trésor.....07 Valeurs mobilières (obligations, actions).....08 Economie en espèces.....09(+6) Economie en biens précieux.....10(+6) Autres.....11			
	CODE D'ID			MONTANT EN DN	MONTANT GLOBAL EN DN	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

## SECTION 20: TRANSFERT - PARTIE A: TRANSFERTS RECUS EN ESPECE

1. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un membre de votre ménage qui a reçu des contributions sous forme d'argent des personnes qui ne sont pas membres du ménage ou d'un organisme social ou d'une administration? Par exemple, des envois des parents qui travaillent ailleurs, des envois de la part d'enfants du ménage, des frères, d'amis ou de voisins ou des transferts reçus d'un organisme social ou d'une administration? ENQUÊTEUR: METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA RÉPONSE EST "NON" PASSER À LA PARTIE SUIVANTE.)

OUI	
NON	

2	3	4	5	6	7	8
Qui est le bénéficiaire de ce transfert?	Quel est le genre de ce transfert?	Quelle est la source de ce transfert?	Quel est le lien de parenté du bénéficiaire avec la personne qui envoie cet argent?	Où habite cette personne qui envoie de l'argent?	Ce transfert est-il?	Quel est le montant reçu au cours des 12 derniers mois?
T R A N S F E R T	CADREUX DU DOMS EN ESPECE A L'OCCASION D'UN EVENEMENT EXCEPTIONNEL.....01001	MENAGE RESIDENT AU MAROC.....1	POUSE/MARI.....1	URBAIN.....1	REGULIER.....1	MONTANT EN DH TRANSFERT SUIVANT
N U M E R O	PENSIIONS, RETRAITE.....3	PERSONNE RESIDENTE DANS UN ETABLISSEMENT DE LA POP COMPTET A PART.....3	ENFANT.....2	RURAL.....2	OCCASIONNEL.....2	
	ALLOCATIONS FAMILIALES (IND, INC, SAL).....4	ADMINISTRATION PUBLIQUE.....4 (07)	PERE DU MERE.....3			
	REVENUS PROVENANT DE LA MENDICITE.....5100	ADMINISTRATION PRIVEE.....5 (07)	PERSONNE AVEC LIEN.....4			
	REVENUS SALARIAUX EXCEPTIONNELS.....6	ADMINISTRATION ETRANGERE.....6 (07)	PERSONNE SANS LIEN.....5			
	PRESTATION D'ASSURANCES ACCIDENT.....7	AUTRES.....7	AUTRE.....6			
	AUTRES.....8					
CODE D'ID						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

## SECTION 20: TRANSFERT - PARTIE B: TRANSFERTS RECUS EN NATURE

1. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un membre de votre ménage qui a reçu des biens en nature sous forme de dons ou de cadeaux des personnes qui ne sont pas membres du ménage ou d'une institution ou organisme social ?

ENQUÊTEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA RÉPONSE EST "NON" PASSER À LA PARTIE SUIVANTE.)

OUI	
NON	

Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur les personnes qui envoient des dons en nature à votre ménage.

2	3	4	5	6	7	8
Qui est le bénéficiaire de ce transfert ?	Quel est le genre du don ou de ce cadeau ?	Quelle est l'origine de ce don ou de ce cadeau ?	Où habite-t-il (elle) ?	Quel est le lien de parenté (ou... (NON)... avec l'ÉLÉMENT ?)	Ce transfert est-il ?	Quel est la valeur estimée de ce don ou de ce cadeau ?
T R A N S F E R T  N M N E R D CODE 0-10	CADEAUX OU DONS RECUS À L'OCCASION D'UN ÉVÉNEMENT EXCEPTIONNEL.....1 (N)					
	ALIMENTAIRE.....2 (N)	MÉNAGE RESIDENT AU DOMICILE.....1		RÉPONSE/NOI.....1		
	HABILLEMENT.....3	MÉNAGE RESIDENT À L'ÉTRANGER.....2		ENFANT.....2		
	MOBILIER.....4	PERSONNE RESIDENTE DANS UN ÉTABLISSEMENT DE LA POF COMPTÉE À PART.....3	URBAIN.....1	PÈRE OU MÈRE.....3		
	BIENS DURABLES.....5	INSTITUTION/ADMINISTRATION.....4	RURAL.....2	PERSONNE AVEC LIEN.....4	RÉGULIER.....1	MONTANT EN \$
	AUTRES.....6	AUTRE.....5	ÉTRANGER.....3	PERSONNE SANS LIEN.....5	OCCASIONNEL.....2	DON SUIVANT
				AUTRE.....6		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

# SECTION 20: TRANSFERT - PARTIE C: TRANSFERTS VERSES EN ESPECE

1. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un membre de votre ménage qui a envoyé de l'argent à d'autres personnes non membres de votre ménage ou à d'autres agences ou à des institutions ?

ENVOIETEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA REPONSE EST "NON" PASSER A LA PARTIE SUIVANTE)

OUI	
NON	

Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur les personnes ou des institutions à qui vous avez envoyé ou offert cet argent :

2	3	4	5	6	7	8
Comment s'appelle le membre qui a envoyé de l'argent ?	Quelle est la nature de ce transfert ?	À qui a-t-on envoyé de l'argent ?	Où habite-t-il (elle) ?	Quel est votre lien de parenté avec la personne qui a bénéficié de ce transfert ?	Le transfert envoyé est-il ?	Quel est le montant de ce transfert au cours des 12 derniers mois ?
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						



1. PERSONNE INTERVIEWÉE:

---

2. ACTIVITÉ PRINCIPALE:

---

3. ENQUÊTEUR: CLASSEZ L'ACTIVITÉ DÉCLARÉE  
DANS L'UNE DES RUBRIQUES  
CI-DESSOUS

PECHE.....1  
ÉNERGIE/MINES.....2  
INDUSTRIE.....3  
BÂTIMENT, TRAVAUX PUBLICS.....4  
TRANSPORT, COMMUNICATION.....5  
COMMERCE/SERVICE.....6  
AUTRES .....7

---

4. Votre ménage est-il le seul  
propriétaire de cette...? ]..?

OUI.....1 (n°1)  
NON.....2

---

5. Quelle est la part assurée  
par votre ménage? / EN %

---

6. Depuis combien de temps  
exercez-vous cette activité?

EN ANNÉES RÉVOLUES

---

7. Est-ce que cette activité se fait  
à domicile, ou dans un local, ou  
c'est une activité ambulante?

A DOMICILE.....1 (à PARTIE D)  
DANS UN LOCAL FIXE.....2 (à PARTIE D)  
SANS LOCAL FIXE.....3 (à PARTIE C)

[illegible]

## SECTION 21: EMPLOI INDEPENDANT - PARTIE VI: DEPENSES DES ENTREPRISES INDEPENDANTES AVEC LOCAL OU A DOMICILE

		1 PREMIERE ENTREPRISE				
		1		2		3
		Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des dépenses pour le/les ...[ ]...?		Avec quelle fréquence faites-vous normalement la dépense de ...[ ]...?		Combien payez vous normalement pour ce /cette/cet/...[ ] à chaque fois ?
		NON	OUI	NOMBRE DE FOIS	UNITE DE TEMPS	MONTANT EN DM
CHARGES ET DEPENSES	CODE					
Salaire et rémunérations salariales	01					
Charges sociales (CMSS, CMM, assurances du personnel)	02					
Loyer (+ compris diverses charges)	03					
Electricité	04					
Eau	05					
Téléphone, télév, fax	06					
Loans et taxes	07					
Frais d'assurances	08					
Publicité	09					
Location de machines, véhicules ...etc	10					
Entretien et réparation	11					
Transport	12					
Combustibles	13					
Biens finis pour la vente	14					
Matériaux bruts, biens semi-finis	15					
Autres dépenses	16					

		2 DEUXIEME ENTREPRISE				
		1		2		3
		Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des dépenses pour le/les ...[ ]...?		Avec quelle fréquence faites-vous normalement la dépense de ...[ ]...?		Combien payez vous normalement pour ce /cette/cet/...[ ] à chaque fois ?
		NON	OUI	NOMBRE DE FOIS	UNITE DE TEMPS	MONTANT EN DM
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

UNITE DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE....7 AN.....8



[illegible]

UNITE DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE....7 AN.....8

## SECTION 21: EMPLOI INDEPENDANT : PARTIE C1: DEPENSES DES ENTREPRISES ANOULANTES

CHARGES ET DEPENSES	CODE
Salaaires et rémunérations salariales	01
Loisirs et loyers	02
Location de véhicules, machines	03
Frais d'assurances	04
Entretien et réparation	05
Transport	06
Combustibles	07
Biens finis pour la vente	08
Matières premières, biens semi-finis	09
Autres dépenses	10

[illegible]

CODE
01
02
03
04
05
06
07
08
09
10

[illegible]

UNITE DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE....7 AN.....8

QUATRIEME ENTREPRISE			
1	2	3	
Au cours des 12 derniers mois, avez- vous fait des dépenses pour le/les ...[ ]...?	Avec quelle fréquence faites-vous normalement la dépense de...[ ]?	Combien savez-vous normale- ment pour ce/cette/cet/ ...[ ]...à chaque fois?	
NON	OUI	NOMBRE DE FOIS	UNITE DE TEMPS
		MONTANT EN GH	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

UNITE DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AN.....8



1. Quel est le nom du ... (NUMERO D'ORDRE) ... de salarié?	NOM
	PRENOM
2. Quel est le sexe de ... (NOM) ...?	MASCULIN.....1 FEMININ.....2
3. Quel âge a ... (NOM) ...?	AGE APPROXIMATIF EN ANNEES REVOLUES
4. Quel est le diplôme le plus élevé ou il a obtenu?	
	JACON.....1 C.E.P.....2 C.E.S.....3 BAC OU EQUIVALENT.....4 FORMATION PROFESSIONNELLE.....5 FORMATION DE CADRES.....6 UNIVERSITAIRE.....7 AUTRES.....8
5. Quel est son ancienneté dans le travail?	EN ANNEES REVOLUES
6. Combien de jour ou de mois a-t-il effectivement travaillé dans ... ( ) ... au cours des 12 derniers mois?	NOMBRE DE MOIS  NOMBRE DE JOURS

[illegible][illegible]

Maintenant je voudrais avoir, s'il vous était, des renseignements sur les salariés que vous avez employés dans cette ..[ ].. au cours des 12 derniers mois.

1. Quel est le nom du ... (NUMERO D'ORDRE)... de salarié?		NOM
		PRENOM
2. Quel est le sexe de ... (NOM)...?		MASCULIN... 1 FEMININ... 2
3. Quel Age a ... (NOM)...?		AGE APPROXIMATIF EN ANNEES REVOLUES
4. Quel est le diplôme le plus élevé qu'il a obtenu?		
AUCUN..... 1		
C.E.P..... 2		
C.E.S..... 3		
BAC OU EQUIVALENT..... 4		
FORMATION PROFESSIONNELLE..... 5		
FORMATION DE CADRES..... 6		
UNIVERSITAIRE..... 7		
AUTRES..... 8		
5. Quel est son ancienneté dans le travail?		EN ANNEES REVOLUES
6. Combien de jour ou de mois a-t-il effectivement travaillé dans ... ( ) ... au cours des 12 derniers mois?		
		NOMBRE DE MOIS
		NOMBRE DE JOURS

[illegible][illegible]

1. Fournissez une cote de stabilité ?	NOT.....1
2. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois cette entreprise a-t-elle fonctionné ?	MOIS... 7 10 PARTIE 51
ENBATEUR : SI MOINS DE 12 MOIS PASSER A 4	MOIS DE MOIS
3. Quel est le chiffre d'affaires réalisé par votre...1 au cours des 12 derniers mois ? C'est à dire le montant reçu de la vente de biens ou services au cours des 12 derniers mois.	MONTANT EN GH
4. Quel est le montant net de la vente des biens ou services de votre...1 pendant les 4 derniers trimestres de son fonctionnement ?	MONTANT EN GH
5. Combien de biens ou services achetés par...1 qui sont utilisés par les membres de votre ménage ?	ENT...1 ANN.....1971
6. Quelle est la valeur de ces biens ou services ?	MONTANT EN GH
	UNITÉ DE TEMPS
7. Combien réservez-vous normalement d'argent pour satisfaire vos besoins et ceux de votre ménage ?	MONTANT EN GH
	UNITÉ DE TEMPS

[illegible]

1  
PART 1  
1

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 DIZAINES.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AN.....8

[illegible]

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE....7 AN.....8



[illegible]

## SECTION 21: EMPLOI INDEPENDANT NON AGRICOLE - PARTIE 02: CAPITAL

3		INDIVIDUELLE ENTREPRISE					
1	2	3	4	5	6	7	
Votre ...[ ]... a-t-elle possédé l'elle au cours des 12 derniers mois des/on ...[ ]...?	Votre ...[ ]... possède- t-elle actuelle- ment des/on ...[ ]...?	A quel prix pourriez-vous vendre les/les ...[ ]...?	Avez- vous acheté au cours des 12 derniers mois des ... pour votre ...[ ]...?	Combien avez- vous payé les/les ...[ ]...?	Avez-vous vendu au cours des 12 derniers mois des 12 derniers mois ? ...[ ]...?	Combien avez- vous reçu de la vente de ce/ces ...[ ]... au cours des 12 derniers mois ? ...[ ]...?	
OUI...1 NON...2 (+30TV)	OUI...1 NON...2 (+ 4)	MONTANT EN \$	OUI...1 NON...2 (+ 6)	MONTANT EN \$	OUI...1 NON...2 (+30TV)	MONTANT EN \$	
Immeubles, terrains, bâti et fonds de commerce	1						
Véhicule	2						
Outils, équipements, machines	3						
Matériaux bruts	4						
Biens non encore vendus	5						
Autres biens durables pour faire marcher votre entreprise	6						
Autres	7						

4		CORPORATE ENTREPRISE					
1	2	3	4	5	6	7	
Votre ...[ ]... a-t-elle possédé l'elle au cours des 12 derniers mois des/on ...[ ]...?	Votre ...[ ]... possède- t-elle actuelle- ment des/on ...[ ]...?	A quel prix pourriez-vous vendre les/les ...[ ]...?	Avez- vous acheté au cours des 12 derniers mois des ... pour votre ...[ ]...?	Combien avez- vous payé les/les ...[ ]...?	Avez-vous vendu au cours des 12 derniers mois des 12 derniers mois ? ...[ ]...?	Combien avez- vous reçu de la vente de ce/ces ...[ ]... au cours des 12 derniers mois ? ...[ ]...?	
OUI...1 NON...2 (+30TV)	OUI...1 NON...2 (+ 4)	MONTANT EN \$	OUI...1 NON...2 (+ 6)	MONTANT EN \$	OUI...1 NON...2 (+30TV)	MONTANT EN \$	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

**SECTION 21 : EMPLOI NON AGRICOLE INDEPENDANT - PARTIE 1: EMPRUNTS**

Q. Y-a-t-il des avants qui ont été faits par l'un des ) entrepreneurs) de votre ménage qui sont en cours de remboursement ou dont le remboursement a eu lieu durant les 12 derniers mois.

001	
002	

[illegible]

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DUIS POIS.....5 TRIMESTR.....6 SEMESTRE.....7 AN.....8

[illegible]

[illegible]

## CODIFICATION DES CULTURES

CULTURES D'HIVER	
Blé.....	01
Blé tendre.....	02
Orge.....	03
Alepiste.....	04
Orsine.....	05
Legume.....	06
Cultures à racines.....	07
Autres.....	08

CULTURES DE PRINTEMPS	
Maïs.....	11
Sorgho.....	12
Riz.....	13
Mil.....	14
Sorgho à balais.....	15
Autres.....	1

LEGUMES	
Fèves.....	20
Pois chiches.....	21
Petits pois.....	22
Lentilles.....	23
Graines.....	24
Fenugrec.....	25
Haricots secs.....	26
Lupin.....	27
Autres.....	28

CULTURES INDUSTRIELLES	
Betterave.....	30
Coton.....	31
Tabac.....	32
Béranive.....	33
Niara.....	34
Autres.....	35

CULTURES OLÉAGINEUSES	
Tournesol.....	40
Lin.....	41
Arachide.....	42
Germe.....	43
Autres.....	44

CULTURES ARAIRIÈRES	
Tomate.....	50
Pom. de terre.....	51
P. de terre.....	52
Carottes.....	53
Patates.....	54
Pastèques.....	55
Carottes.....	56
Carottes et courgettes.....	57
Fèves vertes.....	58
Petits pois verts.....	59
Haricots verts.....	60
Artichauts.....	61
Piment.....	62
Menthe.....	63
Autre.....	64

DIVERS	
Herbe.....	70
Plantes médicinales.....	80
Autres à presser.....	90

[illegible]

## CODIFICATION DES PLANTATIONS

ARALICITIERS.....	01
AGNÈS.....	07
AGNÈS.....	03
CACTUS.....	04
CERISERS.....	05
EUCALYPTUS.....	06
FIGUIERS.....	07
GAGNISSERS.....	08
GREMOIERS.....	09
NEFLIERS.....	10
NOYERS.....	11
OLIVIERS.....	12
PALMIERS, DATIERS.....	13
PECNIERS.....	14
POIRIERS.....	15
POULIERS.....	16
PRUNIERS.....	17
VIGNES.....	18
AUTRES ARBRES FRUITIERS.....	19
PLANTATION FORESTIERE.....	20
AUTRES ARBRES.....	21



[illegible]



SECTION 22: AGRICULTURE : INTRANTS AGRICOLES IF 101

PARTIE : 03 EMPLOI AGRICOLE

1. Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il fait appel à un maître pour travailler ses cultures ou plantations?

OUI.....1  
NON.....2 (à 3)

2. A combien estimez-vous la partie de récolte accordée à ce maître au cours des 12 derniers mois?

MONTANT EN DM

3. Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il eu des dépenses (en espèces) pour la main d'œuvre agricole?

OUI.....1  
NON.....2 (à 4)

- 4a. Combien de personnes salariées ont travaillé de façon permanente au cours des 12 derniers mois?  
SI LA REPONSE EST 0 PASSEZ A 5a

NOMBRE DE SALARIES AGRICOLES

- 4b. Combien de jours ont travaillé ces personnes au cours des 12 derniers mois?

NOMBRE DE JOURS-HOMME

- 4c. Quel était leur salaire moyen par ..(UNITE DE TEMPS)..?

MONTANT EN DM

UNITE DE TEMPS

- 5a. Combien de personnes salariées ont travaillé de façon non permanente au cours des 12 derniers mois?  
SI LA REPONSE EST 0 PASSEZ A 6

NOMBRE DE JOURS-HOMMES

- 5b. Combien a été dépensé en tout pour ces salariés non permanent au cours des 12 derniers mois?

MONTANT EN DM

6. Combien d'aides familiales ont travaillé de façon permanente et non permanente aux plantations et cultures au cours des 12 derniers mois?

a) PERMANENTS: JOURS-HOMME

b) NON PERMANENTS: JOURS-HOMME

7. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que les membres de votre ménage ont participé à un échange de travail non payé?

OUI.....1  
NON.....2 (à PARTIE SUIVANTE)

8. Combien de jours-façon le ménage a-t-il reçu de cette façon au cours des 12 derniers mois?

JOURS-HOMME

UNITE DE TEMPS:	JOUR...1	SEMAINE...2	QUINZAINE...3	MOIS...4	DEUX MOIS...5	TRIMESTRE...6	SEMESTRE...7	AN...8
-----------------	----------	-------------	---------------	----------	---------------	---------------	--------------	--------



100bis

**CODIFICATION DU BETAIL**

<b>BOEUFs. Y COMPRIS</b>	
<b>VACHES.....</b>	<b>01</b>
<b>MOUTONS.....</b>	<b>02</b>
<b>CHEVRES ET CABRIS.....</b>	<b>03</b>
<b>CHANEAUX.....</b>	<b>04</b>
<b>CHEVAUX.....</b>	<b>05</b>
<b>MULETS.....</b>	<b>06</b>
<b>ANES.....</b>	<b>07</b>
<b>POULETS</b>	
<b>CANARDS, DINDONS.....</b>	<b>08</b>
<b>AUTRES VOLAILLES.....</b>	<b>09</b>
<b>AUTRES ANIMAUX.....</b>	<b>10</b>



101bis

**CODIFICATION DU BETAIL**

<b>BOEUFs, Y COMPRIS VACHES.....</b>	<b>.01</b>
<b>MOUTONS.....</b>	<b>.02</b>
<b>CHEVRES ET CABRIS.....</b>	<b>.03</b>
<b>CHAMEAUX.....</b>	<b>.04</b>
<b>CHEVAUX.....</b>	<b>.05</b>
<b>MULETS.....</b>	<b>.06</b>
<b>ANES.....</b>	<b>.07</b>
<b>POULETS CANARDS, DINDONS.....</b>	<b>.08</b>
<b>AUTRES VOLAILLES.....</b>	<b>.09</b>
<b>AUTRES ANIMAUX.....</b>	<b>.10</b>

[illegible]



**CODIFICATION DU BETAIL**

<b>BOEUFs, Y COMPRIS VACHES.....</b>	<b>.01</b>
<b>MOUTONS.....</b>	<b>.02</b>
<b>CHEVRES ET CABRIS.....</b>	<b>.03</b>
<b>CHAMEAUX.....</b>	<b>.04</b>
<b>CHEVAUX.....</b>	<b>.05</b>
<b>MULETS.....</b>	<b>.06</b>
<b>ANES.....</b>	<b>.07</b>
<b>POULETS CANARDS, DINDONS.....</b>	<b>.08</b>
<b>AUTRES VOLAILLES.....</b>	<b>.09</b>
<b>AUTRES ANIMAUX.....</b>	<b>.10</b>

[illegible]

## SECTION 22: AGRICULTURE - PARTIE 6: PRODUITS D'ORIGINE ANIMALE

1. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vendu ou fait pour la vente de ( ) ... des animaux qui vous appartiennent?  METTRE UNE CROIX DANS LA CASE CORRESPONDANT A LA REPONSE.	2. Pendant, combien de mois, au cours des 12 derniers mois, les membres de votre ménage ont-ils fait de ... ( )... pour la vente?	3. Pendant ces mois, combien de fois votre ménage a-t-il vendu de... ( )...?	4. Et combien ont-ils reçu en général chaque fois?	5. Votre ménage a-t-il fait des dépenses pour la production de ... ( )...? Par exemple achat outils, récolants, transport, main d'oeuvre, etc? OUI...I	6. Combien votre ménage a-t-il dépensé au cours des 12 derniers mois?
NON OUI CODE	NOTEZ LE NOMBRE DE MOIS	NOMBRE DE FOIS	UNITÉ TEMPS	NON...2 (= PRODUIT SUIVANT)	PRODUIT SUIVANT
MONTANT EN DH					MONTANT EN DH
Lait et petit lait?					
Beurre?					
Du miel?					
Laine ?					
Peaux tannées?					
Oeufs?					
Autres produits d'origine animale? A PRECISER:					

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE....6 SEMESTRE.....7 AN.....8

MONTANT EN DM

5	6	7	8	9	10	11	12	13
<p>5 Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage a acheté ou (une)...</p> <p>( )...</p> <p>OUI....1</p> <p>NON....2 (x10)</p>	<p>6 Combien de ... ( )... les membres de votre ménage ont-ils acheté au total?</p> <p>( )...</p> <p>NON...2</p> <p>ACHETE</p>	<p>7 Votre ménage a-t-il acheté ce... ( )...</p> <p>NON...2</p> <p>A crédit ?.....2</p>	<p>8 Combien ont-ils payé au total pour l'achat de tous ces ... ( )...?</p> <p>(Y COMPRIS LES INTERETS POUR LES MARCHANDIS A CREDIT)</p> <p>NON...2</p> <p>MONTANT EN DM</p>	<p>9 Quel est le montant de crédit payé au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>NON...2 (x13)</p> <p>MONTANT EN DM</p>	<p>10 Au cours des 12 derniers mois, y-a-t-il un membre de votre ménage qui a vendu un/une ... ( )...</p> <p>OUI....1</p> <p>NON...2 (x13)</p> <p>VENDE</p>	<p>11 Combien de ... ( )... les membres de votre ménage ont-ils vendu au total?</p> <p>NON...2</p> <p>MONTANT EN DM</p>	<p>12 Combien ont-ils reçu au total pour la vente de tous ces ... ( )...?</p> <p>NON...2</p> <p>MONTANT EN DM</p>	<p>13 Combien d'argent votre ménage a-t-il gagné de la location de ... ( )... au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>NON...2</p> <p>MONTANT EN DM</p>

# SECTION 22 : AGRICULTURE /EMPRUNT ET PLACEMENT - PARTIE K: EMPRUNTS POUR USAGE PROFESSIONNEL

Je voudrais vous poser des questions sur les emprunts contractés par les membres de votre ménage dans le cadre de l'exercice de leurs activités ou leurs activités agricoles et qui sont en cours de remboursement ou dont le définitif versement a été effectué depuis moins de 12 mois.

0. Y-a-t-il un membre de votre ménage qui a contracté un emprunt dans le cadre de l'exercice de son activité agricole, qui est en cours de remboursement ou dont le remboursement a eu lieu durant les 12 derniers mois.

ENQUÊTEUR : METTRE X DANS LA CASE CORRESPONDANTE. (SI LA RÉPONSE EST "NON" PASSER À LA PARTIE SUIVANTE)

OUI	
NON	

NUMERO D'ORDRE DE L'EMPRUNT	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
	Qui est le bénéficiaire de cet emprunt ?	Montant de l'emprunt	Quel est l'organisme (ou l'individu) qui a octroyé cet argent ?	Pourquoi ce fonds a-t-il été octroyé ?	À quelle date cet emprunt a-t-il été contracté ?	Un taux d'intérêt a-t-il été précisé pour cet emprunt ?	Quel était le taux d'intérêt annuel pour cet emprunt ?	Est-ce qu'on a donné une hypothèque ou une garantie pour obtenir cet emprunt ?	Le remboursement de cet emprunt a-t-il été terminé ou se fait régulièrement ?	Est-ce que le remboursement de cet emprunt a été fait régulièrement ?	Quels sont le montant et la fréquence de ces remboursements ?	Quand aura-t-on fini de rembourser l'intégralité de l'emprunt ?	Quel est le montant remboursé durant les 12 derniers mois ?
	CODE 0-10	MONTANT EN GN	C.N.C.A.....1 BANQUE.....2 FAMILLE/AMIS.....3 AUTRES.....4	1.ÉLEVAGE.....1 2.CULTURES/PLANTATION.....2 3.ÉQUIPEMENTS.....3 4.AUTRES.....4	MOIS   AN	OUI.....1 NON.....2 (0-01)	TAUX EN % OUI.....1 NON.....2	OUI.....1 NON.....2	OUI.....1 (0-13) NON.....2	OUI.....1 NON.....2 (0-13)	MONTANT EN GN   FRÉQUENCE DE TEMPS	MOIS   AN	MONTANT EN GN
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

UNITÉ DE TEMPS: JOUR.....1 SEMAINE.....2 QUINZAINE.....3 MOIS.....4 DEUX MOIS.....5 TRIMESTRE.....6 SEMESTRE.....7 AN.....8

## SECTION 23: AUTRES REVENUS NON RELEVÉS PAR AILLEURS

1. Au cours des 12 derniers mois, y-a-t-il eu un membre de votre ménage qui a touché des revenus en nature ou en espèce provenant des sources suivantes ?  ENQUÊTEUR:  METTRE UNE CROIX DANS LA CASE CORRESPONDANTE A LA REPONSE.  POSER CETTE QUESTION POUR TOUTES LES SOURCES AVANT DE PASSER A LA QUESTION SUIVANTE.			2. Quelle est la valeur de tous les revenus reçus de ( ) par les membres de votre ménage au cours des 12 derniers mois ?          MONTANT EN DH	
	NON	OUI	CODE	
LOYERS DE MAISONS, DE BATIMENTS, DE LOGEANT			01	
LOYERS DE TERRAINS NON AGRICOLES			02	
LOCATION DES EQUIPEMENTS			03	
LOCATION DES AGREMENTS			04	
REVENUS D'ASSURANCES			05	
VENTE DE MAISONS, DE LOGEANT, DE BATIMENTS			06	
VENTE DE TERRAIN AGRICOLE			07	
VENTE DE TERRAIN NON AGRICOLE			08	
VENTE DES VEHICULES			09	
VENTES DES EQUIPEMENTS MENAGERS OU D'AUTRES BIENS (MEUBLES, ....) (N.C.A)			10	
HERITAGE			11	
DOT			12	
GAINS DE JEU AU HASARD			13	
REVENUS TIRÉS DES EMPLOIS INDÉPENDANTS EN ASSOCIATION			14	
REVENUS DES CUEILLETES DES CULTURES			15	
REVENUS DES CUEILLETES DES PLANTATIONS			16	
REVENUS DES ACTIVITÉS NON RELEVÉS PAR AILLEURS			17	
AUTRES REVENUS EXCEPTIONNELS NON RELEVÉS PAR AILLEURS			18	

[illegible]



## SECTION 1 - PARTIE A : FICHE DU MENAGE A ENQUETER

SON AGE EN ANNEES REVOLUES	C O D E  U N I T E N T I F I C A T I O N	2 LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DU MENAGE	4 S E X E  /	5 A G E  D E  ..(N O N)..	6 SITUATION FAMILIALE DE (NON)	7 SI LE CONJOINT HABITE AU MENAGE, RECOPIER SON CODE	8 NUMERO D'ORDRE DE ( ) DE LA SECTION 0
	01						
	02						
	03						
	04						
	05						
	06						
	07						
	08						
	09						
	10						
	11						
	12						
	13						
	14						
	15						