INSAE 2005/2006	INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE	CONFIDENTIALITE
		Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous la forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi 99-014 du 29-01-99 portant création, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Statistique

ENQUETE MODULAIRE INTEGREE SUR LA CONDITIONS DE VIE DES MENAGES

MODULE CONSOMMATION DES MENAGES

CODE D'IDENTIFICATION

Dep	C	Arr	ZD	Men	Ind	Pour IND, mettre le numéro de ligne de l'informateur principal

QUALITE DE L'ENQUETE

Mettre une note de 00 à 10 : |__|__|

NOM ENQUETEUR		NOM DU CHEF D'EQUIPE		NOM SUPERVISEUR		NOM OPERATEUR DE SAISIE	
	|__|__|		|__|__|		|__|__|		|__|__|

*** Le Numéro de l'individu est le numéro de ligne de l'informateur principal qui informe sur les dépenses communes du ménage.**

MODULE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES (Interroger le chef de ménage et/ou son épouse)

EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REPOND SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage								
Prénom →										
EL1. Numéro d'ordre	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
EL2. Habituellement, <prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? **1.** Oui → Passer à EL4 **2**. Non	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? **1.** Oui **2.** Non → Passer à EL5	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL4. Avec son argent, <prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ? **1.** Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage **2.** Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage **3.** Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? **1**. Oui **2.** Non. → Passer à EL7	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? **1.** Oui **2.** Non, il achète ce qu'on lui demande	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETES	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL7. <Prénom> doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) **1.** Oui **2.** Non → passer à la personne suivante	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? **1.** Oui **2.** Non, ne sait pas écrire **3.** Non, refus total **4.** Non (autre, absence pdt la période)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

MODULE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES (Interroger le chef de ménage et/ou son épouse)

EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REPOND SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage								
Prénom →										
EL1. Numéro d'ordre	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
EL2. Habituellement, <prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? **1.** Oui → Passer à EL4 **2**. Non	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? **1.** Oui **2.** Non → Passer à EL5	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL4. Avec son argent, <prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ? **1.** Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage **2.** Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage **3.** Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? **1**. Oui **2.** Non. → Passer à EL7	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? **1.** Oui **2.** Non, il achète ce qu'on lui demande	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETES	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL7. <Prénom> doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) **1.** Oui **2.** Non → passer à la personne suivante	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? **1.** Oui **2.** Non, ne sait pas écrire **3.** Non, refus total **4.** Non (autre, absence pdt la période)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

N° module
|_1_|_0_|

PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE

|__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

NOM ET PRENOMS	N° ordre	Age	Chgt	JOURS DE PRESENCE (inscrire 1 pour les membres présents et 0 pour les membres absents) 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Nombre total de jours de présence	A reçu un carnet Oui 1 Non 2	Rentre à midi
01-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
02-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
03-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
04-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
05-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
06-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
07-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
08-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
09-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
10-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
11-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
12-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
13-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
14-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
15-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
16-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
17-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|

ENQUETEUR :

colonne "Nombre total de jours de présence" :
Est considéré comme présent dans le ménage le jour d'enquête, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement du ménage et devant normalement passer la nuit suivante.

colonne "Rentre à midi" :
Rentre à midi déjeuner les jours de travail (lundi au vendredi)

1 - Rentre manger le midi à la maison tous les jours

2 - Rentre manger le midi à la maison quelque fois

3 - Ne rentre jamais le midi à la maison (suivre de près la consommation de ceux qui ne rentrent jamais à la maison le midi)

4. Toujours à la maison

Code changement (Changement par rapport au 1er passage

1. Membre toujours présent

2. Membre nouveau

4. Nouveau visiteur

N° module
|_1_|_0_|

PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE

|__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

NOM ET PRENOMS	N° ordre	Age	Chgt	JOURS DE PRESENCE (inscrire 1 pour les membres présents et 0 pour les membres absents)															Nombre total de jours de présence	A reçu un carnet Oui 1 Non 2	Rentre à midi
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
18-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
19-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
20-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
21-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
22-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
23-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
24-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
25-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
26-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
27-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
28-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
29-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
30-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
31-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
32-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|
33-	|__|__|	|__|__|	|__|																|__|__|	|__|	|__|

ENQUETEUR :

colonne "Nombre total de jours de présence" :
Est considéré comme présent dans le ménage le jour d'enquête, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement du ménage et devant normalement passer la nuit suivante….

colonne "Rentre à midi" :
Rentre à midi déjeuner les jours de travail (lundi au vendredi)

1 - Rentre manger le midi à la maison tous les jours

2 - Rentre manger le midi à la maison quelque fois

3 - Ne rentre jamais le midi à la maison (suivre de près la consommation de ceux qui ne rentrent jamais à la maison le midi)

Code changement (Changement par rapport au 1er passage)

1. Membre toujours présent

2. Membre nouveau

3. Membre sorti

4. Nouveau visiteur

Jour |__|__|		N° Module |_1_|_1_|		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE								Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1_|_1_|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE										Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|		N° Module |_1|_1|		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE								Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|		N° Module |_1_|_1_|		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE								Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|		N° Module |_1_|_1_|		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE								Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1|_1|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1_|_1_|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|		N° Module |_1_|_1_|		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE								Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|		N° Module |_1_|_1_|		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE								Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année			
N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?*		Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?*		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1|_1|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1|_1|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1|_1|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1|_1|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1_|_1_|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1_|_1_|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

Jour |__|__|	N° Module |_1|_1|	CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE	Date |__|__| jour |__|__| mois |__|__| année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code Unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

N° intercalaire \|__\|/\|__\|

DEPENSES RETROSPECTIVES

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° Module	|_A_|_L_|	CONSOMMATIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS					Date |__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT	CODE PRODUIT	Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - consommation. 3-cadeau reçu	Code unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	***Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01***
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01111. Céréales non transformées** Mil, sorgho, riz, maïs
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01112. Farines, semoules et gruaux** Couscous, farine
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01131. Poissons et autres produits de la pêche**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01150. Huiles**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01170. Légumes secs**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01175. Pommes de terre, manioc, autres tubercules, bananes plantains**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01180. Sucre**

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° Module	|_A_|_L_|	CONSOMMATIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS					Date |__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT	CODE PRODUIT	Mode d'acquisi. 1- achat 2- auto - Consomm.. 3-cadeau reçu	Code unité	*Quelle* quantité *de (*PRODUIT, SERVICE*) avez-vous consommée ce jour ?* QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	***Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01***
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01111. Céréales non transformées** Mil, sorgho, riz, maïs
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01112. Farines, semoules et gruaux** Couscous, farine
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01131. Poissons et autres produits de la pêche**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01150. Huiles**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01170. Légumes secs**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01175. Pommes de terre, manioc, autres tubercules, bananes plantains**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	**01180. Sucre**

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_F_|_E_|	CONSOMMATIONS EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		FETE OU EVENEMENT	CODE EVENEMENT OU FETE	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement	Code dépense	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en francs FCFA)	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire O dans toutes les cases de la ligne 01

CODE EVENEMENT :

0. Tabaski
1. Ramadan
2. Noël
3. Pâques
4. Nouvel an
5. Mariage
6. Baptême/Naissance
7. Funérailles, levée de deuil
9. Autre cérémonie

CODE DEPENSE :

01. Achat d'alimentation
02. Achat de boisson alcoolisé
03. Achat de boisson non alcoolisé
04. Paiement d'un traiteur
05. Achat de vêtements et de chaussures
06. Location de tables, chaises et tentures
07. Location animation (musique, griot, etc.)
08. Location de moyens de transport
09. Location de locaux
10. Frais de photographe (photos d'identité exceptée)
11. Frais de publicité (radio, invitations, etc.)
12. Cadeaux offerts aux invités
13. Autres dépenses
00. Ne peut pas détailler

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_F|_E|	CONSOMMATIONS EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		FETE OU EVENEMENT	CODE EVENEMENT OU FETE	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement	Code dépense	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en francs FCFA)	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|	|__|__|		|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire O dans toutes les cases de la ligne 01

CODE EVENEMENT :

0. Tabaski
1. Ramadan
2. Noël
3. Pâques
4. Nouvel an
5. Mariage
6. Baptême/Naissance
7. Funérailles, levée de deuil
9. Autre cérémonie

CODE DEPENSE :

01. Achat d'alimentation
02. Achat de boisson alcoolisé
03. Achat de boisson non alcoolisé
04. Paiement d'un traiteur
05. Achat de vêtements et de chaussures
06. Location de tables, chaises et tentures
07. Location animation (musique, griot, etc.)
08. Location de moyens de transport
09. Location de locaux
10. Frais de photographe (photos d'identité exceptée)
11. Frais de publicité (radio, invitations, etc.)
12. Cadeaux offerts aux invités
13. Autres dépenses

00. Ne peut pas détailler

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_2_|	DEPENSES D'HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| jour	|__|__| mois	|__|__| année
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1: neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

03. ARTICLES D'HABILLEMENT ET ARTICLES CHAUSSANTS

0311. Articles d'habillement et accessoires

0311. Tissus d'habillement
Tissu pagne, tissu synthétique, autres tissus n.d.a.
0312. Vêtements
Vêtements de dessus homme, Vêtements de dessus femme
0313. Autres articles vestimentaires et accessoires du vêtement
Mouchoir en tissu, ceinture, couche bébé en tissu, chapeau, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc..), autres articles vestimentaires n.d.a.
0314. Nettoyage, réparation et location d'articles d'habillement

0320. Articles chaussants

03211. Chaussures hommes
Chaussures en cuir homme, chaussures synthétiques homme, sandales pour homme, autres chaussures homme n.d.a.
03212. Chaussures femmes
Chaussures en cuir femme, chaussures synthétiques femme, sandales pour femme, autres chaussures femme n.d.a.
03213. Chaussures enfants et nourissons
Sandales pour enfant, chaussures en cuir enfant, chaussures synthétiques enfant, autres chaussures enfant n.d.a.
03221. Réparation de chaussures
Ressemelage complet, cirage de chaussures, autres réparations de chaussures.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_2_|	DEPENSES D'HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| jour	|__|__| mois	|__|__| année
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1: neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

03. ARTICLES D'HABILLEMENT ET ARTICLES CHAUSSANTS

0311. Articles d'habillement et accessoires

0311. Tissus d'habillement
Tissu pagne, tissu synthétique, autres tissus n.d.a.
0312. Vêtements
Vêtements de dessus homme, Vêtements de dessus femme
0313. Autres articles vestimentaires et accessoires du vêtement
Mouchoir en tissu, ceinture, couche bébé en tissu, chapeau, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc..), autres articles vestimentaires n.d.a.
0314. Nettoyage, réparation et location d'articles d'habillement

0320. Articles chaussants

03211. Chaussures hommes
Chaussures en cuir homme, chaussures synthétiques homme, sandales pour homme, autres chaussures homme n.d.a.
03212. Chaussures femmes
Chaussures en cuir femme, chaussures synthétiques femme, sandales pour femme, autres chaussures femme n.d.a.
03213. Chaussures enfants et nourissons
Sandales pour enfant, chaussures en cuir enfant, chaussures synthétiques enfant, autres chaussures enfant n.d.a.
03221. Réparation de chaussures
Ressemelage complet, cirage de chaussures, autres réparations de chaussures.

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_1_|_3_|

DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1: neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES

041. Loyers effectifs

04110. Loyers effectifs pour loyer d'habitation
Loyer de maison d'habitation, loyer de terrain

041. Loyers fictifs
04210. Loyers fictifs des propriétaires occupants

043. Entretien et réparations courantes du logement

0431. Produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement
Ciment, tôle, fer à béton, peinture, chaux vive, serrure, sable, carreaux, petites pièces pour plomberie, autres produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement n.d.a.
0432. Services d'entretien et de réparations courantes du logement
Vidange fosse sceptique, main d'oeuvre pour entretien du logement, autres services d'entretien du logement n.d.a.

044. Alimentation en eau et services divers liés au logement

0441. Distribution d'eau
0442. Collecte des ordures ménagères
0443. Autres services relatifs au logement

045. Electricité, gaz et autres combustibles

0451. Electricité
0452. Gaz
0453. Combustibles liquides
Pétrole lampant, autres combustibles liquides n.d.a.
0454. Autres combustibles
Charbon de bois, bois de chauffage, autres combustibles n.d.a.
0455. Energie thermique (chauffage urbain, glace)

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_1_|_3_|

DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1: neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES

041. Loyers effectifs

04110. Loyers effectifs pour loyer d'habitation
Loyer de maison d'habitation, loyer de terrain

041. Loyers fictifs
04210. Loyers fictifs des propriétaires occupants

043. Entretien et réparations courantes du logement

0431. Produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement
Ciment, tôle, fer à béton, peinture, chaux vive, serrure, sable, carreaux, petites pièces pour plomberie, autres produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement n.d.a.
0432. Services d'entretien et de réparations courantes du logement
Vidange fosse sceptique, main d'oeuvre pour entretien du logement, autres services d'entretien du logement n.d.a.

044. Alimentation en eau et services divers liés au logement

0441. Distribution d'eau
0442. Collecte des ordures ménagères
0443. Autres services relatifs au logement

045. Electricité, gaz et autres combustibles

0451. Electricité
0452. Gaz
0453. Combustibles liquides
Pétrole lampant, autres combustibles liquides n.d.a.
0454. Autres combustibles
Charbon de bois, bois de chauffage, autres combustibles n.d.a.
0455. Energie thermique (chauffage urbain, glace)

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_4_|	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT MAISON DANS LES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| jour	|__|__| mois	|__|__| année
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1: neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

05. Meubles, articles de ménage et entretien courant du foyer

051. Meubles, articles d'ameublement et de décoration, tapis, autres revêtements et réparations

0511. Meubles, articles d'ameublement et de décoration,

0512. Tapis et revêtements de sol divers

0513. Réparations de meubles, d'articles d'ameublement et revêtements souples pour le sol

052. Articles de ménage en textile

0521. Articles de ménage en textile
Torchon, serviette en textile, matelas, couvertures, moustiquaires, réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.

053. Appareils ménagers,

0531. Gros appareils ménagers
Fer à repasser, fourneau, réfrigérateur, ventilateur, réparation d'appareils ménagers, autres appareils ménagers n.d.a.

0532. Petits appareils ménagers

0533. Réparations d'appareils ménagers

054. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine

0541. Vaisselle
Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.

055. Outillage pour la maison et le jardin

056. Biens et services pour l'entretien courant de l'habitation

0561. Articles de ménage non durables
Eau de javel, savon de ménage, insecticide, tortillon anti-moustique, articles en papier ou carton (serviettes, assiettes), cirage, bougie, allumettes, balais, brosses, etc. , autres articles de ménage non durables n.d.a.

0562. Services domestiques
Boy, gardien, nounou, autre personnel domestique n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_1_|_4_|

DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT MAISON DANS LES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

05. Meubles, articles de ménage et entretien courant du foyer

051. Meubles, articles d'ameublement et de décoration, tapis, autres revêtements et réparations

0511. Meubles, articles d'ameublement et de décoration,

0512. Tapis et revêtements de sol divers

0513. Réparations de meubles, d'articles d'ameublement et revêtements souples pour le sol

052. Articles de ménage en textile

0521. Articles de ménage en textile
Torchon, serviette en textile, matelas, couvertures, moustiquaires, réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.

053. Appareils ménagers,

0531. Gros appareils ménagers
Fer à repasser, fourneau, réfrigérateur, ventilateur, réparation d'appareils ménagers, autres appareils ménagers n.d.a.

0532. Petits appareils ménagers

0533. Réparations d'appareils ménagers

054. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine

0541. Vaisselle
Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.

055. Outillage pour la maison et le jardin

056. Biens et services pour l'entretien courant de l'habitation

0561. Articles de ménage non durables
Eau de javel, savon de ménage, insecticide, tortillon anti-moustique, articles en papier ou carton (serviettes, assiettes), cirage, bougie, allumettes, balais, brosses, etc. , autres articles de ménage non durables n.d.a.

0562. Services domestiques
Boy, gardien, nounou, autre personnel domestique n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_1_|_5_|

DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

06. SANTE

061. Médicaments et autres produits pharmaceutiques, appareils et matériels thérapeutiques

0611. Produits pharmaceutiques
Mercurochrome, aspirine, nivaquine, quinimax, vaccins, bactrim, chloroquine, paracétamol, autres médicaments modernes n.d.a.
0612. Produits médicaux divers
Coton hydrophile, seringue, bande, etc
0613. Appareils et matériels thérapeutiques
Verre correcteur, monture de lunette, prothèse, chaise roulante, autres appareils pharmaceutiques n.d.a.

062. Services ambulatoires

0621. Services médicaux
Consultation d'un généraliste, d'un spécialiste, radiographie, autres services des médecins n.d.a.
0622. Services des dentistes
Consultation d'un dentiste, autres services des dentistes n.d.a.
0623. Services paramédicaux (Analyses médicales)
Analyse de sang, analyse d'urine, analyse de selles, autres analyses, Service d'une infirmière, consultation d'un médecin traditionnel, autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.

063. Services des hôpitaux

0630. Services des hôpitaux
Hospitalisation, autres services des hôpitaux n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_5_|	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| jour	|__|__| mois	|__|__| année
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

06. SANTE

061. Médicaments et autres produits pharmaceutiques, appareils et matériels thérapeutiques

0611. Produits pharmaceutiques
Mercurochrome, aspirine, nivaquine, quinimax, vaccins, bactrim, chloroquine, paracétamol, autres médicaments modernes n.d.a.
0612. Produits médicaux divers
Coton hydrophile, seringue, bande, etc
0613. Appareils et matériels thérapeutiques
Verre correcteur, monture de lunette, prothèse, chaise roulante, autres appareils pharmaceutiques n.d.a.

062. Services ambulatoires

0621. Services médicaux
Consultation d'un généraliste, d'un spécialiste, radiographie, autres services des médecins n.d.a.
0622. Services des dentistes
Consultation d'un dentiste, autres services des dentistes n.d.a.
0623. Services paramédicaux (Analyses médicales)
Analyse de sang, analyse d'urine, analyse de selles, autres analyses, Service d'une infirmière, consultation d'un médecin traditionnel, autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.

063. Services des hôpitaux

0630. Services des hôpitaux
Hospitalisation, autres services des hôpitaux n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_1_|_6_|

DEPENSES DE TRANSPORT ET COMMUNICATION AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

07. TRANSPORTS

071. Achats de véhicules

0711. Automobiles
Automobile
0712. Motocycles
Motocyclette
0713. Bicyclette
Bicyclette

072. Dépenses d'utilisation de véhicules

0721. Pièces détachées et accessoires pour véhicule de tourisme
Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, batterie pour automobile, bougie pour automobile, pneu pour vélo ou moto, chambre à air pour moto, bougie pour moto, autres pièces détachées n.d.a.
0722. Carburant et lubrifiants
Essence super, essence ordinaire, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a.
0723. Entretien et réparations
Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a.
0724. Autres services relatifs aux véhicules personnels
Assurance automobile, location de véhicules sans chauffeur, frais de parking, leçon auto-école, autres services relatifs aux véhicules n.d.a.

073. Services de transport

0731. Transports ferroviaire
0732. Transports routiers de passagers
Taxi-auto de ville, transport en commun, taxi-moto, autres transports locaux n.d.a.
0733. Transports aériens de passagers
0733. Transports maritimes de passagers
0735. Services de transports divers

08. Communications

0810. Services postaux
Achat de timbres, envoi de colis
0820. Matériel de téléphonie et télécopie
0830. Service de téléphonie et télécopie

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module |_1_|_6_|	DEPENSES DE TRANSPORT ET COMMUNICATION AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| jour	|__|__| mois	|__|__| année
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

07. TRANSPORTS

071. Achats de véhicules

0711. Automobiles
Automobile
0712. Motocycles
Motocyclette
0713. Bicyclette
Bicyclette

072. Dépenses d'utilisation de véhicules

0721. Pièces détachées et accessoires pour véhicule de tourisme
Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, batterie pour automobile, bougie pour automobile, pneu pour vélo ou moto, chambre à air pour moto, bougie pour moto, autres pièces détachées n.d.a.
0722. Carburant et lubrifiants
Essence super, essence ordinaire, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a.
0723. Entretien et réparations
Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a.
0724. Autres services relatifs aux véhicules personnels
Assurance automobile, location de véhicules sans chauffeur, frais de parking, leçon auto-école, autres services relatifs aux véhicules n.d.a.

073. Services de transport

0731. Transports ferroviaire
0732. Transports routiers de passagers
Taxi-auto de ville, transport en commun, taxi-moto, autres transports locaux n.d.a.
0733. Transports aériens de passagers
0733. Transports maritimes de passagers
0735. Services de transports divers

08. Communications

0810. Services postaux
Achat de timbres, envoi de colis
0820. Matériel de téléphonie et télécopie
0830. Service de téléphonie et télécopie

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_7_|	DEPENSES DE LOISIRS, SPECTACLES, CULTURE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

09. LOISIRS, ET CULTURE

091. Matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information

0911. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction
0912. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique
0913. Matériel de traitement de l'information
Micro-ordinateur, imprimante, onduleur, calculatrice, logiciels, réparations du matériel de traitement de l'information, autres matériels de traitement de l'information n.d.a.
0914. Supports d'enregistrement (cassette, CD, etc)
0915. Réparation de matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information

092. Biens durables pour loisirs de plein air

0921. Equipements pour loisirs de plein air
0922. Equipements de musique
Droit d'entrée au stade
0923. Entretien et réparation des autres biens durables

093. Jeux, jouets et passe-temps

0931. Livres
Livres, bandes dessinées, autres livres n.d.a.
0932. Presse et imprimés divers
Journal hebdomadaire, journal quotidien, journal mensuel, carte postale, autres presse et imprimés divers n.d.a.
0933. Articles de papeterie et de dessin
Crayons, stylos, enveloppes, autres articles de papeterie, articles de dessin (papier, pinceaux, peinture, etc.)

094. Services récréatifs et culturels

0941. Services récréatifs et sportifs
0942. Services culturels
0943. Jeux de hasard
Billet de loterie nationale, billet de PMU,

095 Journaux, livres et articles de papeterie

0951. Livres
0952. Journaux et publications périodiques
0953. Imprimés divers
0953. Papeterie et matériel de dessin (rame de papier, fournitures scolaires, etc…)

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_1_|_7_|

DEPENSES DE LOISIRS, SPECTACLES, CULTURE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

09. LOISIRS, ET CULTURE

091. Matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information

0911. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction
0912. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique
0913. Matériel de traitement de l'information
Micro-ordinateur, imprimante, onduleur, calculatrice, logiciels, réparations du matériel de traitement de l'information, autres matériels de traitement de l'information n.d.a.
0914. Supports d'enregistrement (cassette, CD, etc)
0915. Réparation de matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information

092. Biens durables pour loisirs de plein air

0921. Equipements pour loisirs de plein air
0922. Equipements de musique
Droit d'entrée au stade
0923. Entretien et réparation des autres biens durables

093. Jeux, jouets et passe-temps

0931. Livres
Livres, bandes dessinées, autres livres n.d.a.
0932. Presse et imprimés divers
Journal hebdomadaire, journal quotidien, journal mensuel, carte postale, autres presse et imprimés divers n.d.a.
0933. Articles de papeterie et de dessin
Crayons, stylos, enveloppes, autres articles de papeterie, articles de dessin (papier, pinceaux, peinture, etc.)

094. Services récréatifs et culturels

0941. Services récréatifs et sportifs
0942. Services culturels
0943. Jeux de hasard
Billet de loterie nationale, billet de PMU,

095 Journaux, livres et articles de papeterie

0951. Livres
0952. Journaux et publications périodiques
0953. Imprimés divers
0953. Papeterie et matériel de dessin (rame de papier, fournitures scolaires, etc…)

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_8_|	DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

10. ENSEIGNEMENT

101. Enseignement préélémentaire et primaire

102. Enseignement secondaire

104. Enseignement supérieur

105. Enseignement non défini par niveau

(enregistrer dans ces rubriques que les frais de scolarité)

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_8_|	DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

10. ENSEIGNEMENT

101. Enseignement préélémentaire et primaire

102. Enseignement secondaire

104. Enseignement supérieur

105. Enseignement non défini par niveau

(enregistrer dans ces rubriques que les frais de scolarité)

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_9_|	DEPENSES D'HOTELS, CAFES, RESTAURANTS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

11. HOTELS ET RESTAURANTS

111. Services de Restauration

111. Restaurants et débits de boissons
Bière dans un bar, sucrerie dans un bar, alcool dans un bar, petit déjeuner pris à l'extérieur, déjeuner pris à l'extérieur, dîner pris à l'extérieur, autres consommations à l'extérieur

112. Services d'hébergement

0112. Services d'hébergement
Chambre d'hôtel, autres services d'hébergement n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_1_|_9_|	DEPENSES D'HOTELS, CAFES, RESTAURANTS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

11. HOTELS ET RESTAURANTS

111. Services de Restauration

111. Restaurants et débits de boissons
Bière dans un bar, sucrerie dans un bar, alcool dans un bar, petit déjeuner pris à l'extérieur, déjeuner pris à l'extérieur, dîner pris à l'extérieur, autres consommations à l'extérieur

112. Services d'hébergement

0112. Services d'hébergement
Chambre d'hôtel, autres services d'hébergement n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module	|_2_|_0_|	DEPENSES D'AUTRES BIENS ET SERVICES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

12. BIENS ET SERVICES DIVERS

121. Soins personnels

1211. Salon de coiffure et esthétique corporelle
Coupe homme, tressage dame, autres services des coiffeurs, services d'un institut de beauté
1212. Articles pour les soins personnels
Savon de toilette, parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), pâte dentifrice, lames de rasoir, rasoir, peigne, brosse (à cheveux, à dents), papier hygiénique, mouchoir en papier, coton, couches jetables pour bébé, autres articles pour les soins corporels n.d.a....

123. Effets personnels n.d.a.

1231. Bijouterie et horlogerie
Montres, réveils, boucles d'oreille, colliers, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.
1232. Autres effets personnels
Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeur, articles pour bébé (poussette, siège), articles funéraires, autres effets personnels n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° module |_2_|_0_|

DEPENSES D'AUTRES BIENS ET SERVICES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

|__|__| |__|__| |__|__|
jour mois année

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	*Qu'avez-vous effectivement consommé ?* DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT	*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

12. BIENS ET SERVICES DIVERS

121. Soins personnels

1211. Salon de coiffure et esthétique corporelle
Coupe homme, tressage dame, autres services des coiffeurs, services d'un institut de beauté
1212. Articles pour les soins personnels
Savon de toilette, parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), pâte dentifrice, lames de rasoir, rasoir, peigne, brosse (à cheveux, à dents), papier hygiénique, mouchoir en papier, coton, couches jetables pour bébé, autres articles pour les soins corporels n.d.a....

123. Effets personnels n.d.a.

1231. Bijouterie et horlogerie
Montres, réveils, boucles d'oreille, colliers, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.
1232. Autres effets personnels
Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeur, articles pour bébé (poussette, siège), articles funéraires, autres effets personnels n.d.a.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module |_2_|_1_|	DEPENSES DE BIENS ET SERVICES DE CONSTRUCTION AU COURS DES 24 DERNIERS MOIS						|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

14. BIENS ET SERVICES NON DESTINES A LA CONSOM-MATION FINALE DES MENAGES : CONSTRUCTION ET REPARATION DU LOGEMENT

141. Matériaux de construction du logement

1411. Matériaux de maçonnerie
Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.

1412. Autres matériaux de construction
Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour installation électrique, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincallerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de construction n.d.a.

142. Matériaux pour réparation du logement

1421. Matériaux de maçonnerie pour réparation
Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.

1422. Autres matériaux de réparation
Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour travaux d'électricité, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincaillerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de réparation n.d.a.

143 Frais de construction et de réparation

1431. Frais de construction du logement
Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de construction.

1432. Frais de réparation de logement
Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de réparation.

1433. Frais d'acquisition de logement et de terrain
Achat de terrain, achat d'une maison, immeuble, villa, appartement, frais d'étude et d'architecture, autres frais d'acquisition.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module |_2_|_1_|	DEPENSES DE BIENS ET SERVICES DE CONSTRUCTION AU COURS DES 24 DERNIERS MOIS						|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		*Quel est le montant total de cette dépense ?* (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison princi-pale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. NSP 4. NA	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

14. BIENS ET SERVICES NON DESTINES A LA CONSOM-MATION FINALE DES MENAGES : CONSTRUCTION ET REPARATION DU LOGEMENT

141. Matériaux de construction du logement

1411. Matériaux de maçonnerie
Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.

1412. Autres matériaux de construction
Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour installation électrique, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincallerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de construction n.d.a.

142. Matériaux pour réparation du logement

1421. Matériaux de maçonnerie pour réparation
Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.

1422. Autres matériaux de réparation
Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour travaux d'électricité, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincaillerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de réparation n.d.a.

143 Frais de construction et de réparation

1431. Frais de construction du logement
Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de construction.

1432. Frais de réparation de logement
Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de réparation.

1433. Frais d'acquisition de logement et de terrain
Achat de terrain, achat d'une maison, immeuble, villa, appartement, frais d'étude et d'architecture, autres frais d'acquisition.

N° intercalaire |__|/|__|

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module |_2_|_2_|	IMPOTS ET TAXES PAYES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				|__|__| |__|__| |__|__| jour mois année		13. BIENS ET SERVICES NON DESTINES A LA CONSOMMATION DES MENAGES : IMPOTS ET TAXES
		Qu'avez-vous effectivement payé ?		*Quel est le prix unitaire de cet impôt ou taxe ?* (en francs FCFA)	*Quel est le montant total de cette imposition* (en francs FCFA)	Nombre de taxes payées	Périodicité	**131. Impôts payés par les individus**
		DESCRIPTION PRECISE DU TYPE D'IMPOT OU DE LA TAXE PAYEE	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire					**13111. Impôts sur les revenus des salariés**
								13112. Impôts sur les revenus non salariaux des personnes physiques ou impôts sur les bénéfices des sociétés ou autres impôts liés à l'activité
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	**13113. Impôts sur les propriétés bâties**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	**13114. Impôts sur les propriétés non bâties**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	**13115. Impôts sur les revenus des capitaux mobiliers**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	**13116. Autres impôts**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	**Périodicité :**
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	01 - Par jour
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	02 - Par mois
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	03 - Par trimestre
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	04 - Par semestre
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	05 - Par an
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	

N° de ligne de qui a exécuté	N° de ligne de qui a supporté	N° module |_2_|_3_|	CADEAUX DONNES OU RECUS EN ESPECES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS				|__|__||__|__| |__|__| jour mois année
		Qu'avez-vous effectivement payé ?		*Quel est le montant de ce cadeau ou de ce gain ?* (en francs FCFA)	*Raison principale du cadeau*	Origine ou destination du cadeau	
		DESCRIPTION PRECISE DU TYPE DE CADEAU OU DE GAIN (uniquement en espèces)	**CODE PRODUIT** A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire				
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	

15. CADEAUX EN ESPECES

151. Cadeaux donnés en espèces

1511. Cadeaux donnés en argent par :
15111. le père ou la mère
15112. le conjoint
15113. l'enfant
15114. le frère ou la soeur
15115. un autre parent
15116. un membre non apparenté
15117. un club, une association, etc…

152. Cadeaux reçus par le ménage en espèces

1521. Cadeaux reçus en argent par :
15211. le père ou la mère
15212. le conjoint
15213. l'enfant
15214. le frère ou la soeur
15215. un autre parent
15216. un membre non apparenté
15217. un club, une association, etc…

153. Autres transferts en espèces

1531. Autres transferts en espèces
15311. Remboursement d'emprunt
15312. Prêt d'argent,
15313. Cotisation tontine
15314. Gain tontine
15315. Héritage
15318. Autres transferts versés
15319. Autres transferts reçus

154. Gains (jeux)

Code Origine ou Destination :
1. ménage rural
2. ménage urbain
3. capitale
4. étranger

MODULE 24 : COMPLEMENT

C1. Au cours du dernier mois, quels ont été les revenus des membres du ménage ?

Nom et prénoms	N° ligne	Type de revenu	Revenu (1 000 FCFA)
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
TOTAL			|__|__|__|__|__|__|__|

Si une personne a plusieurs revenus, une ligne pour chaque type de revenu

Code type de revenus :

Activité :

01. Salaire fixe **02.** Au jour ou à l'heure **03.** A la tâche
04. A la commission **05.** Bénéfices **06.** En nature

Hors activité :

11. Pension du travail (retraite, etc.) **12.** Pension (veuvage, divorce, orphelinat)
13. Revenus des propriétés, rentes **14.** Revenus d'épargne
15. Revenus de la mendicité **16.** Bourse d'études **17.**. Dons d'une personne hors ménage

C2. Depuis notre dernier passage, les revenus de votre ménage ont –ils augmenté, stables ou baissé :
1. Augmenté **2.** Sont restés stables **3.** Baissé
Si 1 ou 3, de combien (%) → |__| |__|__|__|

C3. Depuis notre dernier passage, les économies (épargne) de votre ménage ont :
1. Augmenté **2.** Sont restés stables **3.** Baissé
Si 1 ou 3, de combien (%) → |__| |__|__|__|

C4. Depuis les 3 derniers mois, les achats (consommation) de votre ménage ont :
1. Augmenté **2.** Sont restés stables **3.** Baissé
Si 1 ou 3, de combien (%) → |__| |__|__|__|

C5. Depuis notre dernier passage, quels sont les postes qui ont le plus baissé dans vos achats ? (classez les trois premiers de 1 à 3)

1- Alimentation, |__|__|
2- Boisson, tabac
3- Habillement, chaussures
4- Logement, eau, électricité, téléphone |__|__|
5- Equipement et entretien de la maison
6- Santé et soins personnels
7- Transport et communication |__|__|
8- Education
9- Loisirs, spectacles
10- Aucun poste d'achat n'a baissé

C6. Depuis notre dernier passage, quels sont les postes qui ont le plus augmenté dans vos achats ? (classez les trois premiers de 1 à 3)

1- Alimentation, |__|__|
2- Boisson, tabac
3- Habillement, chaussures
4- Logement, eau, électricité, téléphone |__|__|
5- Equipement et entretien de la maison
6- Santé et soins personnels
7- Transport et communication |__|__|
8- Education
9- Loisirs, spectacles
10- Aucun poste d'achat n'a augmenté

C7. Au cours des 3 derniers mois, les prix ont-ils augmenté, baissé ou stable ? |__|

1. Beaucoup augmenté **4.** Baissé un peu
2. Augmenté un peu **5.** Baissé beaucoup
3. Sont restés stables **6.** Ne sait pas

C9. Comment avez-vous principalement baissé ces achats ? |__|

1. On achète une quantité plus petite des mêmes biens et services sans changer de lieu d'achat
2. On achète la même quantité mais on va ailleurs où c'est moins cher
3. On a moins d'invités à la maison
4. On reçoit plus de dons de la famille, du village
5. On reçoit plus de dons de la famille (hors village)
6. On choisit avec plus de soin les produits particuliers qu'on achète
7. Autre _____ (précisez)
8. Pas de poste ayant baissé

C10. Si le revenu de votre ménage venait à baisser, quels seraient les principaux produits (biens ou services) dont vous diminueriez la consommation en priorité ? (*Enumérez par ordre de priorité les 3 produits principaux)*

Produit n°1. _____ |__|__|__|__| |__|__|__|__|
Produit n°2. _____ |__|__|__|__| |__|__|__|__|
Produit n°3. _____ |__|__|__|__| |__|__|__|__|

C11. Si le revenu de votre ménage venait à augmenter, quels seraient les principaux produits (biens ou services) dont vous augmenteriez la consommation en priorité ? (*Enumérez par ordre de priorité les 3 produits principaux)*

Produit n°1. _____ |__|__|__|__| |__|__|__|__|
Produit n°2. _____ |__|__|__|__| |__|__|__|__|
Produit n°3. _____ |__|__|__|__| |__|__|__|__|

C12. Pensez-vous (ou envisagez-vous) d'acheter (ou de construire) les biens suivants dans les deux ou trois ans à venir ? **1.** Oui **2.** Non

- Voiture |__| |__|
- Télévision |__| |__|
- Terre (terrain, parcelle) |__| |__|
- Maison |__| |__|
- Vélo |__| |__|
- Motocyclette |__| |__|
- Pirogue |__| |__|
- Autre (préciser) ---------- |__| |__|

	C8. Dans les 3 mois qui viennent, les prix vont-ils augmenté, baissé ou stable ? **1.** Beaucoup augmenter **4.** Baisser un peu **2.** Augmenter un peu **5.** Baisser beaucoup **3.** Rester stables **6.** Ne sait pas	|__|	**C13. A votre avis, est-il raisonnable d'acheter des biens très chers maintenant ?** **1.** Oui **3.** Ni raisonnable, ni déraisonnable **2.** Non **4.** Ne sait pas
				C14. Compte tenu de la conjoncture économique, est-il possible d'épargner ? **1.** Oui **2.** Non **3.** Ne sait pas

C15. Au moins un membre de votre ménage bénéficie - t-il des avantages suivants ?			
a. Assurance maladie employeur	1. Oui	2. Non	
b. Assurance maladie contractée soi-même	1. Oui	2. Non	
c. Régime de retraite employeur	1. Oui	2. Non	
d. Régime de retraite contractée soi-même	1. Oui	2. Non	
e. Compte à vue	1. Oui	2. Non	
f. Compte épargne	1. Oui	2. Non	
g. placements financiers	1. Oui	2. Non	

C16. Y a-t-il eu dans le ménage au cours des 3 derniers mois : 1. Oui 2. Non			
a. un malade	1. Oui	2. Non	
b. un décès	1. Oui	2. Non	
c. un mariage, un baptême	1. Oui	2. Non	
d. une perte d'emploi	1. Oui	2. Non	
e. une levée de deuil	1. Oui	2. Non	

Codes Unités : Modules 11, AL, FE, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, et 22 de la phase 3

00. sans unité
01. pièce, feuille, unité, tarif, nombre de fois
02. paquet, boîte, sachet manufacturé
03. paquet, boîte, sachet non manufacturé
04. tas
05. assiette, bol, plat, toungolo
06. milligramme
07. gramme
08. kilogramme
09. millilitre
10. centilitre
11. litre
12. millimètre
13. centimètre
14. mètre
15. bouteille de 33 cl
16. bouteille de 66 cl
17. bouteille de 1 litre
18. bouteille de 1,5 litre
19. bouteille de 2 litres
20. mois
21. trimestre
22. semestre
23. an
24. heure
25. jours
26. yard
27. pantalon (tissus)
28. pièce de tissu (12 mètres)
29. demi-pièce de tissu (6 mètres)
30. pagne (2 mètres)
31. kilow atheure
32. mètre cube
33. sac
34. fagots
35. mètre carré
36. are
37. centiare
38. hectare
39. tonne
40. ¼
41. ½
42. 1/8

Rubrique "LIEU D'ACHAT" :

INFORMEL

00. Cadeau donné
01. Cadeau reçu
02. Bien ou service auto-produit
03. Achat chez un ambulant, ou poste fixe sur la voie publique
04. Achat au domicile du vendeur, dans une petite boutique ou un atelier informel (indépendant)
05. Achat sur un marché public

Rubrique "RAISON PRINCIPALE" :

1. Biens ou services moins chers
2. Biens ou services de meilleure qualité
3. Le vendeur fait du crédit
4. Le vendeur est plus proche ou plus pratique
5. Le vendeur est plus accueillant, un ami ou de la famille
6. On ne trouve pas ailleurs ces biens ou ces services
7. Autres raisons (précisez)

06. Autre lieu d'achat informel (indépendant) **FORMEL** **07.** Achat dans un super marché **08.** Achat dans un magasin ou un atelier formel (société) tenu par un étranger **09.** Achat dans un magasin ou un atelier formel (société) qui n'est pas tenu par un par un étranger **10.** Achat au secteur public ou parapublic **11.** Autre lieu d'achat formel **12.** Achat à l'étranger	***Rubrique "RAISON PRINCIPALE CADEAUX":*** **1.** Maladie **2.** Décès, funérailles, levée de deuil **3.** Par plaisir **4.** Naissance **5.** Baptême, mariage ou autre cérémonie **6.** Consommation courante **7.** Investissement **8.** Autre