

A1:Grappe

--	--	--

A2:Ménage

--	--

Numéro de référence

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

**REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE
MAURITANIE**
Honneur-Fraternité-Justice
Ministère de l'Economie et des Finances
Office National de la Statistique
EPCV 2008

QUESTIONNAIRE REVENU/DEPENSE

J-DEPENSES RETROSPECTIVES DU MENAGE

J1. Dépenses scolaires durant l'année scolaire 2007/2008(UM)

1.1 Frais de
scolarité

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

1.2 Livres et
fournitures scolaires

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

1.3 Cotisation
des parents
d'élèves (APE)

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

1.4 Autres
contributions
scolaires non spécifiées

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

J2. Dépenses de santé au cours des 30 derniers jours (UM)

2.1 Frais de
consultation

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

2.2 Frais d'analyse
médicale

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

2.3 Transport

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

2.4 Médicaments

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

2.5 Autres services
médicaux

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

J3. Au cours des 12 derniers mois, combien votre ménage paye-t'il ou aurait-il dû payer(en UM) en moyenne par /mois pour :

3.1 Loyer - effectivement payé

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

3.2 Loyer - aurait dû payer

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

3.3 Frais de communication

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

3.4 Électricité

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

3.5 Eau

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

J4. Dépenses d'inputs Agricoles au cours des 12 derniers mois (UM)

4.1 Sémence

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

4.2 Engrais

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

4.3 Produit
phytosanitaire

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

4.4 Main
d'oeuvre agricole

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

4.5 Réparation de
matériel agricole

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

4.6 Location et achat
de matériel agricole

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

OBSERVATIONS

--	--	--	--	--

K -AUTOCONSOMMATION

NOM DU PRODUIT	a	b	c		d	e
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	Durant combien de mois au cours de l'année le ménage autoconsomme-t-il (nom du produit) ?	Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois ?	Unité de mesure 1.Kg 2.litre 3.Article 4.sachet 5.boite/paquet	Quel est le prix auquel vous auriez acheté une unité de (nom du produit) ?	Quel est le poids ou le volume d'une unité de (nom du produit) ?
Graines et farines						
101 Riz (Paddy, entier)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
102 Farine de Mil/sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
103 Farine de petit mil (Metri)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
104 Farine de Maïs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
105 Autre farine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
106 Mil/Sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
107 Petit Mil (Metri)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
108 Maïs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
109 Orge	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
110 Autres graines	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Racines et tubercules						
111 Pomme de terre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
112 Patate douce	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
113 Autres racines et tubercules	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumineuses						
114 Haricot/niebé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
115 Arachides	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
116 Autres légumineuses	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

K - AUTOCONSOMMATION (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Durant combien de mois au cours de l'année le ménage autoconsomme-t-il (nom du produit) ?	c Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois ?		d Quel est le prix auquel vous auriez acheté une unité de (nom du produit) ?	e Quel est le poids ou le volume d'une unité de (nom du produit) ?
			Nombre d'unités	Unité de mesure 1.Kg 2.litre 3.Article 4.sachet 5.boite/paquet		
Fruits						
117	Pastèques/melon	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
118	Bananes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
119	Dattes(fraïches, séchées)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
120	Oranges	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
121	Mangues	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
122	Papayes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
123	Citrons	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
124	Goyaves	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
125	Autres Fruits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumes						
126	Tomates	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
127	Oignons	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
128	Carottes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
129	Courgettes, concombres	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
130	Poivrons	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
131	Choux, salade	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
132	Epinard/autres légumes à feuilles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
133	Autres légumes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

K -AUTOCONSOMMATION (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Durant combien de mois au cours de l'année le ménage autoconsomme-t-il (nom du produit) ?	c Combien le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois ?		d Quel est le prix auquel vous auriez acheté une unité de (nom du produit) ?	e Quel est le poids ou le volume d'une unité de (nom du produit) ?
			Nombre d'unités	Unité de mesure 1.Kg 2.litre 3.Article 4.sachet 5.boite/paquet		
Volaille, Viande, Poisson						
134 Poulet	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
135 Autres volailles domestiques	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
136 Oiseaux sauvages (gibiers)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
137 Viande de boeuf	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
138 Viande de mouton/chèvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
139 Viande de chameau	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
140 Viande de chasse	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
141 Poisson	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
142 Crustacés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres Produits animaliers						
143 Oeufs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
144 Lait	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
145 beurre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
146 Peau/laine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres produits autoconsommés						
147 Produits de cueillette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

L -DEPENSE OCCASIONNELLE

NOM DU PRODUIT	a. Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	b Montant annuel en UM											
Articles personnels													
201	Bijoux, montres, lunette, etc	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Articles de ménage													
202	Equipements culinaires	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
203	Poste-radio/radio-cassette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
204	Réchaud à Gaz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
205	Literie (matelas, oreillers, couvertures)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
206	Nécessaires de table, couverts, nappes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
207	Lanternes, lampes, torches	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
208	Tapis, moquettes, nattes, rideaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
209	Autres meubles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
210	Linge (draps, serviettes)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
211	Téléviseur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
212	Téléphone (portable, accessoires)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
213	Récepteur parabolique	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
214	Réfrigérateur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
215	Cuisinière	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
216	Autre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Matériaux de construction et Main d'oeuvre													
217	Ciment	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
218	Fer à béton	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
219	Zinc	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
220	Briques en ciment	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

L-DEPENSE OCCASIONNELLE (SUITE)

NOM DU PRODUIT	<p style="text-align: center;">a</p> Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il dépensé pour acquérir (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	<p style="text-align: center;">b</p> Montant annuel en UM										
Matériaux de construction et Main d'oeuvre (Suite)												
221	Chaux vive, peinture	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
222	Carrellage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
223	Chevrons, madriers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
224	Bois, portes et fenêtres	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
225	Feuilles de contreplaqué	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
226	Autres matériaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
227	Main d'oeuvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
228	Réparation/entretien du logement	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
Chaussures, Vêtements, Tissus												
229	Chaussures pour adultes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
230	Chaussures pour enfants	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
231	Vêtements pour adultes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
232	Vêtements pour enfants	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
233	Tissus pour vêtements	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
234	Coût de la couture	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
Autres dépenses occasionnelles												
235	Hospitalisation	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non Si non produit suivant	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ? (en UM)	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM) ?
Articles personnels (dépenses hors la scolarisation)				
301 Savon de toilette	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
302 Couches et produits de toilette bébé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
303 Autres articles d'entretien corporel	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
304 Livres, cahiers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
305 Bics, stylos, crayons, etc.	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
306 Journaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
307 Papeterie, enveloppes, timbres	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
308 Divertissements (cartes, cinéma, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
309 Disques, cassettes, jouets	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
310 Autres articles personnels	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entretien ménager combustible, chauffage, éclairage				
311 Savon en barre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
312 Poudres à laver	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
313 Eau de javel	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
314 Bois, charbon de bois	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
315 Allumettes, briquet	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
316 Bougies	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
317 Ampoules	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
318 Piles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
319 Recharge des bouteilles de gaz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
320 Pétrole	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
321 Réparation et entretien des articles ménagers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non Si non produit suivant	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ? (en UM)	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)?
Transport et carburant				
322	Carburant Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
323	Taxis, bus, charrette Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
324	Réparation et entretien de véhicules Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Soins personnels				
325	Coiffure, coupe des cheveux Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Céréales, farines et produits à base de farine				
326	Riz (paddy, entier) local Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
327	Riz (paddy, entier) importé Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
328	Maïs Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
329	Mil/Sorgho Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
330	Petit Mil (Metri) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
331	Blé Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
332	Autres céréales Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
333	Farine industrielle Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
334	Farine de mil/sorgho/ petit mil Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
335	Farine de blé Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
336	Autres farines Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _
337	Pain Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES (SUITE)

NOM DU PRODUIT	a Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non Si non produit suivant		b Combien a-t-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ? (en UM)	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)?
	Oui	Non			
338 Couscous et Pates alimenaires(local)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
339 Couscous et Pates alimenaires/importés)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
340 Biscuits (local)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
341 Biscuits importés	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Racines et tubercules					
342 Manioc	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
343 Pommes de terre	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
344 Patates	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
345 Autres racines, tubercules	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumineuses et noix					
346 Haricot vert	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
347 Niebé	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
348 Arachides	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
349 Autres légumineuses	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
350 Noix	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fruits					
351 Bananes	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
352 Dattes locales(fraîches, séchées)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
353 Dattes importées(fraîches, séchées)	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
354 Oranges	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
355 Mangues	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
356 Papayes	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
357 Pommes	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES(SUITE)

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non Si non produit suivant	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ? (en UM)	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)?																	
358	Ananas Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
359	Citrons Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
360	Pastèques/melon Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
361	Autres fruits Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
Légumes																					
362	Tomates Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
363	Oignons Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
364	Carottes Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
365	Aubergines Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
366	Courgettes, Concombres Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
367	Poivrons Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
368	Choux Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
369	Salades Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
370	Navets Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
371	Betterave Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
372	Autres légumes Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
Aliments préparés hors du ménage																					
373	Casse-croute Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
374	Nourriture de Bébé Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
375	Repas acheté au restaurant Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										
376	Autres aliments préparés (couscous, aïche, bassi, etc) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES(SUITE)

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois, Oui/Non Si non produit suivant	b Combien a-t-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ? (en UM)	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)?
Viandes, volailles et poissons				
377 Poulet local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
378 Poulet importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
379 Autres volailles domestiques	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
380 Boeuf	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
381 Mouton/chèvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
382 Chameaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
383 Autres viandes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
384 Poissons frais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
385 Crustacés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
386 Poissons fumés/séchés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
Produits animaliers				
387 Oeufs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
388 Lait local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
389 Lait importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
390 Lait en poudre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
391 Yaourt local	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
392 Yaourt importé	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
393 Beurre/crème (local)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
394 Beurre/crème (importé)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
395 Fromage et autres produits laitiers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
Huiles et matières grasses végétales				
396 Huiles végétales locales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
397 Huiles végétales importées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
398 Autres huiles et matières grasses végétales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>

--	--	--	--	--

M - DEPENSES COURANTES(SUITE)

NOM DU PRODUIT	a. Le ménage a-t-il dépensé quelque chose sur (nom du produit) Au cours des 12 derniers mois,? Oui/Non Si non produit suivant	b Combien a-il dépensé au cours des 15 derniers jours pour acheter (nom du produit) ? (en UM)	c Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois (nom du produit) a-t-il été acheté?	d Quelle est la dépense moyenne par mois (en UM)?
Sucre, produits sucrés, excitants, boissons				
399	Sucre Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
400	Miel Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
401	Autres produits manufacturés à base de sucre (bonbons, ect.) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
402	Tabac, cigarettes, kola Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
403	Café Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
404	Thé Vert Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
405	Menthe Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
406	Eau minérale Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
407	Jus de fruit Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
408	Boissons gazeuses Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
409	Autres boissons (bissap, baobab, sirop, etc.) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Conserves et condiments				
410	Légumes/fruits en conserve Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
411	Concentré de tomate Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
412	Sardines/poissons en conserve Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
413	Autres produits en conserve Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
414	Sel Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
415	Poivres Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
416	Piments Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
417	Autres épices Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--

O- Revenu du ménage

Source de revenu	a. Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois du (PRODUIT) suivant? Oui/Non Si non allez à C	b. Quel est le montant tiré du (PRODUIT) au cours des 12 derniers mois (en milliers de UM) ?	c Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant ?
Revenu de l'agriculture, la pêche et l'élevage			
501	Mil/Sorgho Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
502	Riz Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
503	Maïs Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
504	Autres céréales Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
505	Niébé Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
506	Pastèques Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
507	Cultures maraichères (tomates, choux, oignons, Pomme de terre, haricot vert etc.) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
508	Dattes Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
509	Autres fruits Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
510	Vente de camelins Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
511	Vente de bovins Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
512	Vente de caprins/ovins Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
513	Vente de volailles Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
514	Vente de produits d'animaux (oeufs, lait, peau, etc.) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
515	Vente d'autres animaux (ânes, chevaux, etc.) Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
516	Vente de poissons Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
517	Vente d'autres produits de mer Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4

--	--	--	--	--

O- Revenu du ménage (SUITE)

Source de revenu	a Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la Source suivante ? Oui/Non Si non allez à C	b Quel est le montant tiré de la (Source) au cours des 12 derniers mois (en millier de UM) ?	c Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant ?
Salaires et revenus non agricoles			
518 Salaire du secteur public et parapublic	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
519 Salaire du secteur privé moderne	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
520 Salaire autres activités privées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
521 Vente des actifs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
522 Location des moyens de transport	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
523 Loyers perçus, rentes, Intérêts, dividendes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
524 Autres revenus de la propriété	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
525 Autres Revenus non agricoles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
Transferts de revenus et diverses recettes			
526 Aides, dons, cadeaux reçus	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
527 Transferts reçus (sécurité sociale, pension, bourse, assurance, retraite)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
528 Autres sources (dot, héritage, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	Aug Inch Dim Nsp <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
N- TRANSFERT ET AUTRES DEPENSES EFFECTUES PAR LE MENAGE			
Rubriques	Au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il effectué des dépenses ou des transferts de ce type ? Oui/Non sinon rubrique suivante	Quel est le montant total au cours des 12 dernier mois(en milliers UM) ?	
601 Aide, don, cadeaux effectués par le ménage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	
602 Mariage, baptême, funérailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	
603 Autres transferts effectués par le ménage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>	