Numéro révisé	Intitulé abrégé des questionnaires
C.Q.01	Identification du ménage
C.Q.02	Composition du ménage
C.Q.03	Informations complémentaires sur le ménage
C.Q.04	Niveau d'instruction et de formation
C.Q.05	Occupation des membres agés de 15 ans et plus
FICHE 06	Eligibilité au carnet de comptes
C.Q.07	Récapitulatif des dépenses journalières
FICHE 08	Identification des dépenses régulières individualisables
C.Q.09	Dépenses régulières individualisables
FICHE 10	Identification des dépenses régulières non individualisables
C.Q.11	Dépenses régulières non individualisables
FICHE 12	Identification autoconsommation
C.Q.13	Autoconsommation de produits alimentaires (fréquence)
FICHE 14	Identification des achats de fruits et de légumes
C.Q.15	Achats de fruits et de légumes
FICHE 16	Identification des dépenses céréales et autres
C.Q.17	Dépenses de céréales et autres
FICHE 18	Identification autofourniture
C.Q.19	Autofourniture des ménages
C.Q.20	Description du logement
C.Q.21	Dépenses de logement
FICHE 22	Identification dépense réparation aménagement de logement
C.Q.23	Dépenses réparation aménagement de logement
FICHE 24	Inventaire appareils ménagers et mobilier
C.Q.25	Dépenses en appareil ménager et mobilier
FICHE 26	Inventaire des équipements de loisir
C.Q.27	Dépenses pour l'achat d'équipement de loisir
FICHE 28	Inventaire moyens de transport
C.Q.29	Dépenses moyens de transport
FICHE 30	Identification des achats d'ameublement et ustensiles
C.Q.31	Achats d'ameublement et ustensiles ménagers
FICHE 32	Identification des dépenses pour les fêtes
C.Q.33	Dépenses pour les fêtes et cérémonies
FICHE 34 A	Identification habillement et chaussures = 12 mois
C.Q.35 A	Dépenses d'habillement et de chaussures = 12 mois
FICHE 34 B	Identification autres dépenses d'habillement = 6 mois
C.Q.35 B	Autres dépenses d'habillement = 6 mois
FICHE 36 A	Identification dépenses de santé = 12 mois
C.Q.37 A	Dépenses de santé = 12 mois
FICHE 36 B	Identification autres dépenses de santé = 3 mois
C.Q.37 B	Autres dépenses de santé = 3 mois
FICHE 38 A	Identification des déplacements à l'étranger = 12 mois
C.Q.39 A	Dépenses pour déplacements à l'étranger = 12 mois
FICHE 38 B	Identification des déplacements à l'intérieur = 6mois
C.Q.39 B	Dépenses pour déplacements à l'intérieur = 6 mois
FICHE 40	Identification des dépenses d'éducation et de formation
C.Q.41	Dépenses d'éducation et de formation
FICHE 42	Identification autres dépenses individuelles (loisirs et soins personnels)
C.Q.43	Autres dépenses individuelles (loisirs et de soins personnels)
FICHE 44	Identification des aides et cadeaux
C.Q.45	Aides et cadeaux versés couramment
C.Q.46	Aides et cadeaux versés exceptionnellement

FICHE 47 A	Personnes présentes pendant l'enquête
FICHE 47 B	Suivi du remplissage des carnets de comptes
FICHE 48	Contrôle des visites récapitulatives
FICHE 49	Suivi des interviews dans le ménage
FICHE 50	Fiche observation

Supprimé	Identification des revenus perçus dans le ménage
Supprimé	Evolution du revenu et des dépenses
Supprimé	Revenus perçus par les membres du ménage

PROJET D'HARMONISATION DES INDICES DE PRIX DANS LES PAYS DE L'U.E.M.O.A.

ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE LA CAPITALE

D A K A R

ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DE LA CAPITALE

IDENTIFICATION DU MENAGE

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

NOM DE L'ENQUETEUR

C.Q.	Numéro séquentiel du ménage	Clé contrôle	Numéro de l'UP	N° du ménage dans l'UP	Dates carnets de comptes		Code Enquêteur
					premier jour	dernier jour	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
01	|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__| 9 6	|__|__|__|__| 9 6	|__|__|

A reporter de CQ 02			*A reporter de FICHE 47 A*		*A reporter de CQ 06*		A reporter de FICHE 47 B	*A reporter de CQ 07*		
Nombre total de personnes	dont Anciens Membres	Membres agés de 15 ans et +	Pers.-jour TOTAL A	Visit. jour TOTAL B	Nombre d'éligibles	Nombre de carnets distribués	Nombre de carnets complets	Nombre de jours enquêtés	Nombre de jours sans dépense	Nbre total de dépenses dans CQ 07
(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)
|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|

Résultat collecte	Opinion enquêteur
(20)	(21)
|__|	|__|

Vérification		Saisie		Correction	
Date	Agent	Date	Agent	Date	Agent
(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__	|__|__|

Observation générale
(28)
|__|

(20) Résultat collecte
1. Enquête complète
2. Abandon après départ
3. Abandon après refus >> obs. (28)
4. Refus partiel >> obs. (28)
5. Refus total >> obs. (28)

(21) Opinion enquêteur
1. Aucune réticence ou dissimulation
2. Des réticences >> obs. (28)
3. Des dissimulations >> obs. (28)

(28) Observation générale
1. Oui
2. Non

DESCRIPTION DU MENAGE

02. COMPOSITION DU MENAGE

03. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

04. NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGE

05. OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 10 ANS ET PLUS

06. ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

C.Q.	MENAGE	NB PERS.
02	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

COMPOSITION DU MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre devront être reportés dans les questionnaires rétrospectifs									Personnes non membres actuellement et qui étaient membres il y a 12 mois		
4. Numéro d'ordre *(code personne) >>*	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	**81**	**82**	**83**
5. Type de membre (présent ou absent) *1. Membre depuis 12 mois ou plus* *4. Pensionnaire (non locataire)* *2. Membre depuis moins de12 mois* *5. Visiteur longue durée (> 1 mois)* *3. Personnel logé et nourri* *6. Ancien membre*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|_6_|	|_6_|	|_6_|
6. Sexe *1. Masculin* *2. Féminin*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
7. Age (en années révolues)	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
8. Lien de parenté avec le C.M. *(Voir liste des codes ci-dessous)*	**|_0|_1|**	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
9. Code du Père *(98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)*	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
10. Code de la Mère *(98 si décédé; 99 si hors de ce ménage)*	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
11. Statut marital *1. Marié* *2. Célibataire* *3. Veuf* *4. Séparé, divorcé*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12. Nationalité *1. National* *2. Africain UEMOA* *3. Autre africain* *4. Autre étranger*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
13. <Prénom> vit-il ici régulièrement ou bien loge-t-il ailleurs habituellement un ou plusieurs jours par semaine ? *(Voir liste ci-dessous)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
14. Pendant combien de semaines au total <prénom> a-t-il été absent au cours de 12 derniers mois ?	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
15. Quel mois <prénom> a-t-il quitté ce ménage ? *(Pour les anciens membres seulement)*											|__|__|	|__|__|	|__|__|
16. Quelle est la raison de son départ ? *1. S'est marié(e) ou est parti(e) vivre en couple* *3. Séparation, divorce* *4. Décédé* *2. A pris son indépendance* *5. Autre (préciser en obs.)*											|__|	|__|	|__|
17. Nombre de jours de présence observé *(à remplir le dernier jour d'enquête à partir de la fiche de présence)*	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
18. <Prénom> a-t-il été vu au moins une fois par l'enquêteur au cours de la période d'enquête ? *1. oui* *2. non >> faire une observation (sauf si ancien membre)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
19. N° obs. >>	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

(7) Lien de parenté avec le C.M.

01. Chef de Ménage
02. Epouse
03. Enfant
04. Petit fils (fille)
05. Neveu, nièce
06. Père, mère
07. Beau père, belle mère
08. Frère, soeur
09. Beau frère, belle soeur
10. Autre parent
11. Non parent

(12) Présence habituelle

1. Vit ici régulièrement

> Loge aussi ailleurs, habituellement, un ou plusieurs jours par semaine

2. dans un établissement collectif (caserne, internat, ...)
3. dans un autre logement indépendant
dont il est locataire, propriétaire, ou occupant à titre gratuit)
4. chez quelqu'un (ami, famille ...) qui l'héberge
5. Se déplace pour son travail, habituellement un ou plusieurs jours par semaine
(loge à l'hôtel ou dans une case de passage, ...)
6. Sans objet, (personne absente pour plus de 6 mois pour une raison exceptionnelle: hospitalisation ...)

C.Q.	MENAGE
03	|__|__|__|__|
	(2)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LE MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

3. Le Chef du Ménage est: |__|__|

un homme	***une femme***
1. célibataire >> (8)	*7. célibataire >> (8)*
2. veuf >> (4)	*8. veuve >> (4)*
3. séparé, divorcé >> (4)	*9. séparée, divorcée >> (4)*
4. monogame >> (7)	*10. mariée, dont le mari est monogame >> (5)*
5. union libre >> (7)	*11. union libre >> (7)*
6. polygame >> (6)	*12. dont le mari est polygame >> (5)*

4. Année de la séparation ou du décés du conjoint ? *>> (7)* |__|__|

5. Pourquoi le mari n'est-il pas enregistré comme Chef du Ménage ? |__|

1. raisons professionnelles (études, stages, affectation ...)
2. vit le plus souvent chez une autre femme
3. autre raison (à préciser :_____)

6. Où vit le mari (ou l'autre épouse), le plus souvent ? |__|

1. dans la même concession *4. au village*
2. dans la Capitale *5. à l'étranger*
3. dans une autre ville

7. Année du mariage (ou du début de la vie en couple) |__|__|

8. Quelle est la religion du Chef de ménage ? |__|

1. Musulman *3.Autre chrétien* *5. Sans religion*
2. Catholique *4. Animiste* *6. Non Renseigné*

9. (Le C.M.) a-t-il toujours vécu dans la capitale depuis qu'il est C.M. ? |__|

1. oui >> (12) *2. non*

10. Lieu de résidence antérieure ? |__|

1. autre ville du pays *3. pays de l'UEMOA* *5. autre pays*
2. village *4. autre pays africain*

11. Année d'installation dans la Capitale en tant que C.M. ? |__|__|

12. Toujours dans le même logement ? |__|

1. oui >> (14) *2. non*

13. Année d'installation dans ce logement en tant que C.M.? |__|__|

14. Quel était le nombre de membres de ce ménage il y a 12 mois |__|__|
(préciser la date de référence)

15. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non) |__|

C.Q.	MENAGE	NB PERS.
04	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

NIVEAU D'INSTRUCTION ET DE FORMATION DES MEMBRES DU MENAGES

	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage									
4. Numéro d'ordre *(code personne) >>*	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
6. <Prénom> sait-il lire et écrire une phrase simple dans une langue ? *1. oui* *2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
7. Actuellement, <prénom> fréquente-t-il l'école (primaire ou maternelle), poursuit-il des études ou suit-il une formation ? *1. oui, est à l'école, suit une formation actuellement >> (8)* *2. non, a terminé ses études >> (9)* *3. non, n'est jamais allé à l'école >> (11)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
8. Quelle classe suit-il actuellement ? *(voir liste)* ***>> (10)***	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
9. Dernière classe qu'il a suivie avec succès ? *(voir liste)* ***>> (10)***	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
10. Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par <prénom> ? *(voir liste)*	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
11. <Prénom> a-t-il suivi un enseignement ailleurs que dans une école ? *1. oui >> (12)* *2. non* ***>> (13), Pers. suivante***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
En clair >										
12. Quel métier a-t-il appris ? *Code (après vérif. du questionnaire) >*	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|
13. N° obs. >>	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

(8), (9) Classe suivie

>> à préciser

(10) Diplôme obtenu

>> à préciser

C.Q.	MENAGE	NB PERS.
05	|__|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

OCCUPATION DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 10 ANS ET PLUS

	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage			
>>> INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE — **4. Numéro d'ordre** *(code personne) >>*	**01**				
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
6. Quelle est votre occupation actuelle, votre situation actuelle vi à vis de l'emploi ? ***Travaille >> (14)*** *1. exerce un emploi à son compte ou comme salarié; aide un membre du ménage dans son travail; apprenti rémunéré* >> y compris congés annuels, de maladie, de maternité ***Ne travaille pas (ou plus) actuellement >> (7)*** *2. cherche un emploi* *3. étudiant, élève* *4. retraité* *5. rentier* *6. femme au foyer* *7. autre inactif (préciser en obs.)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
7. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cependant travaillé, ne serait-ce qu'une heure ou que pour un travail occasionnel ou exceptionnel ? ***(Compter également les activités non rémunérées, pour aider un membre du ménage dans son travail par exemple)*** *1. oui >> (14)* *2. non >> (8)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
8. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, avez-vous cherché du travail ? *1. oui >> (12)* *2. non >>(9)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
9. Et AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en avez-vous cherché ? *1. oui >> (12)* *2. non >> (10)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
10. Pour quelle raison principale n'avez-vous pas cherché de travail ? *1. il n'y a pas d'emploi >> (11)* *2. n'a pas de qualification >> (11)* *3. ne sait pas comment chercher >> (11)* *4. était malade >> (11)* *5. devait s'occuper de la maison >> (11)* *6.attend une réponse à une demande* ***>> (24)*** *7. n'a pas envie de travailler* ***>> (24)*** *8. veut terminer ses études* ***>> (24)***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
11. Souhaiteriez-vous cependant travailler ? *1. oui >> (12)* *2. non* ***>> (24)***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12. Si vous trouvez du travail aujourd'hui, seriez-vous prêt à prendre ce travail dans les 15 jours ? *1. oui* *2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
13. Depuis quand êtes-vous sans emploi et à la recherche d'un emploi ? ***(indiquer le mois et l'année)*** ***>> (24)***	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|

4. Numéro d'ordre *(code personne) >>*	01				
14. Quel travail, de ce métier, quelle profession, quelle tâche exercez-vous habituellement comme emploi principal ? *En clair >*					
Code (après vérif. du questionnaire) >	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|
15. Pour quel employeur, quelle entreprise, avez-vous exercé cet emploi principal ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
1. pour vous- même (indépendant) *4. pour une entreprise privée ou autre ménage* *6. une entreprise publique ou para pub.* *2. aide un autre membre du ménage* *5. une entreprise associative* *7. pour l'administration* *3. aide un autre ménage apparenté*					
16. Quelle est la principale activité de cette entreprise (ou de <prénom> lui-même s'il est indépendant), quel produit fabrique-t-elle, quel service propose-t-elle ? *En clair >*					
Code (après vérif. du questionnaire) >	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
17. Quel est votre statut professionnel ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Salarié *1. personnel de direction* *2. cadre supérieur, ingénieur* *3. cadre moyen, agent de maîtrise* *4. Employé, ouvrier qualifié* *5. Manoeuvre* ***Non salarié*** *6. patron* *7. à son propre compte* *8. apprenti* *9. aide familial*					
18. Sous quelle forme êtes-vous payé, ou obtenez-vous vos revenus dans votre emploi principal ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
1. au mois *3. à la semaine* *5. à l'heure* *7. à la commission* *9. en nature seulement* *2. à la quinzaine* *4. au jour* *6. à la tâche* *8. en fonction des bénéfices* *10. n'est pas rémunéré*					
19. Depuis quand exercez-vous cet emploi ? ***(indiquer le mois et l'année)***	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|
20-21. AU COURS DE LA DERNIERS SEMAINE TRAVAILLEE, combien de temps avez-vous consacré à votre emploi principal ? ***20. nombre de jours :***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
21. nombre d'heures par jour:	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
22. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, en plus de votre emploi principal, avez-vous exercé d'autres emplois quel qu'en soit le type (salarié, indépendant, non rémunéré, etc.) ? *1. oui >> (22)* *2. non >> (23)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
23. Parmi ces autres emplois, quel est celui qui vous a occupé le plus d'heures au cours des 30 derniers jours ? *En clair >*					
Code (après vérif. du questionnaire) >	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__|
24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, pendant combien de semaines au total êtes-vous resté sans travailler ?	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|

25. N° obs. >>	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

FICHE	MENAGE	NB PERS.
06	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI A REPONDU SOIT OUI A LA QUESTION 6, SOIT OUI A LA QUESTION 7, SOIT OUI A LA QUESTION 11 ET OUI A LA QUESTION 12.

	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage Les prénoms et les n° d'ordre devront être reportés dans les questionnaires rétrospectifs									
4. Numéro d'ordre *(code personne) >>*	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**
5. Rappel: âge de <prénom> (cf. ligne 07 CQ 02)	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
6. Habituellement, <prénom> gagne -t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? *1. oui >> (8)* *2. non >> (7)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
7. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? *1. oui >> (8)* *2. non >> (11)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
8. Avec son argent, <prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (achats d'alimentation, loyer, entretien de la maison, ...) ? ? *1. oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage >> (9)* *2. oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage >> (11)* *3. non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles >> (11)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
(9-10). A quel membre du ménage donne-t-il de l'argent ? ***9. code pers.1 >>***	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
10. code pers.2 >>	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
11. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? *1. oui >> (12)* *2. non >> (13)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12. Avec cet argent, décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? *1. oui >> (13)* *2. non, il achète ce qu'on lui demande >> (13)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUÊTES										
13. <Prénom> doit-il recevoir un carnet ? ***(selon critères ci-dessus)*** *1. oui >> (14)* *2. non* ***>> (16), personne suivante***	|_1_|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
14. Accepte-t-il de remplir un carnet ? *1. oui* ***>> (16), personne suivante*** *2. non, ne sait pas écrire >> (15)* *3. non, accepte le report dans un autre carnet >> (15)* *4. non, refus total* ***>> (16), personne suivante***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
15. Sur le carnet de quel membre seront consignées les dépenses de <prénom> ? ***code pers. >>***	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
16. N° obs. >>	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

LES "DEPENSES COURANTES" DU MENAGE
SAISIES A L'AIDE DES CARNETS DE COMPTES

47 A. PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE

07. RECAPITULATIF DES DEPENSES EFFECTUEES AU COURS DES 15 JOURS D'ENQUETE

47 B. SUIVI DU REMPLISSAGE DES CARNETS DE COMPTES

48. CONTROLE DES VISITES RECAPITULATIVES
(Fiche séparée)

FICHE	MENAGE	NB PERS.
47 A	|__|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

PRESENCE DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE

A REMPLIR AU DEBUT DE CHAQUE VISITE RECAPITULATIVE

Compter comme présente un jour donné, toute personne ayant passé la nuit précèdente dans le logement

Rappeler le prénom de chaque personne enregistrée dans CQ 02	Code personne *(Cf CQ 02)*	RANG DU JOUR *Inscrire: 1. si présent 0. si absent*															NOMBRE TOTAL DE JOURS DE PRESENCE
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	
	(4)																(5)
MEMBRES ACTUELS DU MENAGE Y COMPRIS LES VISITEURS D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A UN MOIS																	
	|_0_|_1_|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	| |																| |
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	| |																| |
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	| |																| |
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	| |																| |
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
ANCIENS MEMBRES (AYANT QUITTE LE MENAGE DEPUIS MOINS DE 12 MOIS)																	
	| 8 | 1 |																| |
	|_8_|_2_|																|__|__|
	|_8_|_3_|																|__|__|
	|_8_|_4_|																|__|__|
VISITEURS AYANT PASSE AU MOINS UNE NUIT PENDANT LA PERIODE D'ENQUÊTE ***(ne pas les enregistrer dans CQ 02)***																	
	|_9_|_1_|																|__|__|
	|_9_|_2_|																|__|__|
	|_9_|_3_|																|__|__|
	|_9_|_4_|																|__|__|

A. TOTAL GENERAL **(A reporter dans CQ01 case (12))** \|__\|__\|__\|

B. DONT VISITEURS OCCASIONNELS **(CQ 01 case (13))** \|__\|__\|

C.Q.	MENAGE	N° JOUR	DATE DU JOUR	NB LIGNES
07	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|9|6|	|__|__|
	(2)	(3)	(4)	(5)

RECAPITULATIF DES DEPENSES EFFECTUEES AU COURS DES 15 J. D'ENQUETE

Interroger chaque membre du ménage titulaire d'un carnet de comptes

Inscrire la date du jour - Changer de page en changeant de jour

Si aucune dépense n'a été faite ce jour, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

N° de ligne	Code du titulaire du carnet	Source de l'info. *1. carnet 2. interv. 3. verif.*	Type de dépense *(voir liste)*	Description du bien, du produit ou du service acheté ce jour	Code Produit *(le soir après vérification du questionnaire)*	Quantité achetée ce jour	Unité d'achat *(voir liste)*	Montant de cette dépense CONT		Lieu d'achat *(voir liste)* *Inscrire 00 si col(9)=7*	Fréq. de renouv. *(en nbre de mois)*	N° Obs.
(6)	(7)	(8)	(9)		(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE	DATE DU 1er JOUR	NB PERS.
47 B	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|_9_|_6_|	|__|__|
	(2)	(3)	(4)

SUIVI DU REMPLISSAGE DES CARNETS DE COMPTES

A REMPLIR APRES CHAQUE VISITE RECAPITULATIVE

Rappeler le prénom de chaque personne éligible enregistrée dans CQ 06	Code personne *(Cf CQ 02)*	RANG DU JOUR															N° d'ordre carnet (=personne) sur lequel on se reporte
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	
	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
	|_0_|_1_|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|
	|__|__|																|__|__|

A REPORTER DANS C.Q. 01 CASE (16): NOMBRE DE CARNETS COMPLETS >>>	|__|

Un carnet de comptes est dit complet si les seuls renseignements portés chaque jour, dans les colonnes (6) à (20), sont les codes 0, 1 ou 2.

Pour renseigner les colonnes (6) à (20) utiliser les codes ci-dessous

0. Aucune dépense n'a été faite par <Prénom> ce jour

1. Au moins une dépense a été faite par <Prénom> et inscrite dans son carnet , ce jour

2. <Prénom> absent ce jour, ainsi que le jour de la visite récapitulative; il continueà remplir son carnet

3. <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour; ses dépenses sont reportées sur le carnet de ... (>>> indiquer le N° d'ordre en colonne 21)

4. <Prénom> n'a pas rempli son carnet ce jour; ses dépenses sont obtenues par interview lors des visites récapitulatives

5. <Prénom> refuse de remplir son carnet à compter de ce jour; il est impossible de connaître ses dépenses.

FICHE	MENAGE
48	|_|_|_|_|

AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE

DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

RAPPEL DES INSTRUCTIONS ESSENTIELLES

(A RENSEIGNER DANS UN QUESTIONNAIRE SEPARE)

FICHE	MENAGE
48	|_|_|_|_|

NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE

AIDE-MEMOIRE POUR LE CONTRÔLE

DU RECAPITULATIF DES CARNETS DE COMPTES (CQ 07)

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE 2	3	4	5	6	BILAN
111. PAIN ET CEREALE						
1111. CEREALE						
Maïs, Mil, Riz et Sorgho						
1112. FARINE ET SEMOULE						
Bouillie,Couscous, Farine et Semoule						
1113. PATE ALIMENTAIRE						
Macaroni,Nouille,Spaghetti et vermicelle						
1114. PAIN						
Baguette,pain grillé,biscotte						
1115. PATISSERIE,GATEAU,BISCUIT						
Beignet, Biscuit sec,Croissant						
112. VIANDE						
1121. BOEUF						
Viande avec os et sans os						
1122. MOUTON ET CHEVRE						
Entier vivant et viande						
1123. PORC						
Entier vivant et viande						
1124. VOLAILLES						
Poulets, autres volailles et lapins						
1125. CHARCUTERIE						
De porc, de boeuf et pâtés						
1126. CONSERVE et AUTRE VIANDE						
Conserve, gibier et abat						
113. POISSON						
1131. POISSONS FRAIS						
Poisson,crustacé et coquillage						
1132. POISSON SECHE et FUME						
Conserve et farine de poissons						
114.LAIT,FROMAGES,OEUF						
1141. LAIT.						
Lait frais, concentré et en poudre						
1142. PRODUITS LAITIERS						
Fromages,yaourts et crème						
1143. OEUF						
Oeuf frais et oeuf dur						
115. HUILE ET GRAISSE						
1151. BEURRE et MARGARINE						
Beurre,margarine						
1152. HUILE						
Huile de palme,de coton...						
1153. MATIERE GRASSE (autre)						
Graisse animale						
116. FRUIT et 117.LEGUME						
1160. FRUITS						
Fruit frais et sec						
1171. LEGUME FRAIS						
Légume sauf tubercule						
1172. LEGUME SEC						
Haricots,pois,poudre de légumes						
1173. ARACHIDE						
Arachide sous toutes ses formes						
118. TUBERCULE						
1180. P de T. MANIOC , AUTRE TUBERCULE						
PdeT,Manioc,Taro,Igname						
119. SUCRE						
1190. SUCRE						
En morceaux,en poudre,vanillé						
1110. CONFITURE , CONFISERIE						
11100. CONFITURE et CONFISERIE						
Confiture, miel, flanc, dessert sucré						
1111. CONDIMENT						
11110. CONDIMENT						
Sel, poivre, épice et sauce						

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
4 - Ce n'est pas la saison
5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE 2	3	4	5	6	BILAN
121. CAFE, THE ET CACAO						
1210. CAFE, THE ET CACAO						
Café,thé,cacao et autre infusion						
122. BOISSON NON ALCOOLISEE						
1221. FABRICATION ARTISANALE						
Jus de fruits et de légumes						
1222. FABRICATION INDUSTRIELLE						
Eaux minérales,sucreries et sirops						
123.BOISSON ALCOOLISEE						
1231.FABRICATION ARTISANALE						
Bière de maïs,desorgho, vin de palme						
1232.FABRICATION INDUSTRIELLE						
Bière,vin et alcool						
130. TABAC						
1301. CIGARETTE LOCALE						
Cigarette et tabac non traité						
1302. CIGARETTE IMPORTEE						
Cigarette et tabac étranger						
1303. AUTRE EXCITANT						
Noix de cola						
211. TISSU D'HABILLEMENT						
2110.TISSUS						
Bazin,drill,wax et pagnes locaux						
212. VÊTEMENT						
2121. VÊTEMENT DE DESSUS HOMME						
Chemise,veste,costume pantalon et boubou						
2122. SOUS-VÊTEMENT HOMME						
Tee-shirt, slip et caleçon						
2123. VÊTEMENT DE DESSUS FEMME						
Ensemble,pagne,robe et vestes						
2124. SOUS-VÊTEMENT FEMME						
Tee-shirt, slip et soutient gorge						
2125. VÊTEMENT ENFANT						
Pour bébés et jeunes enfants						
213. ACCESSOIRE DU VÊTEMENT						
2130. ACCESSOIRE du VÊTEMENT						
Article de couture et chapeau						
214. REPARATION des VÊTEMENTS						
2141. CONFECTION et REPARATION HOMME						
Confection pantalon,chemise ou réparations						
2142. CONFECTION et REPARATION FEMME						
Confection pagne, robe et réparations						
221.CHAUSSURE et BOTTE						
2211. CHAUSSURE HOMME						
Locale et importée						
2212. CHAUSSURE FEMME						
Locale et importée						
2213.CHAUSSURE ENFANT						
Locale et importée						
222. REPARATION des CHAUSSURES						
2220. REPARATIONS DES CHAUSSURES						
Travail du coordonnier						
310. LOGEMENT						
3100. LOYER						
Location, location-vente						
321 et 322 . ENTRETIEN REPARATION						
3210.PRODUIT D'ENTRETIEN DE L'HABITAT						
Produits et matériaux						
3220. SERVICE D'ENTRETIEN DE L'HABITAT						
Manoeuvre payé pour les réparations						
333.EAU						
3330. DEPENSES POUR L'EAU						
Factures,abonnement et achat au litre						

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
4 - Ce n'est pas la saison
5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE 2	3	4	5	6	BILAN
341. ELECTRICITE et COMBUSTIBLE						
3410.ELECTRICITE						
Facture, abonnement et équipement						
3420.GAZ						
Bouteille de gaz, abonnement et équipement						
3430.COMBUSTIBLES LIQUIDES						
Pour le logement: Pétrole ou alcool à brûler						
3440. AUTRE COMBUSTIBLE						
Bois, charbon de bois et autres						
41 à 44. EQUIPEMENT DU LOGEMENT						
4100. MEUBLES, SOLS et REPARATIONS						
Ensemble du mobilier,tapis et réparations diverses						
4200. ARTICLES EN TEXTILES et AUTRES						
Lingerie de maison (drap couverture serviette), bibelots						
4300.EQUIPEMENT MENAGER et REPARATIONS						
Cuisinière,réfrigérateur, ventilateur,machine à coudre						
4401.VAISSELLE						
Assiette et accessoires divers						
4402.USTENSILE DE CUISINE						
Marmites ,mortiers et pilons						
4403. USTENSILE DE MENAGE						
Couvert, petits ustensiles						
45.et 46. ENTRETIEN et SERVICES						
4500.PETIT OUTILLAGE						
Outillage à main et électrique						
4610. ARTICLE NON DURABLE						
Lessive, détergent, balais et brosse						
4620.DOMESTIQUE						
Salaire et charge du personnel domestique						
4630. SERVICE NON DOMESTIQUE						
Location de meubles, dératisation,désinfection						
51, 52 et 53. SANTE						
5111. MEDICAMENTS MODERNES						
Aspirine,nivaquine et antibiotiques						
5112. MEDICAMENTS TRADITIONNELS						
Herbes,poudres, boissons						
5120. PRODUITS PHARMACEUTIQUES						
Désinfectants,coton,seringues,bandages						
5130. MATERIEL THERAPEUTIQUE						
Appareil orthopédique,prothèse et chaise roulante						
5210 et 5220. SERVICE DES MEDECINS et DENTISTES						
Honoraires des médecins et des dentistes						
5230. ANALYSE MEDICALE						
Frais d'analyse, radiographies, examens divers						
5240. SERVICES DES INFIRMIERS et GUERISSEURS						
Soin, vaccination et traitement						
5300.SERVICES DES HOPITAUX						
Frais d'hospitalisation						
61 à 62. VEHICULES						
6110. AUTOMOBILE						
Camion,camionnette et voiture						
6120. CYCLE, MOTOCYCLE et AUTRE						
Vélo, vélomoteurs, moto,pirogue à moteur						
6210.ACCESSOIRE et PIECE DETACHEE						
Pièce détachée et pneu						
6220. CARBURANT et LUBRIFIANT						
Essence,gazole, et huiles						
6230 et 6240 .AUTRES DEPENSES						
Assurance,vignette, réparation et location						

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
4 - Ce n'est pas la saison
5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

Description du poste Principaux produits	NUMERO DE LA VISITE 2	3	4	5	6	BILAN
63.TRANSPORTS						
6310. TRANSPORT LOCAL						
Abonnement et ticket de bus, taxis, charrettes						
6320. TRANSPORT LONGUE DISTANCE						
Taxi brousse, bâteaux, avion, location de voiture						
71. APPAREILS ET ACCESSOIRES						
7110. RADIO et TELEVISION						
Magnétoscope, radio et téléviseur						
7120.PHOTO et OPTIQUE						
Appareil photo,projecteur et jumelles						
7130. TRAITEMENT DE L'INFORMATION						
Micro-ordinateur, imprimante, jeu vidéo						
7140. AUTRES BIENS POUR LES LOISIRS						
Instrument de musique, instrument électronique						
7150. JEU ET JOUET						
Jeu, article de sport et de camping						
7160. SUPPORT POUR L'IMAGE et le SON						
Cassette, bande magnétique,pellicule et film						
72. LOISIRS et CULTURE						
7211 et 7212. THEATRE, CINEMA et REUNION SPORTIVE						
Théatre, cinéma, visite, manège et réunion sportive						
7220. AUTRES SERVICES RECREATIFS						
Centre culturel, jeux de hasard et cours artistiques						
73. LIVRES et JOURNEAUX						
7310. LIVRES NON SCOLAIRES						
Roman,encyclopédie, dictionnaire et bande dessinée						
7320. QUOTIDIEN, PERIODIQUE et CARTE						
Journal, hebdomadaire et abonnement						
7330. PAPETERIE et DESSIN						
Papier à lettre et enveloppe, crayon et bic						
81. ENSEIGNEMENT						
8100. SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT						
Scolarité , cours particuliers						
8200. FOURNITURE SCOLAIRE						
Matériel, nourriture et logement						
91. RESTAURANT						
9100. RESTAURANTS, BARS et CAFES						
Consommation de plats et de boissons						
92. HOTEL						
101. SOINS PERSONNELS						
10110. COIFFURES ET INSTITUT DE BEAUTE						
Coupe de cheveux, manucure, massage et sauna						
10131. ARTICLES POUR HOMMES						
Rasoir, déodorant et parfum pour homme						
10132. ARTICLES POUR FEMMES						
Crème, parfum, perruque, mêche et séchoir à cheveux						
102. EFFETS PERSONNELS						
10210. BIJOUX, MONTRES ET PIERRES PRECIEUSES						
Collier, bracelet, bague, montre et parure						
10220. AUTRES EFFETS PERSONNELS						
Valises, lunettes, sacs, poussettes						
103. COMMUNICATION						
10310. SERVICES POSTAUX						
Timbre et frais d'expédition des mandats et des colis						
10320. TELEPHONE et TELEGRAPHE						
Télephone, telex, carte de téléphone						
106. AUTRES SERVICES N.D.A.						
Cérémonies,fêtes religieuses ou païennes						

Après chaque visite récapitulative, cocher d'une (X) la case de chaque item ayant fait l'objet d'une dépense.

Au terme de la dernière visite récapitulative, remplir la colonne BILAN en utilisant les codes ci-contre.

1 - Le poste figure au moins une fois au titre d'un des carnets de comptes
2 - Le poste a été oublié (il faut alors corriger le récapitulatif).
3 - Le poste ne fait jamais l'objet d'une consommation
4 - Ce n'est pas la saison
5 - Attend l'échéance ou la facture (loyer, électricité, etc.)
6 - Les produits du poste font l'objet d'un stockage dans le ménage
7 - Les produits du poste ont été reçus en cadeau
8 - Les produits du poste sont autofournis par le ménage

LES "AUTRES DEPENSES COURANTES" DU MENAGE

08 - 09 DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE

08. Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

09. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans le tableau précèdent

10 - 11. AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES PAR LE MENAGE

10. Identification des dépenses effectuées

11. Détail de chaque dépense signalée dans le tableau précèdent

12 - 13. PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

12. Identification des pratiques

13. Inventaire des produits auto-consommés (y compris ceux provenant de la chasse, pêche et de l'élevage)

14 - 15. LES ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

14. Identification des périodes d'achat

15. Détail, par acheteur et par type de période, des dépenses signalées dans le tableau précèdent

16 - 17. LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

16. Identification des périodes d'achat

17. Détail des dépenses signalées dans le tableau précédent

18 - 19. PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE

18. Identification des produits concernés

19. Caractéristiques des prélèvements effectués

FICHE	MENAGE
08	|__|__|__|__|

DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur quelques dépenses effectuées POUR les membres de ce ménage, de manière plus ou moins fréquente ou régulière au cours de ces 12 derniers mois.

AUCOURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	Repas du matin pris hors domicile	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02	Repas de midi pris hors domicile	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03	Repas du soir pris hors domicile	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
04	Des boissons au bar, café ou tablier	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
05	L'achat de tabac ou cigarettes	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	Noix de cola	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07	Traitement d'une maladie chronique (médicament, consult.)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
08	L'achat de carburant	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09	Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
10	Réparation courante (crevaison, ...)	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	|__|
11	L'achat régulier de médicament (nivaquine, ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12	Se déplacer en ville en bus ou taxi (voiture ou moto)	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |
13	Déplacement régulier hors capitale, non professionel (dans le pays)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
14	Une entrée au stade (football et autre sport)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
15	Une entrée à un spectacle (cinéma, théâtre,...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
16	Night club, dancing	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
17	Jouer au loto ou à un autre jeu de hasard	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
18	Cours particuliers (scolaires ou autres)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
19	Aller chez le coiffeur	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
20	Autre dépense régulière (préciser:_____)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
21	*NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES*	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|		

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALE DOIT ÊTRE DECRIT DANS LE TABLEAU 09 CI-DESSOUS

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
09	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES POUR LES MEMBRES DU MENAGE

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 08 précèdente

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne *(dépense)*	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE *POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	FREQUENCE DE CETTE DEPENSE: Période concernée *(nombre de mois dans l'année)*	Pendant cette période: Nombre de fois	Unité de temps *1. Semaine 2. Mois 3. An*	CONT	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois?	Lieu d'achat principal *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
10	|__|__|__|__|
	(2)

AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES PAR LE MENAGE

Identification des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Passons maintenant à quelques autres dépenses que votre ménage a pu effectuer, de manière plus ou moins fréquente ou régulière, au cours de ces 12 derniers mois AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué au moins une dépense pour:	N° ligne *(item)*	Indiquer d'une (X) chaque achat signalé	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ? Pers. 1 *(code)*	Pers. 2 *(code)*	Pers. 3 *(code)*
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Nettoyage vêtements (teinturerie, blanchissage, ..)	01	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Savon de ménage, lessive	02	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Insecticide (serpentin, aérosol, ...)	03	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Autre produit d'entretien (désinfectant, ...)	04	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
L'achat régulier de médicament (nivaquine, ...)	05	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Location cassette vidéo	06	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Disques, cassettes enregistrées	07	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Cassettes audio ou video vierges	08	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Acheter un quotidien d'information	09	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Acheter une revue	10	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Savon de toilette	11	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Produits de beauté (parfums, maquillage ...)	12	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Nuits à l'hôtel ou case de passage (raison non professionnelle)	13	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Forfait vacances (hébergement et nourriture)	14	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Utiliser un téléphone public	15	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Autre dépense régulière (préciser:_____)	16	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|

CHAQUE TYPE DE DEPENSE SIGNALE DOIT ÊTRE DECRIT DANS LE TABLEAU 11 CI-DESSOUS

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
11	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

AUTRES DEPENSES "FREQUENTES OU REGULIERES" EFFECTUEES PAR LE MENAGE

Détailler, par acheteur, chaque dépense signalée dans la fiche 10 précèdente

Si aucune dépense n'a été faite pour aucun des itemes de la liste ci-dessus, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

N° de ligne	Personne qui achète (code)	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUE *PAR LA PERSONNE QUI ACHETE* indiquée en colonne (5)	Code produit (après vérif. du quest.)	FREQUENCE DE CETTE DEPENSE: Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période: Nombre de fois	Pendant cette période: Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An	CONT	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois?	Lieu d'achat principal (voir liste)	DERNIERE DEPENSE EFFECTUEE, POUR CET ARTICLE, PAR CETTE PERSONNE: Quel mois ?	CONT	Montant dépensé	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|

<< Nombre de lignes	Totaux de contrôle >>										

FICHE	MENAGE
12	|__|__|__|__|
	(2)

PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des pratiques

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

3. Un des membres de ce ménage dispose-t-il d'un jardin ou d'une parcelle en culture vivrière qu'il cultive ou qu'il fait cultiver ? *1. oui* *2. non >> (5)* |__|

Inscrire ci-contre les codes et prénoms des personnes concernées >>

4. Où se trouve la parcelle cultivée la plus grande (si plusieurs) ? |__|

1. dans cette ville, proche du logement *2. ailleurs dans la ville* *3. au village familial* *4. ailleurs dans le pays*

(5 - 6). Au cours des 12 derniers mois, un des membres de ce ménage a-t-il:

1. oui, moins de 4 fois dans l'année
2. oui, plus de 4 fois dans l'année
3. non, jamais

5. été à la chasse ?	*Pers. concernée >>*	|__|
6. été à la pêche ?	*Pers. concernée >>*	|__|

(7 à 10) Combien les membres de ce ménage possèdent-t-il,à eux tous, de:

NB: ne pas compter les animaux achetés pour être consommés dans les jours à suivre

7. Chèvres	|__|__|
8. Moutons, brebis	|__|__|
9. Vaches ou autres bovins	|__|__|
10. Porcs	|__|__|
11. Poules ou autres volailles	|__|__|

12. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non) |__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
13	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

PRODUITS AYANT FAIT L'OBJET D'AUTOCONSOMMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

INDIQUER DANS LE TABLEAU CI-DESSOUS CHAQUE PRODUIT CULTIVE,

AINSI QUE LES PRODUITS TIRES DE L'ELEVAGE (lait, oeufs, ...), DE LA CHASSE ET DE LA PECHE.

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Si aucune activité de ce genre n'est exercée dans ce ménage, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Numéro de ligne	Code de la principale personne concernée *voir CQ 12*	Produit cultivé, tiré de l'élevage, de la chasse, ou de la pêche	Code produit *(après vérification du questionnaire)*	Tout ou partie de la production (ou récolte) est-elle consommée ? *1. oui en partie* *2. oui en totalité* *3. non, >> (12)*	A combien de mois de consommation habituelle correspond la partie consommée de cette production ?	AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS votre ménage a-t-il consommé une partie de la récolte ce <ce produit> ? *1. oui* *2. non >>(12)*	Fréquence dans le mois: Nombre de fois	Fréquence dans le mois: Unité Temps *1. Jour* *2. Semaine* *3. Mois*	Achetez vous également de ce <produit> ? *1. oui* *2. non, jamais*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
14	|__|__|__|__|
	(2)

LES ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des périodes d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Cocher d'une (x) chaque réponse positive en colonnes (8) et (13)

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Enumérer chaque fruit ou légume de la liste ci-dessous	N° ligne *(item)*	1. Périodes d'abondance sur le marché (a) Début	(a) Fin	(b) Début	(b) Fin	Achat pendant cette période ?	2. Périodes de rareté sur le marché (c) Début	(c) Fin	(d) Début	(d) Fin	Achat pendant cette période ?	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ? Pers. 1 *(code)*	Pers. 2 *(code)*	Pers. 3 *(code)*
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
Orange	01					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Citron	02					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Mangue	03					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Ananas	04					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Avocat	05					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Fruit du baobab	06					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Banane douce	07					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Pastèque	08					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Autre fruit	09					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Tomate farcie	10					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Tomate cerise	11					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Aubergine locale	12					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Aubergine violette	13					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Oignon frais	14					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Gombo frais	15					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Feuille fraîche	16					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Patate douce	17					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
Banane plantain	18					|__|					|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|

CHAQUE ACHAT SIGNALE D'UNE (X) DOIT ETRE DETAILLE DANS LE TABLEAU 15 CI-DESSOUS

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
15	|__|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

ACHATS DE FRUITS ET LEGUMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Indiquer pour chaque produit, par période et par personne qui achète, la fréquence des achats signalés d'une (X) dans la fiche 14 précèdente

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

N° de ligne	Personne qui achète *(code)*	Fruit ou légume acheté	Code produit *(après vérif. du quest.)*	Période d'achat *1. Abondance 2. Rareté*	Fréquence d'achat pendant cette période: Nombre de fois	Fréquence d'achat pendant cette période: Unité temps *1. Semaine 2. Mois 3. An*	*C O N T*	Quelle est, en moyenne, la dépense effectuée à chaque fois ?	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
|0_|_1_|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|

<< Nbre lignes	Totaux de contrôle >>					

FICHE	MENAGE
16	|__|__|__|__|
	(2)

LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des périodes d'achat

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

ATTENTION: si pour un produit donné un type de dépense ne concerne pas ce ménage, inscrire 0 en colonnes (16) et (20)

Maintenant, pourriez-vous me parler des dépenses importantes de céréales et autres produits alimentaires que votre ménage a effectué au cours des 12 derniers mois.
Je veux parler des achats vous permettant, pour chaque produit, d'acquérir des QUANTITES SUFFISANTES POUR COUVRIR UN MOIS OU PLUS de la consommation habituelle de votre ménage.

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, votre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour: *(Pour chaque item de la liste ci-dessous poser la question ci-contre)*	Numéro du produit	Quels sont les mois pendant lesquels ce ménage achète <ce produit> ? *Cocher d'une (X) chaque mois concerné*												Nombre de mois d'achat	Quelles personnes achètent <ce produit> en général ?			De telles dépenses ont-elles été effectuées pour un autre ménage ?
		J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		Pers. 1 *(code)*	Pers. 2 *(code)*	Pers. 3 *(code)*	
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
Mil	01	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Petit mil	02	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Mil de décrue	03	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Sorgho	04	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Mais	05	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Mais de décrue	06	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Riz local	07	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Riz importé	08	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Farine	09	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Semoule	10	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Haricot	11	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Niébé	12	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Poisson	13	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Huile	14	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Sucre	15	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|
Autre (préciser: _____)	16	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|

Chaque dépense signalée (col(16) > ou = 1) doit être enregistrée dans le tableau 17 ci-dessous

NOTE: Une DEPENSE "IMPORTANTE" OU "EXCEPTIONNELLE" donne généralement lieu à la constitution de réserves (ou stocks) permettant de couvrir la consommation "habituelle" du produit pendant une période supérieure ou égale à un mois. Ces dépenses "exceptionelles" peuvent être effectuées de manière régulière (tous les 1, 2, 3 ou 4 mois) ou plus rarement, 1 ou 2 fois dans l'année.

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
17	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

LES DEPENSES "IMPORTANTES" OU "EXCEPTIONNELLES" (REGULIERES OU NON) DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler les dépenses signalées dans la fiche 16 précèdente

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Produit acheté	Code produit	Destination de la dépense *1. ce ménage 2. autre ménage*	CARACTERISTIQUES DES DEPENSES SIGNALEES DANS LE TABLEAU 16: Nombre de fois (ou mois) au cours des 12 derniers mois	A CHAQUE FOIS, quelle est, en moyenne, la dépense effectuée ? C T	la dépense effectuée ?	la quantité acquise ? *(estimée en Kg ou Litres)*	Lieu d'achat principal *(voir liste)*	DERNIER ACHAT EFFECTUE D'UN MONTANT OU D'UNE QUANTITE EQUIVALENT: Mois de la dépense	Quantité estimée en Kg ou en Litres	C T	Montant dépensé ce mois	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|

	<< Nbre lignes		Totaux de contrôle >>										

FICHE	MENAGE
18	|_|_|_|_|
	(2)

PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE

Identification des produits concernés

Interroger chaque personne exerçant une telle activité

Si aucune activité de ce genre n'est exercée dans ce ménage, inscrire 0 dans toutes les cases de la 1ère ligne (y compris en colonne 3)

Code de la personne concernée	Type de commerce ou d'activité exercé par cette personne		Quels sont les produits que vous consommez qui proviennent de cette activité ? *Noter les produits dans l'ordre indiquer par la personne interrogée*						N° Obs.
		Code (après interv.)	**Produit N° 1**	**Produit N° 2**	**Produit N° 3**	**Produit N° 4**	**Produit N° 5**	**Produit N° 6**	
(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
|_|_|		|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
|_|_|		|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
|_|_|		|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
|_|_|		|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
|_|_|		|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|

Chaque dépense signalée doit être enregistrée dans le tableau 19 ci-dessous

>>> Ecrire le nom de chaque produit prélevé dans la case non grisée correspondante, au-dessus du bac de codification

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
19	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

PRODUITS ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES CONSOMMES PAR LE MENAGE PROVENANT D'UNE ACTIVITE DE COMMERCE OU DE TRANSFORMATION PRATIQUEE PAR L'UN DES MEMBRES DU MENAGE

Caractéristiques des prélèvements effectués

Interroger chaque personne exerçant une telle activité

Si aucune activité de ce genre n'est exercée , inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Personne concernée (code)	PRODUIT PRELEVE	Code produit	CARACTERISTIQUES DES PRELEVEMENTS SIGNALES DANS LE TABLEAU 18 *(Prélévements effectués par la persone pratiquant l'activité ou par tout autre membre du ménage)* — Fréquence des prises de ce <produit> — Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période — Nombre de fois	Pendant cette période — Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An	A CHAQUE FOIS, quelle est, en moyenne, — la quantité prélevée	Unité (voir liste)	CT	la valeur à la vente ou à la revente	DERNIER PRELEVEMENT EFFECTUE D'UN TEL PRODUIT — Mois de la prise	Quantité prélevée	Unité (voir liste)	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
|_0_|_1_|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|__|	|__|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes Totaux >> [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

LES DEPENSES "NON INDIVIDUALISABLES"

20. DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

21. RECAPITULATIF DES DEPENSES DE LOGEMENT EFFECTUEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

22 - 23. DEPENSES EFFECTUEES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT DE LOGEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS
22. Identification des dépenses effectuées
23. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente

24 - 25. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER
24. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois
25. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

26 - 27. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: EQUIPEMENT DE LOISIR
26. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois
27. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

28 - 29. INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE: MOYENS DE TRANSPORT
28. Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois
29. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

30 - 31. ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS
30. Identification des dépenses effectuées
31. Détail de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

32 - 33. DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS
32. Identification des dépenses effectuées
33. Détail de chaque type de dépense signalé dans la fiche précèdente

C.Q.	MENAGE
20	|__|__|__|__|

DESCRIPTION DU LOGEMENT OCCUPE PAR LE MENAGE

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

(2)

3. Préciser le type de logement occupé par ce ménage ? |__|

1. Appartement *4. Maison isolée* *7. Case*
2. Villa à 1 niveau *5. Maison en bandes* *8. Baraque*
3. Villa à 2 niveaux *6. Maison dans cour* *9. Autre _____*

(4-5-6). De quels matériaux sont principalement faits :

1. béton, ciment *7. végètaux, nattes*
2. pierres, parpaings *8. bac alu*
3. briques cuites *9. tôle*
4. terre et ciment (banco amélioré) *10. carrelage*
5. briques adobes, banco *11. terre battue*
6. bois, planches *12. autre _____*

4. les murs ? |__|
5. le toit ? |__|
6. le sol ? |__|

(7-8). Combien ce logement a-t-il:

7. de chambres ? |__|__|
8. de salon, salle à manger |__|

9. Y a t-il une pièce pour faire la cuisine ? |__|
1. oui, à l'intérieur *2. oui, à l'extérieur* *3. non*

10. Y-a-t-il des WC ? |__|
1. oui, à l'intérieur *2. oui, à l'extérieur* *3. non, pas de WC >>(12)*

11. Quel type de WC est-ce ? |__|
1. chasse d'eau *2. latrines avec fosse* *3. trou dans la parcelle* *4. autre*

12. Y-a-t-il une salle de bains ? |__|
1. oui, à l'intérieur *2. oui, à l'extérieur* *3. non, pas de salle de bains >> (14)*

13. Cette salle de bains comprend: |__|
1. un lavabo seulement *2. un bac à douche* *3. une baignoire* *4. aucun équipement*

14. Quel mode d'éclairage utilise-t-on ? |__|
1. l'électricité >> (15) *3. l'énergie solaire >> (17)* *5. autre >> (17)*
2. lampe à pétrole >> (17) *4. groupe électrogéne >> (17)* *(préciser: _____)*

15. Comment ce logement est-il raccordé au réseau électrique? |__|
1. à un compteur individuel *3. par le compteur d'un voisin >>(17)*
2. par un compteur collectif >> (17) *4. par un autre moyen >> (17)*

16. D'autres ménages sont-ils branchés sur votre compteur d'électricité ? |__|
1. oui *2. non*

17. Quel combustible utilise-t-on principalement pour la cuisine ? |__|
1. l'électricité *3. le charbon de bois* *5. le pétrole*
2. le gaz *4. le bois* *6. autre _____*

18. Y-a-t-il l'eau courante ? |__|
1. oui, à l'intérieur *2. oui, dans la cour* *3. non, pas dans ce logement*

(19-20). Selon la saison, quel mode d'approvisionnement en eau utilisez-vous principalement ?

1. robinet dans logement ou cour
2. puits dans la cour
3 puits à l'extérieur
4. fontaine publique
5. camion citerne
6. revendeur d'eau
7. récupération eau de pluie
8. autre (préciser: _____)

19. En saison sèche: |__|
20. En saison des pluies: |__|

21. D'autres ménages viennent-ils s'approvisionner en eau chez vous ? |__|
1. oui *2. non*

22. Etes vous propriétaire ou locataire de votre logement ? |__|
1. propriétaire >> (25) *3. logé gratuitement >> (24)* *5. autre*
2. locataire *4. en location vente* *(préciser: _____)*

23. Le loyer que vous payez comprend il des charges ? |__|
1. oui *2. non*

24. Qui est propriétaire de ce logement ? |__|
1. une personne ou agence privée *3. l'Etat* *5. un parent*
2. un organisme public *4. un employeur privé* ***Aller à (28)***

25. Comment êtes-vous devenu propriétaire de ce logement ? |__|
1. par héritage *3. a acheté ce logement*
2. a fait construire *4. autre _____*

26. Avez-vous emprunté pour faire construire ou acheter ce logement |__|
1. oui *2. non >> (28)*

27. Continuez vous aujourd'hui à rembourser cet emprunt ? |__|
1. oui *2. non*

28. Avez-vous le téléphone dans ce logement ? |__|
1. oui *2. non >> (30)*

29. D'autres ménages utilisent-ils votre téléphone ? |__|
1. oui *2. non*

30. Le ménage est-il propriétaire d'un ou plusiurs autres logements ? |__|
1. oui *2. non* **>> (32), Fin, >> CQ 21**

31. L'un de ces logements est-il mis en location ? |__|
1. oui *2. non* **>> (32), Fin, >> CQ 21**

32. L'ENQUÊTEUR FAIT-IL UNE OBSERVATION ? (1. si oui; 'blanc' si non) |__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
21	|__|__|__|__| (2)	|_1|_8| (3)

RECAPITULATIF DES DEPENSES LIEES AU LOGEMENT EFFECTUEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Si aucune dépense n'a été faite pour un item donné, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne correspondante

Période de référence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne (code dépense)	Nature de la dépense	Réf. CQ 20	Qui effectue cette dépense en général ? (code pers.) 00 si sans objet	FREQUENCE DE CETTE DEPENSE: Période concernée (nombre de mois dans l'année)	Pendant cette période: Nombre de fois	Unité 1. Semaine 2. Mois 3. An	CONT	Quelle est en moyenne la dépense effectuée à chaque fois?	DERNIERE FACTURE OU PAIEMENT EFFECTUE: Quel mois ?	CONT	Montant dépensé	Pour quelle durée ? Nombre d'unités de temps	Unité 1. Jour 2. Semaine 3. Mois	Dépense effectuée pour un autre ménage au cours des 12 derniers mois: 1. oui 2. non >> (19)	CONT	Total dépensé sur 12 derniers mois	N° Obs.
(4)			(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)
01	Loyer du logement seul	Q22	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
02	Loyer et charge	Q23	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
03	Location vente	Q22	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
04	Electricité toute saison	Q15	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
05	Electricité saison froide	-	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|										
06	Electricité saison chaude	-	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|										
07	Eau toute saison	Q18	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
08	Eau saison sèche	Q19	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|										
09	Eau saison des pluies	Q20	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|										
10	Bois pour cuisson	Q17	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
11	Charbon de bois	Q17	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
12	Pétrole	Q17	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
13	Gaz	Q17	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
14	Domestique hors ménage	-	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
15	Personnel logé nourri (CQ02)	-	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
16	Téléphone	Q28	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
17	Assurance logement	-	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
18	Rbst emprunt logement	Q27	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|

<< Nombre de lignes

FICHE	MENAGE
22	|__|__|__|__|

DEPENSES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT D'UN LOGEMENT
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS
Identification des dépenses effectuées
Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses de matériaux et de main d'oeuvre que vous avez pu consacrer pour la réparation ou l'aménagement de ce logement ou d'un autre logement appartenant à ce ménage.
Vous me direz également si vous avez effectué de telles dépenses pour un autre ménage, pour l'aider par exemple.

	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué une dépense de <liste items> pour <type logement> ? *Identifier chaque dépense effectuée en cochant d'une (X) la case correspondante*	**Pour ce logement**	**Pour un autre logement appartenant à ce ménage**	**Pour un autre logement appartenant à un autre ménage**
(3)		(4)	(5)	(6)
01	Ciment	|__|	|__|	|__|
02	Graviers, sable, ferraille	|__|	|__|	|__|
03	Parpaings agglomérés	|__|	|__|	|__|
04	Briques cuites, adobes	|__|	|__|	|__|
05	Terre pour construction	|__|	|__|	|__|
06	Bois, contre-plaqué	|__|	|__|	|__|
07	Tôles	|__|	|__|	|__|
08	Chaux, peinture, vernis	|__|	|__|	|__|
09	Autres matériaux (carrelage, ...)	|__|	|__|	|__|
10	Portes, fenêtres	|__|	|__|	|__|
11	Clous, vis crochet, ...	|__|	|__|	|__|
12	Petit matériel électrique	|__|	|__|	|__|
13	Fourniture plomberie	|__|	|__|	|__|
14	Vitres	|__|	|__|	|__|
15	Main d'oeuvre seule	|__|	|__|	|__|
16	Matériaux et main d'oeuvre	|__|	|__|	|__|
17	***NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES***	|__|__|	|__|__|	|__|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 23 CI-DESSOUS

18. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour ce ménage ? *1. oui* *2. non*	|__|	|__|

19. Motif si aucune dépense n'a été effectuée au cours des 12 derniers mois *0. sans objet* *1. pas nécessaire* *2. pas d'argent* *3. pas concerné*	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
23	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

DEPENSES POUR LA REPARATION OU L'AMENAGEMENT D'UN LOGEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 22 précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne *(dépense)*	DESCRIPTION DE LA DEPENSE EFFECTUEE	code dépense *(le soir après interview)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de cette dépense	Etat à l'achat *1. neuf 2. occasion 3. répar.*	Lieu d'achat *(voir liste)*	Destination de la dépense *1. ce logement 2. autre log. mén. 3. autre ménage*	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
24	|__|__|__|__|
	(2)

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE

APPAREILS MENAGERS ET MOBILIER

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage possède-t-il ce bien ? *1. oui 2. non >> (9)*	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous, pour ce ménage, acheté ce bien ? *1. oui 2. non*	pour ce ménage, payé une réparation ? *1. oui 2. non*	reçu ce bien gratuitement *1. oui 2. non*	pour un autre ménage, acheté ce bien ? *1. oui 2. non*	pour un autre ménage, payé une réparation ? *1. oui 2. non*	N° Obs.
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Réfrigérateur, congélateur	01	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Cuisinière élect., mixte, à gaz	02	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Machine à laver	03	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Climatiseur	04	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Ventilateur	05	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Machine à coudre	06	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Autre app. électro-ménager *(fer à repasser, cafetière,....)*	07	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Lit	08	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Table	09	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Chaise, banc, tabouret	10	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Fauteuil, canapé	11	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Armoire, commode	12	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Mobilier enfant	13	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Autre meuble	14	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Tapis, moquette, linoléum	15	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Objets de décoration	16	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE PAR LE MENAGE EN COL (6), (7), (9), (10) DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 25 CI-DESSOUS

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
25	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

DEPENSES EN APPAREIL MENAGER ET MOBILIER
EFFECTUEES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 24 précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne *(dépense)*	Description de la dépense *ex: achat réfrigérateur, réparation climatiseur*	code dépense *(le soir après interview)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de cette dépense	Etat à l'achat *1. neuf 2. occasion 3. répar.*	Lieu d'achat *(voir liste)*	Destination de la dépense *1. ce ménage 2. autre ménage*	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
26	|__|__|__|__|
	(2)

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE

EQUIPEMENT DE LOISIR

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de réfèrence

DU |__|__| |__|__| |__|__|

AU |__|__| |__|__| |__|__|

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage possède-t-il ce bien ? *1. oui* *2. non >> (9)*	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous, pour ce ménage, acheté ce bien ? *1. oui* *2. non*	pour ce ménage, payé une réparation ? *1. oui* *2. non*	reçu ce bien gratuitement *1. oui* *2. non*	pour un autre ménage, acheté ce bien ? *1. oui* *2. non*	pour un autre ménage, payé une réparation ? *1. oui* *2. non*	N° Obs.
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
Radio, radio-K7, auto-radio	01	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Walkman	02	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Télévision noir et blanc	03	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Télévision couleur	04	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Antenne parabolique	05	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Magnétoscope	06	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Chaîne ou élément HiFi	07	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Appareil photo	08	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Camescope	09	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Instrument de musique	10	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Micro-ordinateur, imprimante	11	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE PAR LE MENAGE EN COL (6), (7), (9), (10) DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 27 CI-DESSOUS

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
27	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

DEPENSES POUR L'ACHAT D'EQUIPEMENT DE LOISIR EFFECTUEES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 27 précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne *(dépense)*	Description de la dépense *ex: achat TV couleur, réparation magnétoscope*	code dépense *(le soir après interview)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de cette dépense	Etat à l'achat *1. neuf 2. occasion 3. répar.*	Lieu d'achat *(voir liste)*	Destination de la dépense *1. ce ménage 2. autre ménage*	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
28	|__|__|__|__| (2)

INVENTAIRE DES BIENS DURABLES POSSEDES PAR LE MENAGE
MOYEN DE TRANSPORT

Identification des dépenses effectuées au cours des 12 derniers mois

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

INTERROGER DE PREFERENCE LE POSSESSEUR OU L'UTILISATEUR PRINCIPAL DE CHAQUE MOYEN DE TRANSPORT

Poser la question (4) en énumérant chaque bien de la liste ci-dessous	N° item (ligne)	Le ménage possède-t-il ce bien ? *1. oui 2. non >> (9)*	Nombre possédé au total	Au cours des 12 derniers mois avez-vous, pour ce ménage, acheté ce bien ? *1. oui 2. non*	pour ce ménage, payé une réparation ? *1. oui 2. non*	reçu ce bien gratuitement *1. oui 2. non*	pour un autre ménage, acheté ce bien ? *1. oui 2. non*	pour un autre ménage, payé une réparation ? *1. oui 2. non*	N° Obs.
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
VEHICULE A USAGE PRIVE									
automobile ?	01	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
motocyclette ?	02	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
bicyclette ?	03	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
autre moyen de transport (charrette, pirogue ...)	04	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
VEHICULE A USAGE PROFESSIONNEL									
véhicule de transport (taxi, camionette, minibus ...)	05	|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

ENREGISTRER DANS LE TABLEAU 29 CI-DESSOUS LES DEPENSES LIEES A L'ACHAT D'UN VEHICULE A USAGE PRIVE

- DETAILLER CHAQUE DEPENSE SIGNALEE LIGNE 01, 02, 03, 04 EN COL (6), (7), (9), (10)
- DISTINGUER (SI POSSIBLE) LES DEPENSES DE PIECES DETACHEES DES DEPENSES DE MAIN D'OEUVRE, EN PRECISANT LE MOYENDE TRANSPORT CONCERNE
- ENREGISTRER EGALEMENT LES DEPENSES D'ASSURANCE, LES TAXES ET AMENDES

NE PAS ENREGISTRER:

LES DEPENSES RELATIVES A UN VEHICULE A USAGE PROFESSIONNEL

LES DEPENSES "REGULIERES" DEJA SIGNALEES DANS CQ 08 - 09

L'achat de carburant

Entretien d'un moyen de transport (vidange, graissage, .)

Réparation courante (crevaison, ...)

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
29	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

DEPENSES LIEES A L'ACHAT ET A L'UTILISATION D'UN MOYEN DE TRANSPORT PRIVE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 29 précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne *(dépense)*	Description de la dépense *ex: achat voiture, pièces détachées moto, réparation moto (pièces + main d'oeuvre) assurance auto*	code dépense *(le soir après interview)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de cette dépense	Etat à l'achat *1. neuf 2. occasion 3. répar.*	Lieu d'achat *(voir liste)*	Destination de la dépense *1. ce ménage 2. autre ménage*	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
30	|__|__|__|__|
	(2)

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Liste des articles à énumèrer	N° item (ligne)	Au cours des 12 derniers mois avez-vous, acheté ce bien, pour ce ménage ? *1. oui 2. non*	reçu ce bien gratuitement *1. oui 2. non*	acheté ce bien, pour un autre ménage ? *1. oui 2. non*	N° Obs.
	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Matelas	01	|__|	|__|	|__|	|__|
Drap et couverture	02	|__|	|__|	|__|	|__|
Moustiquaire	03	|__|	|__|	|__|	|__|
Rideaux	04	|__|	|__|	|__|	|__|
Tapisserie, papier peint	05	|__|	|__|	|__|	|__|
Linge de table et de maison	06	|__|	|__|	|__|	|__|
Linge de toilette	07	|__|	|__|	|__|	|__|
Vaiselle (assiettes, couverts)	08	|__|	|__|	|__|	|__|
Ustensile de cuisine et de ménage, non électrique	09	|__|	|__|	|__|	|__|
Bibelot divers *(cendrier, miroir,...)*	10	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE PAR LE MENAGE EN COL (4), (6), DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 31 CI-DESSOUS

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
31	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

ACHATS D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET D'USTENSILES MENAGERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque dépense signalée dans la fiche 30 précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne *(dépense)*	Description de la dépense *ex: matelas mousse, assiettes en plastique*	code dépense *(le soir après interview)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de cette dépense	Etat à l'achat *1. neuf 2. occasion 3. répar.*	Lieu d'achat *(voir liste)*	Destination de la dépense *1. ce ménage 2. autre ménage*	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|
|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

FICHE	MENAGE
32	|__|__|__|__|

DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des dépenses effectuées

Interroger le Chef de Ménage et / ou son épouse

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

		Tabaski	Ramadan	Autres fêtes religieuses (Noël, Pâques ...)	Autres fêtes non religieuses (Nouvel an ...)	Mariage	Circoncision, baptême	Funérailles	Levée de deuil	Autres cérémonies	Avez-vous contribué au financement de telles dépenses pour un autre ménage ?
01	**AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez-vous effectué des dépenses pour <fête ou cérémonie> ?** *Enumérer la liste ci-contre* *1. oui* *2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
(Si oui)	**Quel type de dépense avez-vous effectué ?** *Enumérer la liste des postes de dépenses ci-dessous (Indiquer d'une (X) chaque réponse positive)*										
02	**Achat d'alimentation** *(voir note 2 ci-dessous)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03	**Achat de boisson**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
04	**Paiement d'un traiteur**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
05	**Achat de vêtements et chaussures** *(voir note 3 ci-dessous)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	**Location de tables, chaises et tentures**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07	**Location animation (musique, griot,...)**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
08	**Location de moyens de transport**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09	**Location de locaux**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
10	**Frais de photographe**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
11	**Frais de publicité (radio, invitations, ...)**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12	**Cadeaux offerts aux invités**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
13	**Autres dépenses**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
14	**Ne peut pas détailler**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
15	***NOMBRE DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES***	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 33 CI-DESSOUS

16	**Avez-vous emprunté pour faire face à ces dépenses ?** *1. oui* *2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
17	**Quelqu'un d'un autre ménage a-t-il contribué au financement de ces dépenses ?** *1. oui* *2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
33	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DE CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler chaque type de dépense signalé dans la fiche 32 précèdente

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Fête ou cérémonie	Code évènement	Organisé par qui *1. le ménage 2. un autre ménage*	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet événement	Code dépense *Voir FICHE 32*	CONT	Montant de la dépense correspondante	N° Obs.
(4)		(5)	(6)	(7)		(8)	(9)	(10)	(11)
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|		|__|	|__|	|__|__|		|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|

<< Nombre de lines

Totaux de contrôle >>

NOTES

1) Si le détail par grand poste est impossible à obtenir, enregistrer pour chaque évènement la dépense globale col (10)

2) Faire une observation si les dépenses d'alimentation effectuée à l'occasion de cet événement recouvrent des dépenses déjà signalées en FICHE 16 - CQ 17.

3) Les détails, individu par individu, article par article, du type de dépense 05 (vêtement et chaussures) devront être enregistrés dans les questionnaires 34-35.

COL (5): CODE EVENEMENT

1. Tabaski
2. Ramadan
3. Autre fête religieuse
4. Autre fête non religieuse
5. Mariage. Circoncision
6. Circoncision
7. Funérailles
8. Levée de deuil
9. Autre cérémonie

COL (8): CODE DEPENSE

Utiliser les numéros de ligne de la FICHE 32

Toute observation en col (11) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

LES "AUTRES DEPENSES" DU MENAGE

LES DEPENSES "INDIVIDUALISABLES"

34.A - 35.A. DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

34.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

35.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

34.B. - 35.B. AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

34.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

35.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois, l'état et le lieu d'achat

36.A - 37.A. DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

36. A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

37.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois et le lieu d'achat

36.B. - 37.B. AUTRES DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

36.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

37.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois et le lieu d'achat

38.A - 39.A. DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'ETRANGER AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

38.A. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

39.A. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

38.B. - 39.B. DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

38.B. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

39.B. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

40 - 41. DEPENSES D'EDUCATION ET DE FORMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

40. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

41. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois et le lieu d'achat

42 - 43. AUTRES DEPENSES INDIVIDUELLES (LOISIR, SOINS PERSONNELS ET DIVERS) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

42. Identification des personnes concernées et des dépenses effectuées

43. Détail, pour chaque bénéficiaire, de chaque dépense signalée dans la fiche précèdente selon le mois et le lieu d'achat

FICHE	MENAGE
34 A	|__|__|__|__|

DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur certaines dépenses d'habillement (pagne, boubou, costume, uniforme, ...) ainsi que sur les achats de chaussures effectués dans ce ménage au cours de ces 12 derniers mois.

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	Pagne, boubou	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02	Costume, ensemble (2 pièces ou 3 pièces)	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |
03	Veste, manteau,imperméable	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
04	Uniforme scolaire	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	|__|	| |
05	Tissus pour confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	Frais de confection (des vêtements décrits lignes 01, 02, 03, 04)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07	Chaussures de ville	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
08	Chaussures de sport	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09	Autres chaussures (sandales, ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
10	*NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 35 A CI-DESSOUS

11. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
35 A	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

DEPENSES D'HABILLEMENT ET DE CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précèdente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	*POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	*CONT*	Montant total de la dépense correspondante	Etat à l'achat *1. neuf 2. fripe 3. service*	Lieu de la dépense *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|

S'assurer que les dépenses d'habillement (éventuellement) déclarées dans le CQ.32 (ligne 05) (fêtes et cérémonies) sont bien détaillées ci-contre et signalées dans la fiche 34-A.

Toute observation en col (14) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ] [ ]

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

FICHE	MENAGE
34 B	|__|__|__|__|

AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Passons maintant aux autres dépenses d'habillement effectuées dans ce ménage au cours des 6 derniers mois.

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour:

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	Pantalon, jupe, robe	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02	Chemise, tee-shirt	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03	Autre vêtement de dessus (tenue de sport, ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
04	Sous vêtement (slip,soutien gorge, chausettes ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
05	Accessoire habillement (chapeau,cravate,ceinture ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	Tissus pour confection (des vêtements décrits ligne 01, 02, 03)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07	Frais de confection (des vêtements décrits ligne 01, 02 03)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
08	Réparation vêtement	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09	Réparation chaussure	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
10	*NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 35 B CI-DESSOUS

11. Au cours des 6 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
35 B	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précèdente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE *POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépe par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de la dépense correspondante	Etat à l'achat *1. neuf 2. fripe 3. service*	Lieu de la dépense *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|	|__|__|	|__|

ATTENTION !

NE PAS ENREGISTRER LES DEPENSES "REGULIERES" SIGNALEES DANS CQ10 - 11

à savoir:

Nettoyage vêtements

(teinturerie, blanchissage, ..)

S'assurer que les dépenses d'habillement (éventuellement) déclarées dans le CQ.32 (ligne 05) (fêtes et cérémonies) sont bien détaillées ci-contre et signalées dans la fiche 34-B.

Toute observation en col (14) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

FICHE	MENAGE
36 A	|__|__|__|__|

DEPENSES DE SANTE (hospitalisation, radiographies, analyses, prothèses ...)
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS
(Y COMPRIS PAIEMENT D'UN FETICHEUR POUR OBTENIR UNE PROTECTION)

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur certaines dépenses de santé à caractère exceptionnel que ce ménage aurait pu effectuer au cours de ces 12 derniers mois.
Je veux parler des dépenses pour hospitalisation, examens radiologiques ou médicaux, mais aussi des paiements au féticheur pour obtenir une protection

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	Payer des frais d'hospitalisation	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02	Payer des radiographies	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	|__|
03	Payer des analyses médicales	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
04	Acheter des lunettes de vue	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |	| |
05	Acheter ou louer un appareil ou une prothèse (béquilles ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	Payer un féticheur, un "charlatan" pour obtenir une protection	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07	***NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 37 A CI-DESSOUS

08. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
37 A	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

DEPENSES DE SANTE (hospitalisation, radiographie, analyses, prothèses ...) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précèdente selon le mois et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE *POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de la dépense correspondante	Lieu de la *dépense* *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ] [ ]

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

FICHE	MENAGE
36 B	|__|__|__|__|

AUTRES DEPENSES DE SANTE (consultations, achats de médicaments, ...) AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

(A L'EXCLUSION DES ACHATS REGULIERS DE MEDICAMENTS ENREGISTRES DANS LES QUESTIONNAIRES 08 ET 09)

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Passons maintenant aux dépenses de consultations et aux acchats de médicaments effectués au cours de ces 3 derniers mois.

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué POUR <prénom> au moins une dépense pour:

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	Consulter au dispensaire	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02	Consulter à la maternité	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03	Consulter un médecin privé	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
04	Consulter un dentiste privé												
05	Consulter un guérisseur	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	Acheter des médicaments modernes à la pharmacie *(ou sur le marché)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07	Acheter des médicaments traditionnels	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
08	Acheter des produits pharmaceutiques (coton, vaccins...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09	*NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 37 B CI-DESSOUS

10. Au cours des 3 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
11. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
37 B	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

AUTRES DEPENSES DE SANTE (consultations, achats de médicaments, ...) AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précèdente selon le mois et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE *POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	*CONT*	Montant total de la dépense correspondante	Lieu de la *dépense* *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|

ATTENTION !

NE PAS ENREGISTRER LES DEPENSES "REGULIERES" SIGNALEES DANS CQ 10 - 11

à savoir:

L'achat régulier de médicament

(nivaquine, ...)

Traitement d'une maladie chronique

(médicament et consultation)

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

[ ] << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ] [ ]

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

FICHE	MENAGE
38 A	|__|__|__|__|

DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'ETRANGER AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

A. DEPLACEMENTS PRIVES, NON PROFESSIONNELS

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses liées à des déplacements privés, non professionnels, à l'étranger, au cours de ces 12 derniers mois.	**Chef du ménage**	**Autres personnes faisant partie du ménage** Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage									**Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage**	
Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante											**Membres il y a 12 mois**	**Autres personnes**
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour un déplacement privé dans:	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	**80**	**90**
01 un pays voisin limitrophe?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02 un autre pays africain?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03 un autre pays (non africain)?												
04 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE CI-DESSUS DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 39 A DE LA PAGE CI-DESSOUS

05. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur (voir ci-dessous)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

B. DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

>>> ATTENTION ! ces dépenses à caractère professionnel ne doivent pas être enregistrées dans le tableau 39 A ci-dessous

07. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, <prénom> s'est-il déplacé, à l'étranger, pour des raisons professionnelles (missions, commerce, affaires ...) *1. oui, pour commerce ou affaires 3. oui, autre raison prof. 2. oui, en mission 4. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
39 A	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'ETRANGER AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

A L'EXCLUSION DES DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 38-A précèdente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU |__|__| |__|__| |__|__|

AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	Destination *3. pays voisin* *4. autre pays afr.* *5. autre pays*	Mois du déplacement	Moyen utilisé *(voir liste ci-contre)*	Nombre total de trajets effectués ce mois *(1 trajet = 1 Aller ou 1 Retour)*	CONT	Montant total de la dépense correspondante	N° Obs.
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|

[ ] << Nombre de lignes Totaux de contrôle >> [ ] [ ] [ ]

(7) Moyen utilisé

1. bus public

2. bus privé

3. taxi privé

4. taxi brousse

5. location de voiture

6. train

7. avion

8. bateau

9. véhicule appartenant au ménage

Cas particuliers:

DEPLACEMENTS SIMULTANES DE PLUSIEURS MEMBRES

DEPLACEMENTS AVEC VEHICULE DU MENAGE

>> se réfèrer aux instructions

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

FICHE	MENAGE
38 B	|__|__|__|__|

DEPENSES (EXCEPTIONNELLES) DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

A. DEPLACEMENTS PRIVES, NON PROFESSIONNELS

Passons maintenant aux déplacements privés, non professionnels, effectués au cours de ces 6 derniers mois.

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE> quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour un déplacement privé:

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
												Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01	dans une autre ville du pays ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
02	au village ou dans un autre village du pays ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03	***NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE SIGNALEE CI-DESSUS DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 39 B DE LA PAGE CI-DESSOUS

04. Au cours des 6 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
05. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur (voir ci-dessous)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

B. DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

>>> ATTENTION ! ces dépenses à caractère professionnel ne doivent pas être enregistrées dans le tableau 39 B ci-dessous

06. AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, <prénom> s'est-il déplacé, à l'intérieur du Pays, pour des raisons professionnelles (missions, commerce, affaires ...) *1. oui, pour commerce ou affaires 2. oui, en mission 3. oui, autre raison prof. 4. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
39 B	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

DEPENSES DE DEPLACEMENT A L'INTERIEUR DU PAYS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

A L'EXCLUSION DES DEPLACEMENTS PROFESSIONNELS (MISSION, COMMERCE, AFFAIRES)

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 38-B précèdente selon la destination, le mois et le moyen de transport utilisé

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	Destination *1. autre ville 2. village*	Mois du déplacement	Moyen utilisé *(voir liste ci-contre)*	Nombre total de trajets effectués ce mois *(1 trajet = 1 Aller ou 1 Retour)*	CONT	Montant total de la dépense correspondante	N° Obs.
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|	|__|

\|__\| << Nombre de lines Totaux de contrôle >> \|__\| \|__\| \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

ATTENTION !

NE PAS ENREGISTRER LES DEPENSES "REGULIERES" SIGNALEES DANS CQ 08 - 09

à savoir:

Se déplacer en ville en bus ou taxi

(taxi-voiture ou taxi-moto)

Déplacement régulier hors capitale

(7) Moyen utilisé

1. bus public

2. bus privé

3. taxi privé

4. taxi brousse

5. location de voiture

6. train

7. avion

8. bateau

9. véhicule appartenant au ménage

Cas particuliers:

DEPLACEMENTS SIMULTANES DE PLUSIEURS MEMBRES

DEPLACEMENTS AVEC VEHICULE DU MENAGE

>> se réfèrer aux instructions

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

N° de page (pour ce tableau) \|__/__\|

FICHE	MENAGE
40	|__|__|__|__|

DEPENSES D'EDUCATION ET DE FORMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de référence
DU |__|__| |__|__| |__|__|
AU |__|__| |__|__| |__|__|

Maintenant, je souhaiterais vous interroger sur les dépenses d'éducation ou de formation effectuées au cours de ces 12 derniers mois.

ENQUÊTEUR: répondre d'abord aux questions 01 02 03 en consultant le CQ 04 (Niveau d'instruction) puis passer aux questions 04 à 11.

	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)									Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
											Membres il y a 12 mois	Autres personnes
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	80	90
01. A la dernière rentrée scolaire, quelle était la situation de <prénom> situation de <prénom> concernant les études ? *1. pas concerné >> (4)* *3. collège lycée* *5. en apprentissage* *2. maternelle, primaire* *4. université* *6. autre formation*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		
02. Etait-ce dans un établissement public ou privé ? *1. public* *2. privé*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		
03. Où se trouve cet établissement ? *1. dans la capitale* *2. autre ville* *3. à l'étranger*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		
Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE>, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour:**												
04 payer des frais d'inscription ou d'écolage ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
05 payer des frais d'internat (nourriture et logement)?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06 payer son apprentissage,	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
07 l'achat d'un équipement ou trousseau (sauf uniforme) ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
08 l'achat de livres scolaires ou polyciopiés ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
09 l'achat des fournitures de rentrée ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
10 l'achat d'autres fournitures scolaires en cours d'année ?	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
11 NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 41 CI-DESSOUS

12. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui* *2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
13. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet* *1. pas nécessaire* *2. pas d'argent* *3. payé par l'employeur*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
41	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

DEPENSES D'EDUCATION ET DE FORMATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précèdente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de référence

DU |__|__| |__|__| |__|__|

AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	Etablissement fréquenté *1. primaire* *2. secondaire* *3. supérieur* *4. professionnel* *5. autre*	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE *POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	*CONT*	Montant total de la dépense correspondante	Lieu de la dépense *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)	(6)		(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|

ATTENTION !

NE PAS ENREGISTRER LES DEPENSES "REGULIERES" SIGNALEES DANS CQ 08 - 09

à savoir:

Cours particuliers

(scolaires ou autres)

Toute observation en col (13) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

<< Nombre de lignes

Totaux de contrôle >>

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

FICHE	MENAGE
42	|__|__|__|__|

AUTRES DEPENSES INDIVIDUELLES (LOISIR, SOINS PERSONNELS ET DIVERS) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes bénéficiaires et des dépenses effectuées

Interroger les éligibles aux Carnets de Comptes (cf. CQ 06)

Période de réfèrence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

Enfin, je souhaiterais vous interroger sur les achats éventuels d'objets de loisir ou de soins personnels qui aurait été effectués au cours des 12 derniers mois, ainsi que sur le paiement éventuel d'actes administratifs ou de frais de justice.

Pour chaque item de la liste ci-dessous, IDENTIFIER CHAQUE DEPENSE SELON LE BENEFICIAIRE en cochant d'une (X) la case correspondante

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, c'est-à-dire depuis le <DATE DE REFERENCE>, quelqu'un de ce ménage a-t-il effectué pour <prénom> au moins une dépense pour:

		Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage (Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage)										Dépenses effectuées pour des personnes n'appartenant pas (ou plus) au ménage	
													Membres il y a 12 mois	Autres personnes
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		80	90
01	Accessoires de sport	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
02	Autres articles ou accessoires de loisir (jeux, jouets, ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
03	Montres	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
04	Bijoux (toutes pierres ou métal), parures	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
05	Articles de toilette (rasoir, sèche-cheveux,...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
06	Sacs à main, sacs de voyage	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
07	Autres articles de voyage (parapluie, canne , ...)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
08	Fournitures de papeterie et dessin (non scolaire)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
09	Actes administratifs ou frais de justice	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|
10	*NOMBRE TOTAL DE TYPES DE DEPENSE SIGNALES*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|		|__|	|__|

CHAQUE DEPENSE EFFECTUEE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTREE DANS LE TABLEAU 43 CI-DESSOUS

11. Au cours des 12 derniers mois, quelqu'un d'un autre ménage a-t-il effectué de telles dépenses pour <prénom> ? *1. oui 2. non*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
12. Motif si aucune dépense n'a été signalée pour <prénom> pendant cette période *0. sans objet 1. pas nécessaire 2. pas d'argent 3. payé par l'employeur*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
43	|__|__|__|__|	|__|__|
	(2)	(3)

AUTRES DEPENSES INDIVIDUELLES (LOISIR, SOINS PERSONNELS ET DIVERS) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler, pour chaque bénéficiaire, chaque dépense signalée dans la fiche 34-A précèdente selon le mois, l'état, et le lieu d'achat

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Période de réfèrence

DU |__|__| |__|__| |__|__|

AU |__|__| |__|__| |__|__|

Numéro de ligne	Code de la personne bénéficiaire	DESCRIPTION PLUS PRECISE DE LA DEPENSE EFFECTUEE *POUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE* indiquée en colonne (5) *(Cette dépense peut avoir été effectuée par le bénéficiaire lui-même ou par un autre membre du ménage)*	Code *(le soir après vérif. du quest.)*	Mois de la dépense	Quantité achetée ou payée ce mois	CONT	Montant total de la dépense correspondante	Lieu de la dépense *(voir liste)*	N° Obs.
(4)	(5)		(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|		|__|__|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|	|__|

ATTENTION !

NE PAS ENREGISTRER LES DEPENSES "REGULIERES" SIGNALEES DANS CQ 08 - 09 OU DANS CQ 10 - 11
à savoir:

Une entrée au stade
(football et autre sport)
Une entrée à un spectacle
(cinéma, théâtre,...)
Night club, dancing
Location cassette vidéo
Jouer au loto ou à un autre jeu
Aller chez le coiffeur
Savon de toilette
Produits de beauté
(parfums, maquillage ...)

Toute observation en col (12) doit être formulée dans la "FICHE OBSERVATION"

|__|__| << Nombre de lignes

Totaux de contrôle >> |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de page (pour ce tableau) |__/__|

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LES DEPENSES ET LES REVENUS

44 - 45 - 46. AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES AUCOURS DES 12 DERNIERS MOIS

44. Identification des personnes ayant effectué de tels versements

45. Fréquence et montant des versements courants selon le destinataire

46. Détail des versemements exceptionnels selon le destinataire et le mois

FICHE	MENAGE
44	|__|__|__|__|

AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Identification des personnes ayant effectué de tels versements

Interroger les éligibles aux carnets de comptes

Période de référence	
DU	|__|__| |__|__| |__|__|
AU	|__|__| |__|__| |__|__|

		Chef du ménage	Rappeler le prénom de chaque apporteur de ressources Les prénoms et les n° d'ordre sont ceux enregistrés dans le questionnaire Composition du Ménage					
Maintenant, je souhaiterais que nous parlions des soutiens, aides ou cadeaux en argent que vous avez pu donner à d'autres ménages au cours de 12 derniers mois. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, <prénom> a-t-il effectué au moins un versement tel que:** *(Indiquer d'une (X) chaque réponse positive)*		**01**						
01	**Pension alimentaire versée à une autre épouse ne vivant pas dans ce logement**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	Argent donné en cadeau ou aide à un PARENT:							
02	**- de manière COURANTE ?**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
03	**- de manière EXCEPTIONNELLE ?**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	Argent donné en cadeau ou aide à un AMI:							
04	**- de manière COURANTE ?**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
05	**- de manière EXCEPTIONNELLE ?**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
06	**NOMBRE TOTAL DE TYPES DE VERSEMENT SIGNALES**	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|

CHAQUE VERSEMENT EFFECTUE PAR LE MENAGE DOIT ÊTRE ENREGISTRE CI -DESSOUS,

SOIT DANS LE TABLEAU 45 (versement courant),
SOIT DANS LE TABLEAU 46 (versement à caractère exceptionnel)

AIDES ET CADEAUX EN ARGENT DONNES A D'AUTRES MENAGES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Détailler, par individu, chaque dépense signalée dans la fiche 44 précèdente selon le destinataire de l'aide (et le mois pour les versements exceptionnels)

Période de réfèrence
DU |__|__|__|__|__|__|
AU |__|__|__|__|__|__|

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
45	|__|__|__|__| (2)	|__|__| (3)

FREQUENCE ET MONTANT DES VERSEMENTS COURANTS

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Numéro de ligne	Numéro d'ordre de la personne *(qui a donné)*	Type de versement *1. cadeau 2. pension*	A qui ? *(Lien de parenté avec CM)*	FREQUENCE DE CETTE DEPENSE: Période concernée *(nombre de mois dans l'année)*	Pendant cette période: Nombre de fois	Pendant cette période: Unité de temps *1. Semaine 2. Mois 3. An*	CONT	Quelle est en moyenne la somme donnée à chaque fois?	N° Obs.
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|

	<< Nombre de lignes	Totaux de contrôle >>	

C.Q.	MENAGE	NB LIGNES
46	|__|__|__|__| (3)	|__|__|

LES VERSEMENTS EXCEPTIONNELS

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01

Numéro de ligne	Numéro d'ordre de la personne *(qui a donné)*	Type de versement *1. cadeau 2. pension*	A qui ? *(Lien de parenté avec CM)*	Mois de la dépense	CONT	Montant versé ce mois	N° Obs.
(4)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|
|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|	|__|__|	|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|

	<< Nombre de lignes	Totaux de contrôle >>	

(6) Lien de parenté avec la personne qui a donné

(01. Chef de Ménage)	*05. Neveu, nièce*	*09. Beau frère, belle soeur*
02. Epouse	*06. Père, mère*	*10. Autre parent*
03. Enfant	*07. Beau père, belle mère*	*11. Non parent*
04. Petit fils (fille)	*08. Frère, soeur*	

ANNEXES

49. FICHE DE SUIVI DES INTERVIEWS

50. FICHE OBSERVATION

FICHE	MENAGE
49	|_|_|_|_| (2)

NOM DU CHEF DE MENAGE

SUIVI DES INTERVIEWS

CODE QUESTIONNAIRE	QUI A REPONDU ?			DATE COLLECTE		DATE CONTROLE		DATE VERIFICATION		BILAN 1. Complet 2. incomplet
	Pers. 1 Code	Pers. 2 Code	Pers. 3 Code	DEBUT J J M M	FIN J J M M	DEBUT J J M M	FIN J J M M	DEBUT J J M M	FIN J J M M	
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
01	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
02	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
03	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
04	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
05	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
06	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
07 - VISITE 2	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
07 - VISITE 3	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
07 - VISITE 4	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
07 - VISITE 5	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
07 - VISITE 6	| |	| |	| |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	|
47 - (Visite 6)	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
48 - (Visite 6)	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
08 - 09	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
10 - 11	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
12 - 13	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
14 - 15	| |	| |	| |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	|
16 - 17	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
18 - 19	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
20 - 21	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
22 - 23	| |	| |	| |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	|
24 - 25	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
26 - 27	| |	| |	| |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	|
28 - 29	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
30 - 31	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
32 - 33	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
34 - 35	| |	| |	| |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	|
36 - 37	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
38 - 39	| |	| |	| |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	| | | |	|
40 - 41	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
42 - 43	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|
44 - 45 - 46	|_|_|	|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|

FICHE	MENAGE	NOM DU CHEF DE MENAGE		N° PAGE
50	|_|_|_|_| (2)		FICHE OBSERVATION	

CODE QUESTIONNAIRE *(Pour CQ07, préciser le rang du jour)*	N° DE LA LIGNE DU QUESTIONNAIRE	N° OBS DANS QUEST.	REDACTION DE L'OBSERVATION EN CLAIR *Ne pas employer de mots inutiles* *Tirer un trait sur toute la largeur du cadre après chaque observation*	INITIALES ET CODE REDACTEUR
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)