

PROJET DE RENOVATION DE L'IHPC DANS LES PAYS DE L'UEMOA

Années 2008-2009

(Avec l'appui d'AFRISTAT)

**ENQUETE SUR LES DEPENSES DES MENAGES DANS LES PRINCIPALES  
AGGLOMERATIONS DES PAYS MEMBRES DE L'UEMOA**

**CQ 01 : IDENTIFICATION DU MENAGE**

<b>1 Nom et prénoms du Chef de ménage</b>	
<b>2 Adresse</b>	

GRAPPE	MENAGE	REPONDANT	VAGUE
_ _	_ _	_ _	_

Date de collecte		Code Enquêteur
Début	Fin	
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _

Résultat de l'entrevue	Observations
1. Interview acceptée 2. Acceptée avec réticence 3. Abandon 4. Absence temporaire 5. A refusé 6. Autre (préciser en observations)	_

Vérification		Saisie		Correction	
Date	Agent	Date	Agent	Date	Agent
_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _

Observations	Observations	Observations

CONFIDENTIEL :

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES	M1. NOM DES PERSONNES DU MENAGE (y compris les visiteurs)																			
				01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
02	□□□	□□□																					
<b>M1. Nom des personnes du ménage</b>																							
<b>M2. Statut de résidence</b> 1. Présent 2. Absent 3. Visiteur				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M3. Sexe</b> 1. Masculin 2. Féminin				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M4. Age</b> (indiquer l'âge en années révolues)				□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	
<b>M5. Lien avec le chef de ménage</b> 1. Chef de ménage 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef ou du conjoint 4. Père ou mère du chef ou du conjoint 5. Autres parents du chef ou du conjoint 6. Autre personne non apparentée 7. Domestique				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M6. Situation de famille</b> 1. Marié(e) monogame 2. Marié(e) polygame 3. Union libre 4. Célibataire (jamais marié(e)) 5. Divorcé(e) / séparé(e) 6. Veuf (veuve) 9. Personnes âgées de moins de 15 ans				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M7. Nationalité</b> 1. Malienne 2. Pays UEMOA 3. Autre nationalité				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M8. Religion</b> 1. Musulmane 2. Catholique 3. Protestante 4. Animiste 5. Sans religion 6. Autre religion				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M9. Lieu de naissance</b> 1. Dans l'agglomération de Bamako 2. Autres				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
<b>M10a. Vivez-vous depuis toujours de manière continue à Bamako ?</b> 1. Oui, depuis toujours 2. Non				□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	
1. Oui, depuis toujours → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Passez à M13</span> 2. Non																							
<b>M10b. Sinon, depuis combien d'années vivez-vous à Bamako ?</b>				□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
<b>M11. Où habitez-vous avant de venir à Bamako ?</b>																				
<b>M11a. Le lieu</b> 1. Chef lieu de région 2. Chef lieu de cercle 3. Autre commune urbaine 4. Village 5. Etranger	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M11b. Le Cercle</b> (voir code cercle)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M11c. Le Pays</b> (1. UEMOA, 2. Afrique, 3. France, 4. Autre)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M12. Pourquoi êtes-vous venu à Bamako ?</b>																				
1. Pour suivre ou rejoindre la famille 2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi 4. Affectation 5. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M13. Avez-vous été au moins à l'école primaire ? (personnes âgées de 4 ans ou plus)</b>																				
1. Oui 2. Non → <b>Si non, passez à M20</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
9. Personne âgée de moins de 4 ans → <b>Fin</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M14. Quel type d'enseignement avez-vous suivi ?</b>																				
1. Primaire 2. Collège 3. Lycée général 4. Lycée technique et professionnel 5. Supérieur	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M15. Quel type de formation avez-vous suivi la dernière fois ?</b> (Voir code type de formation)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M16. Quel est le diplôme le plus élevé avez-vous obtenu ?</b>																				
1. Aucun 2. CEP 3. BEPC/DEF 4. CAP 5. BT 6. BAC 7. DEUG, DUT, BTS 8. Diplôme supérieur à BAC + 2 9. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M17. Quelle est la dernière classe que vous avez suivie ?</b> (convertir en nombre d'années d'études avec succès)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M18. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ?</b>																				
1. Public 2. Privé confessionnel 3. Privé non confessionnel	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M19. Allez-vous toujours à l'école ?</b> 1. Oui → <b>Passez à M21</b> 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M20. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ou n'avez-vous pas été à l'école ?</b>																				
1. Impossibilité financière des parents 2. Préférence pour un apprentissage ou un travail 3. Grossesse, mariage 4. Handicap, maladie 5. Echec scolaire 6. Trop jeune 7. Ecoles trop éloignées 8. Etudes achevées 9. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M21. Savez-vous lire et écrire dans l'une des langues suivantes ?</b>																				
- Français	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
- Langues nationales 1. Oui 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
- Autres langues	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_



	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
<b>M11. Où habitez-vous avant de venir à Bamako ?</b>																				
<b>M11a. Le lieu</b> 1. Chef lieu de région 2. Chef lieu de cercle 3. Autre commune urbaine 4. Village 5. Etranger	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M11b. Le Cercle</b> (voir code cercle)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M11c. Le Pays</b> (1. UEMOA, 2. Afrique, 3. France, 4. Autre)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M12. Pourquoi êtes-vous venu à Bamako ?</b>																				
1. Pour suivre ou rejoindre la famille 2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi 4. Affectation 5. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M13. Avez-vous été au moins à l'école primaire ? (personnes âgées de 4 ans ou plus)</b>																				
1. Oui 2. Non → <b>Si non, passez à M20</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
9. Personne âgée de moins de 4 ans → <b>Fin</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M14. Quel type d'enseignement avez-vous suivi ?</b>																				
1. Primaire 2. Collège 3. Lycée général 4. Lycée technique et professionnel 5. Supérieur	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M15. Quel type de formation avez-vous suivi la dernière fois ?</b> (Voir code type de formation)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M16. Quel est le diplôme le plus élevé avez-vous obtenu ?</b>																				
1. Aucun 2. CEP 3. BEPC/DEF 4. CAP 5. BT 6. BAC 7. DEUG, DUT, BTS 8. Diplôme supérieur à BAC + 2 9. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M17. Quelle est la dernière classe que vous avez suivie ?</b> (convertir en nombre d'années d'études avec succès)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M18. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ?</b>																				
1. Public 2. Privé confessionnel 3. Privé non confessionnel	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M19. Allez-vous toujours à l'école ?</b> 1. Oui → <b>Passez à M21</b> 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M20. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ou n'avez-vous pas été à l'école ?</b>																				
1. Impossibilité financière des parents 2. Préférence pour un apprentissage ou un travail 3. Grossesse, mariage 4. Handicap, maladie 5. Echec scolaire 6. Trop jeune 7. Ecoles trop éloignées 8. Etudes achevées 9. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>M21. Savez-vous lire et écrire dans l'une des langues suivantes ?</b>																				
- Français	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
- Langues nationales 1. Oui 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
- Autres langues	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	<b>SITUATION D'EMPLOI ET DU CHOMAGE DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 15 ANS ET PLUS</b>
03	_ _	_ _	

M1	Numéro d'ordre de l'individu (cf. CQ 02) →	01	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
EMP01	Au cours du mois dernier avez-vous travaillé, ne serait-ce qu'un jour ? 1. Oui 2. Non (Si oui passez à EMP13)	_	_	_	_	_	_
EMP02	Au cours de la semaine dernière avez-vous travaillé, ne serait-ce qu'une heure ? 1. Oui 2. Non (Si oui passez à EMP13)	_	_	_	_	_	_
EMP03	Bien que vous n'ayez pas travaillé la semaine dernière, avez-vous un emploi ? 1. Oui 2. Non (Si non, passez à EMP05)	_	_	_	_	_	_
EMP04	Pourquoi n'avez-vous pas travaillé la semaine dernière? (Si code <6 passez à EMP13) 1. Vacances ou jours fériés ; 2. Maladie ; 3. Congés de maternité ; 4. Grève ; 5. Arrêt provisoire du travail ; 6. Licenciement ; 7. Fin de contrat ; 8. Démission ; 9. Autres	_	_	_	_	_	_
EMP05	Avez vous cherché un emploi la semaine dernière ? 1. Oui (Si oui, passez à EMP07) 2. Non	_	_	_	_	_	_
EMP06	Avez-vous cherché un emploi au cours des 4 dernières semaines ? 1. Oui 2. Non (Si non passez à EMP11)	_	_	_	_	_	_
EMP07	Si on vous proposait un emploi êtes-vous disponible pour travailler? 1. Oui 2. Non (si non, Fin)	_	_	_	_	_	_
EMP08	Quand serez-vous disponible pour travailler ? 1. Tout de suite (moins de 15 jours); 2. 15 jours à un mois 3. Dans plus d'un mois	_	_	_	_	_	_
EMP09	Depuis combien de temps êtes-vous sans emploi, et à la recherche d'un emploi (durée en mois) ? (00 pour moins d'un mois)	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
EMP10	Pourquoi recherchez-vous un emploi ? 1. Perte de l'emploi précédent 2. Nouvelle insertion sur le marché du travail (n'a jamais travaillé) ==> (FIN)	_	_	_	_	_	_
EMP11	Pourquoi n'avez-vous pas cherché du travail ? <u>Involontaire</u> 1. Il n'existe pas d'emploi convenable 2. Ne pense pas pouvoir obtenir d'emploi pour sa qualification 3. Ne sait pas comment effectuer une recherche d'emploi <u>Volontaire</u> (=> Fin) 4. Attend la réponse à une demande d'emploi 5. N'a en pas besoin pour vivre ou n'a pas envie de travailler 6. Dispose d'un emploi qui commence plus tard	_	_	_	_	_	_

M1	Numéro d'ordre de l'individu (cf. CQ 02) →	01	□□	□□	□□	□□	□□
	8. Autres, précisez						
EMP12	Est-ce que vous voulez travailler? 1. Oui 2. Non ====→ (FIN)	□	□	□	□	□	□
EMP13	Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche que vous avez exercé la semaine dernière ?  (Ecrire le libellé des professions ou métiers sur la ligne grisée) =====→						
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
EMP14	Quelle est l'activité principale de l'entreprise dans laquelle vous avez exercé votre emploi principal, ou quel type de produits fabrique-t-elle ?  (Ecrire le libellé des branches d'activité sur la ligne grisée) =====→						
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
EMP15	Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 1. Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 2. Cadre moyen, agent de maîtrise ; 3. Employé, ; 4. Ouvrier ; 5. Manœuvre <u>Non salarié</u> 6. Patron, employeur ; 7. Travailleur à son propre compte 8. Associé ; 9. Apprenti ; 10. Aide familial	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
EMP16	L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal est une : 1. Administration publique 2. Entreprise publique ou para-publique 3. Entreprise privée 4. Entreprise associative (coopérative, syndicat, etc ..) 5. Ménage	□	□	□	□	□	□
EMP17	L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal est-elle enregistrée ? :						
	a) Registre de commerce                    1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	□	□	□	□	□	□
	b) INPS    1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	□	□	□	□	□	□
	c) Numéro statistique                        1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	□	□	□	□	□	□
	d) Numéro du contribuable                    1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	□	□	□	□	□	□

<b>M1</b> Numéro d'ordre de l'individu (cf. CQ 02) →	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e) Numéro d'identifiant fiscal 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EMP18</b> Combien de personnes au total travaillent dans cette entreprise ? 1. Une seule personne 2. 2 personnes 3. 3-5 personnes 4. 6- 10 personnes 5. Plus de 10 personnes 9. Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>(Pour les patrons et comptes propres)</b> <b>EMP19</b> Tenez-vous une comptabilité ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>(Pour les salariés et les aides familiaux et les apprentis)</b> <b>EMP20</b> Comment êtes-vous rémunéré ? 1. Espèces 2. Nature 3. Avantages sociaux 9. Non rémunéré  <b>Si la réponse est 2, 3 ou 9 ==&gt; (FIN)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EMP21</b> Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EMP22</b> Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné le dernier mois (ou à combien estimez-vous votre revenu mensuel) ? (inscrire le montant en milliers de FCFA)  <b>Si la réponse est donnée ==&gt; (FIN)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>EMP23</b> Actuellement le salaire minimum mensuel est de 22000 FCFA (c'est un exemple) ; quel est le montant de votre rémunération mensuelle par rapport au salaire minimum ? 1. Moins de 22 000 FCFA 2. [22 000, 44 000[ 3. [44 000, 88 000 [ 4. [88 000, 176 000 [ 5. [176 000, 352 000 [ 6. [352 000, 704 000 [ 7. Plus de 704 000 FCFA 9. Ne veut pas dire, ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	LOGEMENT ET POSSESSIONS DU MENAGE
04	□□□	□□□	

**CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT DES MENAGES**

<b>L1. Type de logement</b> 1- Appartement 2- Maison individuelle ou villa 3- Maison dans une concession 4- Maison en bandes 5- Pièces sans dépendance 6- Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/>	<b>L8. Mode d'évacuation des eaux usées</b> 1- Puisard 2- Egout 3- Trou dans parcelle 4- Epandage dans la rue 5- Autre (précisez).....	<input type="checkbox"/>
<b>L2. Nombre de pièces du logement</b>	□□□	<b>L8. Type d'aisance (WC)</b> 1- Avec chasse eau individuel 2- Avec chasse eau commun 3- Fosse étanche privée 4- Latrine publique 5- Dans la nature 6- Autre (précisez) .....	<input type="checkbox"/>
<b>L3. Nature des murs</b> 1- Murs en dur (ciment, pierre etc.) 2- Brique (cuite) 3- Banco 4- Autre (précisez).....	<input type="checkbox"/>	<b>L9. Combustible utilisé</b> 1- Electricité 2- Pétrole 3- Gaz 4- Charbon 5- Bois 6- Autre (précisez).....	<input type="checkbox"/>
<b>L4. Nature de la toiture</b> 1- Paille 2- Chaume 3- Tôle 4- Dale 5- Tuile 6- Autres	<input type="checkbox"/>	<b>L10. Statut d'occupation</b> 1- Propriétaire avec titre 2- Propriétaire sans titre 3- Locataire 4- Logé par l'employeur 5- Logé gratuitement 6- Autre (précisez).....	<input type="checkbox"/>
<b>L5. Nature du sol</b> 1- Terre battue 2- Chape de ciment 3- Carreaux	<input type="checkbox"/>	<b>L11. Si locataire (3), combien payez vous par mois ?</b> (en milliers de FCFA).....	□□□□
<b>L6. Mode d'éclairage</b> 1- Electricité 2- Pétrole 3- Gaz 4- Paraffine 5- Bois/Planche 6- Autre (précisez).....	<input type="checkbox"/>	<b>L12. Si locataire (3), depuis combien de mois occupez-vous ce logement?</b> (convertir le nombre d'années en mois)	□□□□
<b>L7. Approvisionnement en eau</b> 1- Eau courante à l'intérieur 2- Eau courante dans une autre cour 3- Pompe, fontaine publique 4- Puits 5- Source 6- Cours d'eau 8- Autres (précisez)	<input type="checkbox"/>		
<b>L8. Mode d'évacuation des ordures</b> 1- Dépotoir public 2- Enlèvement 3- Incinération 4- Enfouissement 5- Dépotoir sauvage 6- Autre (précisez)	<input type="checkbox"/>		

**POSSESSION DU MENAGE**

<b>E1</b> Combien le ménage possède-t-il des équipements suivants qui sont en bon état ? (00 si cela n'existe pas)			
E101 Auto	□□□	E111 Téléphone mobile	□□□
E102 Moto	□□□	E112 Réfrigérateur	□□□
E103 Bicyclette	□□□	E113 Cuisinière à gaz ou électrique	□□□
E104 Charrette	□□□	E114 Foyer amélioré	□□□
E105 Télévision	□□□	E115 Fer à repasser électrique	□□□
E106 Magnétoscope	□□□	E116 Fer à repasser à charbon	□□□
<b>E107</b> Radio	□□□	E118 Ventilateur	□□□
E108 Chaîne Hi fi	□□□	E119 Climatiseur	□□□
E109 Ordinateur	□□□	E120 Groupe électrogène	□□□
E110 Téléphone fixe	□□□	E120 Moustiquaire	□□□

<b>Noms et Prénoms du CM :</b>			
<b>CODE D'IDENTIFICATION</b>			
N°Grappe	N° du ménage		
<i>(remplissage obligatoire)</i>			

  

Ménage répondant	1. Oui	2. Non
	_	

**CONFIDENTIALITE**

<b>FICHE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES (Interroger le chef de ménage et/ou son représentant)</b>										
<b>EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)</b>	<b>Prénom</b>	<b>Chef du ménage</b>	<b>Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 15 ANS ET PLUS</b>							
<b>EL1.</b> Numéro d'ordre	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
<b>EL2.</b> Habituellement, <Prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → <b>Passer à EL4</b> 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL3.</b> Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? <b>Passer à EL5</b> 1. Oui      2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL4.</b> Avec son argent, <Prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...)? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL5.</b> <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui      2. Non. → <b>Passer à EL7</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL6.</b> Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui      2. Non, il achète ce qu'on lui demande	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(E)S</b>										
<b>EL7.</b> <Prénom> doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui      2. Non → passer à la personne suivante	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL8.</b> Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui    2. Non, ne sait pas écrire    3. Non, refus total    4. Non (autre, absence pendant la période)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_



CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	JOUR	Nombre de lignes	DEPENSES MONETAIRES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DE PRODUITS OU DE SERVICES POUR LA CONSOMMATION DES MENAGES PENDANT UNE PERIODE DE 15 JOURS						DATE	
06	□□	□□	□□	□□							□□/□□/□□	□□/□□/□□
N°Ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?			Quelle quantité de (produit, service) avez-vous consommé ce jour ?			Quel est le montant total de cette dépense ?	Fréquence de renouvellement 1-Jour, semaine 2- Mois 3-Trimestre 4-Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
	Code du titulaire du carnet	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité payée	Unité	Prix unitaire (en francs CFA)						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
□□	□□		□□□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□□	□	□	
TOTAL			→				□□□□□□□□	N° Intercalaire □□ / □□				

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes	DEPENSES ET ACQUISITIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01
07								Début :	Jour Mois Année	
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité achetée et montant moyen de dépense à chaque fois			Fréquence de renouvellement	Lieu d'achat	Origine du produit		
(1)	(3)	(4)	Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	1- Mois 2-Trimestre 3-Semestre 4- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel		1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importé (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP		
			(5)	(6)	(8)	(9)	(10)	(11)		
									01111 Céréales non transformées	
									01112 Farines, semoules et gruaux	
									01113 Pâtes alimentaires	
									01121 Viande de bœuf fumée, congelée	
									01122 Viande de mouton fumée, congelée	
									01123 Viande de porc fumée, congelée	
									01124 Volaille congelée, fumée	
									01125 Gibier, serpent et insecte	
									01126 Charcuterie	
									01127 Conserves de viandes	
									01131 Poissons et autres produits frais de la pêche	
									01132 Poissons et autres produits de pêche fumés, séchés ou en conserves	
									01141 Lait	
									01142 Produits laitiers	
									01143 Œufs	
									01151 Beurre, margarine	
									01161 Fruits frais	
									01162 Fruits secs et noix	
									01171 Légumes frais	
									01172 Légumes secs et oléagineux	
									01173 Tubercules et plantain	
									01181 Sucre	
									01182 Confiture, miel, chocolat	
									01190 Sel, épices, sauces et autre	
									01210 Café, thé, cacao et autres	
									01221 Boissons non alcoolisées artisanales	
									01222 Boissons non alcoolisées industrielles	
									<b>02 BOISSON ALCOOLISEES, TABAC ET STUPEFIANTS</b>	
									02110 Alcool de bouche	
									02120 Vin et boissons fermentées	
									02130 Bière	
TOTAL									N° Intercalaire     /	





CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE			04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES
10	_ _	_ _					Début :  _ _   _ _   _ _  Jour Mois Année			04100. Loyers effectifs Loyer de maison d'habitation
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	043. Entretien et réparations courantes du logement	
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	04310. Produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement Ciment, tôle, fer à béton, peinture, chaux vive, serrure, sable, carreaux, pointe, petites pièces pour plomberie, autres produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04320. Services d'entretien et de réparations courantes du logement Clé minute, Remplacement d'une serrure, Main d'œuvre pour renouvellement de peinture, Autres services d'entretien du logement n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	044. Alimentation en eau et services liés au logement	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04410. Alimentation en eau Facture d'eau, eau achetée, autres dépenses connexes	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04420. Services liés au logement Enlèvement et traitement des ordures, reprises des eaux usées, vidange fosse sceptique, gardiennage, jardinage, autres services payants liés au logement	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	045. Electricité, gaz et autres combustibles	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04510. Electricité Consommation d'électricité, autres dépenses connexes	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04520. Gaz Gaz, autres dépenses connexes	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04531. Combustibles liquides Pétrole lampant, autre combustible liquide	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	04531. Combustibles solides et autres charbon de bois, bois de chauffage, autres combustibles	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
TOTAL					_ _ _ _ _ _ _ _ _				N° Intercalaire  _  /  _	

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		05. MEUBLES, ARTICLES DE MENAGES ET ENTRETIEN COURANT
11	_ _	_ _					Début :  _ _   _ _   _ _  jour   mois   année Fin :     _ _   _ _   _ _  Jour   mois   année		05110. Meubles, articles d'ameublement, tapis et autres revêtements de sol
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	05120. Réparation des meubles et d'articles d'ameublement
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							Réparation des meubles, réparation d'articles d'ameublement et de décoration, restauration d'anciens meubles et objets d'arts, service de revêtement de sol
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	05200. Articles de ménages en textile
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Serviette en textile, matelas, draps, couvertures, moustiquaires, rideau, natte
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	0540. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	05401. Vaisselle
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, gobelet, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	05402. Autres ustensiles de cuisine
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Casserole, marmite, poêle, réparation d'ustensiles de cuisine, autres ustensiles de cuisine n.d.a.
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	05403. Autres ustensiles de ménage
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Seau, cuvette, poubelle, autres ustensiles de ménage
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	053. Appareils ménagers
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	05310. Gros appareil ménager
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Machine à coudre, Réfrigérateur, Congélateur, Réfrigérateur congélateur, Cuisinières, Climatiseurs, Ventilateurs plafonniers, Chauffe-eau, Livraison et installation des appareils ménagers, Autres gros appareils ménagers
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	05320. Petit appareil électroménager et ménager
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Cafetières électriques, Ventilateur mobile, Plaques chauffantes, Fer à repasser, Réchaud (à pétrole/gaz), Fourneau, Lampe à pétrole, Réparation d'appareils électroménagers et ménagers, Autres appareils électroménagers ou ménagers n.d.a.
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	055. Outillage et autre matériel pour la maison et le jardin
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	05510. Gros outillage et matériel
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_	Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse, réparation de gros outillage et matériel, autres gros outillages n.d.a.
TOTAL		→			_ _ _ _ _ _ _ _ _				N° Intercalaire  _ _  /  _ _



<b>CQ</b>	<b>N°GRAPPE</b>	<b>N°MENAGE</b>	Nombre de Lignes  _ _	<b>DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>	<b>PERIODE DE REFERENCE</b>		
13	_ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  <b>Jour Mois Année</b> Fin :  _ _   _ _   _ _  <b>Jour Mois Année</b>		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	061. Produits, appareils et matériels médicaux 06130. Appareils et matériels thérapeutiques Verre correcteur, monture de lunette, prothèse, chaise roulante, béquille, autres appareils pharmaceutiques n.d.a.	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	062. Services ambulatoires	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	06231. Services paramédicaux Radiographie, analyse de sang, analyse d'urine, analyse des selles, autres analyses n.d.a	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	063. Services hospitaliers	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	06300. Services hospitaliers Hospitalisation, soins hospitaliers, intervention chirurgicale (y c table d'opération), frais de maternité (y c table d'accouchement), autres services des hôpitaux n.d.a	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
		<b>TOTAL</b>	→			_ _ _ _ _ _ _ _					N° Intercalaire  _ _  /  _ _









CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	<b>DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS</b>	<b>PERIODE DE REFERENCE</b>		
18	_ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année Fin :     _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année		

Nbre de Lignes  _ _	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	N°Ligne
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(1)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(2)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(3)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(4)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(5)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(6)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(7)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(8)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(9)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(10)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(11)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(12)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(13)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(14)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(15)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(16)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(17)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	(18)
TOTAL				→		_ _ _ _ _ _ _				

**081. Services postaux**

**08100. Services postaux**  
Achats de timbres, envoi de colis personnels, frais d'envoi de mandat postal (transferts d'argent), autres frais de services postaux

**083. Services de téléphonie, télécopie et de messagerie électronique**

**08300. Téléphone, télégraphe, connexion internet**  
Communication téléphonique à l'unité dans une cabine, communication téléphonique sur carte (fixe ou mobile), utilisation de messagerie électronique (internet)

N° Intercalaire |\_| / |\_|





CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	<b>DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>	<b>PERIODE DE REFERENCE</b>		
21	_ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année Fin :     _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>10100. Enseignement pré-élémentaire et primaire</b> Frais de scolarité jardin d' enfants ou maternelle publique, Frais de scolarité jardin d' enfants ou maternelle privée, Frais de scolarité dans une école primaire publique, Frais de scolarité dans une école primaire professionnelle, Frais de scolarité dans une école primaire privée, Cours d'alphabétisation, Frais de répétition des élèves à l'école primaire, Autres frais liés à l'enseignement primaire
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>10200. Enseignement secondaire</b> Frais de scolarité dans une école secondaire publique, Frais de scolarité dans une école secondaire professionnelle, Frais de scolarité dans une école secondaire privée, Frais de répétition des élèves d'enseignement secondaire, Enseignement secondaire extrascolaire, Autres frais liés à l'enseignement secondaire
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>10300. Enseignement post-secondaire non supérieur</b> Frais de scolarité dans un institut d'enseignement post-secondaire non supérieur
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>10400. Enseignement supérieur</b> Frais de scolarité dans le supérieur, autres frais liés à l'enseignement supérieur
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>10500. Enseignement non défini par niveau</b> Cours particuliers non récréatifs, formation professionnelle, autres services d'enseignement non défini par niveau
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
		TOTAL	→				_ _ _ _ _ _ _			

N° Intercalaire |\_|\_| / |\_|\_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	<b>DEPENSES D'HOTEL ET RESTAURANT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>	<b>PERIODE DE REFERENCE</b>		
22	_ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année Fin :     _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	11200. Services d'hébergement Chambre d'hôtel, motel, auberge, Pensionnaire, résidence universitaire, autres services d'hébergement n.d.a.
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
		TOTAL	→				_ _ _ _ _ _ _			

N° Intercalaire |\_| / |\_|



CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	<b>DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>	<b>PERIODE DE REFERENCE</b>		
24	_ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année Fin :     _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12110. Salon de coiffure et esthétique corporelle</b> Coupe homme, coupe dame, défrisage des cheveux, tressage, manucure, pédicure, massage à des fins non thérapeutiques, autres services des coiffeurs, autres services des instituts de beauté et soins corporels  <b>12131. Autres appareils et articles pour soins corporels</b> Rasoir non électrique, tondeuse non électrique, lame de rasoir et de tondeuse, ciseaux, peigne, brosse à cheveux, à dents), bigoudis, autres articles pour les soins corporels n.d.a  <b>12132. Produits pour soins corporels</b> Savon de toilette, Savon médicinal, Lait et huile de toilette, Pâte dentifrice, Parfums et eaux de toilette, Déodorants corporels, Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), Couches jetables pour bébé, Papier hygiénique, Autres articles pour les soins corporels n.d.a.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
		TOTAL	→		_ _ _ _ _ _ _ _ _					

N° Intercalaire |\_| / |\_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	DEPENSES DES BIENS ET SERVICES DIVERS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
25	_ _	_ _			Début :  _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année Fin :     _ _   _ _   _ _  Jour   Mois   Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12120. Appareils électriques pour soins corporels</b> Rasoir électrique, tondeuse électrique, séchoir à main, casque séchoir, réparation des appareils électriques de soins corporels, autres appareils électriques pour soins corporels
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12200. Prostitution</b>
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12310. Articles de bijouterie et horlogerie</b> Montres, réveils, boucles d'oreille, bouton de manchette, collier, épingle de cravate, pierres précieuses, métaux précieux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12320. Autres effets personnels</b> Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeur, articles pour bébé (poussette, siège), articles funéraires, autres effets personnels n.d.a.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12400. Protection sociale</b> Frais de crèche et autre structure d'accueil des enfants, frais d'école des handicapés, autres frais de protection sociale du ménage
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12510. Assurance vie</b> Prime d'assurance vie, prime d'assurance éducation, prime d'assurance décès, assurances personnelles (sauf véhicule et logement), autre prime d'assurance vie
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12530. Assurance transport</b> Assurance de véhicule personnel
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12600. Services financiers</b> Frais effectivement facturé par les banques et établissements financiers, frais administratifs prélevés par les fonds de pensions et les institutions analogues, services d'intermédiation (fret, transit, négoce)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	<b>12700. Autres services n.d.a.</b> Légalisation d'une pièce, Frais de photocopie et reprographie, établissement des actes d'état-civil,
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _				

N° Intercalaire |\_| / |\_|



CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes	DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DES CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				PERIODE DE REFERENCE		<i>Attention : toutes les dépenses déclarées ici ne doivent pas être citées ailleurs. Il s'agit des dépenses exceptionnelles faites par les ménages à l'occasion de la célébration des fêtes religieuses ou laïques et des cérémonies telles que le mariage, le baptême et les funérailles</i>
								Début : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fin : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
N° ligne	DESCRIPTION DE L'EVENEMENT (FETE OU CEREMONIE)	CODE EVENEMENT	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement	Code dépense	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit	Etat à l'achat	<i>Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01</i>
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importé (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	<b>Col (3) : Code Evènement</b> 0. Tabaski 1. Ramadan 2. Noël 3. Autre fête religieuse 4. Nouvel an 5. Autre fête non religieuse 6. Mariage 7. Circoncision, baptême 8. Funérailles, levée de deuil 9. Autre cérémonie
										<b>Col (4) Mois d'évènement</b> 01 Janvier 02 Février 03 Mars 04 Avril 05 Mai 06 Juin 07 Juillet 08 Août 09 Septembre 10 Octobre 11 Novembre 12 Décembre
										<b>Col (6) Code dépense</b> 00. Ne peut pas détailler 01. Alimentation 02. Boissons non alcoolisées 03. Boissons alcoolisées 04. Vêtements pour enfant 05. Vêtements pour femme 06. Vêtements pour homme 07. Chaussures pour enfant 08. Chaussures pour femme 09. Chaussures pour homme 10. Paiement d'un traiteur 11. Frais de déplacement 12. Location de tables, chaises et tentures 13. Location animation (musique, griot,...) 14. Location de salle ou de place de fête 15. Frais de photo (sauf photos d'identité) 16. Frais de publicité (radio, invitations, ..) 19. Autres dépenses non citées ailleurs
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>				

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	REVENTE DE BIENS DURABLES PAR LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		
28	_ _	_ _						Début :  _ _   _ _   _ _  jour    mois    année	Fin :  _ _   _ _   _ _  Jour    mois    année	0511 Meubles et articles d'ameublement Table, chaise, fauteuil, armoire, buffet, lit, table de cuisine et chaise, tableaux, dessins, sculpture, autres objets d'art
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement revendu ?		Année d'acquisition	Valeur d'acquisition <i>(Inscrire la valeur 0 si c'est cadeau reçu)</i>	Etat à l'acquisition 1-Neuf 2-Usagé	Où avez-vous acheté ce produit ? 1- Ménage 2-Autre secteur institutionnel 3- Cadeau reçu 9-NSP	Quel est le montant total de cette revente ? (en francs Fcfa)	A qui avez-vous revendu ce produit ? 1- Ménage 2-Autre secteur institutionnel 9-NSP		
	DESCRIPTION PRECISE DU BIEN REVENDU	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0512 Tapis et revêtements de sol divers	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0531 Gros appareils ménagers, électriques ou non Groupe électrogène, congélateur, réfrigérateur, cuisinière, climatiseur, ventilateur plafonnier, chauffe-eau	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0551 Gros outillage et matériel Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0613 Appareils et matériel thérapeutiques Chaise roulante, voiture pour invalide, etc.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0711 Voitures automobiles Automobile neuf, automobile d'occasion	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0712 Cycle et motocycles Bicyclette, motocyclette, tricycle, cyclo-pousse, pirogue	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0713 Véhicules à traction animale Véhicule à traction animale, animaux de déplacement	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0820 Matériel de téléphonie et de télécopie Poste téléphonique fixe, cellulaire, télécopieur	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0911 Matériel de réception, d'enregistrement et de reproduction du son et de l'image Postes de radio, radiocassette, mini-chaîne, poste téléviseur, antenne télévision, magnétoscope, hauts parleurs, baffles, etc	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0912 Matériel photographique et cinématographique et appareils optiques Appareil photographique, caméra ciné, caméra vidéo, projecteur, jumelles, microscope, etc..	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0913 Matériel de traitement de l'information Micro-ordinateur, imprimantes, calculatrice, etc	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	0920 Autres biens durables à fonction récréative et culturelle Piano, orgue, harmonium, guitare, violon, trompette, flûte, harmonica, tables billard, ping-pong, tam-tam, balafon, etc	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	1231 Articles de bijouterie et horlogerie Montres, réveils, boucles d'oreilles, colliers, pierres précieuses, métaux précieux	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_		
TOTAL		→		_ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _		N° Intercalaire  _ _  /  _ _	



CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes  _ _	<b>GAINS BENEFICIES DES JEUX DE HASARD PARES PAR LE MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS</b>		<b>Période de référence</b>		
30	_ _	_ _				Début :  _ _   _ _   _ _  jour   mois   année		
N° ligne	Quel pari avez-vous effectivement gagné ?			Valeur des gains bénéficiés par le ménage	9430 – Jeux de hasard Billet de loterie nationale, billet de PMU, casinos, autre jeu de hasard			
	DESCRIPTION PRECISE DU JEU PARIE	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire						
(1)	(3)			(4)	(6)			
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
_ _			_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _				
<b>TOTAL</b>			→	_ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire  _  /  _			

## Nomenclature des unités de mesure

00. sans unité	20. feuille	40. paire
01. an	21. filet	41. panier
02. assiette, bol, plat	22. fût	42. pantalon (mesure de tissu)
03. bassine	23. gramme	43. paquet
04. boîte	24. hectare	44. pièce
05. boîte de 30 cl, 33cl	25. heure	45. pièce de tissu (12 yards)
06. bouteille	26. jour	46. pot
07. bouteille de 1 litre	27. kilogramme	47. régime
08. bouteille de 1,5 litre	28. kilowattheure	48. sac
09. bouteille de 2 litres	29. litre	49. sachet
10. bouteille de 65 cl, 66 cl	30. mètre	50. seau
11. bouteille de 30 cl, 33cl	31. mètre carré	51. semestre
12. centilitre	32. mètre cube	52. tarif
13. centimètre	33. milligramme	53. tas
14. corbeille	34. millilitre	54. tonne
15. course	35. millimètre	55. trimestre
16. cuillère	36. minute	56. unité
17. cuvette	37. mois	57. verre
18. demi-pièce de tissu (6 yards)	38. morceau	58. yard
19. fagots	39. pagne (double yard)	59. yoruba

## Nomenclature des lieux d'achat

Code	Libellé	Code	Libellé
0	Cadeau reçu en nature	21	Station service (carburants, lubrifiants, etc.)
1	Cadeau versé en nature	22	Clinique, laboratoire médical, hôpital privés
2	Bien ou service autoproduit	23	Clinique, laboratoire médical, hôpital publics
3	Grand magasin	24	Pharmacies
4	Supermarché	25	École, lycée, université privés
5	Mini-marchés et autres magasins non-spécialisés d'alimentation et divers	26	École, lycée, université publics
6	Boutique de station service	27	Librairie, papeterie
7	Boutique de quartier	28	Service de soins personnels
8	Magasins de gros ou à prix réduits	29	Société de téléphonie et de distribution d'eau, d'électricité
9	Marchés	30	Service postal
10	Kiosque ou échoppe au marché	31	Bar, café, restaurant, hôtel
11	Kiosque ou échoppe au quartier	32	Cabine téléphonique publique
12	Quincaillerie (petite taille)	33	Cabine téléphonique privée
13	Poissonnerie	34	Autres services publics
14	Boucherie	35	Autres services privés
15	Boulangerie, pâtisserie	36	Marchand Ambulant
16	Pressing, blanchisserie et assimilés	37	Points de vente sur Internet
17	Service de transport privé	38	Ménage
18	Service de transport public	39	Autre lieu d'achat dans le pays
19	Vendeur de véhicules, concessionnaire	40	Etranger
20	Atelier et service de réparation		

**CODE TYPE DE FORMATION**

01	Administration générale	31	Hôtellerie, tourisme
02	Administration judiciaire	32	Industries alimentaires, boissons, tabacs
03	Agricultures et élevages	33	Industries chimiques
04	Architecture, Urbanisme	34	Information, Journalisme
05	Armée	35	Informatique
06	Artisans	36	Interprétariat
07	Artistes divers	37	Lettres, Histo-géo
08	Autres sciences physiques appliquées	38	Mathématiques, Statistique et autres applications des mathématiques
09	Banques, Assurances	39	Mécanique générale, mécanique de précision
10	Bois et Forêts	40	Médecine et Santé publique
11	Chaudronnerie, Constructions métalliques	41	Menuiserie, Charpenterie, Ebénisterie
12	Cinéma, théâtre, arts	42	Mines, Carrières, géologie, Hydraulique
13	Commerce	43	Pêches
14	Développement rural, Génie rurale	44	Photogravure, Imprimerie
15	Diplomatie	45	Police
16	Documentation, musées	46	Professions libérales du services
17	Economie	47	Sauvetage
18	Education physique et sportive	48	Sciences de la nature
19	Education spécialisée	49	Sciences sociales, Droit
20	Electronique, électrotechnique, Electricité	50	Secrétariat
21	Emploi domestique	51	Série A
22	Enseignant primaire	52	Série C
23	Enseignant secondaire	53	Série D
24	Enseignant supérieur	54	Soins personnels
25	Enseignement général (cours primaire, 6ème à 3ème)	55	Tannerie, Maroquinerie, Cordonnerie
26	Filature, tissage, bonneterie	56	Télécommunication
27	Fiscalité, finances, transit, domaines	57	Théologie, Episcopat
28	Formation périscolaire	58	Topographie, Cartographie
29	Génie civil, Travaux publics, Bâtiment	59	Transports
30	Gestion, Comptabilité, organisation et méthode	60	Verrerie, vitrerie, poterie, céramique