



**ECOLE DOCTORALE ECONOMIE ORGANISATIONS SOCIETE (EOS)**

**ENTRAIDE FAMILIALE ET FECONDITE EN  
CONTEXTE DE PAUVRETE : LE CAS DU  
CAMEROUN**

**Volume d'annexes**

**Thèse en vue de l'obtention du grade de docteur en démographie de l'Université de  
Paris-Ouest Nanterre la Défense**

Présentée et soutenue par :

**Jean-Bosco FIONG à BITEGNI**

Sous la direction du

**Pr Maria Eugenia COSIO ZAVALA**

**Avril 2015**

**Jury :**

**Cathérine BONVALET, membre du jury, Directrice de recherche à l'INED**

**Anne-Emmanuelle CALVES, Professeur à l'Université de Montréal, rapporteur**

**Maria Eugenia COSIO ZAVALA, Professeur émérite à l'Université de Paris Ouest-  
Nanterre La Défense, Directrice de la thèse**

**Véronique PETIT, Professeur à l'Université René Descartes, rapporteur**





**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**

*Paix – Travail – Patrie*

-----  
**REPUBLIC OF CAMEROON**

*Peace – Work – Fatherland*

-----

## **TROISIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM3**

### **QUESTIONNAIRE PRINCIPAL**

**REGION D'ENQUETE :** \_\_\_\_\_

**NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD :** \_\_\_\_\_

**LOCALITE :** \_\_\_\_\_

**NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA ZD :** \_\_\_\_\_

**NOM DE L'ENQUETEUR :** \_\_\_\_\_

**NUMERO DE LA VAGUE :** \_\_\_\_\_

#### **STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL**

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

**Août 2007**

***CE QUESTIONNAIRE PRINCIPAL COMPORTE  
14 SECTIONS NUMEROTEES DE 00 A 13.***

***IL S'ADRESSE A TOUS LES MENAGES AUSSI  
BIEN URBAINS, SEMI-URBAINS QUE RURAUX.***

## SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1	DOUALA/YAOUNDE/PROVINCE :	_____	__
Q2	NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD :	_____	____
Q3	NUMERO RGPH 3 DE LA ZD :	_____	____
Q4	NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA ZD :	_____	____
Q5	MENAGE INTERVIEWE A L'ENQUETE PILOTE OU LEGERE ?	_____	__
		1=Oui      2=Non	

### B – RENSEIGNEMENTS SUR LE MENAGE

Q6	DEPARTEMENT :	_____	__
Q7	ARRONDISSEMENT/DISTRICT ACTUEL :	_____	
	en 2005:	_____	____
Q8	VILLAGE/QUARTIER :	_____	____
Q9	STRATE DE RESIDENCE :	_____	__
	1 = Strate urbaine      2 = Strate semi urbaine      3 = Strate rurale		
Q10	NOM DU CHEF DE MENAGE :	_____	____
Q11	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE MENAGE (y compris les visiteurs)		__
Q12	RELIGION DU CHEF DE MENAGE :		__
	1 = Catholique      5 = Animiste		
	2 = Protestant(e)      6 = Autre religion (à préciser).....		
	3 = Autre Chrétien(ne)      7 = Pas de religion		
	4 = Musulman(e)		

### C – RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

Q13	NUMERO DE LA VAGUE :	_____	__
Q14	ENQUETEUR :	_____	__
Q15	CONTROLEUR :	_____	__
Q16	SUPERVISEUR :	_____	__
Q17	DATE DE DEBUT D'ENQUETE :	_____	____ 0 7
Q18	DATE DE FIN D'ENQUETE :	_____	____ 0 7
Q19	RESULTAT DE LA COLLECTE :	_____	__
	1 = Enquête complète (Toutes les sections renseignées pour tous les membres) =>Q21	3 = Enquête incomplète (Une ou plusieurs sections non renseignées pour tous les membres)	
	2 = Enquête incomplète (Une ou plusieurs sections non renseignées pour certains membres)	4 = Enquête incomplète (Tout complet sauf nombre jours de dépenses à la section 15)	
		5 = Questionnaire entièrement non rempli	
Q20	RAISON DE NON-REPONSE		__
	1=Refus      2=Absence      3=Incapacité		
Q21	APPRECIATION DE LA QUALITE DE L'ENQUETE		__
	1=Très bonne      2=Bonne      3=Moyenne      4=Mauvaise      5=Très Mauvaise		
Q22	NOM ET NUMERO D'ORDRE DU PRINCIPAL REpondant :	_____	__
Q23	NUMERO DE LA SECTION OPTIONNELLE À ADMINISTRER (05 ou 16)		__

### D – RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE

Q24	CONTROLEUR DE SAISIE :	_____	__
Q25	AGENT DE SAISIE :	_____	__
Q26	DATE DE SAISIE :	_____	____

## SECTION 01 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

<b>01.1. COMPOSITION DU MENAGE</b>	Noms et prénoms des membres du ménage																				
	<i>Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>																				
01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE	<b>Q1</b>	Numéro d'ordre	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	
	<b>Q2</b>	(Nom) est de quel sexe ? 1=Masculin 2=Féminin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q3</b>	Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>																	
	<b>Q4</b>	Quel est l'âge de (Nom) ? Inscrivez l'âge en années révolues. (95 pour age >= 95 et 98 pour NSP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q5</b>	Quel est le statut matrimonial de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q6</b>	Quelle est la nationalité de (Nom) ? 1=Cameroun      2=Nigeria 3=Autres CEMAC 4=Reste Afrique    5=France 6=Reste du monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q7</b>	Quel est le statut de résidence de (Nom) ? 1=Résident présent 2=Résident absent 3=Visiteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Q8</b>	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans ce ménage ? <i>NB. Durée en mois si inférieure à 2 ans</i> <i>95 pour durée &gt;= 95 ans et 98 pour NSP</i> <i>97= Depuis la naissance</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q9	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans cet arrondissement ? <i>NB. Durée en mois si inférieure à 2 ans</i> <i>95 pour durée &gt;= 95 ans et 98 pour NSP</i> <i>97= Depuis la naissance =&gt; Q12</i>	Années	<input type="text"/>																		
		Mois	<input type="text"/>																		
Q10	Où habitait (Nom) avant de venir s'installer dans cet arrondissement ? <i>CF CODES</i>	Lieu	<input type="text"/>																		
		Zone	<input type="text"/>																		
Q11	Pourquoi (Nom) est-il/elle venu(e) s'installer dans cet arrondissement ? <i>CF CODES</i>	<input type="text"/>																			
Q12	(Nom) est-il/elle victime d'un handicap ? 1=Oui 2=Non=>Q14	<input type="text"/>																			
Q13	Si oui, quel est le principal handicap ? <i>CF CODES</i>	<input type="text"/>																			
<b>Personne de moins de 18 ans</b>																					
Q14	N° d'ordre du Père de (Nom) <i>00 si hors du ménage</i> <i>97 si décédé</i>	<input type="text"/>																			
Q15	N° d'ordre de la mère de (Nom) <i>00 si hors du ménage</i> <i>97 si décédée</i>	<input type="text"/>																			

**Codes Q3**

**Codes Q5**

**Codes Q10**

**Codes Q11**

**Codes Q13**

- 1 = Chef de Ménage
- 2 = Conjoint du Chef de Ménage
- 3 = Fils du Chef ou de son conjoint
- 4 = Fille du Chef ou de son conjoint
- 5 = Père du Chef ou de son conjoint
- 6 = Mère du Chef ou de son conjoint
- 7 = Autre parent masculin du Chef ou de son conjoint
- 8 = Autre parent féminin du Chef ou de son conjoint
- 9 = Sans lien de parenté avec le chef ou son conjoint
- 0= Domestique

- 1 = Célibataire
- 2 = Marié(e) monogame
- 3 = Marié(e) polygame
- 4 = Veuf/Veuve
- 5 = Divorcé(e)/Séparé(e)
- 6 = En union libre

**Lieu**

- 1 = Autre arrondissement du même département
- 2 = Autre département dans la même province
- 3 = Autre province du Cameroun
- 4 = Pays de la CEMAC
- 5 = Nigeria
- 6 = Autre pays d'Afrique
- 7 = Europe
- 8 = Reste du monde

**Zone**

- 1 = Ville
- 2 = Village

- 1 = Travail
- 2 = Recherche emploi
- 3 = Problème de santé
- 4 = Etudes/formation
- 5 = Problème de logement
- 6 = Acquisition d'un logement propre/ Recherche d'autonomie
- 7 = Suivre ou rejoindre la famille
- 8 = Problèmes familiaux
- 9 = Autre (à préciser)

- 1 = Handicap visuel (aveugle, malvoyant)
- 2 = Handicap de la parole (bêgue, muet, etc.)
- 3 = Handicap auditif (sourd, malentendant)
- 4 = Handicap mental (insensé, aliéné, fou, etc.)
- 5 = Handicap moteur (infirmes, paralytiques, etc.)
- 6= Sourd-muet
- 7 = Autre handicap (préciser)

**N B: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés et cochez cette case**

## SECTION 02 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE

Q1	Noms et prénoms des membres du ménage																		
	Reportez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.																		
	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Q2	(Nom) a-t-il/elle été malade au cours des deux dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q4 8 = NSP⇒Q4	<input type="checkbox"/>																	
Q3	(Nom) a-t-il/elle eu une consultation pour cette maladie ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>																	
Q4	Quand a-t-il/elle eu sa dernière consultation de santé ? <i>CF CODES</i> Si 12 mois ou plus (code 6), passez à Q11	<input type="checkbox"/>																	
Q5	Par qui a-t-il/elle été consulté(e) la dernière fois ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>																	
Q6	Dans quel secteur a-t-il/elle été consulté(e) ? 1=Public 2=Parapublic 3=Privé laïc 4=Privé confessionnel	<input type="checkbox"/>																	
Q7	Quel était le principal motif de ce choix ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>																	
Q8	Dans quel type de structure de soins a-t-il/elle été consulté(e) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>																	
Q9	Quel a été le coût de cette consultation ? 99998 = NSP <i>Inscrivez le coût en FCFA</i>	<input type="checkbox"/>																	
Q10	Quelle était la principale raison de cette consultation ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>																	

<b>Q11</b>	Comment appréciez-vous votre/son état de santé actuel ? 1=Bon 2=Assez bon 3=Passable 4=Mauvais																				
<b>Q12</b>	(Nom) est-il/elle actuellement atteint(e) de [nom de la maladie] ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP <i>Si les codes 2 ou 8 pour toutes les maladies, passez à Q14</i>	<b>Paludisme</b>																			
		<b>Maladie diarrhéique</b>																			
		<b>Infection respiratoire</b>																			
<b>Q13</b>	Si oui, depuis combien de temps ? 1 = Moins de 2 semaines 2 = De 2 semaines à moins de 1 mois 3 = De 1 à moins de 3 mois 4 = De 3 à moins de 6 mois 5 = De 6 à moins de 9 mois 6 = De 9 à moins de 12 mois 7 = 12 mois ou plus	<b>Paludisme</b>																			
		<b>Maladie diarrhéique</b>																			
		<b>Infection respiratoire</b>																			
<b>Q14</b>	<i>Je ne voudrais pas connaître les résultats, mais (Nom) a-t-il/elle déjà fait un test de dépistage du VIH/SIDA ?</i> 1=Oui 2=Non 8=NSP 9=Non déclaré <i>si code 2, 8, ou 9 passez à Q16</i>																				
<b>Q15</b>	Si oui, depuis combien de temps a-t-il/elle fait son dernier test du VIH/SIDA ? <i>NB. Inscrire 12 si durée &gt;= 12 mois</i>	<b>Durée en mois</b>																			
<b>Q16</b>	(Nom) accepterait-il/elle de faire/refaire le test de dépistage si l'occasion se présente ? 1=Oui 2=Non 8=NSP 9=Non déclaré																				

**Codes Q4**

- 1 = Moins de 2 semaines
- 2 = 2 semaines à moins de 1 mois
- 3 = De 1 à moins de 3 mois
- 4 = De 3 à moins de 6 mois
- 5 = De 6 à moins de 12 mois
- 6 = 12 mois ou plus

**Codes Q5**

- 1 = Pharmacien
- 2 = Médecin
- 3 = Personnel de santé (infirmier, sage femme, ...)
- 4 = Tradipraticien
- 5 = Vendeur informel de médicaments modernes
- 6 = Autre (à préciser)

**Codes Q7**

- 1 = Coût acceptable
- 2 = Proximité
- 3 = Décision familiale
- 4 = Coutume/Croyance
- 5 = Qualité du service
- 6 = Relations
- 7 = Autre (à préciser)

**Codes Q8**

- 01 = Hôpital de première classe
- 02 = Hôpital provincial
- 03 = Hôpital de district
- 04 = Centre médical d'Arrondissement
- 05 = Centre de santé intégré/Centre de santé
- 06 = Pharmacie
- 07 = Clinique/cabinet médical
- 08 = Infirmerie de l'école, sur le lieu de travail
- 09 = Domicile/visite du médecin ou du personnel de santé
- 10 = Chez le tradipraticien
- 11 = GIC/ONG Santé
- 12 = Chez le vendeur informel de médicaments modernes
- 13 = Autre (à préciser)

**Codes Q10**

- 1 = Maladie professionnelle
- 2 = Maladie non liée au travail
- 3 = Blessure/Accident de travail
- 4 = Autre blessure/Accident
- 5 = Soins prénatals
- 6 = Soins postnatals
- 7 = Bilan de santé
- 8 = Vaccination
- 9=Autre (à préciser)

## SECTION 03 : EDUCATION DES MEMBRES DU MENAGE

<i>Personnes âgées de 2 ans ou plus</i>		Nom et prénoms											
<b>Q1</b>	Numéro d'ordre	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q2</b>	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Français ? 1 = Oui      2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q3</b>	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Anglais ? 1 = Oui      2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q4</b>	(Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté une école ? 1 = Oui ⇒Q6      2 = Non      8=NSP⇒ Q29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q5</b>	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle jamais fréquenté une école ? <i>CF CODES</i> <i>Dans tous les cas, aller à Q29</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q6</b>	A quel âge (Nom) a-t-il/elle commencé l'école ? ( <i>Age en années révolues</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q7</b>	(Nom) fréquente-t-il/elle actuellement une école ou un établissement d'enseignement ? 1= Oui      2 = Non ⇒Q11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q8</b>	(Nom) a-t-il/elle manqué des jours d'école au cours des 7 derniers jours ? 1 = Oui      2 = Non ⇒ Q11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q9</b>	Combien de jours d'école (Nom) a-t-il/elle manqué au cours des 7 derniers jours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q10</b>	Quelle est la raison pour laquelle (Nom) a manqué des jours d'école la semaine dernière ? 01 = Participation à un événement familial      07 = Travailler en dehors de l'entreprise 02 = Période de vacances scolaires      familiale 03 = Enseignant absent      08 = Maladie/Blessure/Handicap 04 = Mauvais temps      09 = Exclusion temporaire 05 = Aider dans l'entreprise familiale      10 = Manque de moyen 06 = Aider dans les tâches ménagères à la maison      11 = Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q11</b>	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2006/2007 ? 1= Oui      2 = Non ⇒Q21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q12</b>	Dans quel sous-système linguistique (Nom) fréquentait-il/elle en 2006/2007 ? 1= Francophone    2= Anglophone    3=Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q13</b>	Ce sous système linguistique est-il celui qui avait été voulu pour (Nom) ? 1= Oui ⇒ Q15      2= Non      8= NSP⇒ Q15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q14</b>	Si non, pourquoi ? 1=Manque de moyens/Ecole très chère      2=Manque d'école à proximité 3=Autre (à préciser).....      8=NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q15</b>	(Nom) fréquentait-il/elle l'école à plein temps ou à mi-temps au cours de l'année scolaire 2006/2007 ?      1= Plein temps      2= Mi temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q16</b>	Quel type d'établissement fréquentait-t-il/elle en 2006/2007 ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q17</b>	Pourquoi a-t-on choisi que (Nom) fréquente dans ce type d'établissement ? 1=Sérieux      2= Bons résultats      3= Coût faible      4=Proximité 5=Admission facile      6= Autre (préciser)      8=NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q18</b>	Quel a été le montant des frais exigés pour (Nom) au cours de l'année scolaire 2006/2007, y compris les dépenses en nature ?  (Montants en milliers de FCFA)  <i>NB : Pour une rubrique qui n'est pas exigée par l'établissement, inscrivez 000</i>	<b>Inscription</b>	<input type="checkbox"/>										
		<b>Scolarité</b>	<input type="checkbox"/>										
		<b>APE/PTA</b>	<input type="checkbox"/>										
		<b>Autres (préciser)</b>	<input type="checkbox"/>										
		<b>Total</b>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q19</b>	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2005/2006 ? 1 = Oui      2 = Non ⇒Q26      8= NSP ⇒ Q26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Q20</b>	(Nom) fréquentait-il/elle en (2006/2007) la même classe que l'année scolaire d'avant (2005/2006) ? 1 = Oui      2 = Non      8=NSP <i>Dans tous les cas, aller à Q26</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q21</b>	Pourquoi (Nom) n'est-il/elle pas allé ou a-t-il/elle cessé d'aller à l'école ? <i>CF CODES      Si trop jeune (code 7) ⇒ Q35</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q22</b>	A quel âge (Nom) a-t-il/elle quitté l'école ? (Age en années révolues)	<input type="text"/>										
<b>Q23</b>	(Nom) a-t-il/elle l'intention de reprendre les cours ? 1 = Oui      2 = Non      8=NSP	<input type="checkbox"/>										
<b>Q24</b>	En quel mois/année (Nom) est-il/elle allé à l'école pour la dernière fois ? <i>Inscrire dans le bac « Mois » : 98 si Ne sait pas et 97 si en 1<sup>ère</sup> année d'école</i>	Mois	<input type="text"/>									
		Année	<input type="text"/>									
<b>Q25</b>	Combien d'années scolaires, achevées ou pas, (Nom) a-t-il/elle fait dans la dernière classe fréquentée ? <i>Si plus de 7 ans, inscrivez 7 ; Pour « Ne sait pas », inscrivez 8.</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q26</b>	Quel est le niveau d'instruction de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q27</b>	Quel est le diplôme le plus élevé de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q28</b>	Quelle est la dernière classe suivie avec succès par (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="text"/>										
<b>Pour les personnes âgées de 10 ans ou plus, aller à Q29, sinon aller à Q35</b>												
<b>Q29</b>	(Nom) suit-il/elle ou a-t-il/elle suivi une formation technique, professionnelle ou un apprentissage ? 1 = Oui      2 = Non ⇒ Q35      8=NSP ⇒ Q35	<input type="checkbox"/>										
<b>Q30</b>	Quelle est cette formation ? <i>CF CODES (Document de nomenclature des formations)</i>	<input type="text"/>										
<b>Q31</b>	Cette formation est-elle celle qui avait été voulue pour/par (Nom) ? 1 = Oui      2 = Non      8=NSP	<input type="checkbox"/>										
<b>Q32</b>	(Nom) souhaiterait-il/elle faire une (autre) formation ? 1 = Oui      2 = Non      8=NSP <i>Si code 2 ou 8 ⇒ Q35 ou Individu suivant ou Section 04</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q33</b>	Si oui, laquelle ? <i>CF CODES (Document de nomenclature de formation)</i>	<input type="text"/>										
<b>Q34</b>	Cette formation est-elle disponible au Cameroun ? 1= Oui      2= Non      8=NSP	<input type="checkbox"/>										
<b>Personnes de 2 à 24 ans ayant déjà fréquenté (code 1 à Q4)</b>												
<b>Q35</b>	(Nom) a-t-il/elle fait ou fait-il/elle l'école maternelle ? 1= Oui      2= Non      8=NSP <i>Si code 1 ou 8 ⇒ Individu suivant ou Section 04</i>	<input type="checkbox"/>										
<b>Q36</b>	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas fait ou ne fait-il/elle pas l'école maternelle ? 1= Manque de moyens/école très chère      4= Trop jeune 2= Manque d'école maternelle à proximité      5= Autre (préciser) 3= Ne voit/voyait pas l'utilité      8= NSP	<input type="checkbox"/>										

**Codes Q5**

1 = Coût trop élevé  
2 = Emploi /Apprentissage  
3 = Maladie /Handicap  
4 = Eloignement  
5 = Trop jeune  
6 = Tradition  
7 = Autre (préciser)

**Codes Q16**

1 = Public  
2 = Privé laïc du jour  
3 = Privé laïc du soir  
4 = Privé confessionnel du jour  
5 = Privé confessionnel du soir  
6 = Ecole communautaire  
7 = Cours par correspondance /internet

**Codes Q21**

0 = Etudes terminées  
1 = Coût trop élevé  
2 = Emploi /Apprentissage  
3 = Echec scolaire  
4 = Maladie /Handicap  
5 = Mariage /Grossesse  
6 = Eloignement  
7 = Trop jeune  
8 = Refus des parents  
9 = Autre (préciser.)

**Codes Q26**

1 = Sans niveau  
2 = Primaire  
3 = Post primaire  
4 = Secondaire général 1<sup>er</sup> cycle  
5 = Secondaire général 2<sup>nd</sup> cycle  
6 = Secondaire technique 1<sup>er</sup> cycle  
7 = Secondaire technique 2<sup>nd</sup> cycle  
8 = Supérieur

**Codes Q27**

1 = SANS DIPLOME  
2 = CEP/CEPE/FSLC  
3 = BEPC/CAP/GCEOL  
4 = PROBATOIRE/BP  
5 = BAC/GCEAL/BEP  
6 = BTS/DUT/DEUG  
7 = LICENCE  
8 = MAITRISE/MASTER/DEA  
9 = DOCTORAT/PHD

**Codes Q28**

Francophone	Code	Anglophone	Francophone	Code	Anglophone
Jamais fréquenté/Aucune	01	Never go school/None	4 <sup>ème</sup> ou 3 <sup>ème</sup> A.T	11	Form 3
Maternelle/Pet ou moy section	02	Nursery/Class 1 (F.S.)	3 <sup>ème</sup> ou 4 <sup>ème</sup> A.T	12	Form 4
SIL/Grande section	03	Class 2 (F.S.)/Class 1 (NS)	2 <sup>nd</sup> G. ou T	13	Form 5
CP/CPS	04	Class 3(F.S.)/Class 2 (NS)	1 <sup>re</sup> G. ou T	14	Lower 6
CE1	05	Class 4(F.S.)/Class 3 (NS)	Tle G. ou T	15	Upper 6
CE2	06	Class 5(F.S.)/Class 4 (NS)	1 <sup>ère</sup> année Univ.	16	1st year Univ.
CM1	07	Class 6(F.S.)/Class 5 (NS)	2 <sup>ème</sup> année Univ.	17	2nd year Univ.
CM2	08	Class 7(F.S.)/Class 6 (NS)	3 <sup>ème</sup> année Univ.	18	3rd year Univ.
6 <sup>ème</sup> ou 1 <sup>er</sup> A.T	09	Form 1	4 <sup>ème</sup> année Univ.	19	4th year Univ.
5 <sup>ème</sup> ou 2 <sup>ème</sup> A.T	10	Form 2	5 <sup>ème</sup> année Univ. ou plus	20	5th year Univ. or more

## SECTION 04 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENUS DES MEMBRES DU MENAGE

### 4.1 Activité économique

Personnes de 05 ans ou plus		Nom et prénoms					
<i>INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE</i>		<b>Q1</b> : Numéro d'ordre (code de la personne) >>	<u>  0  </u> <u>  1  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q2</b> : (Nom) a-t-il/elle déjà eu à exercer une activité économique, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial, ou à son propre compte? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q4			<u>  </u>				
<b>Q3</b> : Quel âge (Nom) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commencé à travailler pour la première fois ?			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>				
<b>Q4</b> : Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle exercé une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u>				
<b>Q5</b> : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u>				
<b>Q6</b> : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒ Q10 2 = Non			<u>  </u>				
<b>Q7</b> : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? a). En travaillant dans une affaire personnelle f). Comme apprenti rémunéré ou non b). En fabriquant un produit pour la vente g). Comme étudiant qui réalise un travail 1 = Oui ⇒ Q10 2 = Non c). En travaillant à la maison pour un revenu h). En travaillant pour un autre ménage d). En délivrant un service i). N'importe quelle autre activité pour un revenu e). En aidant dans une entreprise familiale			<u>  </u>				
<b>Q8</b> : Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q35			<u>  </u>				
<b>Q9</b> : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 = Congés ou jours fériés 5 = Arrêt provisoire de travail (actif occupé) 2 = Maladie de courte durée 6 = Manque de clientèle (non occupé) 3 = Grève 7 = Licenciement ou fin de contrat 4 = Fin de campagne / saison agricole 8 = Autre _____ (Précisez)		<i>Si 1 à 5, Continuer à Q10 Si 6 à 8, Aller à Q35</i>	<u>  </u>				
<b>Q10</b> : Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (Nom) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q11</b> : Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle? ..... <i>CF Nomenclatures des Activités</i> Nom commercial ou enseigne officiel de l'entreprise			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
<b>Q12</b> : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de (Nom) dans cet emploi ? 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 06 = Employeur 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 07 = Travailleur pour compte propre 03 = Employé/ouvrier qualifié 08 = Aide-familial 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 09 = Apprenti rémunéré ou non 05 = Manœuvre 10 = Inclassable (Décrivez) _____			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>				
<b>Q13</b> : L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 5 = Organisation internationale 2 = Entreprise publique ou parapublique 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 3 = Entreprise privée non agricole 7 = Ménage <i>Si 1 ou 7, aller à Q17</i> 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) <i>Si 2 à 6, continuer à Q14</i>			<u>  </u>				
<b>Q14</b> : Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris (Nom)) ? 1 = Une seule personne (Auto-emploi) 4 = 6 - 10 personnes 7 = 51 - 100 personnes 2 = 2 personnes 5 = 11 - 20 personnes 8 = 101 - 500 personnes 3 = 3 - 5 personnes 6 = 21 - 50 personnes 9 = Plus de 500 personnes			<u>  </u>				
<b>Q15</b> : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un N° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas			<u>  </u>				
<b>Q16</b> : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas			<u>  </u>				

<b>Q17</b> : (Nom) a-t-il/elle un contrat pour son travail dans cette structure ? 1 = Contrat écrit à durée indéterminée    2 = Contrat écrit à durée déterminée    3 = Accord verbal    4 = Rien du tout    5= Non concerné		<input type="checkbox"/>					
<b>Q18</b> : (Nom) a-t-il /elle un bulletin de paie dans le cadre de cet emploi ?    1 = Oui    2 = Non    8 = Ne sait pas		<input type="checkbox"/>					
<b>Q19</b> : (Nom) est-il/elle affilié(e) à un système de sécurité sociale (CNPS, etc.) dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui    2 = Non    8 = Ne sait pas		<input type="checkbox"/>					
<b>Q20</b> : L'emploi que (Nom) exerce correspond-il à une quelconque formation qu'il/elle a reçue ?    1 = Oui    2 = Non		<input type="checkbox"/>					
<b>Q21</b> : A quel moment de la journée (Nom) exerce t-il/elle principalement cet emploi ? 1= Dans la journée (entre 6 h et 20 h)    2= Dans la nuit (entre 20h et 6h)    3= Nuit et jour		<input type="checkbox"/>					
<b>Q22</b> : Depuis combien d'années (Nom) exerce-t-il/elle cet emploi ?    (en années révolues)		<input type="text"/>					
<b>Q23</b> : Combien de mois (Nom) a-t-il/elle consacré à cet emploi au cours des 12 derniers mois ?		<input type="text"/>					
<b>Q24</b> : Combien de jours par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?		<input type="text"/>					
<b>Q25</b> : Combien d'heures par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?    (Inscrire 95 si 95 heures ou plus)		<input type="text"/>					
<b>Q26</b> : Si (Nom) a travaillé moins de 35 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1 = Ne veut pas travailler plus    4 = Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 2 = Horaire fixé par la loi ou l'employeur    5 = Autre _____ (précisez) 3 = Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture    6 = Non concerné		<input type="checkbox"/>					
<b>Q27</b> : Par rapport au nombre d'heures que (Nom) consacre à son travail par semaine, est-il/elle prêt(e) à travailler plus dans cet emploi ou dans un autre emploi ?    1. Oui    2. Non		<input type="checkbox"/>					
<b>Q28</b> : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui    2 = Non    8 = Ne sait pas	<b>Allocations familiales</b>	<input type="checkbox"/>					
	<b>Indemnité de logement</b>	<input type="checkbox"/>					
	<b>Pension vieillesse, invalidité et décès (PVID)</b>	<input type="checkbox"/>					
	<b>Congés payés</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>Q29</b> : Sous quelle forme (Nom) est-il/elle payé, ou obtient-il/elle ses revenus, dans son emploi principal ? 1 = Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)    3 = A la tâche    5 = Bénéfices    7 = N'est pas rémunéré 2 = Au jour ou à l'heure de travail    4 = Commission    6 = En nature		<input type="checkbox"/>					
<b>Q30</b> : Dans son emploi principal, combien (Nom) a t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? <b>Donne le montant</b> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa    07 = [ 188 000, 376 000 [    10 = Moins de 200 000 Fcfa    14 = [ 1 500 000, 3 000 000 [ 04 = [ 23 500 , 47 000 [    08 = [ 376 000, 752 000 [    11 = [ 200 000 , 400 000 [    15 = [ 3 000 000, 5 000 000 [ 05 = [ 47 000, 94 000 [    09 = 752 000 Fcfa ou plus    12 = [ 400 000, 800 000 [    16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 06 = [ 94 000, 188 000 [    13 = [ 800 000, 1 500 000 [		<b>Code</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Q31</b> : Comment ont évolué les revenus issus de l'emploi principal de (Nom) par rapport au même mois il y a un an (évaluation mensuelle) ou par rapport aux 12 mois précédant les 12 derniers mois (évaluation annuelle) ? 1 = Augmentés    2 = Diminués    3 = Inchangés    4 = Non concerné (Emploi exercé depuis moins d'un an)		<input type="checkbox"/>					
<b>Q32</b> : Est-ce un travail permanent ou temporaire ? 1 = Permanent régulier    2 = Permanent saisonnier    3 = Temporaire non défini    4 = Temporaire défini		<input type="checkbox"/>					
<b>Q33</b> : (Nom) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ?    1=Oui    2=Non ⇒ Q43		<input type="checkbox"/>					
<b>Q34</b> : A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de (Nom) y compris les avantages en espèces et en nature ?    ⇒ Q43 <b>Donne le montant</b> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa    07 = [ 188 000, 376 000 [    10 = Moins de 200 000 Fcfa    14 = [ 1 500 000, 3 000 000 [ 04 = [ 23 500 , 47 000 [    08 = [ 376 000, 752 000 [    11 = [ 200 000 , 400 000 [    15 = [ 3 000 000, 5 000 000 [ 05 = [ 47 000, 94 000 [    09 = 752 000 Fcfa ou plus    12 = [ 400 000, 800 000 [    16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 06 = [ 94 000, 188 000 [    13 = [ 800 000, 1 500 000 [		<b>Code</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Q35</b> : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui ⇒ Q37 2 = Non	<input type="checkbox"/>				
<b>Q36</b> : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>				
<b>Q37</b> : Si (Nom) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q41b	<input type="checkbox"/>				
<b>Q38</b> : (Nom) cherche-t-il/elle un premier emploi ou a-t-il/elle déjà travaillé ? 1 = A déjà travaillé (Perte de l'emploi précédent) 2 = Première insertion sur le marché du travail	<input type="checkbox"/>				
<b>Q39</b> : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Année (AAAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q40</b> : Par quel principal canal cherche t-il/elle du travail ? 0 = Aucun 3 = Fonds National de l'emploi (FNE) 6 = Agence privée de placement 7 = Concours 1 = Relations personnelles (parents ou amis) 4 = Bureau de la Main d'œuvre (BMO) 8 = Autre _____ (précisez) 2 = Directement auprès des employeurs 5 = Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.) Si 1 à 8 aller à Q42	<input type="checkbox"/>				
<b>Q41a</b> : Pour quelle raison (Nom) ne cherche t-il/elle pas du travail (ou ne désire-t-il/elle pas travailler)? <b>Raison involontaire</b> 1 = Il n'existe pas d'emploi 3 = Ne sait où et comment chercher du travail 5 = Attente d'une suite à une demande/un concours <b>Raison volontaire</b> 6 = N'en a pas besoin/N'a pas envie de travailler 2 = Manque de qualification 4 = Autre raison involontaire (préciser) 7 = N'est pas en âge de travailler 8 = Autre raison volontaire (Préciser)	<input type="checkbox"/>				
<b>Q41b</b> : (Nom) ne travaille pas et ne cherche pas du travail parce qu'il/elle est ... 1 = Invalide ou en maladie de longue durée 3 = A la retraite 5 = Rentier 2 = En cours de scolarité, élève/étudiant(e) 4 = Femme au foyer 6 = Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/>				
<b>Q42</b> : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail 5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.) 7 = Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne 8 = Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>				

## 4.2 Revenus Hors Emplois et Hors Transferts.

<b>Q43</b> : En dehors des revenus de l'emploi, (Nom) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?					
A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves ou aux orphelins)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	Montant des 12 derniers mois (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Personnes de 15 ans ou plus

<b>Q44</b> : Quelle était la situation d'activité de (Nom) en fin 2001 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Aide familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Élève/Étudiant 9 = Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>				
<b>Q45</b> : Comment a évolué l'ensemble des revenus d'activité de (Nom) par rapport à celui qu'il/elle avait à la fin de l'année 2001 ? 1 = Augmenté 2 = Inchangé 3 = Diminué	<input type="checkbox"/>				

## SECTION 04 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENUS DES MEMBRES DU MENAGE (Suite)

### 4.1 Activité économique

Personnes de 05 ans ou plus		Nom et prénoms					
INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		Q1 : Numéro d'ordre (code de la personne) >>	<u>  0  </u> <u>  1  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
Q2 : (Nom) a-t-il/elle déjà eu à exercer une activité économique, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial, ou à son propre compte? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q4			<u>  </u>				
Q3 : Quel âge (Nom) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commencé à travailler pour la première fois ?			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>				
Q4 : Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle exercé une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u>				
Q5 : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non			<u>  </u>				
Q6 : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒ Q10 2 = Non			<u>  </u>				
Q7 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? a). En travaillant dans une affaire personnelle f). Comme apprenti rémunéré ou non b). En fabriquant un produit pour la vente g). Comme étudiant qui réalise un travail 1 = Oui ⇒ Q10 2 = Non c). En travaillant à la maison pour un revenu h). En travaillant pour un autre ménage d). En délivrant un service i). N'importe quelle autre activité pour un revenu e). En aidant dans une entreprise familiale			<u>  </u>				
Q8 : Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q35			<u>  </u>				
Q9 : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 = Congés ou jours fériés 5 = Arrêt provisoire de travail (actif occupé) 2 = Maladie de courte durée 6 = Manque de clientèle (non occupé) 3 = Grève 7 = Licenciement ou fin de contrat 4 = Fin de campagne / saison agricole 8 = Autre _____ (Précisez)		Si 1 à 5, Continuer à Q10 Si 6 à 8, Aller à Q35	<u>  </u>				
Q10 : Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (Nom) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
Q11 : Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle? ..... CF Nomenclatures des Activités Nom commercial ou enseigne officiel de l'entreprise			<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>
Q12 : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de (Nom) dans cet emploi ? 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 06 = Employeur 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 07 = Travailleur pour compte propre 03 = Employé/ouvrier qualifié 08 = Aide-familial 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 09 = Apprenti rémunéré ou non 05 = Manœuvre 10 = Inclassable (Décrivez) _____			<u>  </u> <u>  </u>				
Q13 : L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 5 = Organisation internationale 2 = Entreprise publique ou parapublique 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 3 = Entreprise privée non agricole 7 = Ménage Si 1 ou 7, aller à Q17 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) Si 2 à 6, continuer à Q14			<u>  </u>				
Q14 : Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris (Nom)) ? 1 = Une seule personne (Auto-emploi) 4 = 6 - 10 personnes 7 = 51 - 100 personnes 2 = 2 personnes 5 = 11 - 20 personnes 8 = 101 - 500 personnes 3 = 3 - 5 personnes 6 = 21 - 50 personnes 9 = Plus de 500 personnes			<u>  </u>				
Q15 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un N° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas			<u>  </u>				
Q16 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas			<u>  </u>				

<b>Q17 :</b> (Nom) a-t-il/elle un contrat pour son travail dans cette structure ? 1 = Contrat écrit à durée indéterminée    2 = Contrat écrit à durée déterminée    3 = Accord verbal    4 = Rien du tout    5= Non concerné		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q18 :</b> (Nom) a-t-il /elle un bulletin de paie dans le cadre de cet emploi ?    1 = Oui    2 = Non    8 = Ne sait pas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q19 :</b> (Nom) est-il/elle affilié(e) à un système de sécurité sociale (CNPS, etc.) dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui    2 = Non    8 = Ne sait pas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q20 :</b> L'emploi que (Nom) exerce correspond-il à une quelconque formation qu'il/elle a reçue ?    1 = Oui    2 = Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q21 :</b> A quel moment de la journée (Nom) exerce t-il/elle principalement cet emploi ? 1= Dans la journée (entre 6 h et 20 h)    2= Dans la nuit (entre 20h et 6h)    3= Nuit et jour		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q22 :</b> Depuis combien d'années (Nom) exerce-t-il/elle cet emploi ?    (en années révolues)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q23 :</b> Combien de mois (Nom) a-t-il/elle consacré à cet emploi au cours des 12 derniers mois ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q24 :</b> Combien de jours par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q25 :</b> Combien d'heures par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?    ( <i>Inscrire 95 si 95 heures ou plus</i> )		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Q26 :</b> Si (Nom) a travaillé moins de 35 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1 = Ne veut pas travailler plus    4 = Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 2 = Horaire fixé par la loi ou l'employeur    5 = Autre _____ (précisez) 3 = Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture    6 = Non concerné		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q27 :</b> Par rapport au nombre d'heures que (Nom) consacre à son travail par semaine, est-il/elle prêt(e) à travailler plus dans cet emploi ou dans un autre emploi ?    1. Oui    2. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q28 :</b> (Nom) a-t-il/elle droit [ <i>aux/à nom de l'avantage</i> ] dans son activité principale ? 1 = Oui    2 = Non    8 = Ne sait pas	<b>Allocations familiales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Indemnité de logement</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Pension vieillesse, invalidité et décès (PVID)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Congés payés</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q29.</b> Sous quelle forme (Nom) est-il/elle payé, ou obtient-il/elle ses revenus, dans son emploi principal ? 1 = Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine)    3 = A la tâche    5 = Bénéfices    7 = N'est pas rémunéré 2 = Au jour ou à l'heure de travail    4 = Commission    6 = En nature		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q30 :</b> Dans son emploi principal, combien (Nom) a t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? <b>Donne le montant</b> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa    07 = [ 188 000, 376 000 [    10 = Moins de 200 000 Fcfa    14 = [ 1 500 000, 3 000 000 [    16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 04 = [ 23 500 , 47 000 [    08 = [ 376 000, 752 000 [    11 = [ 200 000 , 400 000 [    15 = [ 3 000 000, 5 000 000 [    13 = [ 800 000, 1 500 000 [    12 = [ 400 000, 800 000 [    16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 05 = [ 47 000, 94 000 [    09 = 752 000 Fcfa ou plus 06 = [ 94 000, 188 000 [		<b>Code</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Q31 :</b> Comment ont évolué les revenus issus de l'emploi principal de (Nom) par rapport au même mois il y a un an (évaluation mensuelle) ou par rapport aux 12 mois précédant les 12 derniers mois (évaluation annuelle) ? 1 = Augmentés    2 = Diminués    3 = Inchangés    4 = Non concerné (Emploi exercé depuis moins d'un an)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q32 :</b> Est-ce un travail permanent ou temporaire ? 1 = Permanent régulier    2 = Permanent saisonnier    3 = Temporaire non défini    4 = Temporaire défini		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q33 :</b> (Nom) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ?    1=Oui    2=Non ⇒ Q43		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Q34 :</b> A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de (Nom) y compris les avantages en espèces et en nature ?    ⇒ Q43 <b>Donne le montant</b> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle <b>Donne une tranche</b> <i>Evaluation mensuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa    07 = [ 188 000, 376 000 [    10 = Moins de 200 000 Fcfa    14 = [ 1 500 000, 3 000 000 [    16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 04 = [ 23 500 , 47 000 [    08 = [ 376 000, 752 000 [    11 = [ 200 000 , 400 000 [    15 = [ 3 000 000, 5 000 000 [    13 = [ 800 000, 1 500 000 [    12 = [ 400 000, 800 000 [    16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 05 = [ 47 000, 94 000 [    09 = 752 000 Fcfa ou plus 06 = [ 94 000, 188 000 [		<b>Code</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<b>Montant en milliers de Fcfa</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Q35</b> : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui ⇒ Q37 2 = Non	<input type="checkbox"/>				
<b>Q36</b> : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>				
<b>Q37</b> : Si (Nom) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q41b	<input type="checkbox"/>				
<b>Q38</b> : (Nom) cherche-t-il/elle un premier emploi ou a-t-il/elle déjà travaillé ? 1 = A déjà travaillé (Perte de l'emploi précédent) 2 = Première insertion sur le marché du travail	<input type="checkbox"/>				
<b>Q39</b> : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Année (AAAA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Q40</b> : Par quel principal canal cherche t-il/elle du travail ? 0 = Aucun 3 = Fonds National de l'emploi (FNE) 6= Agence privée de placement 7 = Concours 1 = Relations personnelles (parents ou amis) 4= Bureau de la Main d'œuvre (BMO) 8 = Autre _____ (précisez) 2 = Directement auprès des employeurs 5 = Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.) Si 1 à 8 aller à Q42	<input type="checkbox"/>				
<b>Q41a</b> : Pour quelle raison (Nom) ne cherche t-il/elle pas du travail (ou ne désire-t-il/elle pas travailler)? <b>Raison involontaire</b> 1 = Il n'existe pas d'emploi 3 = Ne sait où et comment chercher du travail 5 = Attente d'une suite à une demande/un concours <b>Raison volontaire</b> 6 = N'en a pas besoin/N'a pas envie de travailler 2 = Manque de qualification 4 = Autre raison involontaire (préciser) 7 = N'est pas en âge de travailler 8 = Autre raison volontaire (Préciser) _____	<input type="checkbox"/>				
<b>Q41b</b> : (Nom) ne travaille pas et ne cherche pas du travail parce qu'il/elle est ... 1 = Invalide ou en maladie de longue durée 3 = A la retraite 5 = Rentier 2 = En cours de scolarité, élève/étudiant(e) 4 = Femme au foyer 6 = Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/>				
<b>Q42</b> : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail 5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.) 7 = Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne 8 = Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>				

## 4.2 Revenus Hors Emplois et Hors Transferts

<b>Q43</b> : En dehors des revenus de l'emploi, (Nom) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?					
A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves ou aux orphelins)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	Montant des 12 derniers mois (en milliers de Fcfa)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Personnes de 15 ans ou plus</b>					
<b>Q44</b> : Quelle était la situation d'activité de (Nom) en fin 2001 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Aide familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Élève/Étudiant 9 = Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Q45</b> : Comment a évolué l'ensemble des revenus d'activité de (Nom) par rapport à celui qu'il/elle avait à la fin de l'année 2001 ? 1= Augmenté 2= Inchangé 3= Diminué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SECTION 05 : ACTIVITÉS MÉNAGÈRES DES MEMBRES DU MÉNAGE

<b>Personnes de 5 ans et plus (à l'exception des domestiques)</b>		<b>Nom et prénoms</b>																					
<b>Q1</b>	<b>Numéro d'ordre</b>			<u>  0  </u> <u>  1  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>			
<b>Q2</b>	Au cours des 7 derniers jours (c'est-à-dire depuis.....), (Nom) a-t-il/elle accompli les tâches ménagères suivantes?  1=Oui 2=Non  <i>Si Non partout, allez à l'individu suivant ou à la section suivante</i>	<b>1</b>	Faire la cuisine, servir les repas dans le ménage	<u>  </u>																			
		<b>2</b>	Faire les courses (y compris le marché) pour le ménage	<u>  </u>																			
		<b>3</b>	Nettoyer les ustensiles/ la maison	<u>  </u>	<u>  </u>																		
		<b>4</b>	Faire la lessive	<u>  </u>	<u>  </u>																		
		<b>5</b>	Puiser de l'eau pour le ménage	<u>  </u>	<u>  </u>																		
		<b>6</b>	Ramasser du bois pour le ménage	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>																	
		<b>7</b>	Garder des enfants/personnes âgées/ malades du ménage	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>																	
		<b>8</b>	Autres tâches ménagères similaires (préciser)	<u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u>																	
<b>Q3</b>	Au cours des 7 derniers jours (c'est-à-dire depuis.....), combien d'heures par jour (Nom) a-t-il/elle consacré aux tâches ménagères ? (Inscrire séparément pour chaque jour)			<b>Jour d'interview ici</b> →																			
				Code jour	Nombre d'heures																		
	<i>Hier</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>		
	<i>Avant-hier (il y a 2 jours)</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>		
	<i>Il y a 3 jours</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>		
	<i>Il y a 4 jours</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>		
	<i>Il y a 5 jours</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>		
	<i>Il y a 6 jours</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>		
<i>Il y a 7 jours</i> : _____			<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>	<u>  </u>	<u>  </u> <u>  </u> <u>  </u>			
<b>Q4</b>	A quel moment de la journée (Nom) exécute-il/elle surtout ces activités ? <i>CF CODES</i>			<u>  </u>																			
<b>Q5</b>	Quelle(s) tâche(s) ménagère(s) (Nom) exécute-t-il/elle principalement (le plus)? <i>CF CODES</i>		<b>Tâche 1</b>	<u>  </u>																			
	2 principales tâches au plus		<b>Tâche 2</b>	<u>  </u>																			

### Codes Q3

1 = Lundi  
2 = Mardi  
3 = Mercredi  
4 = Jeudi  
5 = Vendredi  
6 = Samedi  
7 = Dimanche

### Codes Q4

1 = Après le travail  
2 = Avant le travail  
3 = Avant et après le travail  
4 = Jour à plein temps  
5 = Jour et nuit à plein temps  
6 = Après l'école  
7 = Avant l'école  
8 = Avant et après l'école

### Codes Q5

1 = Faire la cuisine, servir les repas dans le ménage  
2 = Faire les courses (y compris le marché) pour le ménage  
3 = Nettoyer les ustensiles / la maison  
4 = Faire la lessive  
5 = Puiser de l'eau pour le ménage  
6 = Ramasser du bois pour le ménage  
7 = Garder des enfants/personnes âgées/ malades du ménage  
8 = Autres tâches ménagères similaires. (À préciser)

## SECTION 06 : ENVIRONNEMENT DU MENAGE

Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquêté, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet

### 6.1- Emplacement du logement

<b>Q1</b>	Par quel type de voie accède-t-on principalement au logement de ce ménage ? 1 = Le logement est au bord d'une route bitumée 2 = Le logement est au bord d'une route non bitumée 3 = On y accède par une piste 4 = Autre (préciser)		<input type="checkbox"/>
<b>Q2</b>	Combien de mois au cours d'une année fonctionne la route carrossable (par voiture) la plus proche de votre domicile ?	98 pour NSP	<input type="checkbox"/>
<b>Q3</b>	Sur quel type de relief est bâti ce logement ? 1 = Sommet d'une montagne ou d'une colline 2 = Versant/flanc d'une montagne ou d'une colline 3 = Zone plate ou presque 4 = Vallée/bas-fonds/marécage 5 = Autre (préciser)		<input type="checkbox"/>
<b>Q4</b>	Y a-t-il un champ ou un terrain non défriché au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>Q5</b>	Y a-t-il un cours d'eau non aménagé (ruisseau, rivière, fleuve, marécage, lac, ...) au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m)?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>Q6</b>	Y a-t-il une station service, un dépôt pétrolier ou un dépôt gazier au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>Q7</b>	Y a-t-il au voisinage de ce logement une ligne de chemin de fer (dans un rayon de 200 m) ou un aéroport (dans un rayon d'un km) ?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>Q8</b>	Y a-t-il une ligne électrique haute ou moyenne tension au voisinage de ce logement (dans un rayon de 50 m) ?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>Q9</b>	Y a-t-il une clôture ou une barrière autour de ce logement ?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>Q10</b>	Un membre de votre ménage a-t-il été victime d'actes de violence physique (agression, vol, etc.) au cours des 12 derniers mois ?	1= Oui      2= Non ⇒ Q12	<input type="checkbox"/>
<b>Q11</b>	Si oui, un membre de votre ménage a-t-il été victime de tels actes dans votre quartier/village au cours des 12 derniers mois ?	1= Oui      2= Non	<input type="checkbox"/>
<b>6.2- Nuisances subies par le ménage</b>			
<b>Q12</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des bruits ?	1= Oui      2= Non ⇒ Q17	<input type="checkbox"/>
Si oui, par quels types de bruits gênants et à quelles fréquences ?			
<b>Q13</b>	Des bruits provenant des ménages voisins ?	1= Régulièrement    2= De temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q14</b>	Des bruits provenant des passants ou des réseaux de transport riverains (routes, aéroports, ...) ?	1= Régulièrement    2= De temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q15</b>	Des bruits provenant des activités de commerce, loisirs et spectacles ?	1= Régulièrement    2= De temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q16</b>	D'autres types de bruits gênants ? (Précisez) _____	1= Régulièrement    2= De temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q17</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des inondations durant la saison des pluies ? 1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais		<input type="checkbox"/>
<b>Q18</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par l'écoulement des eaux de ruissellement des voisins ? 1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais		<input type="checkbox"/>
<b>Q19</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par l'écoulement des eaux des égouts publics ? 1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais		<input type="checkbox"/>
<b>Q20</b>	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des odeurs persistantes? 1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais		<input type="checkbox"/>
Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, de constater dans votre logement la présence des insectes ou des animaux nuisibles suivants ?			
<b>Q21</b>	Présence des moustiques ?	1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q22</b>	Présence de cafards ?	1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q23</b>	Présence de fourmis ?	1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q24</b>	Présence d'autres insectes nuisibles ?	1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q25</b>	Présence de souris ?	1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q26</b>	Présence de rats ?	1= Oui, régulièrement    2= Oui, de temps en temps    3= Rarement    4= Jamais	<input type="checkbox"/>
<b>Q27</b>	Combien de fois les agents du service d'hygiène mobile ont-ils désinfecté votre logement au cours des 12 derniers mois ?	Si plus de 8 fois, inscrivez 8	<input type="checkbox"/>

## SECTION 07 : LOGEMENT ET EQUIPEMENTS DU MENAGE

<b>07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT</b> (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)				<b>07.2 - EQUIPEMENTS DU MENAGE</b> (Encerclez les codes des biens possédés en Q19. Inscrivez une réponse par ligne en Q20)									
Q1	Depuis combien de temps votre ménage occupe-t-il ce logement ? <i>Inscrivez en mois si plus de 30 jours et moins d'un an ; et en jours si moins de 30 jours.</i>	Unité de temps = UTPS 1 = Jour 2 = Mois 3 = Année	UTPS  Nombre	_ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
Q2	Quel est le statut d'occupation de votre logement ?	1= Propriétaire avec titre 2= Propriétaire sans titre 3= Location vente		4= Location simple 5= Logé par l'Employeur 6= Logé par un parent/Ami		_							
Q3	Quelle est en m <sup>2</sup> la superficie de votre logement ? (Inscrivez 950 si 950 m <sup>2</sup> ou plus)			_ _ _									
Q4	Quel est le montant du loyer de votre logement ou s'il fallait louer la maison que vous occupez, à combien estimez-vous le montant du loyer que vous payerez par mois ? <i>En milliers de Fcfa</i>			_ _ _ _		Code	Equipement	Rép.	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25
Q5	Quel est le type de votre logement ?	1=Maison isolée 2=Maison à plusieurs logements 3=Villa moderne		4=Immeuble à appartements 5=Concession/Saré		_	1	Téléphone fixe	_	_	_	_ _ _	_ _ _
Q6	A. Quel est le nombre total de pièces de votre logement ? B. Combien de pièces utilisez-vous habituellement pour dormir ?			_ _   _ _		3	CT Phone fixe	_	_	_	_ _	_ _ _	_ _ _
Q7	Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ?	01=Robinet individuel SNEC/CAMWATER 02=Autre robinet individuel 03=Robinet collectif SNEC/CAMWATER (utilisateur principal) 04=Robinet collectif SNEC/CAMWATER sans compteur divisionnaire 05=Robinet collectif SNEC/CAMWATER avec compteur divisionnaire 06=Revendeur d'eau de robinet SNEC/CAMWATER		07=Borne fontaine publique 08= Autre robinet collectif 09=Forage 10= Puit à pompe 11=Puits/Source aménagée 12= Puits /Rivière/Lac/ Marigot /Source non aménagée(e) 13= Eau de pluie 14=Eau minérale 15=Autre (à préciser....)		_ _	4	CT Phone mobile	_	_	_	_ _	_ _ _
Q8	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?	1= Pétrole 2= Compteur individuel AES-SONEL 3= Compteur collectif (utilisateur principal) AES-SONEL 4= Compteur collectif AES-SONEL sans compteur divisionnaire 5= Compteur collectif AES-SONEL avec compteur divisionnaire		6= AES-SONEL sans compteur (direct) 7=Groupe électrogène 8=Gaz 9=Autre (à préciser....)		_	5	Fax / Télécopieur	_	_	_	_ _	_ _ _
Q9	Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour la cuisine ?	0=Ne fait pas de cuisine 1=Bois acheté 2=Bois ramassé/reçu 3=Gaz		4=Electricité 5=Pétrole 6=Charbon 7=Sciure/ copeau de bois 8=Autre (à préciser)		_	6	Groupe électrogène	_	_	_	_ _	_ _ _
Q10	Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ?	1=Ramassage camion/bac à ordure 2=Jetées dans la nature		3=Enterrées/Brûlées 4=Recyclées 5=Autre (à préciser.....)		_	7	Ordinateur	_	_	_	_ _	_ _ _
Q11	Comment vous débarrassez-vous des eaux usées ?	1= Versées dans la cour/chaussée 2 = Versées dans la rigole 3 = Versées dans la fosse septique		4= Versées dans la rivière/ruisseau 5= Versée dans la nature 6= Autre (à préciser).....		_	8	Poste radio	_	_	_	_ _	_ _ _
Q12	Quel est le type des lieux d'aisance utilisé par votre ménage pour le WC ?	1=WC avec chasse eau 2=Latrines aménagées 3=Latrines non aménagées		4= Pas de WC		_	9	Téléviseur	_	_	_	_ _	_ _ _
Q13	Quel est le principal matériau des murs de votre logement ?	1=Béton/Parpaing/Briques cuites 2=Pierre de taille 3=Planche 4=Carobot		5=Terre/Brique simple 6=Pisé/terre battue 7= Nattes/Chaume/Feuille 8=Autre (à préciser..)		_	10	Chaîne musicale	_	_	_	_ _	_ _ _
Q14	Quel est le principal matériau du toit de votre logement ?	1=Ciment 2=Tôle/Tuile 3=Nattes /Chaume/Feuille		4=Terre 5=Autre (à préciser ....)		_	11	Lecteur DVD/VCD	_	_	_	_ _	_ _ _
Q15	Quel est le principal matériau du sol de votre logement ?	1=Ciment 2=Carreaux 3=Bois		4=Terre 5=Autre (à préciser.....).....		_	12	Antenne parabolique/numérique	_	_	_	_ _	_ _ _
Q16	Si vous payez un crédit immobilier ou location vente, quel est son montant mensuel ? <i>Inscrivez en milliers de Fcfa</i> 9998 = Non concerné			_ _ _ _		13	Moulinette	_	_	_	_	_ _	_ _ _
Q17	Le ménage dispose-t-il d'une connexion Internet ?			1= Oui    2 = Non		_	14	Réfrigérateur/Frigo	_	_	_	_ _	_ _ _
Q18	Le ménage dispose-t-il d'un câblage au réseau télé/satellite			1= Oui    2 = Non		_	15	Congélateur	_	_	_	_ _	_ _ _
						16	Cuisinière	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						17	Réchaud à gaz	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						18	Réchaud à pétrole	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						19	Bouteille de gaz	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						20	Fer à repasser électrique	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						21	Climatiseur	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						22	Ventilateur	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						23	Véhicule	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						24	Moto/Mobylette	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						25	Bicyclette/Vélo	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						26	Cheval/Ane	_	_	_	_	_ _	_ _ _
						27	Pousse-pousse/Charrette/brouette	_	_	_	_	_ _	_ _ _

## SECTION 08 : MIGRATION ET MOBILITE RESIDENTIELLE

### 8.1-MIGRATION ET MOBILITE RESIDENTIELLE DU MENAGE (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Où habitait votre ménage en fin 2001 ?  1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement) 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans la même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même province 5 = Dans une autre province 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q3	Combien de personnes comptait votre ménage en fin 2001 ?	Où habitait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en .....2006 ? 1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement) 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même province 5 = Dans une autre province 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q9	Combien de personnes comptait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ...2006 ?	Où vivait votre ménage avant de s'installer dans cette localité ? 1 = N' a jamais changé de localité 2= Milieu urbain (ville) dans le même arrondissement⇒ Q8 3 = Milieu rural (village) dans le même arrondissement⇒ Q8 4= Dans une autre ville hors de l'arrondissement ⇒ Q8 5 = Dans un autre village hors de l'arrondissement ⇒ Q8 6 = A l'étranger⇒ Q8	Votre ménage était-il dans le même logement il y a 12 mois ?  1 = Oui ⇒ Q9  2 = Non	Pourquoi votre ménage a-t-il changé de logement ?  1 = Loyer très cher 2 = Eloignement du lieu du travail 3 = Problème d'insécurité 4 = Mauvais état du logement 5 = Acquisition d'un logement 6 = Autre (à préciser)  <i>Passez ensuite à Q9.</i>	Pourquoi votre ménage a-t-il changé de localité ?  1 = Travail 2 = Recherche emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes 5 = Problème de logement 6 = Acquisition logement 7 = Autre (à préciser....)	Est-ce que votre ménage envisage de changer de localité dans les 12 mois à venir, c'est-à-dire d'ici .....2008 ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q12 8 = NSP⇒ Q12	Si oui, dans quelle autre localité comptez-vous vous installer prochainement ?  1 = Autre localité dans le même arrondissement 2 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 3 = Pas dans le même département, mais dans la même province 4 = Dans une autre province 5 = A l'étranger	Pourquoi envisagez-vous changer de localité ?  1 = Travail 2 = Recherche un emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes 5 = Problème de logement 6 = Acquisition logement propre 7 = Autre (à préciser....)

### 8.2-MIGRATION DES MEMBRES DU MENAGE

Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26
Depuis fin 2001, des membres de votre ménage ont-ils quitté votre ménage pour une raison quelconque ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Section suivante	Si oui, combien de membres ont quitté votre ménage durant cette période, même s'ils sont revenus par la suite ?	Pouvez-vous me donner les noms de ces personnes qui ont quitté votre ménage durant cette période ?	Depuis combien de temps (Nom) est-il/elle parti(e) ?  <i>Durée en mois si moins de 2 ans</i>	(Nom) est de quel sexe ?  1=Masc 2=Fém	Quel âge avait-il/elle au moment de son départ ?	Quel était le niveau d'instruction de (Nom) au moment de son départ ?  1 = Sans niveau 2 = Primaire 3 = Secondaire 1 <sup>er</sup> cycle 4 = Secondaire 2 <sup>nd</sup> cycle 5 = Supérieur	Pourquoi (Nom) est-il/elle allé(e) s'installer ailleurs ?  1 = Travail 2 = Recherche emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes/formation 5 = Problème dans le ménage 6 = Suivre ou rejoindre la famille 7 = Recherche d'autonomie 8 = Autre (à préciser....)	Qui a pris la décision pour le départ ?  1= Lui/elle-même 2= Le CM seul 3=Autres membres du ménage 4= CM et autres membres du ménage 5= Parents hors du ménage 6= Personne à l'étranger 7= Employeur 8=Autre (Préciser)	Qui a pris en charge les frais de déplacement?	Où est-il/elle parti ?  1= Ailleurs dans la même ville ou le même village ⇒ Q24 2=Dans une (autre) ville du Cameroun ⇒ Q24 3=Dans un (autre) village du Cameroun ⇒ Q24 4= Dans un pays voisin de la CEMAC 5= Dans un autre pays d'Afrique 6= En Europe 7= En Amérique 8= Autre (à préciser)	(Nom) vit-il/elle toujours à cet endroit ?  1= Oui 2= Non, est retourné au pays 3= Non, a continué ailleurs 4= Autre (à préciser) 8= NSP	Au cours des 12 derniers mois, (Nom) a-t-il/elle envoyé de l'argent ou des biens à votre ménage ?  1= Oui 2= Non⇒ Ligne ou section suivante	Si oui, à combien estimez-vous la valeur de l'ensemble des biens et/ou le montant total d'argent qu'il/elle a envoyé à votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Comment ont varié ces transferts reçus par rapport aux 12 mois d'avant ?  1= Augmenté 2= Inchangé 3= Diminué
		N°	Noms	Années	Mois	Ans				Réponse	Département (CF Nomenclature des circonscriptions administratives) Etranger = 60		(en milliers de FCFA)	
		1.												
		2.												
		3.												
		4.												
		5.												
		6.												

## SECTION 09 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE

Q0	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	
Type d'infrastructure		A quelle distance de votre logement se trouve [nom de l'infrastructure] ?  <i>Inscrivez la distance en km ; 000 si moins de 500 m et 998 si ne sait pas où se trouve l'infrastructure et passez à l'infrastructure suivante</i>	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ?  1 = Oui 2 = Non	Quel est le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ?  1 = Pieds 2 = Vélo/Bicyclette 3 = Motocyclette 4 = Voiture 5 = Autre (préciser)	Quel temps moyen faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage ?  <i>Inscrivez le temps en minutes</i>	Etes-vous satisfait des prestations offertes par [nom de l'infrastructure] ?  1 = Oui ⇒ Infrastructure suivante ou section suivante 2 = Non 3 = Indifférent ⇒ Infrastructure suivante ou section suivante	Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ?  1 = Trop cher 2 = Trop éloigné 3 = Mauvaise qualité du service 4 = Monnayage des services 5 = Accès difficile 6 = Manque d'équipement 7 = Autre (préciser)	
<b>Nom</b>							<b>Raison 1</b>	<b>Raison 2</b>
L'école primaire publique la plus proche	01	_____	___	___	_____	___	___	___
L'école primaire privée la plus proche	02	_____	___	___	_____	___	___	___
L'établissement secondaire public le plus proche	03	_____	___	___	_____	___	___	___
L'établissement secondaire privé le plus proche	04	_____	___	___	_____	___	___	___
L'hôpital de district/Centre médical d'Arrondissement le plus proche	05	_____	___	___	_____	___	___	___
Le centre de santé intégré le plus proche	06	_____	___	___	_____	___	___	___
La pharmacie ou pro pharmacie la plus proche	07	_____	___	___	_____	___	___	___
Le marché des produits alimentaires le plus proche	08	_____	___	___	_____	___	___	___
La gare routière la plus proche	09	_____	___	___	_____	___	___	___
La route bitumée la plus proche	10	_____	___	___	_____	___	___	___
Le point d'approvisionnement en eau potable à accès public le plus proche	11	_____	___	___	_____	___	___	___
Le bac à ordures/point de ramassage d'ordures le plus proche	12	_____	___	___	_____	___	___	___
Le poteau électrique AES-SONEL/point de branchement électrique le plus proche	13	_____	___	___	_____	___	___	___
Le centre d'état civil le plus proche	14	_____	___	___	_____	___	___	___
L'école maternelle publique la plus proche	15	_____	___	___	_____	___	___	___
L'école maternelle privée la plus proche	16	_____	___	___	_____	___	___	___
Le poste de police /gendarmerie le plus proche	17	_____	___	___	_____	___	___	___
Le lampadaire (éclairage public) le plus proche	18	_____	___	___	_____	___	___	___
Le point de branchement au réseau d'eau SNEC/CAMWATER le plus proche	19	_____	___	___	_____	___	___	___

## SECTION 10 : PERCEPTION DES CONDITIONS DE VIE ET GOUVERNANCE

Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant   (VOIR SECTION 01)

### 10.1. LUTTE CONTRE LA PAUVRETE (Encercler d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

Q1			Q2		Q3		Q4	Q5	Q6	Q7	Q8			Q9	Q10		Q11		
Selon vous, quelles sont les trois principales causes de la pauvreté ?			Par rapport à 2001 (il y a 6 ans), diriez-vous que le niveau de vie s'est... :		Par rapport à l'année dernière, diriez-vous que le niveau de vie s'est :		Pensez-vous que les gens de votre village/quartier sont pauvres ?	A votre avis, le Cameroun est-il un pays pauvre ?	A votre avis, le Cameroun a-t-il suffisamment de ressources propres pour payer toute sa dette extérieure ?	Selon vous, la lutte contre la pauvreté doit-elle constituer une priorité pour le Cameroun ?	Quelles sont, selon vous, les trois actions prioritaires que le Gouvernement devrait réaliser pour améliorer les conditions de vie de votre ménage ?			Etes-vous informé que le Cameroun a atteint le point d'achèvement de l'initiative PPTE ?	Si oui, qu'est ce que cela signifie concrètement pour vous ?		A votre avis, quelles sont les actions prioritaires auxquelles le Gouvernement devrait consacrer les ressources provenant de la remise de la dette du Cameroun (Ressources PPTE) ?		
0 = Paresse 1 = Pas de travail 2 = Pas d'instruction 3 = Pas de troupeau 4 = Pas de terre 5 = Pas de route 6 = Sorcellerie 7 = Mauvaise gestion/Corruption 8 = Insuffisance, baisse des revenus (bas salaires, faibles prix des produits agricoles) 9 = Autre (à préciser)			A. Pour votre ménage  B. En général		A. Pour votre ménage  B. En général		1 = Oui, tous 2 = Oui, la majorité 3 = Oui, quelques uns 4 = Non 8 = NSP	1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	01 = Baisser les impôts 02 = Baisser le prix du carburant 03 = Créer les emplois 04 = Faciliter l'accès des personnes à l'instruction 05 = Bitumer les routes 06 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 07 = Construire les logements 08 = Construire les points d'eau 09 = Lutter contre la corruption et les détournements 10 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 11 = Stabiliser les prix des produits de première nécessité 12 = Répartir convenablement la richesse nationale 13 = Revaloriser les salaires 14 = Faciliter l'accès au crédit 15 = Autre (à préciser)			1 = Oui 2 = Non ⇒ Q11	0 = Les difficultés sont terminées 1 = Obtention de l'argent frais (en espèces) des bailleurs de fonds et pays étrangers 2 = Obtention d'une réduction/remise importante de sa dette vis-à-vis de l'Etranger 3 = Autre (préciser)  8 = NSP		01 = Créer les emplois 02 = Faciliter l'accès à l'instruction des personnes 03 = Bitumer les routes 04 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 05 = Construire les logements 06 = Construire les points d'eau 07 = Lutter contre la corruption et les détournements 08 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 09 = Stabiliser les prix des produits de première nécessité 10 = Répartir convenablement la richesse nationale 11 = Revaloriser les salaires 12 = Faciliter l'accès au crédit 13 = Autre (à préciser)		
Cause1	Cause2	Cause3	A	B	A	B					Action 1	Action 2	Action 3				Action 1	Action 2	Action 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 10.2. CONDITIONS DE VIE

Q12				
Estimez-vous que [nom de l'item] fait partie des besoins minimums pour avoir une condition de vie correcte ?				
1= Oui, indispensable    2= Oui, mais pas indispensable    3= Non				
<u>Alimentation et habillement</u>		<u>Logement</u>		<u>Transports</u>
01- Prendre trois repas par jour tous les jours	01 <input type="text"/>	08- Avoir un logement (en tant que locataire ou propriétaire)	08 <input type="text"/>	18- Pouvoir prendre le bus (ou équivalent) pour aller travailler
02- Manger des céréales ou tubercules tous les jours	02 <input type="text"/>	09- Avoir un logement spacieux (loué ou non)	09 <input type="text"/>	19- Pouvoir prendre le taxi en cas de nécessité (cas d'urgence)
03- Manger des légumes tous les jours	03 <input type="text"/>	10- Avoir accès à l'eau potable	10 <input type="text"/>	20- Avoir un moyen de transport personnel (voiture, motocyclette, bicyclette)
04- Manger de la viande ou du poisson au moins tous les trois jours	04 <input type="text"/>	11- Avoir accès à l'électricité	11 <input type="text"/>	<u>Education, loisirs et divers</u>
05- Prendre un bon repas les jours de fête (dimanche, cérémonie, etc)	05 <input type="text"/>	12- Avoir des tables et des lits dans la maison	12 <input type="text"/>	21- Pouvoir envoyer les enfants à l'école
06- Avoir plusieurs vêtements (au moins deux)	06 <input type="text"/>	13- Pouvoir acheter des produits d'entretien (savon, cire, etc.)	13 <input type="text"/>	22- Prendre des vacances une fois par an (voyage)
07- Avoir plusieurs paires de chaussures (au moins deux)	07 <input type="text"/>	<u>Santé, soins du corps</u>		23- Avoir un poste de radio
		14- Pouvoir se soigner quand on est malade	14 <input type="text"/>	24- Avoir un poste de télévision
		15- Pouvoir s'occuper de son corps (savons, coiffeurs, etc.)	15 <input type="text"/>	25- Pouvoir offrir des cadeaux quand il le faut
		<u>Travail</u>		26- Ne pas avoir trop d'enfants (maîtrise de la fécondité)
		16- Avoir un travail stable et durable	16 <input type="text"/>	
		17- Ne pas travailler jour et nuit	17 <input type="text"/>	



Q35				Q36						Q37	Q38	Q39	Q40		Q41	Q42	Q43
<p>A votre avis, au cours des 5 dernières années, la politique étatique de maîtrise des prix des produits essentiels a-t-elle été très bien réussie, moyennement réussie, peu réussie ou pas du tout réussie dans les domaines suivants :</p> <p><b>A.</b> Médicaments essentiels ?  <b>B.</b> Produits alimentaires de première nécessité (riz, poisson, sel, huile par exemple)?  <b>C.</b> Matériaux de construction ?  <b>D.</b> Livres scolaires ?</p> <p>1= Très bien réussie  2= Moyennement réussie  3= Indifférent/Ne sait pas  4= Peu réussie  5= Pas du tout réussie</p>				<p>Pensez-vous que la mise en œuvre/ des résultats atteints dans le cadre de la politique du désengagement de l'Etat et des privatisations des entreprises publiques en général, et plus particulièrement dans les secteurs suivants ces dernières années a été...?</p> <p><b>A.</b> Cas général  <b>B.</b> Cas AES-SONEL (électricité)  <b>C.</b> Cas CAMTEL (téléphone)  <b>D.</b> Cas SNEC (eau courante)  <b>E.</b> Cas REGIFERCAM (Transport par train)  <b>F.</b> Cas CAMAIR (Transport par avion )</p> <p>1= Très satisfaisante  2= Satisfaisante  3= Indifférent/Ne sait pas  4= Peu satisfaisante  5= Pas du tout satisfaisante</p>						<p>Comment appréciez-vous la qualité des services d'approvisionnement en électricité AES-SONEL?</p> <p>1= Très satisfaisante  2= Satisfaisante  3= Indifférent/Ne sait pas  4= Peu satisfaisante  5= Pas du tout satisfaisante  6= Non concerné</p> <p><i>Si 1, 2 aller à Q39  Si 6, aller à Q41</i></p>	<p>Pour quelle raison principale n'êtes-vous pas satisfait de ces services ?</p> <p>1=Délestages fréquents  2=Surtension  3=Faible tension  4=Difficulté à payer les factures  5=Autre (préciser).....</p>	<p>Avez-vous subi des coupures d'électricité au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p> <p>1= Oui  2= Non</p> <p><i>Si 2 aller à Q41</i></p>	<p>Si oui,  A combien estimez-vous la durée totale de ces coupures d'électricité au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p> <p><i>NB. Durée en heures si moins d'un jour</i></p> <p>UTPS</p> <p>1= Heures  2= Jours</p>	<p>Comment appréciez-vous la qualité des services d'approvisionnement en eau potable CAM-WATER /SNEC?</p> <p>1= Très satisfaisante  2= Satisfaisante  3= Indifférent/Ne sait pas  4= Peu satisfaisante  5= Pas du tout satisfaisante  6= Non concerné</p> <p><i>Si 1, 2 aller à Q43  Si 6, aller à Q45</i></p>	<p>Pour quelle raison principale n'êtes-vous pas satisfait de ces services ?</p> <p>1=Coupures fréquentes  2=Eau sale  3=Débit très faible  4=Difficulté à payer les factures  5=Autre (préciser).....</p>	<p>Avez-vous subi des coupures d'eau au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p> <p>1= Oui  2= Non</p> <p><i>Si 2 aller à la Q45</i></p>	
																	<p><b>A</b>   <b>B</b>   <b>C</b>   <b>D</b>   <b>E</b>   <b>F</b></p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q44		Q45		Q46		Q47		Q48		Q49
<p>Si oui,  A combien estimez-vous la durée totale de ces coupures d'eau au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p>		<p>Est-ce que les projets communautaires ou les changements suivants ont été réalisés dans votre localité durant les cinq dernières années?</p> <p>1= Oui  2= Non</p> <p><i>Si 2, aller au projet suivant ou à la section suivante</i></p>		<p>Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été informé par les autorités de la réalisation de ce projet ?</p> <p>1= Oui  2= Non</p>		<p>Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été impliqué/consulté pour ce projet ?</p> <p>1= Oui  2= Non</p> <p><i>Si 2, aller à Q49</i></p>		<p>Si oui, à quel(s) stade(s)?</p> <p>1= Au stade de la conception  2= Pour la mise en oeuvre  3= Pour le suivi et l'évaluation  4= Aux stades 1 et 2 ci-dessus  5= Aux stades 1 et 3 ci-dessus  6= Aux stades 2 et 3 ci-dessus  7= A tous les stades 1, 2 et 3 ci-dessus</p>		<p>Pensez-vous que, l'impact de ce projet dans l'amélioration des conditions de vie de votre ménage est grand, moyen, petit ou n'a pas d'impact?</p> <p>1 = Grand  2 = Moyen  3 = Petit  4 = Aucun  8 = Ne sait pas</p>
<p><i>NB. Durée en heures si moins d'un jour</i></p> <p>UTPS</p> <p>1= Heures  2= Jours</p>		<p><b>A. Construction/ réhabilitation d'une école</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<p><b>B. Construction/ réhabilitation d'un centre de santé</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<p><b>C. Construction/ réhabilitation d'une route</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<p><b>D. Forages/puits villageois et pastoraux</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<p><b>E. Extension du réseau AES-SONEL</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>UTPS</b></p>	<p><b>Nombre</b></p>	<p><b>F. Extension du réseau SNEC/ CAMWATER</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									

**SECTION 11 : AUTRES ELEMENTS DU PATRIMOINE NON FONCIER DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS** (Encerclez les codes des biens possédés en Q1. Inscrivez une réponse par ligne en Q2)

Q1	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
	Votre ménage a-t-il possédé [Nom du bien de patrimoine] au cours des 12 derniers mois ? 1= Oui 2= Non Si non => Type de bien suivant ou section suivante		Nombre possédé par votre ménage au cours des 12 derniers mois	Caractéristiques des (trois) principaux	Possédez-vous toujours ce bien en ce moment ? 1= Oui 2= Non	Existe/existait-il un titre légal de propriété ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	N° d'ordre du principal propriétaire	Quel en est/était l'usage principal ? 1 = Personnel 2 = Professionnel 3 = Mixte 4 = Utilisé par un autre ménage	Depuis combien d'années possédez-vous [Nom du bien de patrimoine] ?	Quelle était la valeur à l'acquisition (en milliers de FCFA)	Quel a été le mode d'acquisition de ce bien ? (CF CODES)	Si vous avez vendu un de ces biens au cours des 12 derniers mois, quelle en était la raison ? (CF CODES)
N°	Nom du bien	Rép.										
01	Salon, salle à manger	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
02	Buffet, Armoire	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
03	Véhicule	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
04	Moto/ mobylette	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
05	Pirogue simple	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
06	Pirogue/canot à moteur	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
07	Machine à coudre	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
08	Photocopieur	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
09	Machine à écrire/ordinateur	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
10	Machine agricole	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
11	Lave linge/sèche linge	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
12	Machine industrielle	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
13	Casque (pour traitement de cheveux)	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
14	Fusil de chasse	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
15	Camera/Caméscope, Appareil photo	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
16	Piano, harmonium, Orgue, guitare	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
17	Paire de bœufs, ânes, chevaux pour le labour	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	

**Codes Q11**

- 1 = Héritage
- 2 = Achat
- 3 = Don
- 4 = Autre (préciser)

**Codes Q12**

- 1 = Faire face à une maladie
- 2 = Faire face à l'éducation des enfants
- 3 = Accroître le revenu suite à une perte d'emploi ou à une baisse des revenus de l'emploi
- 4 = Renouveler l'équipement
- 5 = S'en débarrasser
- 6 = Non concerné
- 7 = Autre (préciser)

## SECTION 12 : PATRIMOINE FONCIER, ACCES AU CREDIT POUR LA PRODUCTION ET CAPITAL SOCIAL DU MENAGE

### 12.1 - ACCES A LA TERRE ET A LA PROPRIETE

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10		Q11		Q12	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre exploitée (culture et élevage, etc.) ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q5	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ?  <i>NB.</i> 1 ha=10.000 m <sup>2</sup>	Combien de membres du ménage y travaillent ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>  99998 = NSP	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre non exploitée ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q8	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ?  <i>NB.</i> 1 ha=10.000 m <sup>2</sup>	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>  99998 = NSP	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une habitation (non occupée par le membre) ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q10	A combien estimez-vous la valeur totale de ces habitations ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>  99998 = NSP	Quel est le nombre total des propriétés des membres du ménage ?  <i>Si 00 partout, passer à Q13</i>		Parmi ces propriétés, combien ont un titre foncier ?		Quel est le nombre total des propriétés appartenant aux femmes du ménage ?	
									Terres	Habitations	Terres	Habitations	Terres	Habitations
_	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

### 12.2 - ACCES AU CREDIT POUR LA PRODUCTION OU L'INVESTISSEMENT

Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18		Q19	Q20	Q21	Q22	Codes Q14	Codes Q19
Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit d'affaires (de production ou d'investissement) qu'on lui a refusé ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q15	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ?  <i>CF CODES</i>	Un membre de votre ménage a-t-il obtenu auprès de qui que ce soit au cours des 12 derniers mois, un crédit qui lui a permis de faire des affaires ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q23	Nombre de crédits obtenus	Numéro d'ordre du membre qui a obtenu le crédit	Quels sont les types de crédits que vous avez obtenus ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la source de ce crédit ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée de ce crédit ?  <i>UTPS</i> 1=Semaine 2=Mois 3=Année	Quel est le montant du crédit accordé ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel a été l'usage effectif principal de ce crédit ?  1= Production/ Investissement 2= Consommation 3= Autre (préciser)	1=Garantie insuffisante 2=Nature du crédit 3=Manque d'appui 4=Projet mal monté 5=Autre		
					N°	Crédit		UTPS	Nombre			
					_ _	_	_ _	_	_ _	_ _ _ _ _		
					_ _	_	_ _	_	_ _	_ _ _ _ _		
					_ _	_	_ _	_	_ _	_ _ _ _ _		
					_ _	_	_ _	_	_ _	_ _ _ _ _		
					_ _	_	_ _	_	_ _	_ _ _ _ _		

### 12.3 - EPARGNE ET ACCES AU CAPITAL SOCIAL

Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30		Q31	Q32		Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Codes Q30 et Q34
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède des actions, des titres de propriétés ou des obligations ?  1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) ⇒ Q26</i>	Cette entreprise détient-elle un fort capital national ?  1 = Oui 2 = Non	Quel est le montant total des titres que détient l'ensemble des membres de votre ménage ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Un ou plusieurs membres du ménage possèdent-ils une épargne ?  1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) ⇒ Q29</i>	Quel est le montant total des épargnes que détient l'ensemble des membres de votre ménage ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la situation de cette épargne par rapport à il y a 12 mois ?  1=Augmentée 2=Stable 3=Diminuée	Un membre de votre ménage est-il membre d'une association ?  1=Oui 2=Non ⇒ Section. 13	Nombre total d'associations par type  <i>CF CODES</i>	Nombre de personnes de votre ménage membres d'une association	Quelles sont les personnes de votre ménage membres d'une association ?  Nom      N° d'ordre	L'association de (Nom) offre-t-elle des aides de types solidarité/secours/prêts ?  1= Oui 2= Non	De quel type d'association s'agit-il ?  <i>CF CODES</i>	Y occupez-vous une responsabilité ?  1=Oui 2=Non	Combien d'heures consacrez-vous à l'association par mois ?	Pour quelle raison principale est-il/elle membre de cette association ?  <i>CF CODES</i>	Y trouve-t-il/elle satisfaction ?  1=Oui 2=Non 8= NSP	1=Education, formation, santé et services sociaux 2= Développement, emploi, production de biens 3= Culture, sport, loisirs 4= Défense des droits, environnement 5= ONG occidentales 6= Autres (préciser)	Codes Q37 1=Entr'aide/ Assistance 2=Epargne 3=Possibilités d'emprunt 4=Prendre part à la gestion des affaires de la communauté 5=Autre (préciser)	
							Type	Nbre		_ _	_							
							_	_		_ _	_							
							_	_		_ _	_							
							_	_		_ _	_							
							_	_		_ _	_							
							_	_		_ _	_							
							_	_		_ _	_							

## SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL

### 13.1 – ELEVAGE

Q1	Q2			Q3	Q4	Q5	Q6		Q7	Q8		Q9	Q10	Q11		Q12	Q13
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé du bétail ou de la volaille au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non ⇒ Sous-section Chasse	Un membre de votre ménage a-t-il élevé [nom de l'espèce] au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante			Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ..... ?	Votre ménage a-t-il consommé du bétail, de la volaille ou des produits dérivés de votre élevage (peau, œuf, lait, etc.) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q7	A combien estimez-vous la valeur du bétail, de la volaille ou des produits dérivés de votre élevage, consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage consommés en Millions Fcfa</i>	<i>Inscrivez la valeur des produits d'élevage consommés au cours des 12 derniers mois en Millions Fcfa</i>	Avez-vous vendu des produits de votre élevage, y compris les produits dérivés (peau, œuf, lait, etc.) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9	A combien estimez-vous le montant total de ces ventes (y compris la vente des produits dérivés) au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage vendus telles que déclarées</i>	<i>Inscrivez la valeur des ventes de produits d'élevage au cours des 12 derniers mois en Millions Fcfa</i>	Comment a évolué le montant de ces ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous utilisé dans votre élevage des produits / services vétérinaires ? 1 = Oui 2 = Non	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation pendant les 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges d'exploitation telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (Préciser)	Quelle est la valeur, au coût de remplacement, des équipements utilisés pour l'élevage au cours des 12 derniers mois ? (en Millions Fcfa)  99997=N'utilise aucun équipement
	Code	Espèce	Rép				Montant annuel			Montant annuel					Montant annuel		
	1	Bovins (Bœufs, Vaches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	Caprins (Chèvres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	Ovins (Moutons)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4	Cobayes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5	Lapins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6	Porcins (Porcs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7	Equidés (Chevaux, Anes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8	Poulet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9	Autres volailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 13.2 - CHASSE

Q14	Q15	Q16		Q17	Q18		Q19	Q20	Q21	Q22	Q23
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la chasse au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Aquaculture	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q17	A combien estimez-vous la valeur des produits de votre chasse consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits de chasse consommés telles que déclarées</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q20	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits de chasse telles que déclarées</i>		Quels étaient vos principaux clients ? 1 = Autres paysans 2 = Revendeurs 3 = Restaurateurs 4 = Autres (à préciser)	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous eu des problèmes avec des gardes-chasse ? 1 = Oui 2 = Non	Disposiez-vous des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Aquaculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Millions Fcfa)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 13.3 - AQUACULTURE

Q24	Q25	Q26		Q27	Q28		Q29	Q30		Q31	Q32	Q33
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé des poissons ou d'autres animaux aquatiques (crustacées, grenouilles, crocodiles, etc.) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Pêche	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q27	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage d'animaux aquatiques consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q29	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'élevage d'animaux aquatiques telles que déclarées</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Pêche	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Milliers Fcfa)
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

### 13.4 - PECHE

Q34	Q35	Q36		Q37	Q38		Q39	Q40		Q41	Q42	Q43
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la pêche au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q37	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits de pêche consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q39	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits de pêche au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Milliers Fcfa)
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

### 13.5 - APICULTURE

Q44	Q45	Q46		Q47	Q48		Q49	Q50		Q51	Q52	Q53
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé des abeilles ou a fait la récolte du miel au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Exploitation forestière	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q47	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'apiculture consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q49	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'apiculture telles que déclarées</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Exploitation forestière	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Milliers Fcfa)
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

### 13.6 - EXPLOITATION FORESTIERE

Q54	Q55	Q56		Q57	Q58		Q59	Q60		Q61	Q62	Q63
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a exploité une forêt (y compris la coupe ou le ramassage du bois de chauffe) au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui, en forêt 2 = Oui, au champ 3 = Oui, en forêt et au champ 4 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Votre ménage a-t-il utilisé ou consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q57	A combien estimez-vous la valeur de ces produits utilisés ou consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'exploitation forestière consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q59	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'exploitation forestière telles que déclarées</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ?  1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité?  1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEF 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ?  <i>(en Milliers Fcfa)</i>

### 13.7 - CUEILLETTE

Q64		Q65	Q66		Q67	Q68		Q69	Q70
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la cueillette de <i>[nom du produit]</i> au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant ou Sous-section Agriculture		Votre ménage a-t-il consommé ce produit de cueillette au cours des 12 derniers mois ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q67	A combien estimez-vous la valeur de ce produit consommé par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité du produit de cueillette consommé telles que déclarées</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q70	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?  <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes du produit de cueillette telles que déclarées</i>		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?  1 = Société/Coopérative 2 = Au bord de la route 3 = Au marché du village 4 = Au grand marché 5 = Intermédiaire/Négociant 6 = Au champ 7 = A domicile	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ?  1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse
Code	Produit	Rép							
01	Okock/Eru								
02	Champignon								
03	Djansang								
04	Mangoe (Mangue sauvage)								
05	Vin blanc (Raphia/Palmier)								
06	Feuilles/Fruits de baobab								
07	Karité								

### 13.8 - AGRICULTURE

Q71	Q72	Q73	Q74	Q75	Q76	Q77	Q78	Q79	Q80	Q81	Q82	Q83	Codes Q73	Codes Q82
Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été un exploitant agricole ou a fait exploiter une terre pour l'agriculture ?  1 = Oui, propriétaire 2 = Oui, métayer 3 = Oui, exploitation gratuite 4 = Non ⇒ Section 14	Quelle est la superficie totale exploitée (en ha) par les membres de votre ménage (y compris les terres en jachère) au cours des 12 derniers mois ?  <i>(95 si 95 ha ou plus)</i> <i>NB. 1 ha=10.000 m<sup>2</sup></i>	Qui a travaillé principalement sur ces exploitations au cours des 12 derniers mois ?  <i>CF CODES</i>	Quel est le nombre total de personnes qui ont travaillé habituellement dans ces exploitations au cours des 12 derniers mois ?	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ?  <i>En Milliers Fcfa</i>	Combien avez-vous payé pour l'achat des semences au cours des 12 derniers mois ?  <i>En Milliers Fcfa</i>	Combien avez-vous payé pour l'achat des pesticides au cours des 12 derniers mois ?  <i>En Milliers Fcfa</i>	Combien avez-vous payé pour l'achat des engrais au cours des 12 derniers mois ?  <i>En Milliers Fcfa</i>	Quelle est la valeur totale des autres charges au cours des 12 derniers mois ?  <i>En Milliers Fcfa</i>	Disposiez-vous des équipements pour cette activité ?  1 = Oui modernes 2 = Oui traditionnels 3 = Non ⇒ Q82	Quelle est la valeur totale de ces équipements ? (au coût de remplacement)  <i>en Milliers Fcfa</i>	Quelle était la principale source de financement de cette activité ?  <i>CF CODES</i>	Etes-vous satisfait des interventions des structures spécialisées du MINADER ?  0 = N'est pas au courant de ces interventions 1 = Pas satisfait 2 = Moyennement satisfait 3 = Très satisfait	1 = Chef de ménage et/ou son conjoint 2 = Les autres membres du ménage 3 = Manœuvres ou toute autre personne rémunérée 4 = Autre (à préciser)	1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = structure MINADER 7 = Autre (à préciser)

13.9 – CULTURE

Q84			Q85	Q86		Q87	Q88		Q89	Q90		Q91	Q92	Q93
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé [nom du produit] au cours des 12 mois derniers ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant			Quel type de semence avez-vous utilisé  1=Traditionnelle 2=Améliorée 3=Les deux	A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ?		Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ?  1 = Oui 2 = Non ⇒ Q89	A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?		Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ?  1=Oui 2=Non⇒Q92	Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ?  CF CODES	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ?  1=Oui 2=Non	Avez-vous utilisé des pesticides ?  1=Oui 2=Non
				Inscrivez clairement la valeur et la périodicité de la production telles que déclarées	Inscrivez la valeur de la production des 12 derniers mois en Milliers Fcfa		Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits consommés telles que déclarées	Inscrivez la valeur des produits consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa		Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes des produits telles que déclarées	Inscrivez la valeur des ventes des produits au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa			
Code	Produit	Rép												
01	Cacao	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Coton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Arachide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	plantain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Banane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Tomate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Palmier à huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Manioc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Macabo/Taro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Igname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Pomme de terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Patate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Maïs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Riz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Mil et sorgho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Ananas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Oignon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Haricot/niébé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Ail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Agrumes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Prune/Safou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Avocat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Mangue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Hévéa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Gingembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Choux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Carottes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Gombo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Piment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Courges/pistaches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Codes Q91**  
 1 = Société/Coopérative      3 = Au marché du village      5 = Intermédiaire/Négociant      7 = A domicile  
 2 = Au bord de la route      4 = Au grand marché      6 = Au champ

Après avoir posé les questions 84 à 93 pour tous les produits cités par le ménage, passez à la section suivante

## OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DE L'AGENT ENQUETEUR

**NB** : Indiquer chaque fois la section et la page du questionnaire, le numéro de la question et le numéro d'ordre de l'individu concerné

Section	Question	Observations

**OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU CONTROLEUR**

Section	Question	Observations

**OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU SUPERVISEUR**

--



**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**

*Paix – Travail – Patrie*

-----  
**REPUBLIC OF CAMEROON**

*Peace – Work – Fatherland*

-----

## **TROISIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM3**

### **DEPENSES RETROSPECTIVES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**(Sections 14 et 15)**

*(Strates rurales uniquement)*

**REGION D'ENQUETE :** \_\_\_\_\_

**NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD :** \_\_\_\_\_

**LOCALITE :** \_\_\_\_\_

**NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA ZD :** \_\_\_\_\_

**NOM DE L'ENQUETEUR :** \_\_\_\_\_

**NUMERO DE LA VAGUE :** \_\_\_\_\_

#### **STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL**

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

**Août 2007**





REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
*Paix – Travail – Patrie*

-----  
REPUBLIC OF CAMEROON  
*Peace – Work – Fatherland*  
-----

## TROISIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM3

### DEPENSES RETROSPECTIVES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE (Sections 14 et 15)

*(Strates rurales uniquement)*

Q1 DOUALA/YAOUNDE/PROVINCE _____	_ _
Q2 NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD _____	_ _ _
Q3 NUMERO RGPH3 DE LA ZD _____	_ _ _
Q4 NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA ZD _____	_ _ _
Q5 NOM DU CHEF DE MENAGE _____	
Q6 NUMERO DE LA VAGUE _____	_

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.1 - HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (A suivre)

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... qu'est-ce qui a été effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit pour l'habillement des membres de votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois ? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Code du produit					
	<i>Décrire précisément le produit acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit</i>	<i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03 HABILLEMENT ET CHAUSSURES
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031 ARTICLES D'HABILLEMENT
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0311 TISSUS D'HABILLEMENT
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03110 TISSUS D'HABILLEMENT
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031101 Tissus en coton (pagne, velours en mètre ou yard...)
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031102 Tissu synthétique
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031103 Tissus pour tenue scolaire
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031109 Autres tissus n.d.a (laine, soie, ...)
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0312 VETEMENTS
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03121 VÊTEMENTS DE DESSUS HOMMES
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031210 Gandoura, boubou et saharienne
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031211 Chemise homme (y compris chemisette)
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031212 Pantalon et culotte homme
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031213 Veste homme
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031214 Costume / ensemble homme
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031215 Manteau, imperméable ou par-dessus homme
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031216 Tee-shirts et maillots (Polo, tricots...)
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031217 Tenue scolaire pour homme (y compris tenue de sport scolaire)
19		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031218 Vêtement de sport (shorts, jogging, ...)
20		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031219 Autres vêtements de dessus homme n.d.a. (pull over, vêtement de travail,...)
21		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03122 SOUS-VÊTEMENTS HOMMES
22		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031221 Slip homme (toute forme de caleçon)
23		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031222 Chaussette homme
24		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031223 Tee-shirts de dessous homme
25		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031224 Vêtement de nuit
26		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031229 Autres sous-vêtements homme n.d.a.
27		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0 3123 VÊTEMENTS DE DESSUS FEMMES
28		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031230 Gandoura, boubou et ensemble pagne femme
29		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031231 Chemise pour femme (y compris chemisette)
30		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031232 Pantalon et culotte femme (culotte de dessus)
31		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031233 Ensemble femme (tailleur, veste, ...)
32		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031234 Manteau, imperméable femme
33		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031235 Tee-shirts et maillots (Polo, body, ..)
34		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031236 Tenue scolaire pour femme (y compris tenue de sport scolaire)
35		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031237 Jupe et Robe
36		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031238 Vêtement de sport (shorts, jogging, culotte de bain, ...)
37		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	031239 Autres vêtements de dessus femme n.d.a. (pull over, vêtement de travail,...)
38		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
39		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
40		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
41		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
42		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
43		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
44		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
45		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
46		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
47		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
48		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
49		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
50		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.1 - HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (suite)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire du ..... au ..... qu'est-ce qui a été effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit pour l'habillement des membres de votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Code du produit					
	<i>Décrire précisément le produit acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit</i>					
		<i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
19		_____	_____	__	__	03124 SOUS-VÊTEMENTS FEMMES 031241 Slip et caleçon femme (y compris string, ...) 031242 Jupon et collants 031243 Tee-shirt de dessous femme 031244 Soutien gorge 031245 Vêtement de nuit (robe de chambre, chemise de nuit, ...) 031249 Autres vêtements de dessous femme n.d.a. 03125 VÊTEMENTS ENFANTS 031250 Vêtements pour bébé / layette (Couches jetables ou non, brassières,...) 031251 Chemisette, chemise, Tricot et pull-over enfant 031252 Robe et jupe fillette 031253 Pantalon, culotte et short, enfant 031254 Gandoura, boubou enfant 031255 Manteau et imperméable enfant 031256 Ensemble pour enfant (veste, costume, tailleur, ...) 031257 Tenue scolaire (y compris tenue de sport scolaire) 031258 Sous-vêtement et vêtement de nuit enfant (chaussettes, caleçons) 031259 Autres vêtements enfants n.d.a.
20		_____	_____	__	__	03130 <i>AUTRES ARTICLES VESTIMENTAIRES ET ACCESSOIRES DU VÊTEMENT</i> 03130 AUTRES ARTICLES VESTIMENTAIRES ET ACCESSOIRES DU VÊTEMENT 031301 Mouchoir et foulard en tissu 031302 Ceinture 031303 Chapeau, bonnet, chéchia et perruque 031304 Cravate et nœud 031305 Mercerie (fil, aiguilles, boutons, ruban, lacet, ...) 031309 Autres articles vestimentaires et accessoires du vêtement n.d.a. (gants, châles, manchettes, ...)
21		_____	_____	__	__	0314 CONFECTION, NETTOYAGE, REPARATION ET LOCATION D'HABITS 03141 CONFECTION ET RÉPARATIONS VÊTEMENTS HOMMES 031411 Confection veste/costume homme 031412 Confection pantalon homme 031413 Confection chemise homme 031414 Réparation vêtement homme 031415 Location de vêtement homme 031416 Confection tenue scolaire homme 031417 Confection gandoura gan/djoba, boubou saharienne homme 031419 Autre confection et réparation vêtements homme n.d.a.
22		_____	_____	__	__	03142 CONFECTION ET RÉPARATIONS VÊTEMENTS FEMMES 031421 Confection robe, jupe pantalon femme 031422 Confection ensemble femme 031423 Réparation vêtement femme 031424 Location de vêtement femme 031425 Confection tenue scolaire femme 031426 Confection chemises chemisettes femme 031427 Confection kaba, gandoura gan/djoba, boubou saharienne femme 031429 Autre confection et réparation vêtements femme n.d.a.
23		_____	_____	__	__	
24		_____	_____	__	__	
25		_____	_____	__	__	
26		_____	_____	__	__	
27		_____	_____	__	__	
28		_____	_____	__	__	
29		_____	_____	__	__	
30		_____	_____	__	__	
31		_____	_____	__	__	
32		_____	_____	__	__	
33		_____	_____	__	__	
34		_____	_____	__	__	
35		_____	_____	__	__	
36		_____	_____	__	__	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.1 - HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS ( suite et fin )

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... qu'est-ce qui a été effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit pour l'habillement des membres de votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	<i>Décrire précisément le produit acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit</i>	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
37		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	03143 CONFECTION ET RÉPARATIONS VÊTEMENTS ENFANTS 031431 Confection vêtement enfant 031432 Réparation vêtement enfant 031433 Location de vêtement enfant 031434 Confection tenue scolaire enfant 031439 Autre confection et réparation vêtements enfant n.d.a
38		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	03144 NETTOYAGE ET BLANCHISSAGE DES VETEMENTS 031441 Nettoyage à sec de vêtement 031442 Blanchissage, pressing de vêtement 031443 Teinture des vêtements 031449 Autres types de nettoyage et blanchissage de vêtements n.d.a
39		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	032 ARTICLES CHAUSSANTS 0321 CHAUSSURES DIVERSES ET ACCESSOIRES DE CHAUSSURES 03211 CHAUSSURES HOMMES 032111 Chaussure en cuir homme 032112 Chaussure en caoutchouc ou matière plastique homme 032113 Chaussure en autre matériau homme 032114 Chaussure de tennis, basket, football et autre sport pour homme 032115 Sandale pour homme 032116 Chaussure homme achetée spécialement pour l'école ( y compris le sport scolaire) 032119 Autres chaussures homme n.d.a.
40		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	03212 Chaussure en cuir femme 032122 Chaussure en caoutchouc ou matière plastique femme 032123 Chaussure en autre matériau femme 032124 Chaussure de tennis, basket, football et autre sport pour femme 032125 Sandale pour femme 032126 Chaussure femme achetée spécialement pour l'école ( y compris le sport scolaire) 032129 Autres chaussures femme n.d.a.
41		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	03213 CHAUSSURES ENFANTS 032131 Chaussure en cuir pour enfant 032132 Chaussure en caoutchouc ou matière plastique enfant 032133 Chaussure en autre matériau enfant 032134 Chaussure de tennis, basket, football et autre sport pour enfant 032135 Sandale pour enfant 032136 Chaussure achetée spécialement pour l'école (y compris le sport scolaire, ...) 032139 Autres chaussures enfants n.d.a.
42		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	03214 ACCESSOIRES DE CHAUSSURES 032141 Chausse-pieds 032142 Brosse à chaussures 032143 Languettes, jambières 032149 Autres accessoires de chaussures n.d.a
43		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	0322 CORDONNERIE ET PRODUITS D'ENTRETIEN DES CHAUSSURES 03220 RÉPARATION DE CHAUSSURES ET ENTRETIEN 032201 Ressemelage complet 032202 Cirage de chaussure (services) 032203 Ferrage de chaussure 032204 Produits d'entretien des chaussures (cirages, 032205 Petites réparations ( raccommodage, collage,..) 032209 Autres réparations et entretien de chaussures n.d.a
44		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
45		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
46		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
47		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
48		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
49		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
50		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
51		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
52		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
53		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	
54		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.2 - LOYER, EAU, ELECTRICITE, COMBUSTIBLES ET AUTRES SOURCES D'ENERGIE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES | | | |

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	04	LOGEMENT, EAU, ÉLECTRICITÉ, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES
	Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire du .....au..... en terme de loyer, eau électricité, combustibles et autres sources d'énergie, avez-vous effectivement dépensé ou reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit pour votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 3 derniers mois?  (en Fcfa)	Mode d'acquisition  1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Digit de contrôle		
	Décrire précisément le produit acheté/payé ou reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit	Code du produit  A inscrire au plus tard chaque soir					
01						041	LOYERS EFFECTIFS
02						0410	LOYERS EFFECTIFS
03						04100	LOYERS EFFECTIFS
04						041001	Loyer de maison d'habitation
05						041002	Loyer de terrain
06						041003	Loyer chambre pour élève/étudiant (hors foyer, internat)
07						044	ALIMENTATION EN EAU ET SERVICES LIES AU LOGEMENT
08						0441	ALIMENTATION EN EAU
09						04410	ALIMENTATION EN EAU
10						044101	Facture/consommation/ d'eau non minérale
11						044102	Eau achetée non minérale
12						044103	Abonnement au réseau de distribution d'eau (SNEC / CAMWATER)
13						044109	Autres dépenses en eau n.d.a.
14						0442	SERVICES LIES AU LOGEMENT
15						04420	SERVICES LIES AU LOGEMENT
16						044201	Enlèvement et traitement des ordures
17						044202	Reprises des eaux usées
18						044203	Abonnement et redevance à des chaînes Télé ou radio (câble, antenne parabolique, etc.)
						044209	Autres services payant liés au logement n.d.a
						045	ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES
						0451	ELECTRICITÉ
						04510	ELECTRICITÉ
						045101	Facture/Consommation d'électricité
						045102	Abonnement au réseau de distribution de l'énergie électrique (AES SONEL)
						045109	Autres dépenses domestiques d'électricité n.d.a.
						0452	GAZ
						04520	GAZ
						045201	Gaz
						045209	Autres dépenses connexes (tuyau, détendeur, etc.)
						0453	COMBUSTIBLES
						04531	COMBUSTIBLES LIQUIDES
						045311	Pétrole lampant
						045319	Autres combustibles liquides n.d.a.
						04532	COMBUSTIBLES SOLIDES ET AUTRES
						045321	Charbon de bois
						045322	Bois de chauffage
						045323	Sciure/copaux de bois
						045324	Piles électriques
						045325	Allumettes
						045326	Bougie
						045327	Briquet
						045329	Autres combustibles n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.3 - EQUIPEMENT ET D'ENTRETIEN DE LA MAISON AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (Excepté les dépenses de construction de maison et les grosses réparations) (A suivre)

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5		
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire du ..... au ..... quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé ou reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit, pour l'entretien de votre maison ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois?	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé		
	Décrire précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir	(en Fcfa)				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043	ENTRETIEN ET REPARATION DE LOGEMENT
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0431	PRODUITS POUR ENTRETIEN ET RÉPARATION COURANTE DU LOGEMENT
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04310	PRODUITS POUR ENTRETIEN ET RÉPARATION COURANTE
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043100	Ciment
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043101	Tôle
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043102	Fer à béton
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043103	Peinture/ Chaux vive
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043104	Serrure / paumelle
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043105	Sable
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043106	Carreaux
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043107	Petites pièces de plomberie (tuyaux, joints)
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043108	Produits pour entretien et réparation courante de type artisanal (paille, piquet, bambou, ...)
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043109	Autres produits pour entretien et réparations de logement n.d.a.
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0432	SERVICES D'ENTRETIEN ET DE RÉPARATIONS COURANTES DU LOGEMENT
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04320	SERVICES D'ENTRETIEN ET DE RÉPARATIONS COURANTES
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043201	Vidange fosse septique
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043202	Main d'œuvre pour entretien du logement
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	043209	Autres services d'entretien et de réparation courante du logement n.d.a.
						05	MEUBLES, ARTICLES DE MÉNAGES ET ENTRETIEN COURANT
						051	MEUBLES, ARTICLES D'AMEUBLEMENT, TAPIS ET AUTRES REVÊTEMENTS DE SOL
						0511	MEUBLES ARTICLES D'AMEUBLEMENT, TAPIS ET AUTRES REVÊTEMENTS DE SOL
						05111	MOBILIER POUR SALLE DE SEJOUR, SALLE A MANGER ET BUREAU (domicile)
						051111	Salon (fauteuils et guéridon)
						051112	Bibliothèque et rayonnage
						051113	Buffet
						051114	Salle à manger (table et chaises)
						051115	Divan
						051116	Tapis et moquettes amovibles
						051119	Autres mobiliers de salle de séjour, salle à manger et bureau
						05112	MOBILIER POUR CHAMBRE A COUCHER
						051121	Lit
						051122	Penderie
						051123	Armoire
						051124	Coiffeuse
						051125	Miroir
						051129	Autres mobiliers pour chambre à coucher
						05113	AUTRES MOBILIERS DE MAISON ET ARTICLES D'AMEUBLEMENT n.d.a
						051131	Table de cuisine et chaises
						051132	Garde-manger
						051133	Etagère de cuisine (non fixé)
						051134	Autres mobiliers de cuisine
						051135	Sculpture, statuettes, articles gravés
						051136	Tableaux, dessins et autres objets d'arts
						051137	Natte, gerflex
						051139	Autres mobiliers de maison et articles d'ameublement n.d.a
						0512	RÉPARATION DES MEUBLES ET D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT
						05120	RÉPARATION DES MEUBLES ET D'ARTICLES D'AMEUBLEMENT
						051201	Réparation de meubles
						051202	Réparation d'articles d'ameublement et de décoration
						051203	Restauration d'anciens meubles et objets d'arts
						051204	Service de revêtement de sol
						052	ARTICLES DE MÉNAGE EN TEXTILES
						0520	ARTICLES DE MÉNAGE EN TEXTILES
						05200	ARTICLES DE MÉNAGE EN TEXTILES
						052001	Torchon, serviettes de table, nappes, en textile
						052002	Draps, couvertures, couvre-lit et taie d'oreiller
						052003	Serviette de bain
						052004	Moustiquaires
						052005	Rideau (tissus)
						052006	Matelas
						052007	Réparation d'articles de ménage en textile
						052009	Autres articles de ménage en textile n.d.a.
						053	APPAREILS MENAGERS
						0531	GROS APPAREIL MÉNAGER, ÉLECTRIQUE OU NON
						05310	GROS APPAREIL MÉNAGER, ÉLECTRIQUE OU NON
						053100	Groupe électrogène
						053101	Réfrigérateur
						053102	Congélateur et Réfrigérateur-congélateur
						053103	Machine à laver
						053104	Cuisinière
						053105	Climatiseur
						053106	Ventilateur plafonnier
						053107	Chauffe-eau
						053108	Livraison et installation des appareils ménagers
						053109	Autres gros appareils ménagers, électriques ou non n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.3-EQUIPEMENT ET D'ENTRETIEN DE LA MAISON AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (Excepté les dépenses de construction de maison et les grosses réparations) (Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5				
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire du ..... au ..... quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour l'entretien de votre maison ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé				
	Décrire précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir							
19		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	0532	PETIT APPAREIL ÉLECTROMÉNAGER OU MÉNAGER	055104	Tondeuses à gazon
20		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	05320	PETIT APPAREIL ÉLECTROMÉNAGER OU MÉNAGER ET REPARATION	055105	Tronçonneuse
21		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053200	Cafetière électrique	055106	Réparation des gros outillages et matériels motorisés
22		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053201	Ventilateur déplaçable	055109	Autre gros outillage ou matériel motorisé
23		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053202	Plaque chauffante	0552	PETIT OUTILLAGE ET ACCESSOIRES DIVERS
24		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053203	Fer à repasser	05520	PETIT OUTILLAGE ET ACCESSOIRES DIVERS
25		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053204	Fourneau	055201	Lampe électrique, torche
26		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053205	Réchaud à pétrole ou à gaz	055202	Lampe à pétrole, pression ou à gaz
27		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053206	Moulinette (moulinex, ...)	055203	Ampoule
28		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053207	Réparation d'appareils électroménagers et ménagers	055204	Mèche de lampe ou de réchaud
29		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	053209	Autres appareils électroménagers ou ménagers et réparation n.d.a.	055205	Outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.)
30		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054	VERRERIE, VAISSELLE ET USTENSILES DE MENAGE	055206	Machette et houe
31		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	0540	VERRERIE, VAISSELLE ET USTENSILES DE MENAGE	055207	Outillage de jardin (pelle, râteau, brouette, etc.)
32		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	05401	VAISSELLE	055208	Petits accessoires électriques
33		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054011	Assiettes, plats	055209	Autres petits outillages et accessoires divers n.d.a. (munitions, cartouches, cadenas, etc.)
34		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054012	Couverts (couteau, fourchette, cuiller)	056	BIENS ET SERVICES LIÉS À L'ENTRETIEN COURANT DU MÉNAGE
35		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054013	Verres	0561	ARTICLES DE MÉNAGE NON DURABLES
36		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054014	Bol et tasse	05610	ARTICLES DE MÉNAGE NON DURABLES
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054015	Réparation de vaisselle	056101	Eau de Javel
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054019	Autres vaisselles (biberons de bébé, etc.)	056102	Savon de ménage en morceaux (200g plat, 400g, 700g,...)
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	05402	AUTRES USTENSILES DE CUISINE	056103	Savon de ménage en poudre
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054021	Casserole	056104	Savon de ménage en liquide
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054022	Marmite	056105	Articles en papier ou carton (serviettes jetables, assiettes)
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054023	Poêle	056106	Désinfectant (Créstyl, raticide, ...)
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054024	Calebasse et jarre	056107	Insecticide et Tortillon anti-moustique
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054025	Panier en osier	056108	Balais, brosses, etc.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054026	Réparation d'ustensiles de cuisine	056109	Autres articles de ménage non durables n.d.a (éponges métalliques, etc.)
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054029	Autres ustensiles de cuisine n.d.a.	0562	SERVICES DOMESTIQUES ET SERVICES MENAGERS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	05403	AUTRES USTENSILES DE MÉNAGE	05621	SERVICES DOMESTIQUES
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054031	Seau, cuvette	056211	Boy, bonne à tout faire
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054032	Poubelle	056212	Cuisinier
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054033	Bouteille thermos, glacière	056213	Gardien
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054034	Feuilles vertes pour emballage	056214	Jardinier
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054035	Emballage en plastique	056215	Chauffeur de véhicule personnel
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054036	Emballage en carton	056219	Autres personnels domestiques n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054037	Autres types d'emballages n.d.a.	05622	SERVICES POUR L'HABITATION SAUF SERVICES DOMESTIQUES
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	054039	Autres ustensiles de ménage n.d.a.	056221	Blanchisserie, pressing de linge de maison
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	055	OUTILLAGE ET AUTRE MATÉRIEL POUR LA MAISON ET LE JARDIN	056222	Location de meubles et d'articles ménagers
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	0551	GROS OUTILLAGE ET MATÉRIEL	056229	Autres services pour l'habitation sauf services domestiques n.d.a
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	05510	GROS OUTILLAGE ET MATÉRIEL		
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	055101	Perceuse		
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	055102	Scie électrique		
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□	□	055103	Ponceuse		

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.41 - SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS (Consultations et pharmacie) (A suivre)

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	06	SANTE
	Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour la santé des membres votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 3 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Numéro d'ordre du bénéficiaire  00 si pour tout le ménage		
	Code du produit							
	Code du produit	A inscrire au plus tard chaque soir						
01							061	PRODUITS, APPAREILS ET MATÉRIELS MÉDICAUX
02							0611	PRODUITS PHARMACEUTIQUES ET PHARMACOPÉE
03							06111	MÉDICAMENTS MODERNES
04							061111	Médicaments achetés en pharmacie ou dans une formation sanitaire
05							061112	Médicaments modernes achetés ailleurs
06							061113	Vaccins
07							06112	MÉDICAMENTS TRADITIONNELS
08							061121	Herbe pour paludisme
09							061122	Autres herbes
10							061123	Ecorces et mixtures
11							061129	Autres médicaments traditionnels n.d.a.
12							0612	PRODUITS MEDICAUX DIVERS
13							06120	AUTRES PRODUITS PHARMACEUTIQUES NON MÉDICAMENTEUX
14							061201	Pansements
15							061202	Seringue à jeter
16							061203	Préservatifs
17							061204	Thermomètre
18							061205	Coton hydrophile
							061206	Alcool
							061209	Autres produits pharmaceutiques non médicamenteux n.d.a.
							062	SERVICES AMBULATOIRES (Consultations et examens)
							0621	SERVICES MÉDICAUX
							06210	SERVICES MÉDICAUX
							062101	Consultation d'un généraliste
							062102	Consultation d'un Gynéco-obstétricien
							062103	Consultation d'un pédiatre
							062104	Consultation d'un odontologiste
							062105	Consultation d'un autre spécialiste moderne
							062106	Frais non réglementaires n.d.a.
							062109	Autres services des médecins n.d.a. (certificat médical, etc)

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.41 - SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS (Consultations et pharmacie) (Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	
	Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire du ..... au ..... quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour la santé des membres votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 3 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Numéro d'ordre du bénéficiaire  00 si pour tout le ménage	
	Code du produit						
	Décrire précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit		A inscrire au plus tard chaque soir				
19							0622 SERVICES DENTAIRES
20							06220 SERVICES DENTAIRES
21							062201 Consultation d'un dentiste
22							062202 Consultation d'un spécialiste ou auxiliaire de l'hygiène buccale
23							062203 Frais de pose des prothèses dentaires
24							062209 Autres services des dentistes n.d.a.
25							0623 SERVICES PARAMEDICAUX
26							06231 SERVICES DE LABORATOIRES ET DE RADIOLOGIE
27							062311 Radiographie, échographie, scanner
28							062312 Analyse de sang
29							062313 Analyse d'urine
30							062314 Analyse de selles
31							062315 Analyses mixtes ( sang, urines, selles, etc.)
32							062319 Autres analyses de laboratoire et de radiologie n.d.a.
33							06232 SERVICES DES AUXILIAIRES MÉDICAUX
34							062321 Service d'un infirmier
35							062322 Consultation d'un médecin traditionnel
36							062323 Consultation d'un marabout, voyant
37							062329 Autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.42 - SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (Hospitalisation et appareils de réadaptation)

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour la santé des membres votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Numéro d'ordre du bénéficiaire  00 si pour tout le ménage	
	Code du produit						
	Décrire précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit		A inscrire au plus tard chaque soir				
01							063 SERVICES HOSPITALIERS
02							0630 SERVICES HOSPITALIERS
03							06301 SERVICES HOSPITALIERS MODERNES
04							063011 Hospitalisation sans soins médicaux
05							063012 Hospitalisation avec soins médicaux
06							063013 Soins médicaux sans hospitalisation
07							063014 Frais non réglementaires n.d.a.
08							063019 Autres services des hôpitaux modernes n.d.a.
09							06302 SERVICES HOSPITALIERS TRADITIONNELS
10							063021 Services hospitaliers traditionnels
11							0613 APPAREILS ET MATERIELS THERAPEUTIQUES
12							06130 APPAREILS ET MATERIELS THERAPEUTIQUES
13							061301 Lunettes optiques (verres correcteurs et montures)
14							061302 Béquilles
15							061303 Appareil acoustique
16							061304 Chaise roulante et voiture pour invalide
17							061305 Prothèse dentaire
18							061306 Prothèse et appareils orthopédiques
							061307 Autres prothèses
							061309 Autres appareils et matériels thérapeutiques n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.51 - TRANSPORT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (Moyens de transport individuel)

Q1 : NBLIGNES | | | |

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	07	TRANSPORTS
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quels moyens de transport individuel avez-vous acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit pour des membres de votre ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé		
	Décrire précisément le produit acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir					
01						071	ACHAT DE VÉHICULES
02						0711	AUTOMOBILE
03						07110	AUTOMOBILE
04						071100	Automobile
05						0712	CYCLE ET MOTOCYCLE
06						07120	CYCLE ET MOTOCYCLE
07						071201	Bicyclette / vélo
08						071202	Tricycle
09						071203	Cyclopousse
10						071204	Motocyclette / mobylette
11						071205	Pirogue et canot à moteur ou non
12						071209	Autres cycles et motocycles n.d.a.
13						0713	VÉHICULE À TRACTION ANIMALE
14						07130	VÉHICULE À TRACTION ANIMALE
15						071301	Véhicule à traction animale
16						071302	Animaux de déplacement
17							
18							

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.52 - TRANSPORT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (Pièces détachées, ..., Entretien et réparations, autres services de transport) Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	072 DÉPENSES D'UTILISATION DES VÉHICULES
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quel produit/service avez-vous acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit pour le transport des membres de votre ménage ou leurs effets,?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Décrire précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07210 PIÈCES DÉTACHÉES ET ACCESSOIRES
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072100 Pneu pour automobile
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072101 Chambre à air pour automobile
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072102 Batterie pour automobile
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072103 Bougie pour automobile
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072104 Pneu pour vélo ou moto, pousse-pousse, brouette
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072105 Chambre à air pour moto, vélo, pousse-pousse
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072106 Bougie pour moto
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072107 Chaîne pour moto, vélo
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072108 Autres pièces détachées et accessoires pour moto, vélo, pousse-pousse, n.d.a
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072109 Autres pièces détachées et accessoires n.d.a.
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0722 CARBURANTS ET LUBRIFIANTS
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07220 CARBURANTS ET LUBRIFIANTS
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072201 Essence super
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072202 Essence mélange (zoazoa)
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072203 Gas-oil
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072204 Huile pour moteur
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072209 Autres carburants et lubrifiants n.d.a.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0723 ENTRETIEN ET RÉPARATIONS DE VÉHICULES PARTICULIERS
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07230 ENTRETIEN ET RÉPARATIONS DE VÉHICULES PARTICULIERS
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072301 Vidange graissage d'une voiture
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072302 Vidange graissage d'une moto
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072303 Lavage
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072304 Réparation d'un pneu de voiture
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072305 Réparation d'un pneu de moto
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072306 Tôlerie
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072309 Autres réparations et entretiens de véhicules particuliers n.d.a.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0724 AUTRES SERVICES RELATIFS AUX VÉHICULES PERSONNELS
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07240 AUTRES SERVICES RELATIFS AUX VÉHICULES PERSONNELS
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072401 Frais de parking
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072402 Leçon auto-école
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072403 Examen de permis de conduire /permis de conduire
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072404 Contrôle technique
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072405 Péage routier
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072406 Location de véhicule et autre moyen de transport sans chauffeur
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	072409 Autres services relatifs aux véhicules personnels n.d.a

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.53 -TRANSPORT ROUTIERS, FERROVIAIRES ET MARITIMES (hors bateaux) AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS (services des transports en commun) (A suivre)

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quel service de transport en commun avez-vous payé ou reçu, prélevé pour des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 3 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Décrire précisément le service payé, reçu ou prélevé	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	073 SERVICES DE TRANSPORT 0731 TRANSPORT FERROVIAIRE DE PASSAGERS 07310 TRANSPORT FERROVIAIRE DE PASSAGERS 073101 Transport de passagers et de bagages par train 073102 Transport par train de tourisme 0732 TRANSPORT ROUTIER DE PASSAGERS 07320 TRANSPORT ROUTIER DE PASSAGERS 073201 Taxi-auto, course en ville 073202 Taxi-moto 073203 Bus urbain 073204 Taxi brousse 073205 Transport inter urbain ou longue distance par route 073206 Transport par pousse-pousse 073207 Transport d'écoliers/d'étudiants (par auto-taxi, bus urbain, moto-taxi, ...) pour l'école 073209 Autres transports routiers de passagers n.d.a.
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0734 TRANSPORTS FLUVIAL OU MARITIME DE PASSAGERS 07342 TRANSPORTS FLUVIAL OU MARITIME DE PASSAGERS HORS BATEAUX 073421 Transport de passagers et de bagages par bac, pirogue, canot 073429 Autre transport fluvial ou maritime de passagers hors bateaux n.d.a
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0735 TRANSPORT COMBINÉ DE PASSAGERS 07350 TRANSPORT COMBINÉ DE PASSAGERS 073501 Transport de passagers et de bagages par au moins deux modes 073502 Transport combiné de tourisme
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0736 SERVICES DE TRANSPORT DIVERS 07360 SERVICES DE TRANSPORT DIVERS 073601 Services de déménagement et de garde-meubles 073602 Services de porteur 073603 Consignation 073604 Expédition de bagages 073605 Services annexes des transports (transit, etc.) 073609 Autres services de transports divers n.d.a
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
19		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.53 - TRANSPORT ROUTIERS, FERROVIAIRES ET MARITIMES (hors bateaux) AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS (services des transports en commun) (Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5
	Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quel service de transport en commun avez-vous payé ou reçu, prélevé pour des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 3 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé
	Décrire précisément le service payé, reçu ou prélevé,	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir			
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

14.54 - TRANSPORT PAR AVION ET PAR BATEAU AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES |||

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire du .....au ..... quel service de transport par avion ou par bateau avez-vous payé ou reçu, prélevé, pour des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Décrire précisément le service payé, reçu ou prélevé,	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir				
01						073 SERVICES DE TRANSPORT
02						0733 TRANSPORT AÉRIEN DE PASSAGERS
03						07330 TRANSPORT AÉRIEN DE PASSAGERS
04						073301 Transport de passagers et de bagages par avion
05						073302 Transport par avion de tourisme
						0734 TRANSPORTS FLUVIAL OU MARITIME DE PASSAGERS
						07341 TRANSPORTS FLUVIAL OU MARITIME DE PASSAGERS PAR BATEAU
						073411 Transport de passagers et de bagages par bateau

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.6 - COMMUNICATION AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	08 COMMUNICATIONS
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit, pour la communication des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit	Code du produit  A inscrire au plus tard chaque soir				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	081 SERVICES POSTAUX
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0810 SERVICES POSTAUX
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08100 SERVICES POSTAUX
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	081001 Affranchissement de lettre (y compris achats de timbres postaux)
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	081002 Envoi de colis personnels
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	081003 Frais d'envoi de mandat postal
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	081009 Autres frais de services postaux
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	082 MATÉRIEL DE TÉLÉPHONIE ET DE TÉLÉCOPIE
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0820 MATÉRIEL DE TÉLÉPHONIE ET DE TÉLÉCOPIE
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08200 MATÉRIEL DE TÉLÉPHONIE ET DE TÉLÉCOPIE
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	082001 Poste téléphonique fixe
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	082002 Poste téléphonique mobile ou cellulaire
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	082003 Télécopieur ou appareil de fax
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	082004 Réparation du matériel de téléphonie et de télécopie
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	082009 Autre matériel de téléphonie et de télécopieur
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	083 SERVICES DE TELEPHONIE, TELECOPIE ET DE MESSAGERIE ELECTRONIQUE
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0830 TÉLÉPHONE, TÉLÉGRAPHE, CONNEXION INTERNET
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08300 TÉLÉPHONE, TÉLÉGRAPHE, CONNEXION INTERNET
						083000 Communication téléphonique dans une cabine fixe
						083001 Communication téléphonique dans un call box
						083002 Communication téléphonique par carte prépayée ou transfert de crédit (fixe et mobile)/ Facture téléphonique fixe et mobile
						083003 Frais d'abonnement téléphonique et installation fixe
						083004 Frais d'abonnement téléphonique mobile
						083005 Frais d'abonnement ou d'utilisation d'Internet
						083006 Service de télégraphie et fax
						083007 Formation en bureautique et en Internet
						083009 Autres services de téléphone, télégraphie et connexion Internet n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.71 - LOISIRS, SPECTACLES ET CULTURE (hors : livres, papeterie, matériel de dessin, fournitures scolaires ou de bureau) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (A suivre)

Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	09 LOISIRS ET CULTURES	
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit pour les loisirs, les spectacles et la culture des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé		
	Code du produit						
	<i>Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit</i>						
	<i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>						
01						091 MATÉRIEL AUDIOVISUEL, PHOTOGRAPHIQUE ET DE TRAITEMENT DE L'INFORMATION	0914 SUPPORTS D'ENREGISTREMENT POUR L'IMAGE ET LE SON ET D'AUTRES DONNEES
02						0911 APPAREILS DE RÉCEPTION, D'ENREGISTREMENT ET DE REPRODUCTION	09140 SUPPORTS D'ENREGISTREMENT POUR L'IMAGE ET LE SON
03						09110 APPAREILS DE RÉCEPTION, ENREGISTREMENT ET REPRODUCTION	091400 Pellicule photo
04						091100 Radio, Auto-radio	091401 Cassette enregistrée
05						091101 Radiocassette, mini-chaîne	091402 Cassette vierge
06						091102 Amplificateur	091403 Disquette vierge et enregistrée
07						091103 Baladeur mp3, lecteur cassette, lecteur CD, Lecteur DVD, VCD, DVCD	091404 Clé USB/Mémoire Flash, Disque dur externe, Puce de stockage (Memory stick)
08						091104 Haut-parleurs, baffles	091405 CD / DVD vierge
09						091105 Poste téléviseur	091406 CD / DVD enregistré (CD/DVD de musique, de film/documentaire, ...)
10						091106 Antenne de télévision	091407 Disque vinyle
11						091107 Magnétoscope	091409 Autres supports d'enregistrement pour l'image et le son n.d.a
12						091108 Accessoires audio-video (casques, micros)	0915 RÉPARATION DE MATÉRIEL AUDIOVISUEL, ETC
13						091109 Autres appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction (magnétophone, Tourne disque, électrophone, ...)	09150 RÉPARATION DE MATÉRIEL AUDIOVISUEL, ETC
14						0912 EQUIPEMENT PHOTOGRAPHIQUE, CINÉMATOGRAPHIQUE, OPTIQUE	091501 Réparation appareils réception, enregistrement et reproduction
15						09120 EQUIPEMENT PHOTOGRAPHIQUE, CINÉMATOGRAPHIQUE, OPTIQUE	091502 Réparations d'équipement photographique, cinématographique, optique
16						091201 Appareil photographique	091503 Réparation du matériel de traitement de l'information
17						091202 Caméra cinématographique ou à prise de son intégrée	091509 Autre réparation de matériel audiovisuel, etc n.d.a.
18						091203 Caméra vidéo	092 AUTRES BIENS DURABLES À FONCTION RÉCRÉATIVE ET CULTURELLE
						091204 Projecteur de film et de diapositives	0920 AUTRES BIENS DURABLES À FONCTION RÉCRÉATIVE ET CULTURELLE
						091205 Jumelles	09200 AUTRES BIENS DURABLES À FONCTION RÉCRÉATIVE ET CULTURELLE
						091206 Microscopes	092001 Piano, orgue, harmonium
						091209 Autres équipements photographiques, cinématographiques ou optique n.d.a.	092002 Guitare, violon
						0913 MATÉRIEL DE TRAITEMENT DE L'INFORMATION	092003 Trompette
						09130 MATÉRIEL DE TRAITEMENT DE L'INFORMATION	092004 Flûte, harmonica
						091301 Micro-ordinateur	092005 Instrument traditionnel de musique (tam-tam, balafon)
						091302 Imprimantes	092006 Entretien et réparation des biens durables de loisir
						091303 Onduleur	092009 Autres biens durables à fonction récréative et culturelle. N.d.a.
						091304 Consommable informatique (encre, ...)	
						091305 Calculatrice (y compris calculette)	
						091306 Accessoires informatiques (lecteur CD/DVD, graveur, filtre écran, clavier, disque dur, souris...)	
						091309 Autre matériel de traitement de l'information n.d.a.	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE (Suite)

14.71 - LOISIRS, SPECTACLES ET CULTURE (hors : livres, papeterie, matériel de dessin, fournitures scolaires ou de bureau) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (Suite)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5		
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit pour les loisirs, les spectacles et la culture des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé		
	<i>Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit</i>	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>					
19		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093	AUTRES ARTICLES ET MATÉRIEL DE LOISIRS, DE JARDINAGE ET ANIMAUX DE COMPAGNIE
20		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0931	JEUX ET JOUETS ET PASSE-TEMPS
21		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09310	JEUX ET JOUETS ET PASSE-TEMPS
22		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093101	Ludo, échec, dame, carte, scrabble, etc..
23		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093102	Jeux vidéo
24		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093103	Jouets
25		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093104	Feux d'artifice
26		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093105	Guirlandes et décorations pour arbre de Noël
27		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093109	Autres jeux et passe-temps n.d.a.
28		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0932	ARTICLES DE SPORT, MATÉRIEL DE CAMPING ET D'ACTIVITÉS DE PLEIN AIR
29		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09320	ARTICLES DE SPORT, MATÉRIEL CAMPING ET ACTIVITÉ DE PLEIN AIR
30		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093201	Ballon
31		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093202	Raquette
32		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093203	Boules
33		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093204	Tente et accessoires connexes
34		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093205	Tables de billard, ping-pong, etc..
35		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093206	Réparation des articles de sport et matériel de camping
36		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093209	Autres articles de sport, matériel de camping et activité de plein air n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0933	PRODUITS POUR JARDINS, PLANTES ET FLEURS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09330	PRODUITS POUR JARDINS, PLANTES ET FLEURS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093301	Fleurs et feuillages naturels ou artificiels
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093302	Plantes, arbustes, arbrisseaux
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093303	Gazon en plaques
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093304	Engrais, compost
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093305	Terreaux
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093306	Préparations horticoles
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093307	Frais de livraison des fleurs et plantes
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093309	Autres produits pour jardins, plantes et fleurs n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0934	ANIMAUX DE COMPAGNIE ET ARTICLES CONNEXES
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09340	ANIMAUX DE COMPAGNIE ET ARTICLES CONNEXES
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093401	Chien
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093402	Chat
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093403	Oiseau
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093404	Aquarium
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093405	Achat de produits vétérinaires de toilettage des animaux de compagnie
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093406	Collier du chien et du chat
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093407	Niche, cage à oiseau, litière du chat
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093408	Autres animaux de compagnie n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093409	Autres articles connexes n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0935	SERVICES VÉTÉRINAIRES ET AUTRES SERVICES POUR ANIMAUX DE COMPAGNIE
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09350	SERVICES VÉTÉRINAIRES ET AUTRES SERVICES POUR ANIMAUX DE COMPAGNIE
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093501	Toilettage des animaux de compagnie
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093502	Garde des animaux
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093503	Dressage des animaux
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093504	Vaccin et traitement des animaux
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	093509	Autres services pour animaux de compagnie n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094	SERVICES RÉCRÉATIFS ET CULTURELS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0941	SERVICES RÉCRÉATIFS ET SPORTIFS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09410	SERVICES RÉCRÉATIFS ET SPORTIFS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094101	Droit d'entrée au stade
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094102	Droit d'entrée dans une piscine
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094103	Salle de gymnase
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094104	Service de guide de montagne, touristique
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094109	Autres services récréatifs et sportifs n.d.a.
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0942	SERVICES CULTURELS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	09420	SERVICES CULTURELS
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094201	Droit d'entrée dans une salle de cinéma
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094202	Droit d'entrée au théâtre
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094203	Droit d'entrée au concert
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094204	Droit d'entrée en boîte de nuit
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094205	Droit d'entrée à une bibliothèque
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094206	Services de photographe (développement, tirage, photographie, agrandissement, etc.)
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094207	Locations de cassettes/CD / DVD à but culturel
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094208	Droit d'entrée dans une foire
		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	094209	Autres services culturels n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.71 - LOISIRS, SPECTACLES ET CULTURE (hors : livres, papeterie, matériel de dessin, fournitures scolaires ou de bureau) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit pour les loisirs, les spectacles et la culture des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	<i>Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit</i>	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
37		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0943 JEUX DE HASARD 09430 JEUX DE HASARD 094301 Billet de loterie nationale 094302 Billet de PMUC 094303 Casinos 094304 Bally-bally, tapé-tapé 094309 Autres jeux de hasard n.d.a
38		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095 JOURNAUX
39		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0952 JOURNAUX ET PUBLICATIONS PÉRIODIQUES 09520 JOURNAUX ET PUBLICATIONS PÉRIODIQUES 095200 Journal officiel 095201 Journal quotidien public (Cameroun Tribune)
40		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095202 Journal quotidien privé local (Mutations, Nouvelle expression, Messenger)
41		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095203 Journal hebdomadaire public 095204 Journal hebdomadaire privé local
42		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095205 Journal hebdomadaire privé étranger 095206 Journal mensuel
43		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095209 Autres journaux et publications périodiques n.d.a.
44		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	0953 IMPRIMÉS DIVERS 09530 IMPRIMÉS DIVERS
45		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095300 Catalogues 095301 Imprimés publicitaires
46		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095302 Affiches publicitaires 095303 Carte postale
47		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095304 Calendrier 095305 Carte de vœux, cartes de visite, faire-part
48		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095306 Cartes géographiques et globes 095307 Photocopie et reprographie à but scolaire
49		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095308 Autres photocopies et reprographies
50		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	095309 Autres imprimés divers n.d.a
51		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
52		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
53		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
54		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.72 - LOISIRS, SPECTACLES ET CULTURE (livres, papeterie, matériel de dessin, fournitures scolaires ou de bureau) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES   |\_|\_|\_|

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	095	LIVRES ET ARTICLES DE PAPETERIE
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé ou reçu, prélevé, autoproduit pour les loisirs, les spectacles et la culture des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Numéro d'ordre du bénéficiaire		
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit	Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir						
01		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	09510	LIVRES
02		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095101	Atlas
03		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095102	Dictionnaire
04		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095103	Encyclopédie
05		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095104	Album pour photo
06		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095105	Bande dessinée
07		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095106	Reliure des ouvrages
08		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095107	Location de livre ou roman
09		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095108	Livres scolaires
10		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095109	Autres livres non scolaires n.d.a
11		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	0954	PAPETERIE ET MATÉRIEL DE DESSIN
12		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	09541	PAPETERIE
13		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095410	Cahiers scolaires
14		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095411	Autres Cahiers
15		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095412	Cartable
16		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095413	Agenda
17		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095414	Enveloppes
18		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095415	Bloc-notes, carnets de note
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095416	Livres comptables
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095419	Autres articles de papeterie n.d.a.
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	09542	MATERIEL DE DESSIN ET AUTRES FOURNITURES SCOLAIRES OU DE BUREAU
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095420	Trousse
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095421	Crayons
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095422	Stylos
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095423	Ardoise locale
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095424	Craies
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095425	Instruments de géométrie
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095426	Articles de dessin (pinceaux, papier, peinture, etc.)
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095427	Colles à papier et adhésifs
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095428	Autre fourniture scolaire
		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	095429	Autres matériels de dessin et fournitures de bureau n.d.a

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.8 - ENSEIGNEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (A suivre)

Q1 : NBLIGNES | | | |

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	10	ENSEIGNEMENTS
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ..... quel service avez-vous effectivement payé, reçu ou prélevé pour l'enseignement des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Numéro d'ordre du bénéficiaire		
	Décrivez précisément le service payé, reçu ou prélevé		Code du produit A inscrire au plus tard chaque soir					
01							101	ENSEIGNEMENT PRÉ-ÉLÉMENTAIRE ET PRIMAIRE
02							1010	ENSEIGNEMENT PRÉ-ÉLÉMENTAIRE ET PRIMAIRE
03							10101	FRAIS DE SCOLARITE ET D'INSCRIPTION
04							101010	Frais de scolarité jardin d'enfants ou maternelle publique
05							101011	Frais de scolarité jardin d'enfants ou maternelle privée (laïque ou confessionnelle)
06							101012	Frais de scolarité dans une école primaire publique
07							101013	Frais de scolarité dans une école primaire confessionnelle
08							101014	Frais de scolarité dans une école primaire privée laïque
09							101015	Frais d'inscription jardin d'enfants ou maternelle publique
10							101016	Frais d'inscription jardin d'enfants ou maternelle privée ou confessionnelle
11							101017	Frais d'inscription dans une école primaire publique
12							101018	Frais d'inscription dans une école primaire confessionnelle
13							101019	Frais d'inscription dans une école primaire privée laïque
14							10102	AUTRES FRAIS LIES A L'ENSEIGNEMENT PRÉ-ÉLÉMENTAIRE ET PRIMAIRE
15							101020	Frais d'APE, jardin d'enfants ou maternelle publique
16							101021	Frais d'APE jardin d'enfants ou maternelle privée ou confessionnelle
17							101022	Frais d'APE dans une école primaire publique
18							101023	Frais d'APE dans une école primaire confessionnelle
							101024	Frais d'APE dans une école primaire privée laïque
							101025	Frais de dossiers d'examen
							101026	Frais de répétition
							101027	Frais non réglementaires
							101029	Autres frais liés à l'enseignement pré-élémentaire et primaire
							102	ENSEIGNEMENT SECONDAIRE
							1020	ENSEIGNEMENT SECONDAIRE
							10201	FRAIS DE SCOLARITE ET D'INSCRIPTION
							102010	Frais de scolarité dans un collège / Lycée public
							102011	Frais de scolarité dans un collège confessionnel
							102012	Frais de scolarité dans un collège privé laïc
							102013	Frais d'inscription dans un collège / Lycée public
							102014	Frais d'inscription dans un collège confessionnel
							102015	Frais d'inscription dans un collège privé laïc
							102019	Enseignement extrascolaire
							10202	AUTRES FRAIS LIES A L'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE
							102020	Frais d'APE dans un collège / Lycée public
							102021	Frais d'APE dans un collège confessionnel
							102022	Frais d'APE dans un collège privé laïc
							102023	Frais de dossiers d'examen
							102024	Frais de répétition
							102025	Frais non réglementaires
							102029	Autres frais liés à l'enseignement secondaire

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.8 - ENSEIGNEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel service avez-vous effectivement payé, reçu ou prélevé pour l'enseignement des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	Numéro d'ordre du bénéficiaire	
	Décrivez précisément le service payé, reçu ou prélevé	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>					
19							103 ENSEIGNEMENT POST-SECONDAIRE NON SUPÉRIEUR
20							1030 ENSEIGNEMENT POST-SECONDAIRE NON SUPÉRIEUR
21							10301 ENSEIGNEMENT POST-SECONDAIRE NON SUPÉRIEUR
22							103010 Frais de scolarité dans un institut d'enseignement post-secondaire non supérieur
23							103019 Autres frais liés à l'enseignement post-secondaire non supérieur
24							104 ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
25							1040 ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
26							10401 ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
27							104011 Frais de scolarité dans le supérieur
28							104012 Frais de pré inscription
29							104013 Frais d'inscription
30							104014 Frais de répétition et de préparation aux examens et concours
31							104015 Frais non réglementaires
32							104019 Autres frais liés à l'enseignement supérieur
33							105 ENSEIGNEMENT NON DÉFINI PAR NIVEAU
34							1050 ENSEIGNEMENT NON DÉFINI PAR NIVEAU
35							10500 ENSEIGNEMENT NON DÉFINI PAR NIVEAU
36							105001 Cours particuliers non récréatifs
							105002 Formation professionnelle
							105003 Frais de crèche et autre structure d'accueil des enfants
							105004 Frais d'école des handicapés
							105009 Autres services d'enseignement non défini par niveau

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.9 - HOTELS, CAFE ET RESTAURANTS AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS      Q1 : NBLIGNES   

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	11 HÔTELS ET RESTAURANTS
	Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu ou prélevé en terme d'hôtellerie ou de restauration des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 3 derniers mois? <i>(en Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	<i>Décrivez précisément le produit/service acheté/payé, reçu ou prélevé</i>	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111 SERVICES DE RESTAURATION 1111 RESTAURANTS, CAFÉS ET ÉTABLISSEMENTS SIMILAIRES
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11111 SERVICES DES BARS, DEBITS DE BOISSON ET CAFE 111110 Bière industrielle dans un bar, une gargote, tourne dos 111111 Vin, vermouth, whisky ou spiritueux pris dans un bar 111112 Vin de palme ou de raphia, odontol pris dans un débit de boisson
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111113 Bière de maïs (kwata), de mil (bili-bili) ou toute autre bière traditionnelle dans un bar 111114 Sucrerie dans un bar (Top, fanta, coca-cola, ...)
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111115 Jus de fruits de fabrication artisanale ou non (foléré, djindja, citron, ...) dans un bar 111116 Boissons chaudes (café, thé, tisanes, ...)
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111117 Autre boisson alcoolique 111118 Autre boisson non alcoolique (eau minérale, soda water,...)
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11112 SERVICES DE RESTAURANTS (REPAS ET COLLATIONS PRIS A L'EXTERIEUR)
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111120 Sandwich (pain chargé) 111121 Poisson braisé (sans complément), Viande braisée, soya
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111122 Autres plats pris dans un tournedos/restaurant de bas et moyen standing 111123 Maïs braisé, grillé, bouilli, pop corn
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111124 Arachides grillées, bouillies hors caramels 111125 Haricot préparé (sans complément)
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111126 Bouillie de maïs, riz, mil, etc. 111127 Plat préparé pris à l'extérieur mais consommé à domicile
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111129 Autres plats consommés à l'extérieur (Grands restaurants, hôtels,...)
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1112 CANTINES 11120 CANTINES
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	111201 Services de restauration des cantines scolaires 111209 Autres services de restauration de cantine
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112 SERVICES D'HÉBERGEMENT 1120 HÔTELS ET AUTRES SERVICES D'HÉBERGEMENT
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11200 HÔTELS ET AUTRES SERVICES D'HÉBERGEMENT 112001 Chambre d'hôtel, motel, auberge
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112002 Internats scolaires 112003 Autres pensionnats
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112004 Résidences universitaires (cité U, ...)
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	112009 Autres services d'hébergement n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.10 -BIENS ET SERVICES DIVERS ET AUTRES SORTIES D'ARGENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (A suivre) Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	12	BIENS ET SERVICES DIVERS
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel autre bien/service avez-vous acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour la survie des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois ?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé		
	Code du produit						
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit		A inscrire au plus tard chaque soir				
01						121	SOINS CORPORELS
						1211	SALONS DE COIFFURE ET INSTITUTS DE SOINS ET DE BEAUTÉ
						12110	SALONS DE COIFFURE ET INSTITUTS DE SOINS ET DE BEAUTÉ
						121101	Coupe homme
						121102	Coupe dame
						121103	Défrisage des cheveux
						121104	Tresse
						121105	Manucure, pédicure
						121106	Massage à des fins non thérapeutiques
						121107	Autres services de coiffure
						121109	Autres services de beauté et soins corporels
						1212	APPAREILS ÉLECTRIQUES POUR SOINS CORPORELS
						12120	APPAREILS ÉLECTRIQUES POUR SOINS CORPORELS
						121201	Rasoir électrique
						121202	Tondeuse électrique
						121203	Séchoir à main
						121204	Casque séchoir
						121205	Réparation des appareils électriques de soins corporels
						121209	Autres appareils électriques pour soins corporels
						1213	AUTRES APPAREILS, ARTICLES ET PRODUITS POUR SOINS CORPORELS
						12131	AUTRES APPAREILS ET ARTICLES POUR SOINS CORPORELS
						121310	Mèches et greffes
						121311	Rasoir non électrique
						121312	Tondeuse non électrique
						121313	Lame de rasoir et de tondeuse
						121314	Ciseaux
						121315	Peigne, brosse (à cheveux, à dents), etc.
						121316	Peigne à défriser
						121317	Bigoudis
						121319	Autres appareils et articles pour les soins corporels n.d.a.
						12132	PRODUITS POUR SOINS CORPORELS
						121320	Savon de toilette
						121321	Savon médicinal
						121322	Lait et huile de toilette
						121323	Pâte dentifrice
						121324	Parfums et eaux de toilette
						121325	Déodorants corporels
						121326	Serviette hygiénique
						121327	Papier hygiénique
						121328	Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.)
						121329	Autres produits pour les soins corporels n.d.a.
						122	PROSTITUTION
						1220	PROSTITUTION
						12200	PROSTITUTION
						122000	Prostitution

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.10 -BIENS ET SERVICES DIVERS ET AUTRES SORTIES D'ARGENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (Suite)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel autre bien/service avez-vous acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour la survie des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Code du produit					
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit		A inscrire au plus tard chaque soir			
19						123 EFFETS PERSONNELS 1231 ARTICLES DE BIJOUTERIE ET D'HORLOGERIE 12310 ARTICLES DE BIJOUTERIE ET D'HORLOGERIE 123101 Montres bracelets 123102 Réveils et pendules 123103 Boucles d'oreille 123104 Colliers 123105 Boutons de manchettes 123106 Epingles de cravate 123107 Pierres précieuses 123108 Métaux précieux 123109 Autres articles de bijouterie et d'horlogerie n.d.a.
20						1232 AUTRES EFFETS PERSONNELS 12320 AUTRES EFFETS PERSONNELS 123200 Valise 123201 Sac de voyage 123202 Sac à main 123203 Lunettes solaires 123204 Parapluies 123205 Porte-monnaie, portefeuilles 123206 Articles pour fumeurs 123207 Articles pour bébés (poussettes, sièges) 123208 Réparation des effets personnels 123209 Autres effets personnels n.d.a.
21						124 PROTECTION SOCIALE 1240 PROTECTION SOCIALE 12400 PROTECTION SOCIALE 124001 Frais de protection sociale du ménage
22						125 ASSURANCE 1251 ASSURANCE-VIE 12511 ASSURANCE-VIE FORMELLE 125111 Prime d'assurance vie 125112 Prime d'assurance éducation 125113 Prime d'assurance décès 125114 Assurances personnelles (sauf véhicule et logement) 125119 Autre prime d'assurance vie formelle
23						12512 CAISSES DE SOLIDARITE 125121 Paiement du secours dans les associations et organisations similaires 125122 Paiement de la main-levée dans les associations et organisations similaires 125129 Autre caisse de solidarité
24						1252 ASSURANCE HABITATION 12520 ASSURANCE HABITATION 125201 Assurance incendie 125202 Assurance vol 125203 Assurance dégâts des eaux 125209 Autre prime d'assurance habitation
25						1253 ASSURANCE TRANSPORT 125300 Assurance véhicule personnel
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.10 - BIENS ET SERVICES DIVERS ET AUTRES SORTIES D'ARGENT.AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS (Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel autre bien/service avez-vous acheté/payé, reçu, prélevé ou autoproduit pour la survie des membres du ménage ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition  1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, prélevé ou autoproduit	Code du produit <i>A inscrire au plus tard chaque soir</i>				
37		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	126 SERVICES FINANCIERS 1260 SERVICES FINANCIERS 12600 SERVICES FINANCIERS 126001 Frais effectivement facturés par les banques et établissements financiers 126002 Frais administratifs prélevés par les fonds de pension et les institutions analogues 126003 Services d'intermédiation financière (frais d'expédition d'argent, frais de change, agios, commissions bancaires, etc.) 126004 Frais d'envoi de mandat postal (PTT, CAMPOST) 126009 Autres services financiers n.d.a.
38		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	127 AUTRES SERVICES NON CITES AILLEURS 1270 AUTRES SERVICES NON CITES AILLEURS
39		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	12701 MOULAGE 127011 Moulage de grains et autres produits céréaliers 127012 Moulage de tubercules 127013 Moulage de condiments 127019 Autres formes de moulage
40		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	12702 SERVICES ADMINISTRATIFS ET POMPES FUNEBRES 127021 Montant versé à des services de pompes funèbres ou analogues 127022 Timbres fiscaux 127023 Timbres communaux 127024 Vignette automobile 127025 Frais d'établissement des actes d'état civil (mariage, naissance, décès) 127029 Frais d'établissement d'autres documents administratifs (titre foncier, constitution de dossier pour l'administration, etc.)
41		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	12703 SERVICES DE JUSTICE 127031 Frais de notaire 127032 Frais d'huissier 127033 Frais d'avocat 127034 Frais de greffe (grosse ...) 127039 Autres frais de justice n.d.a.
42		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	12705 EPARGNE, PRET ET TONTINE 127051 Epargne 127052 Prêt d'argent 127053 Remboursement d'emprunt 127054 Perte d'argent 127055 Cotisation à une tontine ou association 127056 Frais de collation à une réunion ou tontine 127059 Autres dépenses de ce groupe n.d.a (pénalité à une réunion, ...)
43		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	12706 AUTRES SERVICES DIVERS 127061 Frais de parution d'annonce dans la presse 127062 Frais toilette publique 127069 Autres services n.d.a.
44		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
45		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
46		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
47		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
48		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
49		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
50		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
51		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
52		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
53		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	
54		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.11 INVESTISSEMENT EN LOGEMENT DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (A suivre) Q1 : NBLIGNES

N°	Q2		Q3	Q4	Q5	14 INVESTISSEMENT DANS LE LOGEMENT
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit pour la construction de logement ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé	
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit	Code du produit  A inscrire au plus tard chaque soir				
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140 INVESTISSEMENT DANS LE LOGEMENT
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1401 MATÉRIAUX DE MAÇONNERIE
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14010 MATÉRIAUX DE MAÇONNERIE
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140101 Briques, parpaings
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140102 Ciment
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140103 Fer à béton
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140104 Sable, gravier et moellons
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140109 Autres matériaux de maçonnerie
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1402 AUTRES MATÉRIAUX DE CONSTRUCTION
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14020 AUTRES MATÉRIAUX DE CONSTRUCTION
11		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140200 Tôle
12		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140201 Bois de construction, planches, lattes, contre-plaqués
13		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140202 Peinture, chaux
14		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140203 Matériaux pour installation électrique
15		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140204 Carreaux, marbre
16		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140205 Matériaux pour travaux de plomberie
17		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140206 Autres matériaux pour menuiserie, vitrerie, quincaillerie
18		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140207 Autres matériaux pour revêtement des murs
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140208 Autres matériaux pour revêtements des sols
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140209 Autres matériaux de construction n.d.a.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1403 MATÉRIAUX DE MAÇONNERIE POUR REPARATION
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14030 MATÉRIAUX DE MAÇONNERIE POUR REPARATION
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140301 Ciment
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140302 Sable, gravier et moellons
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140309 Autres matériaux de maçonnerie pour réparation n.d.a.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1404 AUTRES MATÉRIAUX DE RÉPARATION
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14040 AUTRES MATÉRIAUX DE RÉPARATION
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140400 Tôle
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140401 Planches, lattes, contre-plaqués
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140402 Peintures, chaux
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140403 Matériaux pour travaux d'électricité
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140404 Carreaux, marbre
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140405 Matériaux pour travaux de plomberie
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140406 Autres matériaux pour menuiserie, vitrerie, quincaillerie
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140407 Autres matériaux pour revêtement des murs
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140408 Autres matériaux pour revêtements des sols
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	140409 Autres matériaux de réparation n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

### 14.11 INVESTISSEMENT EN LOGEMENT DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ( Suite et fin)

N°	Q2		Q3	Q4	Q5		
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., quel produit/service avez-vous effectivement acheté/payé, reçu ou prélevé ou autoproduit pour la construction de votre logement ?		Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  (en Fcfa)	Digit de contrôle	Mode d'acquisition  1=Acheté/Payé 2= Reçu 3=Autoproduit 4=Ramassé 5=Prélevé		
	Décrivez précisément le produit/service acheté/payé ou reçu, ramassé, prélevé ou autoproduit	Code du produit  A inscrire au plus tard chaque soir					
19		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	1405	FRAIS DE CONSTRUCTION
20		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	14050	FRAIS DE CONSTRUCTION
21		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140501	Frais d'installation électrique
22		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140502	Frais pour travaux de maçonnerie
23		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140503	Frais pour travaux de plomberie
24		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140504	Frais pour travaux de menuiserie, vitrerie, serrurerie
25		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140505	Frais pour travaux de peinture
26		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140506	Frais pour revêtements des murs et des sols
27		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140507	Frais pour autre main-d'œuvre
28		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140509	Autres frais de construction n.d.a.
29		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	1406	FRAIS DE RÉPARATION
30		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	14060	FRAIS DE RÉPARATION
31		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140601	Frais pour travaux d'électricité
32		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140602	Frais pour travaux de maçonnerie
33		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140603	Frais pour travaux de plomberie
34		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140604	Frais pour travaux de menuiserie, vitrerie, serrurerie
35		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140605	Frais pour travaux de peinture
36		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□	□□	140606	Frais pour revêtements des murs et des sols
						140607	Frais pour autre main d'œuvre
						140609	Autres frais de réparation n.d.a.
						1407	FRAIS D'ACQUISITION LOGEMENT
						14070	FRAIS D'ACQUISITION LOGEMENT
						140701	Achat de terrain
						140702	Achat de logement
						140703	Location-vente
						140709	Autres frais d'acquisition logement n.d.a.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.12 FETES ET EVENEMENTS EXCEPTIONNELS DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS Q1 : NBLIGNES | | | |

N°	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8
	Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ....., qu'est-ce que avez-vous dépensé/payé, reçu ou prélevé à l'occasion des fêtes, grands événements et autres cérémonies dont nous n'avons pas encore parlées ?  <i>Décrivez précisément l'événement mentionné</i>	Événement  <i>(CF.CODES)</i>	Nature de la dépense ou de l'acquisition  <i>(CF.CODES)</i>	Était-ce une dépense/acquisition exceptionnelle ?  1=Oui 2=Non	Quel était le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 12 derniers mois?  <i>En Fcfa</i>	Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 5=Prélevé
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

### Q3 : Codes « Evénements »

- 1 = Noël
- 2 = Nouvel an
- 3 = Pâques
- 4 = Tabaski (fête du mouton)
- 5 = Fête de fin du Ramadan
- 6 = Autres fêtes religieuses
- 7 = Mariages/Baptêmes/Anniversaires
- 8 = Funérailles/deuils
- 9 = Autre événement (Fêtes du 08 mars, 1<sup>er</sup> Mai, 20 Mai, élections législatives et municipales de juillet 07, etc .)
- 0 = Dépenses d'hébergement et de restauration pendant les missions/déplacements professionnels

### Q4 : Codes « Nature de la dépense ou de l'acquisition »

- 1 =Alimentation
- 2 = Boissons
- 3 = Habillement et chaussures
- 4 = Location de salles, de chaises, et autres locations
- 5 = Autres dépenses non alimentaires

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.13 : CONSTITUTION DE STOCKS DE PRODUITS ALIMENTAIRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES   

N°	Q2		Q3			Q4	Q5	Q6	Q7	Q8		Q3 : UNITE DE MESURE	TYPE D'UNITE
	Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité		Digit de contrôle	Mode d'acquisition 1=Acheté/Payé 2= Reçu 5=Prélevé	Quel a été le nombre d'acquisitions de ce produit alimentaire durant les 6 derniers mois ?	Nombre	Utps		
	Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire depuis ... , qu'est-ce qui a été effectivement acheté/reçu/prélevé en gros comme produits alimentaires afin de constituer un stock ?  Description précise du produit acheté/reçu/prélevé en gros (ou constitué en stock)  <i>Inscrivez le code du produit (CF Nomenclature des produits) au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité totale achetée/reçue/prélevée en gros au cours des 6 derniers mois, type et unité de mesure  CF CODES			Quel est le montant total de cette dépense ou la valeur totale de cette acquisition au cours des 6 derniers mois ? (En Fcfa)				Quelle est la durée d'utilisation du dernier stock épuisé ?  Codes Unité de temps (Utps), 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Trimestre 5= Année 6= Occasionnelle			
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													

**NB : Exemples de produits souvent constitués en stock :**  
 riz, maïs, farine, mil/sorgho, macabo/taro, banane/plantain, patate, manioc, haricot/niébé, arachide, poisson, viande, huile, sucre, sel, cubes et autres ingrédients, etc.

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.14.1 : TRANSFERTS MONETAIRES EFFECTUES PAR LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES   

N°	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6		Q7	Q8	Q9	
					Fréquence					
	No d'ordre de la personne ayant effectué le transfert (donateur)	Description du type de transfert	Montant  (en FCFA)	Digit de contrôle	<i>Inscrivez clairement la périodicité telle que déclarée avant de la codifier dans les 2 sous colonnes suivantes</i>	Nombre de fois	Unité de temps 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Mois 4 = Trimestre 5 = Année 6 = Occasionnelle	Raison principale 1 = Education 2 = Santé 3 = Deuil, Obsèques, Funérailles 4 = Fêtes (baptême, mariage,...) 5 = Consommation courante 6 = Investissement, affaires	Lien de parenté avec le bénéficiaire 1 = Père, mère 2 = Fils, fille 3 = Frère, sœur 4 = Beau père, Belle mère 5 = Autre parent 6 = Personne physique sans lien 7 = ONG/Association/ Eglise/Mosquée	Destination 1 = Yaoundé 2 = Douala 3 = Autre urbain 4 = Rural 5 = Etranger
01	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## SECTION 14 : DEPENSES ET ACQUISITIONS RETROSPECTIVES DU MENAGE

14.14.2- TRANSFERTS MONETAIRES REÇUS PAR LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Q1 : NBLIGNES   

No	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6			Q7	Q8	Q9
					Fréquence					
	No d'ordre de la personne ayant reçu le transfert (bénéficiaire)	Description du type de transfert	Montant  (en FCFA)	Digit de contrôle	Inscrivez clairement la périodicité telle que déclarée avant de la codifier dans les 2 sous colonnes suivantes		Unité de temps  1 = Jour 2 = Semaine 3 = Mois 4 = Trimestre 5 = Année 6 = Occasionnelle	Raison principale  1 = Education 2 = Santé 3 = Deuil, Obsèques, Funérailles 4 = Fêtes (baptême, mariage,...) 5 = Consommation courante 6 = Investissement, affaires	Lien de parenté avec le donateur  1 = Père, mère 2 = Fils, fille 3 = Frère, sœur 4 = Beau père, Belle mère 5 = Autre parent 6 = Personne physique sans lien 7 = ONG/Association/Eglise/Mosquée	Provenance  1 = Yaoundé 2 = Douala 3 = Autre urbain 4 = Rural 5 = Etranger
					Nombre de fois					
01	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.1 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 7 derniers jours**

**Période concernée : du**         **\_0\_** **\_7\_** **au**         **\_0\_** **\_7\_**

**Q1 : DATE DU JOUR**       **\_0\_** **\_7\_** **Q2: N° du jour**   **Q3 : NBLIGNES**

00=Jour sans dépense ni acquisition, 99=Dépenses/acquisitions non renseignées

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5		Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11		
		Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps	
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition?  <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu =>Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert =>Q11 8 = Autre sortie d'argent =>Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie /Morceau
  - 29 = Pièce /Nombre /Unité
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cagoot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)
- TYPE D'UNITE**
- 1= Grand
  - 2= Moyen
  - 3= Petit
  - 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épiceries/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.1 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 7 derniers jours**

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5	Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	
			Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>	Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition? <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu ⇒ Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert ⇒ Q11 8 = Autre sortie d'argent ⇒ Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle	
		<b>Produit</b>	<b>Code</b>	<b>Unité</b>	<b>Type d'unité</b>	<b>Quantité</b>					<b>Nombre</b>
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 01 = Kg
  - 02 = Gramme
  - 03 = Tonne
  - 04 = Litre
  - 05 = Centilitre
  - 06 = Mètre
  - 07 = Centimètre
  - 08 = Double mètre
  - 09 = Yard
  - 10 = M<sup>3</sup>
  - 11 = Kwh
  - 12 = Tas
  - 13 = Bol/Gobelet/Tasse
  - 14 = Boîte
  - 15 = Verre
  - 16 = Seau
  - 17 = Bassine
  - 18 = Panier
  - 19 = Tine/Jerricane
  - 20 = Bidon
  - 21 = Assiette
  - 22 = Cuvette
  - 23 = Filet
  - 24 = Paquet
  - 25 = Botte/Gerbe/Bouquet
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie
  - 29 = Pièce /Nombre
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cageot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)

- TYPE D'UNITE**
- 1= Grand
  - 2= Moyen
  - 3= Petit
  - 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épicerie/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.1 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 7 derniers jours**

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5		Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	
		Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité	Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition? (En Fcfa)		Quel est le mode d'acquisition ?	Quel est le lieu d'acquisition ?	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?	Nombre
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>				Digit de contrôle	1 = Acheté 2 = Cadeau reçu ⇒Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert ⇒Q11 8 = Autre sortie d'argent ⇒Q11	CF CODES	Unité de temps (Utps) 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle	
25	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
26	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
27	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
28	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
29	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
30	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
31	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
32	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
33	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
34	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
35	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
36	[[[ ]]		[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]	[[[ ]]
<b>Totaux de contrôles</b>												

- UNITE**
- 01 = Kg
  - 02 = Gramme
  - 03 = Tonne
  - 04 = Litre
  - 05 = Centilitre
  - 06 = Mètre
  - 07 = Centimètre
  - 08 = Double mètre
  - 09 = Yard
  - 10 = M<sup>3</sup>
  - 11 = Kwh
  - 12 = Tas
  - 13 = Bol/Gobelet/Tasse
  - 14 = Boîte
  - 15 = Verre
  - 16 = Seau
  - 17 = Bassine
  - 18 = Panier
  - 19 = Tine/Jerricane
  - 20 = Bidon
  - 21 = Assiette
  - 22 = Cuvette
  - 23 = Filet
  - 24 = Paquet
  - 25 = Botte/Gerbe/Bouquet
  - 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie
  - 29 = Pièce /Nombre
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cageot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)

**TYPE D'UNITE**

- 1= Grand
- 2= Moyen
- 3= Petit
- 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épiceries/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.1 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 7 derniers jours**

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5	Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	
			Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>	Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition? <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu ⇒ Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert ⇒ Q11 8 = Autre sortie d'argent ⇒ Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle	
		<b>Produit</b>	<b>Code</b>	<b>Unité</b>	<b>Type d'unité</b>	<b>Quantité</b>					<b>Nombre</b>
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 01 = Kg
  - 02 = Gramme
  - 03 = Tonne
  - 04 = Litre
  - 05 = Centilitre
  - 06 = Mètre
  - 07 = Centimètre
  - 08 = Double mètre
  - 09 = Yard
  - 10 = M<sup>3</sup>
  - 11 = Kwh
  - 12 = Tas
  - 13 = Bol/Gobelet/Tasse
  - 14 = Boîte
  - 15 = Verre
  - 16 = Seau
  - 17 = Bassine
  - 18 = Panier
  - 19 = Tine/Jerricane
  - 20 = Bidon
  - 21 = Assiette
  - 22 = Cuvette
  - 23 = Filet
  - 24 = Paquet
  - 25 = Botte/Gerbe/Bouquet
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie
  - 29 = Pièce /Nombre
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cageot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)

**TYPE D'UNITE**

- 1= Grand
- 2= Moyen
- 3= Petit
- 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épicerie/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.2 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 3 derniers jours**

**Période concernée : du**           **0**   **7** **au**           **0**   **7**

**Q1 : DATE DU JOUR**       **0**   **7** **Q2: N° du jour**   **Q3 : NBLIGNES**

00=Jour sans dépense ni acquisition, 99=Dépenses/acquisitions non renseignées

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5		Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11		
		Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps	
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition?  <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu =>Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert =>Q11 8 = Autre sortie d'argent =>Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie /Morceau
  - 29 = Pièce /Nombre /Unité
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cagoot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)
- TYPE D'UNITE**
- 1= Grand
  - 2= Moyen
  - 3= Petit
  - 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épicerie/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.2 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 3 derniers jours**

**Période concernée : du**         **\_0\_** **\_7\_** **au**         **\_0\_** **\_7\_**

**Q1 : DATE DU JOUR**       **\_0\_** **\_7\_** **Q2: N° du jour**   **Q3 : NBLIGNES**

00=Jour sans dépense ni acquisition, 99=Dépenses/acquisitions non renseignées

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5		Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11		
		Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps	
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition?  <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu =>Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert =>Q11 8 = Autre sortie d'argent =>Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie /Morceau
  - 29 = Pièce /Nombre /Unité
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cagoot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)
- TYPE D'UNITE**
- 1= Grand
  - 2= Moyen
  - 3= Petit
  - 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épicerie/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.2 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 3 derniers jours**

**Période concernée : du**           **0**   **7** **au**          **0**   **7**

**Q1 : DATE DU JOUR**       **0**   **7**

**Q2: N° du jour**

**Q3 : NBLIGNES**

00=Jour sans dépense ni acquisition, 99=Dépenses/acquisitions non renseignées

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5		Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11		
		Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps	
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition?  <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu =>Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert =>Q11 8 = Autre sortie d'argent =>Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie /Morceau
  - 29 = Pièce /Nombre /Unité
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cagoot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)
- TYPE D'UNITE**
- 1= Grand
  - 2= Moyen
  - 3= Petit
  - 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épicerie/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)

**SECTION 15 : DEPENSES ET ACQUISITIONS QUOTIDIENNES DU MENAGE**

**15.2 Relevés des dépenses et acquisitions quotidiennes des 3 derniers jours**

**Période concernée : du**         **0**   **7** **au**       **0**   **7**

**Q1 : DATE DU JOUR**       **0**   **7** **Q2: N° du jour**   **Q3 : NBLIGNES**

00=Jour sans dépense ni acquisition, 99=Dépenses/acquisitions non renseignées

**Q6 : UNITE DE MESURE ET TYPE D'UNITE**

N°	Q4	Q5		Q6			Q7	Q8	Q9	Q10	Q11		
		Produit	Code	Unité	Type d'unité	Quantité					Nombre	Utps	
	N° d'ordre de la personne concernée	Description précise du produit, bien ou service acheté, payé, prélevé, auto produit ou reçu en cadeau (nom, conditionnement et état du produit/service, quantité et unité de mesure précises, et si possible la marque. Ex. Un seau de 5 l de maïs sec en grains crus)  <i>Inscrivez le code du produit au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire</i>		Quantité, type et unité de mesure  <i>CF CODES</i>			Quel est le montant total de cette dépense ou acquisition?  <i>(En Fcfa)</i>	Digit de contrôle	Quel est le mode d'acquisition ? 1 = Acheté 2 = Cadeau reçu =>Q11 3 = Auto produit 4 = Ramassé 5 = Prélevé 6 = Déstocké 7 = Cadeau et don offert =>Q11 8 = Autre sortie d'argent =>Q11	Quel est le lieu d'acquisition ?  <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée écoulée depuis la précédente acquisition du même produit ?  <i>Unité de temps (Utps)</i> 1=Jour 2=Semaine 3=Mois 4=Année 5=Occasionnelle		
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<b>Totaux de contrôles</b>											

- UNITE**
- 26 = Sac
  - 27 = Plat préparé
  - 28 = Partie /Morceau
  - 29 = Pièce /Nombre /Unité
  - 30 = Carton
  - 31 = Régime
  - 32 = Sachet
  - 33 = Cuillère à café
  - 34 = Cuillère à soupe
  - 35 = Louche
  - 36 = Cagoot
  - 37 = Boule
  - 38 = Flacon
  - 39 = Autre unité (préciser)
- TYPE D'UNITE**
- 1= Grand
  - 2= Moyen
  - 3= Petit
  - 4= Non concerné

**Q10 LIEU D'ACQUISITION**

- 01 = Auto production
- 02 = Super marchés/Grands magasins/Supérettes
- 03 = Magasins spécialisés
- 04 = Vendeurs spécialisés hors magasins
- 05 = Épiceries/Boutiques/ échoppes
- 06 = Marchés
- 07 = Hôtels, bars, restaurants et cafés
- 08 = Secteur transport
- 09 = Prestation de services individuels
- 10 = Prestation de services Publics
- 11 = Cliniques, laboratoires médicaux et écoles
- 12 = Vente ambulante, poste improvisé sur la voie publique
- 13 = Domicile du vendeur
- 14 = Kiosque de jeux (PMUC,...) et Call Box
- 15 = Don/Cadeau reçu déstocké
- 16 = Dans la nature/Forêt/Brousse
- 17 = Autre (préciser)