
DIRECTION GENERALE DE LA STATISTIQUE
ET DE LA COMPTABILITE NATIONALE

PROJET DE RENOVATION DE L'INPC DANS LES PAYS DE L'UEMOA
Années 2008-2009
(Avec l'appui de l'AFRISTAT)

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

CQ 01 : IDENTIFICATION DU MENAGE

1 Nom et prénoms du Chef de ménage	
2 Adresse	

GRAPPE	MENAGE	REONDANT	VAGUE
□□	□□	□□	□

Date de collecte		Code Enquêteur
Début	Fin	
□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□

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

Vérification		Saisie		Correction	
Date	Agent	Date	Agent	Date	Agent
□□□□□□□□	□□□□	□□□□□□□□	□□	□□□□□□□□	□□

Observations	Observations	Observations

CONFIDENTIEL :

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

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
M11. Où habitez-vous avant de venir à Lomé ?																				
M11a. Le lieu 1. Chef lieu de région 2. Chef lieu de commune 3. Autre ville 4. Village 5. Etranger	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M11b. La commune (voir code commune)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M11c. Le Pays (1. UEMOA, 2. Afrique, 3. France, 4. Autre)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M12. Pourquoi êtes-vous venu à Lomé ?																				
1. Pour suivre ou rejoindre la famille 2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi 4. Affectation 5. Autres (à préciser)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M13. Avez-vous été au moins à l'école primaire ? (personnes âgées de 4 ans ou plus)																				
1. Oui 2. Non → Si non, passez à M20	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
9. Personne âgée de moins de 4 ans → Fin	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M14. Quel type d'enseignement avez-vous suivi ?																				
1. Primaire 2. Collège 3. Lycée général 4. Lycée technique et professionnel 5. Supérieur	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M15. Quel type de formation avez-vous suivi la dernière fois ? (Voir code type de formation)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M16. Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?																				
1. Aucun 2. CEPD 3. BEPC 4. CAP 5. BEP/BAC1 6. BAC2 7. DEUG, DUT, BTS 8. Diplôme supérieur à BAC + 2 9. Autres	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M17. Quelle est la dernière classe que vous avez suivie ? (convertir en nombre d'années d'études avec succès)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M18. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ?																				
1. Public 2. Privé confessionnel 3. Privé non confessionnel	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M19. Allez-vous toujours à l'école ? 1. Oui → Passez à M21 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M20. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ou n'avez-vous pas été à l'école ?																				
1. Impossibilité financière des parents 2. Préférence pour un apprentissage ou un travail 3. Grossesse, mariage 4. Handicap, maladie 5. Echec scolaire 6. Trop jeune 7. Ecoles trop éloignées 8. Etudes achevées 9. Autres (à préciser)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
M21. Savez-vous lire et écrire dans l'une des langues suivantes ?																				
- Français	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
- Langues nationales 1. Oui 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
- Autres langues	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

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

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	SITUATION D'EMPLOI ET DU CHOMAGE DES MEMBRES DU MENAGE AGES DE 15 ANS ET PLUS
03	□□□	□□□	

M1	Numéro d'ordre de l'individu (cf. CQ 02) →	01	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
EMP01	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous travaillé, ne serait-ce qu'un jour ? 1. Oui 2. Non	□	□	□	□	□	□
EMP02	Au cours des 7 derniers jours, avez-vous travaillé, ne serait-ce qu'une heure ? 1. Oui 2. Non (Si oui passez à EMP13)	□	□	□	□	□	□
EMP03	Bien que vous n'ayez pas travaillé la semaine dernière, avez-vous un emploi ? 1. Oui 2. Non (Si non, passez à EMP05)	□	□	□	□	□	□
EMP04	Pourquoi n'avez-vous pas travaillé la semaine dernière? (Si code <6 passez à EMP13) 1. Vacances ou jours fériés ; 2. Maladie ; 3. Congés de maternité ; 4. Grève ; 5. Arrêt provisoire du travail ; 6. Licenciement ; 7. Fin de contrat ; 8. Démission ; 9. Autres	□	□	□	□	□	□
EMP05	Avez vous cherché un emploi la semaine dernière ? 1. Oui (Si oui, passez à EMP07) 2. Non	□	□	□	□	□	□
EMP06	Avez-vous cherché un emploi au cours des 4 dernières semaines ? Oui 2. Non (Si non passez à EMP11)	□	□	□	□	□	□
EMP07	Si on vous proposait un emploi êtes-vous disponible pour travailler ? 1. Oui 2. Non (si non, Fin ==> Passez à la personne suivante)	□	□	□	□	□	□
EMP08	Quand serez-vous disponible pour travailler ? 1. Tout de suite (moins de 15 jours); 2. 15 jours à un mois 3. Dans plus d'un mois	□	□	□	□	□	□
EMP09	Depuis combien de temps êtes-vous sans emploi, et à la recherche d'un emploi (durée en mois) ? (00 pour moins d'un mois)	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
EMP10	Pourquoi recherchez-vous un emploi ? 1. Perte de l'emploi précédent 2. Nouvelle insertion sur le marché du travail (n'a jamais travaillé) ====> (FIN, Passez à la personne suivante)	□	□	□	□	□	□
EMP11	Pourquoi n'avez-vous pas cherché du travail ? <u>Involontaire</u> 1. Il n'existe pas d'emploi convenable 2. Ne pense pas pouvoir obtenir d'emploi pour sa qualification 3. Ne sait pas comment effectuer une recherche d'emploi <u>Volontaire</u> (==> Fin) 4. Attend la réponse à une demande d'emploi 5. N'a pas besoin pour vivre ou n'a pas envie de travailler 6. Dispose d'un emploi qui commence plus tard 8. Autres, précisez	□	□	□	□	□	□

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

M1	Numéro d'ordre de l'individu (cf. CQ 02) →	01	<input type="text"/>				
EMP18	Combien de personnes au total travaillent dans cette entreprise ? 1. Une seule personne 2. 2 personnes 3. 3-5 personnes 4. 6- 10 personnes 5. Plus de 10 personnes 9. Ne sait pas	<input type="text"/>					
	(Pour les patrons et comptes propres)						
EMP19	Tenez-vous une comptabilité ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>					
	(Pour les salariés et les aides familiaux et les apprentis)						
EMP20	Comment êtes-vous rémunéré ? 1. Espèces 2. Nature 3. Avantages sociaux 9. Non rémunéré Si la réponse est 2, 3 ou 9 =====> (FIN)	<input type="text"/>					
EMP21	Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>					
EMP22	Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné le dernier mois (ou à combien estimez-vous votre revenu mensuel) ? (inscrire le montant en milliers de FCFA) Si la réponse est donnée =====> (FIN)	<input type="text"/>					
EMP23	Actuellement le salaire minimum mensuel est de 30 000 FCFA, quel est le montant de votre rémunération mensuelle par rapport au salaire minimum ? 1. Moins de 30 000 FCFA 2. [30 000, 60 000[3. [60 000, 120 000 [4. [120 000, 240 000 [5. [240 000, 480 000 [6. [480 000, 960 000 [7. Plus de 960 000 FCFA 9. Ne veut pas dire, ne sait pas	<input type="text"/>					

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

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT DES MENAGES			
<p>L1. Type de logement 1- Appartement 2- Maison individuelle ou villa 3- Maison dans une concession 4- Maison en bandes 5- Pièces sans dépendance 6- Autre (à préciser)</p>	□	<p>L9. Mode d'évacuation des eaux usées 1- Puisard 2- Egout 3- Trou dans parcelle 4- Epandage dans la rue 5- Autre (à préciser)</p>	□
<p>L2. Nombre de pièces du logement</p>	□□□	<p>L10. Type d'aisance 1- WC individuel avec chasse eau 2- WC commun avec chasse eau 3- Fosse étanche 4- Latrine publique 5- Dans la nature 6- Autre (à préciser)</p>	□
<p>L3. Nature des murs 1- Murs en dur (ciment, pierre etc.) 2- Brique (cuite) 3- Banco 4- Autre (à préciser)</p>	□	<p>L11. Combustible utilisé 1- Electricité 2- Pétrole 3- Gaz 4- Charbon 5- Bois 6- Autre (à préciser)</p>	□
<p>L4. Nature de la toiture 1- Paille 2- Chaume 3- Tôle 4- Dale 5- Tuile 6- Autres</p>	□	<p>L12. Statut d'occupation 1- Propriétaire avec titre 2- Propriétaire sans titre 3- Locataire 4- Logé par l'employeur 5- Logé gratuitement 6- Autre (à préciser).....</p>	□
<p>L5. Nature du sol 1- Terre battue 2- Chape de ciment 3- Carreaux</p>	□	<p>L13. Si locataire (3), combien payez vous par mois ? (en milliers de FCFA).....</p>	□□□□
<p>L6. Mode d'éclairage 1- Electricité 2- Pétrole 3- Gaz 4- Energie solaire 5- Groupe électrogène 6- Autre (à préciser)</p>	□	<p>L14. Si locataire (3), depuis combien de mois occupez-vous ce logement? (convertir le nombre d'années en mois)</p>	□□□□
<p>L7. Approvisionnement en eau 1- Eau courante à la maison 2- Eau courante dans une autre cour 3- Robinet (fontaine) public (publique) 4- Forage équipé de pompe manuelle 5- Puits protégé 6. Puits non protégé 7- Source aménagée 8. cours d'eau 9- Autres (précisez)</p>	□		
<p>L8. Mode d'évacuation des ordures 1- Dépotoir public 2- Enlèvement 3- Incinération 4- Enfouissement 5- Dépotoir sauvage 6- Autre (à préciser)</p>	□		
POSSESSION DU MENAGE			
<p>E1 Combien le ménage possède-t-il des équipements suivants qui sont en bon état ? (00 si cela n'existe pas)</p>			
E101	Auto	□□□	E111 Téléphone mobile □□□
E102	Moto	□□□	E112 Réfrigérateur □□□
E103	Bicyclette	□□□	E113 Cuisinière à gaz ou électrique □□□
E104	Charrette	□□□	E114 Foyer amélioré □□□
E105	Télévision	□□□	E115 Fer à repasser électrique □□□
E106	Magnétoscope	□□□	E116 Fer à repasser à charbon □□□
E107	Radio	□□□	E117 Ventilateur □□□
E108	Chaîne Hi fi	□□□	E118 Climatiseur □□□
		□□□	E119 Groupe électrogène □□□

E109	Ordinateur	_ _	E120	Moustiquaire	_ _
E110	Téléphone fixe				

N°Grappe	N° du ménage
(remplissage obligatoire)	

FICHE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES

Interroger le chef de ménage et/ou son représentant

EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 15 ANS ET PLUS									
Prénom →											
EL1. Numéro d'ordre (cf. CQ02)											
EL2. Habituellement, <Prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → Passer à EL4 2. Non											
EL3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? Passer à EL5 1. Oui 2. Non											
EL4. Avec son argent, <Prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles											
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui 2. Non. → Passer à EL7											
EL6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui 2. Non, il achète ce qu'on lui demande											
RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(E)S											
EL7. <Prénom> doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui 2. Non → passer à la personne suivante											
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui 2. Non, ne sait pas écrire 3. Non, refus total 4. Non (autre, absence pendant la période)											

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	PRESENCE DES MEMBRES DU MENAGE
05	□□□	□□□	

N° d'ordre Cf. CQ 02	Nom(s) et Prénom(s)	Présence des membres du ménage 1 = présent 0 = absent															Nombre total de jours de présence	
		Rang du jour																
		J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	J 8	J 9	J 10	J 11	J 12	J 13	J 14	J 15		
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
□□□		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

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

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes _ _	DEPENSES ET ACQUISITIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01
07	_ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité achetée et montant moyen de dépense à chaque fois			Fréquence de renouvellement	Lieu d'achat	Origine du produit		
(1)	(3)	(4)	Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	1- Quinzaine 2- Mois 3- Trimestre 4- Semestre 5- Année 9. Ne sait pas ou achat exceptionnel		1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	(11)	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_		
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _				

01 ALIMENTATION ET BOISSON NON ALCOLISEE

- 01111 Céréales non transformées
- 01112 Farines, semoules et graux
- 01113 Pâtes alimentaires
- 01121 Viande de bœuf fumée, congelée
- 01122 Viande de mouton fumée, congelée
- 01123 Viande de porc fumée, congelée
- 01124 Volaille congelée, fumée
- 01125 Charcuterie
- 01126 Conserves de viandes
- 01131 Poissons frais
- 01132 Autres produits frais de la mer
- 01133 et 01134 Poissons et autres produits de mer fumés, séchés et conserves
- 01141 Lait
- 01142 Produits laitiers
- 01143) ufs
- 01151 Beurre, margarine
- 01152 Huile
- 01161 et 01162 Fruits frais
- 01163 Fruits secs et noix
- 01171 et 01172 Légumes frais
- 01173 Légumes secs et oléagineux
- 01174 Tubercules et plantain
- 01181 Sucre
- 01182 Confiture, miel, chocolat
- 01191 Sel, épices, sauces et autre
- 01210 Café, thé, cacao et autres
- 01221 Boissons non alcoolisées artisanales
- 01222 Boissons non alcoolisées industrielles

02 BOISSON ALCOLISEES, TABAC ET STUPEFIANTS

- 02110 Alcool de bouche
- 02120 Vin et boissons fermentées
- 02130 Bière

N° Intercalaire |_| / |_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes _ _	DEPENSES D'HABILLEMENT ET DES CHAUSSURES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE		
08	_ _	_ _							_ _	Début : _ _ _ _ _ _	Jour

N°Ligne	Code bénéficiaire (cf. CQ02)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4-Importé (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
TOTAL						_ _ _ _ _ _ _				

031. Articles d'habillement

03110. Tissus d'habillement
Tissu pagne (métrage, superwax, wax, bazin soso,ô), tissu synthétique (tergal, super,ô), Tissu coton, Autres tissus n.d.a.

03121. Vêtements de dessus hommes
Ensemble, Veste, Costume, Manteau, Vêtement de travail, Survêtement.

03123. Vêtements de dessus femmes
Veste, blouse, Ensemble

03126. Tenues scolaires
Tenue scolaire jeune homme, tenue scolaire jeune fille, tenue scolaire enfant

03211. Chaussures hommes
Chaussure en cuir, chaussure synthétique, chaussure de sport, sandales, autres chaussures.

032. Articles chaussants

03212. Chaussures femmes
Chaussures en cuir, chaussures synthétiques, pantoufle, sandales, autres chaussures

03213. Chaussures enfants
Sandales, chaussures en cuir, chaussures synthétiques, autres chaussures

N° Intercalaire |_|_| / |_|_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de lignes _ _	AUTRES DEPENSES D'HABILLEMENT AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
09	_ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importé (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	031. Articles d'habillement 03121. Vêtements de dessus hommes Chemise, pantalon, autres vêtements de dessus homme n.d.a. 03122. sous vêtements homme Slip, caleçon, chaussettes, tee-shirt, autres sous vêtements. 03123. Vêtements de dessus femmes Robe, jupe, pantalon, chemisette, autres vêtements de dessus femmes n.d.a. 03124. Vêtements de dessous femmes Slip, collant, soutien gorge, jupon, Tee shirt, autres sous vêtements femmes 03125. Vêtements des enfants et nourrissons Layette, chemisette garçon, robe fillette, pantalon, jupe, slip, survêtement, short, pull, autres vêtements enfants 03130. Autres articles vestimentaires et accessoires Mouchoir de poche, cravate, mouchoir de tête, foulard, ceinture, couche de bébé en tissu (yc couche à l'aise) chapeau, articles de mercerie, autres articles n.d.a. 03141. Confection et réparation de vêtements homme 03142. Confection et réparation de vêtements femme 03143. Confection et réparation de vêtements enfants Confection vêtements enfants, réparation vêtements enfants, location vêtements enfants 03144. Nettoyage et blanchisserie des vêtements				
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								(1)	(2)	(3)	(4)
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	
		TOTAL	—————→			_ _ _ _ _ _ _								N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE			04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES
10	_ _	_ _					Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		04100. Loyers effectifs Loyer de maison d'habitation
N°Ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire	Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
TOTAL					_ _ _ _ _ _ _ _ _					

N° Intercalaire |_|_| / |_|_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		05. MEUBLES, ARTICLES DE MENAGES ET ENTRETIEN COURANT
11	□□□	□□□		□□	Début : □□□ □□□ □□□ jour mois année		Fin : □□□ □□□ □□□ Jour mois année		
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	Salle à manger (table et chaises), salon (fauteuils et guéridon), bibliothèque et rayonnage, armoire, buffet, divan, tapis en soie ou cuir, autre revêtement de sol, autres mobiliers de salle de séjour, de salle à manger et bureau ndaa.
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	05120. Réparation des meubles et d'articles d'ameublement Réparation des meubles, réparation d'articles d'ameublement et de décoration, restauration d'anciens meubles et objets d'arts, service de revêtement de sol
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	05200. Articles de ménages en textile Serviette en textile, matelas, draps, couvertures, moustiquaires, rideau, natte
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	053. Appareils ménagers 05310. Gros appareil ménager Machine à coudre, Réfrigérateur, Congélateur, Réfrigérateur congélateur, Cuisinières, Climatiseurs, Ventilateurs plafonniers, Chauffe-eau, Livraison et installation des appareils ménagers, Autres gros appareils ménagers
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	05321, 5322 et 5323 Petit appareil électroménager et ménager Cafetières électriques, Ventilateur mobile, Plaques chauffantes, Fer à repasser, Réchaud (à pétrole/gaz), Fourneau, Lampe à pétrole, Réparation d'appareils électroménagers et ménagers, Autres appareils électroménagers ou ménagers n.d.a.
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	0540. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine 05401. Vaisselle Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, gobelet, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	05402. Autres ustensiles de cuisine Casserole, marmite, poêle, réparation d'ustensiles de cuisine, autres ustensiles de cuisine n.d.a.
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	05403. Autres ustensiles de ménage Seau, cuvette, poubelle, autres ustensiles de ménage
□□□		□□□□□□□□	□□□□	□□□	□□□□□□□□□□	□□	□□	□□	055. Outillage et autre matériel pour la maison et le jardin 05510. Gros outillage et matériel Perceuse, scie électrique, ponceuse, tondeuse à gazon, tronçonneuse, réparation de gros outillage et matériel, autres gros outillages n.d.a.
TOTAL →					□□□□□□□□□□				N° Intercalaire □□ / □□

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT POUR LA MAISON AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS				Période de référence		05. AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT DE LA MAISON
12	_ _	_ _		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importé (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP
N° ligne	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	05200. Articles de ménage en textile Nappes, serviettes de table, serviettes et gants de toilette, draps, couvertures, couvre-lit et taie d'oreiller, moustiquaires, tissus pour rideau, réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	0520. Petits outillage et accessoires divers Scies, marteau, tournevis, pelle, râteau, brouette, arrosoir, machette et houe, échelles et escabeaux, gongs, poignées, serrures, ampoule, tube fluorescent, lampes de poche, piles électriques, prises de courant, interrupteur, fil électriques, autres outillages n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	05610. Articles de ménages non durables Eau de Javel, savon de ménage en morceaux, lessives en poudre ou liquides, insecticide et tortillon anti-moustique, articles en papier ou carton (mouchoirs de table, vaisselle en carton, sac-poubelle en plastique...), produits de cirage, désinfectant (Crésyl, raticide, ô), allumettes, bougies, mèches de lampe, torchons et éponge de ménage, serpillière, balais, brosses, autres articles de ménage non durables n.d.a. (pincés à liges, épingles, clous, aiguilles, ô)	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	0562. Services domestiques et services ménagers	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	05621. Services domestiques Boy, bonne, cuisinier, gardien, chauffeur de véhicule personnel, autre personnel domestique n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	05622. Services pour l'habitation sauf services domestiques Blanchisserie, pressing de linge de maison, location de meubles et d'articles ménagers, services ménagers (désinfection, dératisation, nettoyage des vitres, désinsectisation), autres services ménagers n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
TOTAL			→		_ _ _ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire _ / _				

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

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	061. Produits, appareils et matériels médicaux 06130. Appareils et matériels thérapeutiques Lunette optique (verres correcteurs, lentilles de contacts et monture), appareil acoustique, prothèse dentaire, prothèse et appareils orthopédiques, autres prothèses, chaise roulante, voiture pour invalide, béquille, Réparation des appareils et matériels thérapeutiques, autres appareils thérapeutiques n.d.a.	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
		TOTAL	—————→			_ _ _ _ _ _ _					N° Intercalaire _ _ / _ _

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
14	_ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

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

061. Produits, appareils et matériels médicaux
06111. Médicaments modernes
Antitussif en sirop (bronchokod, etc.), Aspirine, paracétamol et autres antalgiques nivaquine, chloroquine et autres anti-paludéens en sirop ou comprimés, quinimax et autres anti-paludéens injectables, Vaccins, Bactrim, et autres antibiotiques, Flagil et autres amibiases, Vermox et autres vermifuges, Autres médicaments modernes n.d.a.

06112. Médicaments traditionnels
Anti paludéens, anti-hémorroïde, antitussifs, vermifuges, pansement gastrique, antibiotique, autres médicaments traditionnels n.d.a.

06120. Produits médicaux divers
Mercurochrome, alcool, autre produit pour pansement, seringue à jeter, autres produits pharmaceutiques n.d.a.

06120. Produits médicaux divers
Pansement, seringue à jeter, thermomètre médical, autres produits pharmaceutiques n.d.a.

062. Services ambulatoires
06210. Services médicaux
Consultation d'un généraliste, Consultation d'un gynécologue obstétricien, Consultation d'un pédiatre, Consultation d'autres spécialistes, Autres services des médecins n.d.a.
06232. Services des auxiliaires médicaux
Service d'un infirmier, Consultation d'un médecin traditionnel, Consultation d'un féticheur / marabout, Autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
15	_ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

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

071. Achat de véhicules
07110. Automobiles
Automobile, pirogue
07120. Cycles et motocycles
Bicyclette, tricycle, cyclo-pousse, motocyclette, pirogue, canot à moteur ou non
07130. Autres véhicules
Véhicule à traction animale, animaux de déplacement
072. Dépenses d'utilisation de véhicule
07210. Pièces détachées et accessoires
Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, batterie pour automobile, bougie pour automobile, pneu pour vélo ou moto, chambre à air pour moto, bougie pour moto, filtre à essence / gazole, autres pièces détachées n.d.a.
07240. Autres services relatifs aux véhicules personnels
Frais de parking, leçon auto-école, examen de permis de conduire, contrôle technique, péage, location de véhicules sans chauffeur, Vignette auto (taxe de roulage) autres services relatifs aux véhicules n.d.a.
073. Services de transport
07320. Transport routier de passagers
Transport longue distance par route (autocar - camion), autre transport routier n.d.a
07330. Transport aérien de passagers

N° Intercalaire |_|/|_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE TRANSPORT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
16	_ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

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

072. Dépenses d'utilisation de véhicule
07220. Carburant et lubrifiants
Essence super, essence ordinaire, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a.

07230. Entretien et réparations de véhicules particuliers
Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a.

073. Services de transport
07310. Transport ferroviaire de passagers
Transport de passagers et de bagages par train, Transport par train de tourisme

07320. Transport routier de passagers
Taxi, taxi-moto, transport commun

07340. Transport fluvial ou maritime de passagers

07350. Transport combiné de passagers
Transport de passagers et de bagages par au moins deux modes, transport combiné de tourisme

07360. Services de transport divers
Services de déménagement et de garde-meubles, services de porteur, consignation, Expédition de bagages, transport de bagages par brouette (koro-koro), autres services de transports n.d.a

N° Intercalaire |_| / |_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES DE COMMUNICATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				Période de référence		08. COMMUNICATION
17	_ _	_ _						Début : _ _ _ _ _ _ jour mois année	Fin : _ _ _ _ _ _ Jour mois année	
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importé (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	0820. Matériel de téléphonie et de télécopie	
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							08200. Matériel de téléphonie et de télécopie Poste téléphonique fixe, poste de téléphonique mobile, télécopieur ou appareil fax, réparation de matériel de téléphonie et de télécopie, autre matériel de téléphonie et de télécopieur	
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	08302. Frais de communication Frais d'abonnement téléphone fixe, mobile, frais d'installation de téléphone fixe, autres services de téléphone et télégraphe n.d.a.	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	08303. Frais de connexion Internet et assimilés Frais d'abonnement Internet, autres divers de connexion Internet et assimilés	
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
	TOTAL		→		_ _ _ _ _ _ _				N° Intercalaire _ _ / _ _	

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

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

081. Services postaux

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

083. Services de téléphonie, télécopie et de messagerie électronique

8301. Achat de cartes téléphoniques
Achat de cartes de téléphone fixe, mobile, autres cartes téléphoniques

08302. Frais de communication
Communication téléphonique à l'unité dans une cabine,

08303. Frais de connexion Internet et assimilés
Frais de connexion à Internet, Utilisation de messagerie électronique dans un cybercafé

N° Intercalaire | | / | |

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes	DEPENSES DE LOISIR ET CULTURE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			Période de référence		09. LOISIRS ET CULTURE	
19							Début : jour mois année	Fin : Jour mois année		
N° ligne	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité achetée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs Fcfa)	Lieu achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable		
	DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)		
TOTAL		→								N° Intercalaire /

09110. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction
Radio, Auto-radio, Radiocassette, Poste téléviseur, Antenne de télévision, Magnétoscope, Accessoires audio-video (casques, micros), Autres équipements audio-video

09120. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique
Appareil photographique, caméra cinématographique ou à prise de son intégrée, caméra vidéo, projecteur de film et de diapositives, jumelles, microscope, autres équipements photo, ciné et optique n.d.a.

09130. Matériel de traitement de l'information
Micro-ordinateur, imprimante, calculatrice (yc calculette), autres matériels de traitement de l'information n.d.a.

09150. Réparation de matériel, audiovisuel
Réparation d'appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction, réparation d'équipement photographique, cinématographique, optique, réparation du matériel de traitement de l'information

09200. Autres biens durables à fonction récréative et culturelle
Piano, guitare, trompette, flûte, table de billard, ping-pong, entretien et réparation des biens durables de loisir, autres instruments de musique et de biens durables de loisir.

09310. Jeux et jouets, articles de sport, camping et plein air
Ludo, échec, dame, carte, jouets, jeux vidéo, feux d'artifice, guirlandes et décoration pour arbre de Noël, autres jeux et jouets n.d.a.

09330. Produits pour jardins, plantes et fleurs
Fleurs et feuillages naturels ou artificiels, Plantes, arbustes, arbrisseaux, Gazon en plaques, Engrais, compost, Terreaux, Préparations horticoles, Frais de livraison des fleurs et plantes, Autres produits pour jardins, plantes et fleurs

09340. Animaux de compagnie et articles connexes
Chien, Chat, Oiseau, Aquarium, Achat de produits vétérinaires de toilettage des animaux de compagnie, Collier du chien et du chat, Niche, cage à oiseau, ð

09350. Services vétérinaires pour animaux de compagnie
Toilettage des animaux de compagnie, garde des animaux, dressage, autres services pour animaux et compagnie.

09600. Forfaits et circuits touristiques composites
Pèlerinage, forfaits touristiques, excursion et circuit touristique

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

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

N° Intercalaire |_|_| / |_|_|

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

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

N° Intercalaire |_|_| / |_|_|

CQ	N°GRAPPE	N°MENAGE	Nombre de Lignes _ _	DEPENSES D'HOTEL ET RESTAURANT AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE		
23	_ _	_ _			Début : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année Fin : _ _ _ _ _ _ Jour Mois Année		

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	1110. Restaurants, cafés et établissements similaires Bière dans un bar, sucrerie dans un bar, alcool dans un bar, petit déjeuner pris à l'extérieur, déjeuner pris à l'extérieur, dîner pris à l'extérieur, autres consommations à l'extérieur	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	11120. Cantines Service de restauration des cantines scolaires, services de restauration des cantines de service, autres services de restauration de cantine	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_		
		TOTAL	→				_ _ _ _ _ _ _				N° Intercalaire _ _ / _ _

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

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

12110. Salon de coiffure et esthétique corporelle
Coupe homme, coupe dame, défrisage des cheveux, tressage, manucure, pédicure, massage à des fins non thérapeutiques, autres services des coiffeurs, autres services des instituts de beauté et soins corporels

12131. Autres appareils et articles pour soins corporels
Rasoir non électrique, tondeuse non électrique, lame de rasoir et de tondeuse, ciseaux, peigne, brosse à cheveux, à dents), bigoudis, autres articles pour les soins corporels n.d.a

12132. Produits pour soins corporels
Savon de toilette, Savon médicinal, Lait et huile de toilette, Pâte dentifrice, Parfums et eaux de toilette, Déodorants corporels, Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), Couches jetables pour bébé, Papier hygiénique, Autres articles pour les soins corporels n.d.a

N° Intercalaire |_|/|/|_|

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

N°Ligne	Code bénéficiaire	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quantité payée	Unité	Quel est le montant total de cette dépense ?	Lieu d'achat	Origine du produit 1-Local 2-Importé (UEMOA) 3-Importé (Afrique) 4- Importe (autres pays) 5- Origine mixte 6-Service 9-NSP	Etat à l'achat 1-Neuf 2-Usagé 3-Service 4- Non applicable	Description des dépenses
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME (y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(8)	(10)	(11)	(12)	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12120. Appareils électriques pour soins corporels Rasoir électrique, tondeuse électrique, sècheiro à main, casque sècheiro, autres appareils électriques pour soins corporels et réparation
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12200. Prostitution
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12310. Articles de bijouterie et horlogerie Montres, réveils, boucles d'oreille, bouton de manchette, collier, épingle de cravate, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12320. Autres effets personnels Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, autres effets personnels n.d.a.
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12400. Protection sociale Frais de crèche et autre structure d'accueil des enfants, frais d'école des handicapés, etc
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12510. Assurance vie Prime d'assurance vie, prime d'assurance éducation, prime d'assurance décès, assurances personnelles (sauf véhicule et logement), autre prime d'assurance vie
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12540. Assurance transport Assurance de véhicule personnel
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12600. Services financiers Frais effectivement facturé par les banques et établissements financiers, frais administratifs prélevés par les fonds de pensions, etc
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	12701, 12702, 12703. Autres services n.d.a. Frais de mouture de produits alimentaires, frais divers sur prestations de services, frais d'établissement de services administratifs
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_	
TOTAL			→			_ _ _ _ _ _ _ _ _	N° Intercalaire _ _ / _ _			

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

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

Nomenclature des unités de mesure

00. sans unité	24. feuille	48. paquet
01. an	25. filet	49. pièce
02. assiette, bol, plat	26. fût	50. pièce de tissu (12 yards)
03. bassine	27. gramme	51. pot
04. boîte	28. hectare	52. Quart de kilogramme
05. boîte de 30 cl, 33cl	29. heure	53. Quart de litre
06. bouteille	30. huitième de litre	54. régime
07. bouteille de 1 litre	31. jour	55. sac
08. bouteille de 1,5 litre	32. kilogramme	56. sachet
09. bouteille de 2 litres	33. kilowattheure	57. seau
10. bouteille de 30 cl, 33cl	34. litre	58. semestre
11. bouteille de 65 cl, 66 cl	35. mètre	59. tarif
12. centilitre	36. mètre carré	60. tas
13. centimètre	37. mètre cube	61. tia
14. corbeille	38. milligramme	62. tine
15. course	39. millilitre	63. tonne
16. cuillère	40. millimètre	64. trimestre
17. cup	41. minute	65. unité
18. cuvette	42. mois	66. verre
19. demi kilogramme	43. morceau	67. yard
20. demi litre	44. pagne (double yard)	68. yoruba
21. demi mètre	45. paire	
22. demi-pièce de tissu (6 yards)	46. panier	
23. fagots	47. pantalon (mesure de tissu)	

Nomenclature des lieux deachat

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

CODE TYPE DE FORMATION

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