

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

REPUBLIQUE TOGOLAISE

QUIBB₂₀₀₆

Questionnaire des Indicateurs de Base du Bien-être

MODULE : REVENU & DEPENSES

Enquête Principale

MINISTERE DU DEVELOPPEMENT ET DE
L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE
**Direction Générale de la Statistique
et de la Comptabilité Nationale**

Noircir les bulles comme ceci --> ●
Mais pas comme ceux ci --> ⊗ ⊕

A - INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE

Q.1 NOM DU CHEF DE MÉNAGE
Q.2 NOM DE LA REGION & PREFECTURE
Q.3 NOM DU CANTON/VILLE
Q.4 NOM DU VILLAGE/QUARTIER
Q.5 NOM DE L'ENQUETEUR

A.3 ENQUÊTEUR

--	--	--

A.4 DATE

A.5 HEURE DEBUT

A.6 Répondant

IMPORTANT

Le numéro de référence pour ce module est la combinaison du numéro de Grappe et du numéro du ménage.
Ecrivez ce numéro MAINTENANT en haut de toutes les pages.

Commentaires

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

J - PRODUCTION AGRICOLE

Enquête Principale

PRODUIT	1	2	3		4	5	6	7	8
	Le ménage a-t-il produit cette [CULTURE] au cours des 12 derniers mois? SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT		Si Oui quelle a été la production du ménage? Nombre d'unités		Unité de mesure 1=Kg 2=Tonne 3=Bol/Tas 4=Sac 5=Autres SI KG OU TONNE PASSEZ A J6	Poids moyen par unité de mesure en Kg (arrondir à la première décimale)	Avez vous vendu tout ou une partie de la récolte de [CULTURE]? au cours des 12 derniers mois? SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Quelle est la quantité vendue en nombre d'unités de mesure? DANS LA MEME UNITE QU'A LA COLONNE 4	Quel est le montant total des ventes (en FCFA)
Maïs	0 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Sorgho	0 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Mil	0 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Riz	0 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Fonio	0 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Igname	0 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Manioc	0 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Patate douce	0 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Plantain	0 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Pomme de terre	0 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Autres tubercules	0 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Haricot/ Niébé	0 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Arachide	0 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Voandzou	0 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Soja	0 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Pois d'angole	0 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Autres légumineuses	0 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		
Mangues	0 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>		

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

J - PRODUCTION AGRICOLE

Enquête Principale

PRODUIT	1	2	3		4	5	6	7	8						
	Le ménage a-t-il produit cette [CULTURE] au cours des 12 derniers mois? SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT		Si Oui quelle a été la production du ménage?		Unité de mesure 1=Kg 2=Tonne 3=Bol/Tas 4=Sac 5=Autres	Poids moyen par unité de mesure en Kg (arrondir à la première décimale)	Avez vous vendu tout ou une partie de la récolte de [CULTURE] au cours des 12 derniers mois? SI NON PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT	Quelle est la quantité vendue en nombre d'unités de mesure? DANS LA MEME UNITE QU'A LA COLONNE 4	Quel est le montant total des ventes (en FCFA)						
Banane douce	0	1	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Orange et autres	0	2	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Citron	0	2	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Ananas	0	2	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Autres fruits	0	2	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Tomate	0	2	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Oignon	0	2	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Adémé	0	2	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Café	0	2	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Cacao	0	2	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Coton	0	2	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Tabac	0	3	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Noix et am. de karité	0	3	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Autres prod. exp.	0	3	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										

K - BIENS DURABLES

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

Enquête Principale

NOM DU BIEN	1			2		3	4	5				6			
	Le ménage possède-t-il un de (nom de bien)? Oui/Non Si non bien suivant			Combien de [.....] le ménage possède-t-il?		Quel est l'âge du dernier en années?	Quelle est la valeur d'acquisition (en FCFA) du dernier bien?				A combien (en FCFA) pouvez vous revendre ce dernier aujourd'hui?				
Voiture à usage non commercial	1	0	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Moto ou Motocyclette à usage personnel	1	0	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Bicyclette/vélo	1	0	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Machine à coudre à usage non commercial	1	0	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Réfrigérateur à usage non commercial	1	0	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Congélateur à usage non commercial	1	0	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Cuisinière ou réchaud	1	0	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Fer à repasser à charbon	1	0	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Fer à repasser électrique	1	0	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Téléviseur, Lecteur Vidéo VCD ou DVD	1	1	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Mini-chaîne, Radio-cassette	1	1	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Téléphone mobile (portable)	1	1	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Téléphone fixe	1	1	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Ventilateur	1	1	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Climatiseur, Split	1	1	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Antenne parabolique, décodeur	1	1	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Micro-ordinateur, imprimante	1	1	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Appareil d'entrainement ou de musculation	1	1	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Jeux électroniques: play station, Game Boy, XGame	1	1	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Fauteuils, canapés	1	2	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Chaise, table	1	2	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Armoire, commode, coiffeuse buffet	1	2	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Lit	1	2	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Chauffe-eau	1	2	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										
Surpresseur	1	2	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>										

L - AUTOCONSOMMATION (suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4	5	6	7
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé [nom du produit]? Oui/Non Sinon produit suivant		Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il auto consommé [nom du produit]?	Quelle quantité le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois?		A combien (en FCFA) auriez vous acheté cette quantité mensuelle de [nom du produit] sur le marché?	Si Kg/Litre passez à [Produit suivant]
				Nombre d'unités par mois	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		

Huile et matières grasses

Huile de palme	2 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Huile de palmiste	2 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Huile d'arachide locale	2 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Beurre de karité	2 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Autre huile végétale locale (huile de noix de coco, etc.)	2 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					

Fruits

Mangues	2 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Bananes douces	2 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Orange, mandarine	2 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Citrons	2 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Pamplemousse	2 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Ananas	2 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Papayes	2 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Noix de coco	2 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Autres fruits	2 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					

Légumes

Tomate	2 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Poivron	2 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Oignon	2 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Adémé	2 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Gombo	2 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Piment et poivre	2 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1			2		3		4		5		6			7			
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé [nom du produit]? Oui/Non Sinon produit suivant			Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il auto consommé [nom du produit]?		Quelle quantité le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois?		Nombre d'unités par mois		Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		A combien (en FCFA) auriez vous acheté cette quantité mensuelle de [nom du produit] sur le marché?			Si Kg/Litre passez à [Produit suivant] Quel est le poids ou le volume d'une unité de [nom du produit] en Kg/Litre?			
Laitue/Salade	2	4	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Aubergine	2	4	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Carotte	2	4	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Choux	2	4	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Oseille de Guinée (nyanto...)	2	4	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Gboma	2	4	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Autres légumes de fruit (concombre, courgette, etc.)	2	4	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Autres légumes de feuilles (épinard, feuilles de baobab, ...)	2	4	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Autres légumes	2	4	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Produits d'exportation/d'industrie																		
Coton	2	5	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Café	2	5	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Cacao	2	5	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Tabac	2	5	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Noix et amande de karité	2	5	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Soja	2	5	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Anacarde	2	5	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Autres produits d'exportation (acajou ...)	2	5	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Volaille, Bétail/Gibier, Poisson/Crustacés																		
Poulet	2	5	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Pintade	2	5	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Canard	2	6	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Autres volailles domestiques	2	6	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1	2	3	4	5	6	7
	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il autoconsommé [nom du produit]? Oui/Non Sinon produit suivant		Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il auto consommé [nom du produit]?	Quelle quantité le ménage autoconsomme-t-il en moyenne par mois durant ces mois? Nombre d'unités par mois	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	A combien (en FCFA) auriez vous acheté cette quantité mensuelle de [nom du produit] sur le marché?	Si Kg/Litre passez à [Produit suivant] Quel est le poids ou le volume d'une unité de [nom du produit] en Kg/Litre?
Viande de boeuf	2 6 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Viande de mouton	2 6 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Viande de chèvre	2 6 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Viande de porc	2 6 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Viande d'autres animaux domestiques (chien, chat, etc.)	2 6 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Gibiers à poils	2 6 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Gibiers à plumes	2 6 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Autres Gibiers (reptiles, insectes etc.)	2 6 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Poisson frais	2 7 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Poisson fumé/séché	2 7 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Crustacée/Mollusque	2 7 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Autres Produits animaliers							
Oeuf	2 7 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Lait	2 7 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Beurre/Fromage	2 7 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Peaux/Cuir	2 7 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					
Autres Produits animaliers n.c.a	2 7 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>					

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1 Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		2 Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?		3 Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois? Nombre d'unités par mois		4 Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		5 Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]	
Céréales, farines et produits à base de céréales										
Riz local	3 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Riz importé	3 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Maïs graine	3 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Sorgho graine	3 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Mil graine	3 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Fonio graine	3 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Autres céréales en graines	3 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Farine de maïs	3 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Farine de mil	3 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Farine de blé	3 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Autres farines	3 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Frais de mouture de céréales	3 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Pâte alimentaire locale (akpan, gblin, akoumé)	3 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Couscous local	3 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Pâte alimentaire/couscous importé	3 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Pain, biscuit, croissant, biscotte, gateau	3 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Beignet	3 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Autres produits à base de céréales	3 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Racines et tubercules, farines et produits à base de tubercules										
Igname	3 1 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Manioc	3 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Patate douce	3 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □
Plantain	3 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	□ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □	□ □ □ □

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite)

Enquête Principale

-

NOM DU PRODUIT	1			2		3		4			5		6						
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant			Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?		Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois? Nombre d'unités par mois			Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]								
Ananas	3	4	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Avocat	3	4	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Pastèque/Melon	3	4	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Noix de coco	3	4	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres fruits (goyaves, pommes, etc.)	3	5	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Légumes																			
Tomate fraîche	3	5	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Oignon	3	5	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Ail	3	5	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
gingembre	3	5	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Gombo	3	5	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Adèmè	3	5	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Carotte	3	5	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Choux	3	5	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Haricot vert	3	5	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Laitue (Salades)	3	6	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Poivrons	3	6	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Gboma	3	6	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Oseille de Guinée (nyanto,...)	3	6	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres légumes en feuille	3	6	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Aubergine	3	6	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Courgette/Concombre	3	6	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Piment frais	3	6	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres légumes	3	6	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite)

-

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1			2		3		4			5		6						
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant	Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois?			Nombre d'unités par mois	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]											
Aliments préparés et consommés hors du ménage																			
Petit déjeuner pris hors ménage	3 6 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Déjeuner pris hors ménage	3 7 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Dîner pris hors ménage	3 7 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Nourriture de Bébé	3 7 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Autres aliments préparés pris hors du ménage	3 7 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Viandes, volailles et poissons																			
Poulet	3 7 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Pintade	3 7 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Autres volailles domestique (canard, dindon, pigeon etc.)	3 7 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Viande de boeuf	3 7 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Viande de Mouton	3 7 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Viande de chèvre	3 7 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Viande de porc	3 8 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Viande d'autres animaux domestiques	3 8 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Agouti	3 8 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Autres gibiers à poils	3 8 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Gibiers à plumes	3 8 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Autres gibiers (reptiles, insectes, etc.)	3 8 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Poisson frais	3 8 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Poisson fumé/séché	3 8 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	
Crustacée/mollusque	3 8 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>																	

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite)

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1		2		3		4		5		6					
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?		Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois?		Nombre d'unités par mois	Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]							
Produits d'origine animale																
Oeuf	3	8	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Lait local	3	9	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Lait en boîte	3	9	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Lait en poudre	3	9	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Beurre	3	9	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Fromage et autres produits laitiers	3	9	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Miel	3	9	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Autres produits d'origine animale	3	9	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Huiles et matières grasses																
Huile de palme	3	9	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Huile de palmiste	3	9	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Beurre de karité	3	9	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Margarine	4	0	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Autres huiles végétale locale (Huile de noix de coco, etc.)	4	0	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Huile d'arachide locale (azimi)	4	0	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Huile végétale industrielle	4	0	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Autres huiles et matières grasses	4	0	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Sucre, produits sucrés, excitants, boissons, tabacs																
Sucre (poudre, carreau, roux, blanc etc)	4	0	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Autres produits manufacturés à base de sucre (bonbons, etc.)	4	0	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Cigarettes, cigare, tabac	4	0	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Noix de cola	4	0	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Café moulu, Café soluble	4	0	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											
Thé vert	4	1	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>											

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1		2	3		4		5	6					
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant			Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois?		Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]						
					Nombre d'unités par mois									
Thé conditionné	4	1	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Thé non conditionné	4	1	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Produits à base de cacao/chocolat	4	1	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Confiture	4	1	4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Menthe	4	1	5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Eau minérale	4	1	6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Jus de fruit frais/conservé	4	1	7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Sirop	4	1	8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Boisson gazeuse (sucrerie)	4	1	9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Boisson sucrée locale	4	2	0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Bière locale (Tchouk...)	4	2	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Bière industrielle	4	2	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Vin local (de palme, de rafia.)	4	2	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Vin importé	4	2	4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Liqueur locale (sodabi)	4	2	5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Liqueurs importée (whisky, gin, vodka, etc.)	4	2	6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Autres boissons n.c.a.	4	2	7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Conserves et condiments														
Légume en conserve	4	2	8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Fruit en conserve	4	2	9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Concentré de tomate	4	3	0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Sardine/poisson en conserve	4	3	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Corned beef/viande en conserve	4	3	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										
Autres produits en conserve	4	3	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>										

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1			2		3		4			5		6						
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant			Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?		Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois?			Nombre d'unités par mois		Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]						
Sel	4	3	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Cube	4	3	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Condiment local (Afiti, soubala, tchotou, tchonou...)	4	3	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Poivre	4	3	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Piment sec	4	3	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres épices	4	3	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Articles personnels (dépenses hors scolarisation)/Jeux																			
Livres, cahier, bloc note, Stylo, crayon	4	4	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Journaux et magazines	4	4	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Papeterie, enveloppes, timbres	4	4	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Photocopies	4	4	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Frais d'établissement de document administratifs	4	4	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Divertissements (Cinéma, Vidéo-club)	4	4	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Achat/location CD ,DVD, ou K7de musique ou de film	4	4	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Sport: ticket d'entrée (match de foot, piscine, club sportif, etc.)	4	4	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Jeux de hasard (loteries, PMU)	4	4	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Produits de toilette et d'entretien																			
Savon en morceau, en liquide ou en poudre, gel, shampoing	4	4	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Produits d'entretien corporel: Crème, parfum, déodorant, huile	4	5	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Couches et produits de toilette bébé	4	5	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Eau de javel	4	5	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Insecticides	4	5	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Spirale (moutiké)	4	5	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Cirage	4	5	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres produits de toilette et d'entretien	4	5	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite)

-

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1		2	3		4		5		6								
	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant			Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?		Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois? Nombre d'unités par mois		Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)		Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]								
Logement, Electricité et autres énergies, Eau																		
Loyer des ménages locataires	4	5	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Loyer qu'auraient dû payer les ménages non locataires	4	5	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Enlèvement des ordures ménagères	4	5	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Electricité du réseau CEET	4	6	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Electricité par groupe électrogène ou énergie solaire	4	6	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Ampoules, tubes fluorescents	4	6	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Bougie	4	6	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Gaz en bouteille	4	6	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Camping Gaz	4	6	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Pétrole	4	6	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Allumettes / briquets	4	6	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Batterie / Pile	4	6	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Charbon de bois	4	6	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Bois de chauffe	4	7	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Eau courante du réseau TdE	4	7	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Eau, autres sources	4	7	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Transports et communications																		
Carburant et lubrifiant	4	7	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Taxis, Minibus, Taxi-moto, Bus, taxi (pirogue, charrette)	4	7	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Frais de poste (timbre.....)	4	7	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Frais de communication téléphone fixe	4	7	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Frais de communication téléphone cellulaire	4	7	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Abonnement internet et frais de cybercafé	4	7	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													
Autres frais de communication	4	7	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>													

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

M - DEPENSES COURANTES DE CONSOMMATION (Suite et fin)

Enquête Principale

	1	2	3	4	5	6	
NOM DU PRODUIT	Le ménage a-t-il acheté [nom du produit] au cours des 12 derniers mois? Oui/Non Sinon passez au produit suivant		Durant combien de mois au cours des 12 derniers mois le ménage a-t-il consommé [nom du produit]?	Quelle quantité le ménage consomme en moyenne par mois durant ces mois? Nombre d'unités par mois		Unité de mesure locale: voir en bas de page (1)	Quelle est la dépense moyenne par mois de consommation (en Fcfa) de [nom du produit]
Services domestiques (bonne, cuisinier, jardinier, gardien.....)							
Domestiques	4	8	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Services pour l'habitation à l'exclusion des services domestiques							
Lavage pressing	4	8	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Blanchissage artisanal	4	8	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Location de chaises (plastique, banc, bois, fer.....)	4	8	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input checked="" type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N - DEPENSES MOINS COURANTES DE CONSOMMATION

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

Enquête Principale

	1	2	3
NOM DU PRODUIT	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ? Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
Dépenses d'achat de terrains au cours des 12 derniers mois			
Achat de terrain urbain	5 0 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Achat de terrain rural	5 0 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Dépenses de transports au cours des 12 derniers mois			
Achat de voitures	5 0 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Achat de motos	5 0 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Achat de bicycles	5 0 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Achat de pirogues / charettes	5 0 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Achat de pneus	5 0 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Pièces de rechange (voitures, motos et bicyclettes, tricycles, autres)	5 0 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Assurances voiture, moto	5 0 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres dépenses occasionnelles de transport	5 1 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Dépenses de santé au cours des 3 derniers mois			
Frais de consultation moderne	5 1 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Frais de consultation d'un tradi-praticien	5 1 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Produits pharmaceutiques	5 1 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Médicaments traditionnels	5 1 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Frais de soins (injection, pansement)	5 1 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Frais de transport	5 1 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres frais de santé	5 1 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

N - DEPENSES MOINS COURANTES DE CONSOMMATION (suite)

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Principale

	1	2	3						
NOM DU PRODUIT	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ? Oui/Non Si non passez produit suivant		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]						
Acquisition d'autres équipements et articles de loisirs et de culture	5 5 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Autres services de loisirs et culture	5 5 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Fêtes religieuses et événements familiaux ou sociaux durant les 12 derniers mois									
Baptême, Première Communion, Confirmation	5 5 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Mariage	5 5 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Noël/Nouvel An	5 5 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Pâques/Pentecôte	5 6 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Tabaski/AID EL-FITR	5 6 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Anniversaire	5 6 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Funérailles	5 6 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Fêtes traditionnelles (yékéyéké, evala, moisson)	5 6 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Autres dépenses pour les fêtes religieuses	5 6 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Autres dépenses pour événements familiaux	5 6 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Autres dépenses de fêtes /cérémonies (inauguration, etc.)	5 6 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Autres dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois									
Coiffure, tresse, manucure, pédicure, barbier	5 6 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Transfert versé en espèces	5 6 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						
Autres dépenses non alimentaires non classées ailleurs	5 7 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr> </table>						

N - DEPENSES MOINS COURANTES DE CONSOMMATION (suite et fin)

A1: Grappe A2: Ménage

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

Enquête Principale

NOM DU PRODUIT	1	2	3
	Est-ce que le ménage a effectué des dépenses durant la période indiquée pour [article] ?		Quel est le montant total de la dépense sur la période indiquée (en Fcfa) de [article]
	Oui/Non Si non passez produit suivant		
Dépenses d'éducation durant les 12 derniers mois			
Frais de scolarité	5 7 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Livres et fournitures scolaires	5 7 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Uniformes scolaires et tenues de sport scolaire	5 7 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Frais de transport	5 7 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Cotisations de parents d'élèves	5 7 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Cotisations pour construction	5 7 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Autres dépenses scolaires n.c.a.	5 7 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
DEPENSES D'INPUTS DE L'AGRICULTURE, DE L'ELEVAGE ET DE LA PECHE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS			
Valeur Semence ou plante	5 7 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Valeur Engrais	5 7 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Produit phytosanitaire	5 8 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Entretien ou réparation matériel agricole	5 8 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Location matériel agricole	5 8 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Valeur Main d'oeuvre extérieure au ménage	5 8 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Valeur Main d'oeuvre intérieure au ménage	5 8 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Autres dépenses agricoles (carburant...)	5 8 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Achats de produits alimentaires pour le bétail	5 8 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Dépenses pour les soins et la vaccination du bétail	5 8 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Autres dépenses d'élevage	5 8 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Achats d'appât pour la pêche	5 8 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Achats de petits matériels de pêche	5 9 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _
Frais de réparation de pirogue, de filets et autres matériels	5 9 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	_ _ _ _ _ _ _

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

O - REVENU DU MENAGE

Enquête Principale

SOURCE DE REVENU	1		2	3						4				
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la [source] suivante ? Oui/Non Si non source suivante			Quel est le montant tiré de [SOURCE] au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)						Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant				
Revenu agricole au cours des 12 derniers mois														
Vente de mil/Sorgho	6	0	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de Riz	6	0	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de maïs	6	0	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres céréales (fonio, etc.)	6	0	4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de Niébé/haricot	6	0	5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de fruits	6	0	6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de Cultures maraichères : tomate, choux, oignon, haricot vert etc	6	0	7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de pomme de terre	6	0	8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente d'igname	6	0	9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de manioc	6	1	0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de patate douce	6	1	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de taro	6	1	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de plantain	6	1	3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente d'huile de palme	6	1	4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente d'arachide	6	1	5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de voandzou/pois d'angle	6	1	6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de coton	6	1	7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de café	6	1	8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de cacao	6	1	9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de sésame	6	2	0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente de noix de palme	6	2	1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres produits agricoles n.c.a.	6	2	2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>							Aug <input type="radio"/>	Inc <input type="radio"/>	Dim <input type="radio"/>	NSP <input type="radio"/>

Aug=Augmenté, Inc=Inchangé Dim=Dimunié, NSP=Ne sait pas

O - REVENU DU MENAGE (suite)

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

Enquête Principale

SOURCE DE REVENU	1	2	3	4
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la [source] suivante ? Oui/Non Si non source suivante		Quel est le montant tiré de [SOURCE] au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant
Revenu de l'élevage et de la pêche au cours des 12 derniers mois				
Vente de boeuf/vache	6 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de chèvre/mouton	6 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de porc	6 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres animaux n.c.a.	6 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de volaille	6 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de produit d'animaux (Oeufs, lait, peau, etc.)	6 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de poisson frais	6 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente de poisson fumé/séché	6 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente d'autres produits de la pêche (crustacés, mollusques, etc.)	6 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaires et revenus non-agricoles au cours des 12 derniers mois				
Salaire du secteur public	6 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaire du secteur parapublic	6 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaire du secteur privé moderne	6 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Salaire des autres activités privées informelles	6 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Vente des actifs (terrain, maison, mobilier, etc.)	6 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenus tirés de la location des moyens de transport (taxi, zémidjan, pousse pousse, pirogue ...)	6 3 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Loyer perçu	6 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Intérêt,dividente	6 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres revenus de la propriété (charrue, etc.)	6 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu de l'artisanat	6 4 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

Aug=Augmenté, Inc=Inchangé Dim=Dimunié, NSP=Ne sait pas

2381065364

O - REVENU DU MENAGE (suite et fin)

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

Enquête Principale

SOURCE DE REVENU	1	2	3	4
	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 12 derniers mois de la [source] suivante ? Oui/Non Si non source suivant		Quel est le montant tiré de [SOURCE] au cours des 12 derniers mois (en Fcfa)	Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant
Revenu de commerce	6 4 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu de la restauration	6 4 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Revenu des transports.	6 4 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres revenus d'autres activités non agricoles	6 4 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

Transferts de revenus et diverses

Aide, don, cadeaux reçus	6 4 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Transfert reçu (sécurité sociale, pension, Bourse, assurance, retraite....)	6 4 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>
Autres sources (dot, héritage, etc.)	6 4 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	Aug <input type="radio"/> Inc <input type="radio"/> Dim <input type="radio"/> NSP <input type="radio"/>

A8: RESULTAT

- Complété
 Non complété

A9: HEURE FIN

Heure	Minutes
<input type="text"/>	<input type="text"/>