

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

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

Jour	Mois	Année

A.5 HEURE DEBUT

Heure	Minutes

A.6 Répondant

N° de membre

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?		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)
			Nombre d'unités						
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"/>		

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

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?		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?		
Céréales en graines et/ou en farine																	
Mais	2	0	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Riz	2	0	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Mil	2	0	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Sorgho	2	0	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Fonio	2	0	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Racines et tubercules																	
Ignames	2	0	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Manioc	2	0	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Patates douces	2	0	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Plantain	2	0	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Taros	2	1	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Pomme de ter	2	1	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Autres racines et tubercules	2	1	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Légumineuses et oléagineux																	
Haricot/niébé	2	1	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Voandzou	2	1	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Pois d'angole	2	1	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Arachide	2	1	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Soja	2	1	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Sésame	2	1	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Noix de palme/noix de palmiste	2	1	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>												
Autres légumineuses (amande, noix, etc.)	2	2	0	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"/>													

L - AUTOCONSOMMATION (suite et fin)

-

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de mouton	2	6	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de chèvre	2	6	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande de porc	2	6	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Viande d'autres animaux domestiques (chien, chat, etc.)	2	6	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gibiers à poils	2	6	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gibiers à plumes	2	6	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres Gibiers (reptiles, insectes etc.)	2	6	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poisson frais	2	7	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poisson fumé/séché	2	7	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Crustacée/Mollusque	2	7	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres Produits animaliers														
Oeuf	2	7	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lait	2	7	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beurre/Fromage	2	7	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Peaux/Cuir	2	7	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres Produits animaliers n.c.a	2	7	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)

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]							
Taro	3	2	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Pomme de terre	3	2	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres racines ou tubercules	3	2	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Gari	3	2	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Tapioca	3	2	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Manioc rapé (agbélima, yèkè yèkè, athiéké)	3	2	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Cossette de tubercules (manioc, igname...)	3	2	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres produits à base de racines ou tubercules	3	3	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Légumineuses et noix																			
Haricot/Niébé	3	3	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Voandzou	3	3	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Petit pois	3	3	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Arachide	3	3	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Sésame	3	3	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Noix de palme	3	3	6	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Noix de palmiste	3	3	7	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Conserves de légumineuses	3	3	8	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Autres noix et légumineuses	3	3	9	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Fruits																			
Mangue	3	4	0	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Banane douce	3	4	1	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Orange / Mandarine	3	4	2	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Citron	3	4	3	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Pamplemousse	3	4	4	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														
Papaye	3	4	5	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>														

(1): 1.Kg, 2.Litre, 3.Bol/tas, 4.Boîte/paquet, 5.Pièce, 6.Tête, 7.Sac, 8.Panier, 9.Autre

6489065367

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?			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"/>												

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

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"/>											

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

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)

-

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 type="radio"/>				
Services pour l'habitation à l'exclusion des services domestiques						
Lavage pressing	4 8 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Blanchissage artisanal	4 8 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>				
Location de chaises (plastique, banc, bois, fer.....)	4 8 3	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]
Dépenses de santé au cours des 12 derniers mois			
Hospitalisation	5 1 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Assurance maladie	5 1 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Frais analyse médicale, radio, scanner, échographie, etc.	5 2 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Matériel thérapeutique (prothèse, verres médicaux,....)	5 2 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Frais de vaccination	5 2 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Voyages au cours des 12 derniers mois			
Visite familiale	5 2 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Voyage touristique	5 2 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Voyage de pèlerinage	5 2 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres voyages privés	5 2 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Voyage de mission: dépenses personnelles comme les cadeaux,	5 2 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Vêtements, tissus et chaussures durant les 12 derniers mois			
Chaussures pour homme	5 2 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Chaussures pour femme	5 2 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Chaussures pour enfant	5 3 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Vêtement pour homme	5 3 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Vêtement pour femme	5 3 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Vêtement pour enfant	5 3 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Tissus pour vêtement	5 3 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Coût de Couture	5 3 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Réparation de chaussures	5 3 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres dépenses d'habillement	5 3 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]
Articles personnels durant les 12 derniers mois			
Bijoux en or/argent	5 3 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Montre de valeur	5 3 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Valise, sac à mains, parapluie, lunettes etc.	5 4 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Dépenses de construction de maison au cours des 12 derniers mois			
Fournitures de construction (ciment, peinture, tôle en zinc, tuile, serrures, sable, chaux, fer à béton, etc.)	5 4 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Main d'oeuvre /services (maçon, peintre, menuisier, plombier, électricien, carreleur, charpentier, soudeur, etc.)	5 4 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Petites réparations de logement au cours des 12 derniers mois			
Fournitures pour entretiens et réparations de logement (ciment, peinture, tôle, tuile, serrures, sable, chaux, fer à béton, etc.)	5 4 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Main d'oeuvre/services pour entretiens et réparations (maçon, peintre, menuisier, plombier, électricien, vidange fosses, etc.)	5 4 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Dépenses d'achat des articles de ménage, des meubles au cours des 12 derniers mois			
Articles de ménage en textiles (torchon en tissu, serviettes de toilettes, serpillères, matelas, drap de lit, natte, etc.)	5 4 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Verrerie, vaisselle et ustensiles de ménage (verre à boire, casserole, marmite, seau, assiettes, cuillère, bol et autres)	5 4 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Meubles (tables, chaises, bancs, tabourets, etc)	5 4 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Loisirs et culture au cours des 12 derniers mois			
Caméra et autres appareils photographiques	5 4 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Instrument de musique (piano, guitare, balafon, flûtes etc.)	5 4 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Abonnement à des magazines, ou des chaînes de télévisions	5 5 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Entretien animaux de compagnie	5 5 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Equipement sportif et inscription au club sportif	5 5 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Livre et magazine (non scolaire)	5 5 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Matériel de jardinage, plantes et fleurs	5 5 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

N - DEPENSES MOINS COURANTES DE CONSOMMATION (suite)

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		
Acquisition d'autres équipements et articles de loisirs et de culture	5 5 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres services de loisirs et culture	5 5 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
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"/>	
Mariage	5 5 8	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Noël/Nouvel An	5 5 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Pâques/Pentecôte	5 6 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Tabaski/AID EL-FITR	5 6 1	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Anniversaire	5 6 2	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Funérailles	5 6 3	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Fêtes traditionnelles (yékéyéké, evala, moisson)	5 6 4	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres dépenses pour les fêtes religieuses	5 6 5	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres dépenses pour événements familiaux	5 6 6	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres dépenses de fêtes /cérémonies (inauguration, etc.)	5 6 7	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
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"/>	
Transfert versé en espèces	5 6 9	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Autres dépenses non alimentaires non classées ailleurs	5 7 0	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

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'angole	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 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"/>