

ENQUÊTE MODULAIRE INTEGREE SUR LES CONDITIONS DE VIE
MODULE CONSOMMATION

RÉPUBLIQUE DU BENIN
 MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT, DE L'ANALYSE
 ÉCONOMIQUE ET DE LA PROSPECTIVE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
 ET DE L'ANALYSE ÉCONOMIQUE

Confidentiel

IDENTIFICATION			
DEPARTEMENT _____		DEPART	<input type="text"/>
COMMUNE _____		COMMUNE	<input type="text"/>
ARRONDISSEMENT : _____		ARROND ...	<input type="text"/>
MILIEU DE RESIDENCE (URBAIN=1, RURAL		MILIEU	<input type="text"/>
VILLAGE/QUARTIER : _____			
NUMÉRO DE GRAPPE _____		GRAPPE.	<input type="text"/>
NUMÉRO DE STRUCTURE _____		STRUCTURE.	<input type="text"/>
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____ NUMÉRO DU MÉNAGE _____		MENAGE ...	<input type="text"/>
NOM ET PRENOMS DE L'INFORMATEUR PRINCIPAL _____		NUM LIGNE	<input type="text"/>
	NUMÉRO DE LIGNE _____		

VISITES				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JOUR <input type="text"/>
NOM DE L'ENQUÊTRICE / ENQUÊTEUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MOIS <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANNÉE... <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1
RÉSULTAT* _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CODE ENQU. <input type="text"/>
PROCHAINE DATE VISITE : _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>		CODE RÉSULTAT <input type="text"/>
HEURE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>		NOMBRE TOTAL DE VISITES <input type="text"/>
*CODES RÉSULTATS : 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE 4 DIFFÉRÉ 5 REFUSÉ 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE 7 LOGEMENT DÉTRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVÉ 9 AUTRE _____ (PRÉCISER)				