

**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)				

**MODULE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES (Interroger le chef de ménage et/ou son épouse)**

EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.) <i>Prénom</i> →	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage									
	Ajouter le numéro (Liste des membres du ménage)										
EL1. Numéro d'ordre (Voir MI1)	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
EL2. Habituellement, <prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → <b>Passer à EL4</b> 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? 1. Oui                                      2. Non → <b>Passer à EL5</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL4. Avec son argent, <prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...)? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui                                      2. Non. → <b>Passer à EL7</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui                                      2. Non, il achète ce qu'on lui demande	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETES</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL7. <Prénom> doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui                                      2. Non → passer à la personne suivante	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui                      2. Non, ne sait pas écrire    3. Non, refus total    4. Non (autre, absence pdt la période)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

## MODULE EL : ELIGIBILITE AU CARNET DE COMPTES (Interroger le chef de ménage et/ou son épouse)

<b>EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REpond SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)</b> <i>Prénom</i> →	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage								
		Ajouter le numéro (Liste des membres du ménage)								
EL1. Numéro d'ordre (Voir MI1)	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
EL2. Habituellement, <prénom> gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → <b>Passer à EL4</b> 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL3. Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? 1. Oui      2. Non → <b>Passer à EL5</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL4. Avec son argent, <prénom> contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...)? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL5. <Prénom> reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui      2. Non. → <b>Passer à EL7</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL6. Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui      2. Non, il achète ce qu'on lui demande	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETES</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL7. <Prénom> doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui      2. Non → passer à la personne suivante	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
EL8. Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui      2. Non, ne sait pas écrire    3. Non, refus total    4. Non (autre, absence pdt la période)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

<b>MODULE SA: SECURITE ALIMENTAIRE</b>	A0 Nom de celui qui a donné l'information : _____	
<b>SECTION A - CONSOMMATION ALIMENTAIRE</b>	A01 Numéro de ligne de la personne :                    _ _	
<b>A.1 - Au cours des 7 derniers jours précédant l'enquête, pendant combien de jours votre ménage a consommé les aliments suivants ?</b>		
	<b>1. Nombre de jours au cours des 7 derniers jours</b> (0-7)	<b>2. Principal mode d'acquisition</b>
	Si 0 jours, ne pas préciser le mode d'acquisition	1 = Propre production (cultures, animaux) 2 = Achat 3 = Emprunt 4 = Troc 5 = Dons (famille, amis, voisins, communauté) 6 = Aide alimentaire (ONG, organismes d'aide) 7 = Travail payé en nature (Vivres contre travail) 8 = Chasse/cueillette/pêche 9 = Autres (à préciser)
Aliments/ Groupes d'aliments		
A.1.1. Maïs	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.2. Mil	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.3. Sorgho	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.4. Riz	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.5. Manioc (racines, farine, gari, attiéké)	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.6. Igname	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.7. Banane plantain	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.8. Pain/beignets	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.9. Pâtes alimentaires	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.10. Autres tubercules	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.11. Arachides/ légumineuses (haricots, pois, niebé, lentilles, vouandzou, etc)	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.12. Légumes (+feuilles)	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.A. Fruits (mangues, oranges, bananes, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.14. Viandes (bœuf, volaille, mouton, porc, lapin, etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.15. Poissons/Fruits de mer/Escargots	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.16. Œufs	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.17. Lait/Produits laitiers	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.18. Huiles végétale/palme/grasses/beurre de karité	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.19. Sucres/Miel/Autres sucreries	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.20. Condiments, épices, cubes alimentaires, lanwin, piments, sel, potasse	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____
A.1.21. Mayonnaise, moutarde, ketchup	<input type="text"/>	<input type="text"/> _____

<b>A.2. Nombre de repas pris</b>				
Nombre de repas pris	Par les adultes et grands enfants		Par les petits enfants (moins de 5 ans)	
	A la maison	Hors de la maison	A la maison	Hors de la maison
A.2a Hier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A.2b D'habitude, en période normale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A.2c D'habitude, en période de soudure	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## **SECTION B- CHOCS ET STRATEGIES DE GESTION DES CHOCS**

<b>B.1 – Durant les 7 derniers jours, combien de fois vous ou tout membre de votre ménage a dû :</b>	Fréquence (en nombre de jours, de 0 à 7)
LIRE LES MODALITES DE REPONSES A L'ENQUETE	
B.1.1. Consommer des aliments moins préférés car moins chers (substitution)	<input type="text"/>
B.1.2. Emprunter des aliments ou dépendre des aides des parents ou amis	<input type="text"/>
B.1.3. Acheter des aliments à crédit	<input type="text"/>
B.1.4. Consommer des aliments sauvages, chasser ou consommer des récoltes précoces	<input type="text"/>
B.1.5. Consommer les semences de la prochaine campagne agricole	<input type="text"/>
B.1.6. Envoyer des membres de la famille manger ailleurs	<input type="text"/>
B.1.7. Aller mendier	<input type="text"/>
B.1.8. Diminuer la quantité de nourriture lors des repas	<input type="text"/>
B.1.9. Réduction des quantités consommées par les adultes/mères au profit des jeunes enfants	<input type="text"/>
B.1.10. Faire manger des membres actifs du ménage au détriment des membres non actifs	<input type="text"/>
B.1.11. Réduire le nombre de repas par jour (sauter 1 ou 2 repas dans la journée)	<input type="text"/>
B.1.12. Passer des jours sans manger	<input type="text"/>
B.1.13. Réduction des quantités consommées par les enfants au profit des adultes	<input type="text"/>

<b>B.2 - Citez les problèmes/chocs (maximum 3) les plus graves qui ont affecté négativement les moyens d'existence du ménage pendant les 12 derniers mois.</b> (Ne lisez pas les options. Utilisez les codes ci-dessous)  Si la réponse à B.2 est 26 → Module 10	<b>B.3- Est-ce que le choc a diminué la capacité du ménage à produire et/ou à acheter assez de vivres pour la consommation pendant une période de temps (sans compter la période de soudure) ?</b>  1 = Oui 0 = Non 98 = Ne sait pas	<b>B.4 – Quelle est la principale initiative prise par le ménage pour résoudre ces problèmes / faire face aux diminutions ou pertes de revenus et/ou de biens à cause du choc ?</b>  <i>(Ne lisez pas les options utilisez les codes ci dessous)</i>	<b>B.5 - Est-ce que le ménage a pu se relever de la diminution de revenus ou de biens subits lors du choc ?</b>  1 = Pas du tout 2 = Partiellement 3 = Entièrement
1 _ _	1 _	1 _ _	1 _
2 _ _	2 _	2 _ _	2 _
3 _ _	3 _	3 _ _	3 _
01 Pluies tardives/sécheresse 02 Pluies diluviennes/inondations 03 Erosion/glisement de terrain 04 Criquets pèlerins/Infestation/insectes 05 Maladies des cultures 06 Feu/feu de brousse/incendie 07 Maison endommagée, détruite (termites, pluies intenses) 08 Epidémies humaines (méningite, etc.) 09 Décès d'un membre actif du ménage 10 Décès d'un autre membre du ménage 11 Maladie sérieuse ou accident d'un membre du ménage 12 Maladies inhabituelles du bétail 13 Perte/Manque d'emploi d'un membre du ménage 14 Revenu réduit d'un membre du ménage 15 Augmentation du prix d'achat des produits alimentaires 16 Augmentation du prix d'achat des produits non alimentaire 17 Augmentation du prix d'achat des intrants agricoles (semences, engrais, etc.) 18 Augmentation du prix d'achat des aliments pour le bétail 19 Baisse du prix de vente des produits agricoles 20 Baisse du prix de vente du bétail/ produits de l'élevage 21 Baisse de l'accès au crédit 22 Vol d'argent, d'outils pour le ménage, d'effets personnels 23 Vol d'animaux ou de produits de la ferme 24 Conflits/violences 25 Autres, spécifier pour chaque choc 26 Aucun choc subi		01 Consommer des aliments moins coûteux ou moins préférés 02 Consommer des aliments sauvages 03 Emprunter des aliments ou compter sur l'aide d'amis, de voisins ou de la famille 04 Acheter de la nourriture à crédit 05 Consommer les semences de la prochaine campagne agricole 06 Réduire la quantité d'aliments consommés par repas 07 Réduire le nombre de repas journaliers 08 Passer des journées sans manger 09 Rechercher du travail temporaire en dehors de la communauté 10 Longue migration (supérieure à 6 mois) 11 Réduire les dépenses au niveau de la santé et/ou de l'éducation 12 Dépenser les économies 13 Vendre des équipements ménagers 14 Emprunter de l'argent 15 Vendre les outils agricoles 16 Vendre les intrants agricoles (semences, engrais, etc.) 17 Vendre les stocks d'aliments 18 Vendre le bétail non reproducteur 19 Vendre le bétail reproducteur 20 Louer ses terres 21 Vendre ses terres 22 Travailler en échange de nourriture 23 Envoyer les enfants travailler pour de l'argent/de la nourriture 24 Envoyer les enfants vivre avec des parents 25 Mendier 26 Travailler occasionnellement ou sous contrat 27 Augmenter le petit commerce 28 Réduire les dépenses d'éducation 29 Rien 30 Autre, spécifier pour chaque choc	

N° module		PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE															Date						
1   0																	jour	mois	année				
NOM ET PRENOMS	N° ordre (Voir MI1)	Age	Num ligne Enq suivi	JOURS DE PRESENCE															Nombre total de jours de présence	A reçu un carnet Oui 1 Non 2	Rentre à midi		
				inscrire 1 pour les membres présents et 0 pour les membres absents																			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
01-																						<b>ENQUETEUR :</b>  <b>colonne "Nombre total de jours de présence" :</b> Est considéré comme présent dans le ménage le jour d'enquête, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement du ménage et devant normalement passer la nuit suivante.  <b>colonne "Rentre à midi" :</b> Rentre à midi déjeuner les jours de travail (lundi au vendredi)  1 - Rentre manger le midi à la maison tous les jours 2 - Rentre manger le midi à la maison quelques fois 3 - Ne rentre jamais le midi à la maison (suivre de près la consommation de ceux qui ne rentrent jamais à la maison le midi) 4- Toujours à la maison	
02-																							
03-																							
04-																							
05-																							
06-																							
07-																							
08-																							
09-																							
10-																							
11-																							
12-																							<b>Code Num ligne Enq suivi (Changement par rapport au 1<sup>er</sup> passage</b>
13-																							1. Membre toujours présent
14-																							2. Membre nouveau
15-																							3. Membre sorti
16-																							4. Nouveau visiteur
17-																							

N° module		PERSONNES PRESENTES DANS LE MENAGE PENDANT LA PERIODE D'ENQUETE																Date				
_ _ _0_																		_ _	_ _	_ _		
NOM ET PRENOMS	N° ordre	Age	Num ligne Enq suivi	JOURS DE PRESENCE															Nombre total de jours de présence	A reçu un carnet Oui 1 Non 2	Rentre à midi	
				inscrire 1 pour les membres présents et 0 pour les membres absents																		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
18-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	<b>ENQUETEUR :</b>  <b>colonne "Nombre total de jours de présence" :</b> Est considéré comme présent dans le ménage le jour d'enquête, toute personne ayant passé la nuit précédente dans le logement du ménage et devant normalement passer la nuit suivante....  <b>colonne "Rentre à midi" :</b> Rentre à midi déjeuner les jours de travail (lundi au vendredi)  <b>1 -</b> Rentre manger le midi à la maison tous les jours  <b>2 -</b> Rentre manger le midi à la maison quelques fois  <b>3 -</b> Ne rentre jamais le midi à la maison (suivre de près la consommation de ceux qui ne rentrent jamais à la maison le midi)
19-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
20-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
21-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
22-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
23-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
24-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
25-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
26-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
27-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
28-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
29-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
30-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
31-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
32-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	
33-	_ _	_ _	_ _																_ _	_	_	



Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date				
_ _		_1_ _ _1_									_ _	_ _	_ _		_ _
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)								
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date				
_ _		_1_ _ _1_									_ _	_ _	_ _		année
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)								
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	

N° intercalaire |\_|/|\_|



Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
											jour	mois	année	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date						
_ _		_1_ _ _1_										_ _		_ _		_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA			
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)										
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	_		

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date				
_ _		_1_ _ _1_									_ _	_ _	_ _		année
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)								
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_	

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

Jour		N° Module		CONSOMMATION QUOTIDIENNE DE PRODUITS OU DE SERVICES DU MENAGE							Date			
_ _		_ _ _									_ _	_ _	_ _	
N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - Consom. 3-cadeau reçu 4-Cadeau donné	Code Unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Mois 4. Année	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Etat à l'achat / acquisition 1: neuf 2: usagé 9: NA
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)							
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_	_ _	_	_	_

N° intercalaire |\_|/|\_|

# DEPENDENSES RETROSPECTIVES



N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° Module	A   L		CONSOMMATIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01	
					Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - consommation. 3-cadeau reçu 4-cadeau donné	Code unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement 1-Quinzaine 2-Mois 3-Trimestre 4-Semestre 5-Année 8-Achat exceptionnel 9-Ne sait pas	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat		Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP
			DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)						
													01111. Céréales non transformées Mil, sorgho, riz, maïs	
													01112. Farines, semoules et graux Couscous, farine	
													01131. Poissons et autres produits de la pêche	
													01150. Huiles	
													01170. Légumes secs	
													01175. Pommes de terre, manioc, autres tubercules, bananes plantains	
													01180. Sucre	

N° intercalaire | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° Module	A   L		CONSOMMATIONS IMPORTANTES OU EXCEPTIONNELLES DE CEREALES ET AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01	
					Mode d'acquisition 1- achat 2- auto - consommation. 3-cadeau reçu 4-cadeau donné	Code unité	Quelle quantité de (PRODUIT, SERVICE) avez-vous consommée ce jour ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Fréquence de renouvellement 1-Quinzaine 2-Mois 3-Trimestre 4-Semestre 5-Année 8-Achat exceptionnel 9-Ne sait pas	Lieu d'achat	Raison principale du lieu d'achat		Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP
			DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT	CODE PRODUIT			QUANTITE PAYEE	PRIX UNITAIRE (en FCFA)						
													01111. Céréales non transformées Mil, sorgho, riz, maïs	
													01112. Farines, semoules et graux Couscous, farine	
													01131. Poissons et autres produits de la pêche	
													01150. Huiles	
													01170. Légumes secs	
													01175. Pommes de terre, manioc, autres tubercules, bananes plantains	
													01180. Sucre	

N° intercalaire | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	[_F_]E_	CONSOMMATIONS EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01	
		FETE OU EVENEMENT	CODE EVENEMENT OU FETE	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement	Code dépense	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs FCFA)	Début jour mois année	Fin jour mois année	Lieu achat		Raison principale du lieu d'achat
												<b>CODE EVENEMENT :</b> 0. Tabaski 1. Ramadan 2. Noël 3. Pâques 4. Nouvel an 5. Mariage 6. Baptême/Naissance 7. Funérailles, levée de deuil 9. Autre cérémonie  <b>CODE DEPENSE :</b> 01. Achat d'alimentation 02. Achat de boisson alcoolisé 03. Achat de boisson non alcoolisé 04. Paiement d'un traiteur 05. Achat de vêtements et de chaussures 06. Location de tables, chaises et tentures 07. Location animation (musique, griot, etc.) 08. Location de moyens de transport 09. Location de locaux 10. Frais de photographe (photos d'identité exceptée) 11. Frais de publicité (radio, invitations, etc.) 12. Cadeaux offerts aux invités 13. Autres dépenses 00. Ne peut pas détailler

N° intercalaire    |\_|/|\_|

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	[F][E]	CONSOMMATIONS EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				PERIODE DE REFERENCE			Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01
		FETE OU EVENEMENT	CODE EVENEMENT OU FETE	Mois de cet évènement	Type de dépense effectuée à l'occasion de cet évènement	Code dépense	Quel est le montant total de cette dépense ? (en francs FCFA)	Début [ ][ ][ ][ ][ ][ ] jour mois année	Fin [ ][ ][ ][ ][ ][ ] jour mois année	Lieu achat	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	<b>CODE EVENEMENT :</b> 0. Tabaski 1. Ramadan 2. Noël 3. Pâques 4. Nouvel an 5. Mariage 6. Baptême/Naissance 7. Funérailles, levée de deuil 9. Autre cérémonie  <b>CODE DEPENSE :</b> 01. Achat d'alimentation 02. Achat de boisson alcoolisé 03. Achat de boisson non alcoolisé 04. Paiement d'un traiteur 05. Achat de vêtements et de chaussures 06. Location de tables, chaises et tentures 07. Location animation (musique, griot, etc.) 08. Location de moyens de transport 09. Location de locaux 10. Frais de photographe (photos d'identité exceptée) 11. Frais de publicité (radio, invitations, etc.) 12. Cadeaux offerts aux invités 13. Autres dépenses  00. Ne peut pas détailler
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	
[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]		[ ]	[ ][ ][ ]			[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ]	[ ]	

N° intercalaire [ ]/[ ]

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	[_1_2_]	DEPENSES D'HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			03. ARTICLES D'HABILLEMENT ET ARTICLES CHAUSSANTS  0311. Articles d'habillement et accessoires  0311. Tissus d'habillement Tissu pagne, tissu synthétique, autres tissus n.d.a. 0312. Vêtements Vêtements de dessus homme, Vêtements de dessus femme 0313. Autres articles vestimentaires et accessoires du vêtement Mouchoir en tissu, ceinture, couche bébé en tissu, chapeau, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.), autres articles vestimentaires n.d.a. 0314. Nettoyage, réparation et location d'articles d'habillement  0320. Articles chaussants 03211. Chaussures hommes Chaussures en cuir homme, chaussures synthétiques homme, sandales pour homme, autres chaussures homme n.d.a. 03212. Chaussures femmes Chaussures en cuir femme, chaussures synthétiques femme, sandales pour femme, autres chaussures femme n.d.a. 03213. Chaussures enfants et nourissons Sandales pour enfant, chaussures en cuir enfant, chaussures synthétiques enfant, autres chaussures enfant n.d.a. 03221. Réparation de chaussures Ressemelage complet, cirage de chaussures, autres réparations de chaussures.
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)		Nombre d'unités achetées	Unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Neuf ou usagé 1: neuf 2: Usagé 3 : NA	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT									

N° intercalaire    |\_| / |\_|

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES D'HABILLEMENT DES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			<b>03. ARTICLES D'HABILLEMENT ET ARTICLES CHAUSSANTS</b> <b>0311. Articles d'habillement et accessoires</b> <b>0311. Tissus d'habillement</b> Tissu pagne, tissu synthétique, autres tissus n.d.a. <b>0312. Vêtements</b> Vêtements de dessus homme, Vêtements de dessus femme <b>0313. Autres articles vestimentaires et accessoires du vêtement</b> Mouchoir en tissu, ceinture, couche bébé en tissu, chapeau, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.), autres articles vestimentaires n.d.a. <b>0314. Nettoyage, réparation et location d'articles d'habillement</b>  <b>0320. Articles chaussants</b> <b>03211. Chaussures hommes</b> Chaussures en cuir homme, chaussures synthétiques homme, sandales pour homme, autres chaussures homme n.d.a. <b>03212. Chaussures femmes</b> Chaussures en cuir femme, chaussures synthétiques femme, sandales pour femme, autres chaussures femme n.d.a. <b>03213. Chaussures enfants et nourissons</b> Sandales pour enfant, chaussures en cuir enfant, chaussures synthétiques enfant, autres chaussures enfant n.d.a. <b>03221. Réparation de chaussures</b> Ressemelage complet, cirage de chaussures, autres réparations de chaussures.	
		1_1_2a_	Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit		Neuf ou usagé
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT							1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP		1: neuf 2:Usagé 3 : NA

N° intercalaire    | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES	
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début	jour mois année			
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT					Fin	jour mois année			
												041. Loyers effectifs
												04110. Loyers effectifs pour loyer d'habitation Loyer de maison d'habitation, loyer de terrain
												042. Loyers fictifs
												04210. Loyers fictifs des propriétaires occupants
												043. Entretien et réparations courantes du logement
												0431. Produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement Ciment, tôle, fer à béton, peinture, chaux vive, serrure, sable, carreaux, petites pièces pour plomberie, autres produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement n.d.a.
												0432. Services d'entretien et de réparations courantes du logement Vidange fosse sceptique, main d'oeuvre pour entretien du logement, autres services d'entretien du logement n.d.a.
												044. Alimentation en eau et services divers liés au logement
												0441. Distribution d'eau
												0442. Collecte des ordures ménagères
												0443. Autres services relatifs au logement
												045. Electricité, gaz et autres combustibles
												0451. Electricité
												0452. Gaz
												0453. Combustibles liquides Pétrole lampant, autres combustibles liquides n.d.a.
												0454. Autres combustibles Charbon de bois, bois de chauffage, autres combustibles n.d.a.
												0455. Energie thermique (chauffage urbain, glace)

N° intercalaire    | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module		DEPENSES DE LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			04. LOGEMENT, EAU, ELECTRICITE, GAZ ET AUTRES COMBUSTIBLES
		_1_ _3a_							Début  __ _ _ _ _ _ _  jour mois année			
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)			Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Neuf ou usagé 1: neuf 2: Usagé 3 : NA
DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT											
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		

N° intercalaire |\_|/|\_|



N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	_1_ _ _4_				DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT MAISON DANS LES 6 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE			
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	Début  _ _ _ _ _ _ _  jour mois année	05. Meubles, articles de ménage et entretien courant du foyer	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME									CODE PRODUIT	Fin  _ _ _ _ _ _ _  jour mois année	051. Meubles, articles d'ameublement et de décoration, tapis, autres revêtements et réparations
												0511. Meubles, articles d'ameublement et de décoration,	
												0512. Tapis et revêtements de sol divers	
												0513. Réparations de meubles, d'articles d'ameublement et revêtements souples pour le sol	
												052. Articles de ménage en textile	
												0521. Articles de ménage en textile	
												Torchon, serviette en textile, matelas, couvertures, moustiquaires, réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.	
												053. Appareils ménagers,	
												0531. Gros appareils ménagers	
												Fer à repasser, fourneau, réfrigérateur, ventilateur, réparation d'appareils ménagers, autres appareils ménagers n.d.a.	
												0532. Petits appareils ménagers	
												0533. Réparations d'appareils ménagers	
												054. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine	
												0541. Vaisselle	
												Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.	
												055. Outillage pour la maison et le jardin	
												056. Biens et services pour l'entretien courant de l'habitation	
												0561. Articles de ménage non durables	
												Eau de javel, savon de ménage, insecticide, tortillon anti-moustique, articles en papier ou carton (serviettes, assiettes), cirage, bougie, allumettes, balais, brosses, etc. , autres articles de ménage non durables n.d.a.	
												0562. Services domestiques	
												Boy, gardien, nounou, autre personnel domestique n.d.a.	

N° intercalaire |\_|/|\_|

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	1_4a	DEPENSES D'AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER ET ENTRETIEN COURANT MAISON DANS LES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			05. Meubles, articles de ménage et entretien courant du foyer
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	051. Meubles, articles d'ameublement et de décoration, tapis, autres revêtements et réparations	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT						1: local 2: importé 3: Mixte 4: Service 5: NSP	1:neuf 2:Usagé 3 : NA	0511. Meubles, articles d'ameublement et de décoration, 0512. Tapis et revêtements de sol divers 0513. Réparations de meubles, d'articles d'ameublement et revêtements souples pour le sol	
												052. Articles de ménage en textile
												0521. Articles de ménage en textile Torchon, serviette en textile, matelas, couvertures, moustiquaires, réparation d'articles de ménage en textile, autres articles de ménage en textile n.d.a.
												053. Appareils ménagers,
												0531. Gros appareils ménagers Fer à repasser, fourneau, réfrigérateur, ventilateur, réparation d'appareils ménagers, autres appareils ménagers n.d.a.
												0532. Petits appareils ménagers 0533. Réparations d'appareils ménagers
												054. Verrerie, vaisselle et ustensiles de cuisine
												0541. Vaisselle Assiettes, couverts (couteau, fourchette, cuillère), verres, réparation de vaisselle, autre vaisselle n.d.a.
												055. Outillage pour la maison et le jardin
												056. Biens et services pour l'entretien courant de l'habitation
												0561. Articles de ménage non durables Eau de javel, savon de ménage, insecticide, tortillon anti-moustique, articles en papier ou carton (serviettes, assiettes), cirage, bougie, allumettes, balais, brosses, etc. , autres articles de ménage non durables n.d.a.
												0562. Services domestiques Boy, gardien, nounou, autre personnel domestique n.d.a.

N° intercalaire     /

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			06. SANTE
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	061. Médicaments et autres produits pharmaceutiques, appareils et matériels thérapeutiques
							jour				
		[1][5]									

N° intercalaire [ ] / [ ]

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	_1_5a_	DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			06. SANTE	
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	061. Médicaments et autres produits pharmaceutiques, appareils et matériels thérapeutiques		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT						1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	1:neuf 2:Usagé 3 : NA			

N° intercalaire | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES DE TRANSPORT ET COMMUNICATION AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			07. TRANSPORTS	
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début	jour	mois	année	071. Achats de véhicules
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT									0711. Automobiles Automobile 0712. Motocycles Motocyclette 0713. Bicyclette Bicyclette
												072. Dépenses d'utilisation de véhicules
												0721. Pièces détachées et accessoires pour véhicule de tourisme Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, batterie pour automobile, bougie pour automobile, pneu pour vélo ou moto, chambre à air pour moto, bougie pour moto, autres pièces détachées n.d.a.
												0722. Carburant et lubrifiants Essence super, essence ordinaire, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a.
												0723. Entretien et réparations Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a.
												0724. Autres services relatifs aux véhicules personnels Assurance automobile, location de véhicules sans chauffeur, frais de parking, leçon auto-école, autres services relatifs aux véhicules n.d.a.
												073. Services de transport
												0731. Transports ferroviaire
												0732. Transports routiers de passagers Taxi-auto de ville, transport en commun, taxi-moto, autres transports locaux n.d.a.
												0733. Transports aériens de passagers
												0733. Transports maritimes de passagers
												0735. Services de transports divers
												08. Communications
												0810. Services postaux Achat de timbres, envoi de colis
												0820. Matériel de téléphonie et télécopie
												0830. Service de téléphonie et télécopie

N° intercalaire    | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES DE TRANSPORT ET COMMUNICATION AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			07. TRANSPORTS	
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début	jour	mois	année	071. Achats de véhicules
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT				Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé			0711. Automobiles Automobile 0712. Motocycles Motocyclette 0713. Bicyclette Bicyclette
												072. Dépenses d'utilisation de véhicules
												0721. Pièces détachées et accessoires pour véhicule de tourisme Pneus pour automobiles, chambre à air pour automobile, batterie pour automobile, bougie pour automobile, pneu pour vélo ou moto, chambre à air pour moto, bougie pour moto, autres pièces détachées n.d.a.
												0722. Carburant et lubrifiants Essence super, essence ordinaire, essence mélange, gas-oil, huile à moteur, autres carburants et lubrifiants n.d.a.
												0723. Entretien et réparations Vidange, graissage d'une voiture, vidange d'une moto, réparation d'un pneu de voiture, réparation d'un pneu de moto, autres réparations et d'entretiens de véhicules n.d.a.
												0724. Autres services relatifs aux véhicules personnels Assurance automobile, location de véhicules sans chauffeur, frais de parking, leçon auto-école, autres services relatifs aux véhicules n.d.a.
												073. Services de transport
												0731. Transports ferroviaire
												0732. Transports routiers de passagers Taxi-auto de ville, transport en commun, taxi-moto, autres transports locaux n.d.a.
												0733. Transports aériens de passagers
												0733. Transports maritimes de passagers
												0735. Services de transports divers
												08. Communications
												0810. Services postaux Achat de timbres, envoi de colis
												0820. Matériel de téléphonie et télécopie
												0830. Service de téléphonie et télécopie

N° intercalaire    | | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module		DEPENSES DE LOISIRS, SPECTACLES, CULTURE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			09. LOISIRS, ET CULTURE						
			_1_ _7_	Qu'avez-vous effectivement consommé ?	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début	Fin	Raison principale		Origine du produit	Neuf ou usagé	jour mois année	jour mois année	091. Matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information 0911. Appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction 0912. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique 0913. Matériel de traitement de l'information Micro-ordinateur, imprimante, onduleur, calculatrice, logiciels, réparations du matériel de traitement de l'information, autres matériels de traitement de l'information n.d.a. 0914. Supports d'enregistrement (cassette, CD, etc) 0915. Réparation de matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT									1: local 2: importé 3: Mixte 4: Service 5: NSP						1:neuf 2:Usagé 3 : NA
																	092. Biens durables pour loisirs de plein air	
																		0921. Equipements pour loisirs de plein air 0922. Equipements de musique Droit d'entrée au stade 0923. Entretien et réparation des autres biens durables
																		093. Jeux, jouets et passe-temps
																		0931. Livres Livres, bandes dessinées, autres livres n.d.a. 0932. Presse et imprimés divers Journal hebdomadaire, journal quotidien, journal mensuel, carte postale, autres presse et imprimés divers n.d.a. 0933. Articles de papeterie et de dessin Crayons, stylos, enveloppes, autres articles de papeterie, articles de dessin (papier, pinceaux, peinture, etc.)
																		094. Services récréatifs et culturels
																		0941. Services récréatifs et sportifs 0942. Services culturels 0943. Jeux de hasard Billet de loterie nationale, billet de PMU,
																		095 Journaux, livres et articles de papeterie
																		0951. Livres 0952. Journaux et publications périodiques 0953. Imprimés divers 0953. Papeterie et matériel de dessin (rame de papier, fournitures scolaires, etc...)

N° intercalaire | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module		DEPENSES DE LOISIRS, SPECTACLES, CULTURE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			09. LOISIRS, ET CULTURE	
		_1_ _7a_		Qu'avez-vous effectivement consommé ?	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début  _ _ _ _ _ _  jour mois année			Neuf ou usagé	091. Matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME							CODE PRODUIT		Fin  _ _ _ _ _ _  jour mois année		
													0912. Equipement photographique et cinématographique, instruments d'optique
													0913. Matériel de traitement de l'information
													Micro-ordinateur, imprimante, onduleur, calculatrice, logiciels, réparations du matériel de traitement de l'information, autres matériels de traitement de l'information n.d.a.
													0914. Supports d'enregistrement (cassette, CD, etc)
													0915. Réparation de matériel audiovisuel, photographique et de traitement de l'information
													092. Biens durables pour loisirs de plein air
													0921. Equipements pour loisirs de plein air
													0922. Equipements de musique
													Droit d'entrée au stade
													0923. Entretien et réparation des autres biens durables
													093. Jeux, jouets et passe-temps
													0931. Livres
													Livres, bandes dessinées, autres livres n.d.a.
													0932. Presse et imprimés divers
													Journal hebdomadaire, journal quotidien, journal mensuel, carte postale, autres presse et imprimés divers n.d.a.
													0933. Articles de papeterie et de dessin
													Crayons, stylos, enveloppes, autres articles de papeterie, articles de dessin (papier, pinceaux, peinture, etc.)
													094. Services récréatifs et culturels
													0941. Services récréatifs et sportifs
													0942. Services culturels
													0943. Jeux de hasard
													Billet de loterie nationale, billet de PMU,
													095 Journaux, livres et articles de papeterie
													0951. Livres
													0952. Journaux et publications périodiques
													0953. Imprimés divers
													0953. Papeterie et matériel de dessin (rame de papier, fournitures scolaires, etc...)

N° intercalaire |\_|/|\_|



N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			10. ENSEIGNEMENT	
					Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	Neuf ou usagé 1:neuf 2:Usagé 3 : NA	101. Enseignement préélémentaire et primaire
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?										Début                     jour mois année
DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT											104. Enseignement supérieur
												105. Enseignement non défini par niveau  (enregistrer dans ces rubriques que les frais de scolarité)

N° intercalaire | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module		DEPENSES D'EDUCATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	PERIODE DE REFERENCE Début             jour mois année Fin             jour mois année	10. ENSEIGNEMENT				
		_1_ _8a_				101. Enseignement préélémentaire et primaire 102. Enseignement secondaire 104. Enseignement supérieur 105. Enseignement non défini par niveau  (enregistrer dans ces rubriques que les frais de scolarité)				
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)			Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit 1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP
DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT									

N° intercalaire | | / | |

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module		DEPENSES D'HOTELS, CAFES, RESTAURANTS AU COURS DES 3 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			11. HOTELS ET RESTAURANTS	
		_1_ _9_		Qu'avez-vous effectivement consommé ?	Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Début  _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année			Fin  _ _ _ _ _ _ _ _  jour mois année	111. Services de Restauration
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT						Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé		
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		111. Restaurants et débits de boissons Bière dans un bar, sucrerie dans un bar, alcool dans un bar, petit déjeuner pris à l'extérieur, déjeuner pris à l'extérieur, dîner pris à l'extérieur, autres consommations à l'extérieur	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_		112. Services d'hébergement Chambre d'hôtel, autres services d'hébergement n. d. a.	
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			
_ _	_ _		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_	_	_			

N° intercalaire |\_|/|\_|

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES D'HOTELS, CAFES, RESTAURANTS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS						PERIODE DE REFERENCE			11. HOTELS ET RESTAURANTS
		[_1_]9a_							Début [__][__][__] [__][__] [__]			111. Services de Restauration
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)		Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	111. Restaurants et débits de boissons
DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME		CODE PRODUIT							1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	1:neuf 2:Usagé 3 : NA	Bière dans un bar, sucrerie dans un bar, alcool dans un bar, petit déjeuner pris à l'extérieur, déjeuner pris à l'extérieur, dîner pris à l'extérieur, autres consommations à l'extérieur	
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		
[ ][ ]	[ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]		

N° intercalaire [ ][ ]/[ ][ ]

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES D'AUTRES BIENS ET SERVICES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			12. BIENS ET SERVICES DIVERS
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	121. Soins personnels
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT						1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	1:neuf 2:Usagé 3 : NA	

N° intercalaire ||/||

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	[_2_]0a_]	DEPENSES D'AUTRES BIENS ET SERVICES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			12. BIENS ET SERVICES DIVERS	
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	121. Soins personnels		
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT						1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	1:neuf 2:Usagé 3 : NA	1211. Salon de coiffure et esthétique corporelle Coupe homme, tressage dame, autres services des coiffeurs, services d'un institut de beauté 1212. Articles pour les soins personnels Savon de toilette, parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, etc.), pâte dentifrice, lames de rasoir, rasoir, peigne, brosse (à cheveux, à dents), papier hygiénique, mouchoir en papier, coton, couches jetables pour bébé, autres articles pour les soins corporels n.d.a....		
													123. Effets personnels n.d.a.  1231. Bijouterie et horlogerie Montres, réveils, boucles d'oreille, colliers, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a. 1232. Autres effets personnels Valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluie, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeur, articles pour bébé (poussette, siège), articles funéraires, autres effets personnels n.d.a.

N° intercalaire    |\_|/|\_|

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES DE BIENS ET SERVICES DE CONSTRUCTION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			14. BIENS ET SERVICES NON DESTINES A LA CONSOMMATION FINALE DES MENAGES : CONSTRUCTION ET REPARATION DU LOGEMENT
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT						1. local 2. importé 3. Mixte 4. Service 5. NSP	1:neuf 2:Usagé 3 : NA	
											141. Matériaux de construction du logement
											1411. Matériaux de maçonnerie Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.
											1412. Autres matériaux de construction Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour installation électrique, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincaillerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de construction n.d.a.
											142. Matériaux pour réparation du logement
											1421. Matériaux de maçonnerie pour réparation Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.
											1422. Autres matériaux de réparation Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour travaux d'électricité, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincaillerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de réparation n.d.a.
											143 Frais de construction et de réparation
											1431. Frais de construction du logement Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de construction.
											1432. Frais de réparation de logement Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de réparation.
											1433. Frais d'acquisition de logement et de terrain Achat de terrain, achat d'une maison, immeuble, villa, appartement, frais d'étude et d'architecture, autres frais d'acquisition.

N° intercalaire |||/|||

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	DEPENSES DE BIENS ET SERVICES DE CONSTRUCTION AU COURS DES 24 DERNIERS MOIS					PERIODE DE REFERENCE			14. BIENS ET SERVICES NON DESTINES A LA CONSOMMATION FINALE DES MENAGES : CONSTRUCTION ET REPARATION DU LOGEMENT	
		Qu'avez-vous effectivement consommé ?		Quel est le montant total de cette dépense ? (en FCFA)	Nombre d'unités achetées	Code unité	Lieu achat	Raison principale	Origine du produit	Neuf ou usagé	141. Matériaux de construction du logement	
		DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME	CODE PRODUIT									1411. Matériaux de maçonnerie
												1411. Matériaux de maçonnerie Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.
												1412. Autres matériaux de construction Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour installation électrique, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincaillerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de construction n.d.a.
												142. Matériaux pour réparation du logement
												1421. Matériaux de maçonnerie pour réparation Briques, parpaings, ciment, fer à béton, sable et gravier, moellons, autres matériaux de maçonnerie.
												1422. Autres matériaux de réparation Tôle, planches, lattes, contre-plaqués, peintures, matériaux pour travaux d'électricité, matériaux pour travaux de plomberie, menuiserie, vitrerie, quincaillerie, autres matériaux pour peinture, revêtements des murs, autres matériaux de revêtement de sol (carrelage, moquette..), autres matériaux de réparation n.d.a.
												143 Frais de construction et de réparation
												1431. Frais de construction du logement Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de construction.
												1432. Frais de réparation de logement Installation électrique, travaux de maçonnerie, de plomberie, menuiserie, vitrerie, serrurerie, peinture, revêtements des murs et des sols, autres main d'oeuvre, autres frais de réparation.
												1433. Frais d'acquisition de logement et de terrain Achat de terrain, achat d'une maison, immeuble, villa, appartement, frais d'étude et d'architecture, autres frais d'acquisition.

N° intercalaire | | / | |



N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	IMPOTS ET TAXES PAYES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				PERIODE DE REFERENCE		13. BIENS ET SERVICES NON DESTINES A LA CONSOMMATION DES MENAGES : IMPOTS ET TAXES
		_2_ _2_	Qu'avez-vous effectivement payé ?		Quel est le prix unitaire de cet impôt ou taxe ? (en francs FCFA)	Quel est le montant total de cette imposition (en francs FCFA)	Nombre de taxes payées	Périodicité	
			DESCRIPTION PRECISE DU TYPE D'IMPOT OU DE LA TAXE PAYEE	CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire					
									<b>131. Impôts payés par les individus</b>
									13111. Impôts sur les revenus des salariés
									13112. Impôts sur les revenus non salariaux des personnes physiques ou impôts sur les bénéfices des sociétés ou autres impôts liés à l'activité
									13113. Impôts sur les propriétés bâties
									13114. Impôts sur les propriétés non bâties
									13115. Impôts sur les revenus des capitaux mobiliers
									13116. Autres impôts
									<b>Périodicité :</b>
									01 - Par jour
									02 - Par mois
									03 - Par trimestre
									04 - Par semestre
									05 - Par an

N° de ligne de qui a exécuté (Voir MI1)	N° de ligne de qui a supporté (Voir MI1)	N° module	2   3	CADEAUX DONNES OU RECUS EN ESPECES AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS			PERIODE DE REFERENCE	
							Début	jour
		Qu'avez-vous effectivement payé ?		Quel est le montant de ce cadeau ou de ce gain ? (en francs FCFA)		Raison principale du cadeau	Origine ou destination du cadeau	
DESCRIPTION PRECISE DU TYPE DE CADEAU OU DE GAIN (uniquement en espèces)		CODE PRODUIT A inscrire au plus tard chaque soir après vérification du questionnaire						
								<b>15. CADEAUX EN ESPECES</b>
								<b>151. Cadeaux donnés en espèces</b>
								1511. Cadeaux donnés en argent par : 15111. le père ou la mère 15112. le conjoint 15113. l'enfant 15114. le frère ou la soeur 15115. un autre parent 15116. un membre non apparenté 15117. un club, une association, etc...
								<b>152. Cadeaux reçus par le ménage en espèces</b>
								1521. Cadeaux reçus en argent par : 15211. le père ou la mère 15212. le conjoint 15213. l'enfant 15214. le frère ou la soeur 15215. un autre parent 15216. un membre non apparenté 15217. un club, une association, etc...
								<b>153. Autres transferts en espèces</b>
								1531. Autres transferts en espèces 15311. Remboursement d'emprunt 15312. Prêt d'argent, 15313. Cotisation tontine 15314. Gain tontine 15315. Héritage 15318. Autres transferts versés 15319. Autres transferts reçus
								<b>154. Gains (jeux)</b>
								<b>Code Origine ou Destination :</b> 1. ménage rural 2. ménage urbain 3. capitale 4. étranger

<b>MODULE 24 : COMPLEMENT</b>				<b>C2. Depuis début 201 1 ou fin 2010, les revenus de votre ménage ont –ils augmenté, stables ou baissé :</b> 1. Augmenté 2. Sont restés stables 3. Baissé Si 1 ou 3, de combien (%) →	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C9. [SI C5=0 METTRE 8 ET CONTINUER] Comment avez-vous principalement baissé ces achats ?</b> 1. On achète une quantité plus petite des mêmes biens et services sans changer de lieu d'achat 2. On achète la même quantité mais on va ailleurs où c'est moins cher 3. On a moins d'invités à la maison 4. On reçoit plus de dons de la famille, du village 5. On reçoit plus de dons de la famille (hors village) 6. On choisit avec plus de soin les produits particuliers qu'on achète 7. Autre _____ ( précisez) 8. Pas de poste ayant baissé	<input type="checkbox"/>
<b>C1. Au cours du dernier mois, quels ont été les revenus des membres du ménage ?</b>				<b>C3. Depuis début 201 1 ou fin 2010, les économies (épargne) de votre ménage ont :</b> 1. Augmenté 2. Sont restés stables 3. Baissé Si 1 ou 3, de combien (%) →	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>Nom et prénoms</b>	<b>N° ligne</b>	<b>Type de revenu</b>	<b>Revenu (1 000 FCFA)</b>	<b>C4. Depuis début 201 1 ou fin 2010, les achats (consommation) de votre ménage ont :</b> 1. Augmenté 2. Sont restés stables 3. Baissé Si 1 ou 3, de combien (%) →	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C5. Depuis début 201 1 ou fin 2010, quels sont les postes qui ont le plus baissé dans vos achats ? (classez les trois premiers de 1 à 3)</b> 1- Alimentation, 2- Boisson, tabac 3- Habillement, chaussures 4- Logement, eau, électricité, téléphone 5- Equipement et entretien de la maison 6- Santé et soins personnels 7- Transport et communication 8- Education 9- Loisirs, spectacles 0- Aucun poste d'achat n'a baissé	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C6. Depuis début 201 1 ou fin 2010, quels sont les postes qui ont le plus augmenté dans vos achats ? (classez les trois premiers de 1 à 3)</b> 1- Alimentation, 2- Boisson, tabac 3- Habillement, chaussures 4- Logement, eau, électricité, téléphone 5- Equipement et entretien de la maison 6- Santé et soins personnels 7- Transport et communication 8- Education 9- Loisirs, spectacles 0- Aucun poste d'achat n'a augmenté	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C7. Au cours des 3 derniers mois, les prix ont-ils augmenté, baissé ou sont-ils restés stables ?</b> 1. Beaucoup augmenté 4. Baissé un peu 2. Augmenté un peu 5. Baissé beaucoup 3. Sont restés stables 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C8. Dans les 3 mois qui viennent, les prix vont-ils augmenté, baissé ou sont-ils restés stables ?</b> 1. Beaucoup augmenter 4. Baisser un peu 2. Augmenter un peu 5. Baisser beaucoup 3. Rester stables 6. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C10. Si le revenu de votre ménage venait à baisser, quels seraient les principaux produits (biens ou services) dont vous diminueriez la consommation en priorité ? (Enumérez par ordre de priorité les 3 produits principaux)</b> Produit n°1. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Produit n°2. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Produit n°3. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>C11. Si le revenu de votre ménage venait à augmenter, quels seraient les principaux produits (biens ou services) dont vous augmenteriez la consommation en priorité ? (Enumérez par ordre de priorité les 3 produits principaux)</b> Produit n°1. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Produit n°2. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Produit n°3. _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<b>TOTAL</b>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<b>Si une personne a plusieurs revenus, une ligne pour chaque type de revenu</b> <b>Code type de revenus :</b> <b>Activité :</b> 01. Salaire fixe                      02. Au jour ou à l'heure                      03. A la tâche 04. A la commission                      05. Bénéfices                      06. En nature <b>Hors activité :</b> 11. Pension du travail (retraite, etc.)                      12. Pension (veuvage, divorce, orphelinat) 13. Revenus des propriétés, rentes                      14. Revenus d'épargne 15. Revenus de la mendicité                      16. Bourse d'études 17.. Dons d'une personne hors ménage							
				<b>C12. Pensez-vous (ou envisagez-vous) d'acheter (ou de construire) les biens suivants dans les deux ou trois ans à venir ? 1. Oui 2. Non</b> - Voiture <input type="checkbox"/> - Télévision <input type="checkbox"/> - Terre (terrain, parcelle) <input type="checkbox"/> - Maison <input type="checkbox"/> - Vélo <input type="checkbox"/> - Motocyclette <input type="checkbox"/> - Pirogue <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
				<b>C13. A votre avis, est-il raisonnable d'acheter des biens très chers maintenant ?</b> 1. Oui                      3. Ni raisonnable, ni déraisonnable 2. Non                      4. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
				<b>C14. Compte tenu de la conjoncture économique actuelle, est-il possible d'épargner ?</b> 1. Oui                      2. Non                      3. Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

<b>C15. Au moins un membre de votre ménage bénéficie-t-il des avantages suivants ?</b> a. Assurance maladie employeur                      1. Oui    2. Non b. Assurance maladie contractée soi-même        1. Oui    2. Non c. Régime de retraite employeur                      1. Oui    2. Non d. Régime de retraite contractée soi-même        1. Oui    2. Non e. Compte à vue    1. Oui    2. Non f. Compte épargne                                         1. Oui    2. Non g. placements financiers                                1. Oui    2. Non	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<b>C16. Y a-t-il eu dans le ménage au cours des 3 derniers mois : 1. Oui    2. Non</b>  a. un malade    1. Oui    2. Non b. un décès     1. Oui    2. Non c. un mariage, un baptême                            1. Oui    2. Non d. une perte d'emploi                                 1. Oui    2. Non e. une levée de deuil                                  1. Oui    2. Non	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
---	--	--	--

**Codes Unités : Modules 11, AL, FE, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, et 22**

<b>00.</b> sans unité <b>01.</b> pièce, feuille, unité, tarif, nombre de fois <b>02.</b> paquet, boîte, sachet manufacturé <b>03.</b> paquet, boîte, sachet non manufacturé <b>04.</b> tas <b>05.</b> assiette, bol, plat, toungolo <b>06.</b> milligramme <b>07.</b> gramme <b>08.</b> kilogramme <b>09.</b> millilitre <b>10.</b> centilitre <b>11.</b> litre <b>12.</b> millimètre <b>13.</b> centimètre <b>14.</b> mètre	<b>15.</b> bouteille de 33 cl <b>16.</b> bouteille de 66 cl <b>17.</b> bouteille de 1 litre <b>18.</b> bouteille de 1,5 litre <b>19.</b> bouteille de 2 litres <b>20.</b> mois <b>21.</b> trimestre <b>22.</b> semestre <b>23.</b> an <b>24.</b> heure <b>25.</b> jours <b>26.</b> yard <b>27.</b> pantalon (tissus) <b>28.</b> pièce de tissu (12 mètres) <b>29.</b> demi-pièce de tissu (6 mètres)	<b>30.</b> pagne (2 mètres) <b>31.</b> kilowattheure <b>32.</b> mètre cube <b>33.</b> sac <b>34.</b> fagots <b>35.</b> mètre carré <b>36.</b> are <b>37.</b> centiare <b>38.</b> hectare <b>39.</b> tonne <b>40.</b> 1/8 (huitième) <b>41.</b> 1/4 (quart) <b>42.</b> 1/2 (demi)
--	--	--

<u><b>Rubrique "LIEU D'ACHAT" :</b></u> <b>INFORMEL</b> <b>00.</b> Cadeau donné <b>01.</b> Cadeau reçu <b>02.</b> Bien ou service auto-produit <b>03.</b> Achat chez un ambulant, ou poste fixe sur la voie publique <b>04.</b> Achat au domicile du vendeur, dans une petite boutique ou un atelier informel (indépendant) <b>05.</b> Achat sur un marché public <b>06.</b> Autre lieu d'achat informel (indépendant) <b>FORMEL</b> <b>07.</b> Achat dans un super marché <b>08.</b> Achat dans un magasin ou un atelier formel (société) tenu par un étranger <b>09.</b> Achat dans un magasin ou un atelier formel (société) qui n'est pas tenu par un par un étranger <b>10.</b> Achat au secteur public ou parapublic <b>11.</b> Autre lieu d'achat formel sur le territoire <b>12.</b> Achat à l'étranger	<u><b>Rubrique "RAISON PRINCIPALE" :</b></u> <b>1.</b> Biens ou services moins chers <b>2.</b> Biens ou services de meilleure qualité <b>3.</b> Le vendeur fait du crédit <b>4.</b> Le vendeur est plus proche ou plus pratique <b>5.</b> Le vendeur est plus accueillant, un ami ou de la famille <b>6.</b> On ne trouve pas ailleurs ces biens ou ces services <b>7.</b> Autres raisons (précisez) <u><b>Rubrique "RAISON PRINCIPALE CADEAUX" :</b></u> <b>1.</b> Maladie <b>2.</b> Décès, funérailles, levée de deuil <b>3.</b> Par plaisir <b>4.</b> Naissance <b>5.</b> Baptême, mariage ou autre cérémonie <b>6.</b> Consommation courante <b>7.</b> Investissement <b>8.</b> Autre
--	---