

REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTRE DU PLAN  
ET DE LA RESTRUCTURATION ECONOMIQUE  
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE  
ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE

COMITE NATIONAL DES RECENSEMENTS  
BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

## DEUXIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITATION

Prescrit par le Décret N° 90/149 du 04/07/90, il a un Caractère Obligatoire  
pour toutes les Personnes Présentes sur le Territoire de la République du Bénin

### QUESTIONNAIRE MENAGE DOCUMENT RGP/2 N°1

Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels, ils sont  
couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme  
conformément à l'article 9 de l'ordonnance 73-72 du 16 Octobre 1973.

CONFIDENTIEL

#### LOCALISATION

1. DEPARTEMENT \_\_\_\_\_   
2. S. PREFECTURE / CIRCONS. URBAINE \_\_\_\_\_   
3. COMMUNE RURALE / URBAINE \_\_\_\_\_   
4. VILLAGE / QUARTIER \_\_\_\_\_   
5. LOCALITE OU HAMEAU \_\_\_\_\_

6. ZONE DE DENOMBREMENT \_\_\_\_\_   
7. NUMERO D'ORDRE DU /  
DES BATIMENTS \_\_\_\_\_   
8. NUMERO D'ORDRE DU MENAGE \_\_\_\_\_   
9. TYPE DE MENAGE \_\_\_\_\_   
10. NOM DU REpondant \_\_\_\_\_

#### VISA DE L'AGENT RECENSEUR

NOM ET PRENOMS \_\_\_\_\_  
DATE DE PASSAGE DANS LE MENAGE \_\_\_\_\_  
OBSERVATIONS: \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_

#### VISA DU CHEF D'EQUIPE

NOM ET PRENOMS \_\_\_\_\_  
SECTEUR DE DENOMBREMENT \_\_\_\_\_ DATE DE CONTROLE \_\_\_\_\_  
OBSERVATIONS \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_

Y-a-t-il ou moins un membre du ménage qui gère une exploitation agricole pour  
son propre compte ?

1 OUI 2 NON

Entourer le chiffre selon la réponse.

SI OUI, préciser le Département, la Sous-préfecture, la Circonscription urbaine, la  
Commune et le Village / Quartier où se trouve l'exploitation.

DEPARTEMENT \_\_\_\_\_   
SOUS-PREFECTURE OU CIRCONSCRIPTION URBAINE \_\_\_\_\_   
COMMUNE \_\_\_\_\_   
VILLAGE \_\_\_\_\_

#### TABLEAU RECAPITULATIF

TAILLE

SEXE	RESIDENTS			VISITEURS
	PRESENTS	ABSENTS	PRESENTS + ABSENTS	
Masculin				
Féminin				
TOTAL				

NUMERO DE FEUILLE MENAGE

NOMBRE DE FEUILLES MENAGE UTILISEES DANS LE MENAGE

TOUTES PERSONNES

RESIDENTS SEULEMENT

NUMERO D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	LIEN DE PARENTE AVEC LE C.M.	SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE	ETHNIE	RELIGION	STATUT DE RESIDENCE	DUREE DE RESIDENCE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEUR
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
		0 C.M. Chef Ménage 1 EP. Epouse du C.M. 2 ENF. Enfant du C.M. 3 PAR Père et Mere du C.M. 4 BPAR: Beaux Parents 5 AP Autres Parents du C.M. 6 PENF Petit fils petite fille du C.M. 7 SP Sans lien de parenté 9 ND Non déclaré	1. M: Masculin 2. F: Féminin	Inscrire dans la grille les nombres correspondant au mois et à l'année déclarés Ex: 13 Août 1950 08'50	Inscrire l'âge déclaré ou estimé en années révolues	Sous-Préfecture ou Circonscription Urbaine pour les personnes nées au Bénin Pays pour les autres	Marquer la NATIONALITE (PAYS)	Marquer FON, MINA GOUN DENDI BARIBA etc	1. TRA Traditionnelle 2. CAT. Catholique 3. PRO. Protestante 4. Isl. Islamique 5. AC. Autres Chrétiens 6. AR. Autre Religion 7. AUC Aucune 9. ND Non Déclaré	1 RP Pour Résident 2 RA pour Résident 3 VISIT pour Visiteur 9 ND Non Déclaré	00 pour moins d'un an 01 pour 1 an 02 pour 2 ans 15 pour 15 ans 50 pour 50 ans et plus 88 pour les visiteurs 98 pour depuis la naissance 99 pour non déclaré	Pour les R.P. R A marquer Sous-Préfecture ou la circonscription Urbaine PAYS pour les hors du Bénin Pour les visiteurs marquer 8 8 8
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		
		0 CM 5 AP 1 EP 6 PENF 2 ENF 7 SP 3 PAR 9 ND 4 BPAR	1 M 2 F						1 TRA 5 AC 2 CAT 6 AR 3 PRO 7 AUC 4 ISL 9 ND	1 RP 2 RA 3 VISIT 9 ND		

RESIDENTS	SEXE	STATUT	RELIGION	ETHNIE	NATIONALITE	LIEU DE NAISSANCE	AGE	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTE	NOM ET PRENOMS	NUMERO D'ORDRE

NUMERO DE FEUILLE MENAGE [ ] NOBRE DE FEUILLES MENAGE UTILISEES DANS LE MENAGE [ ]

PERSONNES DE 3 ANS et +			PERSONNES DE 10 ANS ET PLUS				FEMMES RESIDENTES DE 12 ANS ET PLUS				
ALPHABETISATION	FREQUENTATION PRE-SCOLAIRE ET SCOLAIRE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	ETAT MATRIMONIAL	OCCUPATION	PROFESSION EXERCICE	STATUT DANS L'EMPLOI	BRANCHE D'ACTIVITE	ENFANTS ENCORE EN VIE			
1. NLE: Ne sait ni lire ni Ecrire 2. SEF: Sait lire et Ecrire en français 3. ALN: Alphabétisé en Langue Nationale 4. SLN: Sait lire en Langue Nationale 5. AFLN: Alphabétisé en Français et en Langue Nationale 6. AUT: Alphabétisé en Autre Langue Etrangère 8. SO: Sans Objet (enfant de moins de 3 ans) 9. ND: Non Déclaré	1. FA: Fréquenté Actuellement 2. AF: A Fréquenté 3. JF: Jamais Fréquenté 8. SO: Sans Objet 9. ND: Non Déclaré	Classe Actuelle pour ceux qui fréquentent ou Dernière Classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus Pour les enfants de moins de 3 ans marquer directement 88 dans les grilles	0. Célibataire (C) 1. Mariage Monogame (M1) 2. Mariage Polygame (M2) 3. Mariage Polygame (M3) 3 Femmes et plus 4. Divorcé (e) (D) 5. Veuf (ve) (V) 6. Séparé (e) (S) 7. Union Libre (UL) 9. Non Déclaré (ND) 8. Sans Objet (SO) pour les personnes de moins de 10 ans	1. OCC: Occupé 2. CT: Cherche son 1er Emploi 3. CHO: Chômeur 4. MEN: Ménagère 5. ETU: Ecoiers, Etèves et Etudiants 6. RET: Retraité 7. REN: Rentier 8. SO: Sans Objet pour les personnes de moins de 10 ans 9. ND: Non Déclaré	Poser la question Selon le manuel d'instructions Pour les personnes de moins de 10 ans cette colonne est "Sans Objet" 888 dans les grilles	0. EMP: Employeur 1. IND: Indépendant 2. SAP: Salarie Permanent 3. SAT: Salarie Temporaire 4. COOP: Membre Coopérative 5. AF: Aide Familial 6. APP: Apprenti 7. AUT: Autre 8. SO: Sans Objet 9. ND: Non Déclaré	Marquer le genre d'activité de l'établissement où travaille le recensé ou le travail que fait le recensé indépendant Cette colonne est "Sans Objet" Pour les personnes de moins de 10 ans. Pour ces personnes inscrire 888 dans les grilles	inscrire le nombre déclaré selon le sexe, dans la grille. Pour "Sans Objet" inscrire 88 dans les grilles	inscrire le nombre déclaré selon le sexe, dans la grille. Pour "Sans Objet" inscrire 88 dans les grilles		
(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	MASC	FEM	MASC	FEM
(22)	(23)	(24)	(25)								
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					
1. NLE 5. AFLN 2. SEF 6. AUT 3. ALN 8. SO 4. SLN 9. ND	1. FA 2. AF 3. JF 8. SO 9. ND		0. C 4. D 1. M1 5. V 8. SO 2. M2 6. S 3. M3 7. UL 9. ND	1. OCC 5. ETU 2. CT 6. RET 3. CHO 7. REN 4. MEN 8. SO 9. ND		0. EMP 4. COOP 1. IND 5. AF 2. SAP 6. APP 3. SAT 7. AUT 8. SO 9. ND					

VISA DU AGENT ENQUETEUR \_\_\_\_\_

NON ET PREMIER \_\_\_\_\_

DATE DE PRESENCE DANS LE LOGIS \_\_\_\_\_

OBSERVATIONS \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

TABLEREAU RECAPITULATIF

PERSONNES SAGEES	PERSONNES MARIAGES	PERSONNES REVENUES	PERSONNES EN OIE MENAGE	PERSONNES EN OIE MENAGE	PERSONNES EN OIE MENAGE	PERSONNES EN OIE MENAGE	PERSONNES EN OIE MENAGE

LE MOIS DE FEUILLE MENAGE \_\_\_\_\_

# EVENEMENTS SURVENUS DANS LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

**NAISSANCES:** y-a-t-il eu des Naissances dans le ménage depuis le

**DECES:** y-a-t-il eu des décès dans le ménage depuis le

1 OUI 2 NON (Entourer le chiffre selon le Cas)

1 OU 2 NON (Entourer le chiffre selon le Cas)

Si oui Combien?  Remplir le tableau ci-dessous.

Si oui Combien?  Remplir le tableau ci-dessous.

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS DE L'ENFANT	N° DE LIGNE DE LA MERE	SEXE M. ou F.	DATE DE NAISSANCE		L'ENFANT EN-CORE EN VIE (oui / non)
				(4)	(5)	
[ ]			1M			
			2F			
[ ]			1M			
			2F			
[ ]			1M			
			2F			
[ ]			1M			
			2F			
[ ]			1M			
			2F			

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE M. ou F.	DATE DE DECES		AGE AU DECES EN JOURS MOIS OU EN ANNEES	CIRCONSTANCES DES DECES (1) - DECES EN COURS DE GROSSESSE (06) - AUTRES CIRCONSTANCES (AC) (3)
			(4)	(5)		
[ ]		1M				1 DCG 2 DSC
			2F			
[ ]		1M				1 DCG 2 DSC
			2F			
[ ]		1M				1 DCG 2 DSC
			2F			
[ ]		1M				1 DCG 2 DSC
			2F			
[ ]		1M				1 DCG 2 DSC
			2F			

## CARACTERISTIQUES DE L'UNITE D'HABITATION DU MENAGE

TYPE DE CONSTRUCTION DE L'UNITE (1)	TYPE D'USAGE (2)	STATUT D'OCCUPATION (3)	NOMBRE TOTAL DE PIECES OCCUPEES (4)	NATURE DU TOIT (5)	NATURE DES MURS (6)	NATURE DU SOL (7)
1. Maison isolée	1. Habitation 2. Mixte	1. Propriétaire	Inscrire le nombre total de pièces occupées par le ménage dans l'unité d'habitation	(Construction principale) 1. Tôle	(Construction principale) 1. Brique ou pierre	(Construction principale) 1. Ciment
2. Maison en bande (Compartimentée)		2. Locataire	[ ] (Inscrire le nombre dans la grille)	2. Tuile	2. Terre	2. Terre
3. Villa		3. Propriété familiale		3. Terre	3. Bambou	3. Bois
4. Immeuble (Maison à Etage)		4. Autres		4. Paille	4. Semi-dur	4. Autre
5. Case isolée (Habitation traditionnelle)		5. ND		5. Autre	5. Autre	
6. Concession						
7. Autre						

MODE D'ECLAIRAGE (8)	APPROVISIONNEMENT EN EAU (9)	MODE D'EGOUT DU MENAGE (10)	EVACUATION DES EAUX USEES (AU NIVEAU DU MENAGE) (11)	EVACUATION DES ORDURES MENAGERES (12)	MOYEN ENERGETIQUE DE CUISSON LE PLUS UTILISE PAR LE MENAGE (13)
1. Electricité (SBEE)	1. Eau Courante (SBEE)	1. Fosse septique	1. Réseau d'égouts	1. Voirie publique ou privée	1. Bois
2. Pétrole (Lampant)	2. Borne Fontaine	2. Latrine publique	2. Fosse septique	2. Enterrées	2. Charbon de bois
3. Huile	3. Pompe Villageoise	3. Dans la nature	3. Dans la nature	3. Nature	3. Electricité
4. Autre	4. Citerne	4. W.C. avec chasse eau	4. Autre	4. Brûlage	4. Gaz
	5. Puits	5. Autre		5. Autre	5. Pétrole
	6. Rivière - Marigot				6. Autre