

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

ET DES ETUDES ECONOMIQUES

18, Boulevard Adolphe Pinard
75675 PARIS Cedex 14

Direction Régionale : _____

ÉTUDE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MÉNAGES

ENQUETE «BUDGETS DE FAMILLE»

1978 - 1979

QUESTIONNAIRE N° 3

N° DE PERIODE _____

REGION DE PROGRAMME _____

N° DU QUESTIONNAIRE _____

COMMUNE : _____ DEPARTEMENT : _____

NOM DE L'ENQUETEUR : M. _____ N°

DATE DE L'INTERVIEW _____

I - RAMASSAGE DES CARNETS DE COMPTES

1 Vérification des carnets de comptes

- Vérifier la lisibilité et la précision des inscriptions notées sur les carnets individuels.
- S'assurer que les dépenses sont bien notées (en particulier francs - centimes).
- Pour les produits non achetés du tableau n°3 du carnet individuel n°1 (tenu par la ménagère) coder la provenance du produit grâce au code figurant sur la carte n°10.
- Pour les repas pris à l'extérieur du domicile et notés dans le tableau n°2 des carnets individuels, coder la nature du repas grâce au code figurant sur la carte n°11.

- Etude des dépenses ou achats présentant une certaine régularité

Quels sont les achats ou les dépenses que le ménage à l'habitude de faire pratiquement tous les jours ? (Cocher les cases correspondantes de la liste ci-dessous).

Vérifier qu'il n'y a pas certains jours où la dépense a pu être oubliée, dans ce cas la reporter dans les carnets et cocher la case oubliée.

Dépenses régulières	Existence d'un oubli		
<input type="checkbox"/> Pain	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Lait	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Vin ou autre boisson	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Viande	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Journal	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Tabac, cigarettes	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Consommation au café de l'individu n° _____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Consommation au café de l'individu n° _____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Repas hors du domicile du <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 0 5px;">midi</td></tr><tr><td style="padding: 0 5px;">soir</td></tr></table> de l'individu n° _____	midi	soir	<input type="checkbox"/>
midi			
soir			
<input type="checkbox"/> Repas hors du domicile du <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 0 5px;">midi</td></tr><tr><td style="padding: 0 5px;">soir</td></tr></table> de l'individu n° _____	midi	soir	<input type="checkbox"/>
midi			
soir			
<input type="checkbox"/> Repas hors du domicile du <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 0 5px;">midi</td></tr><tr><td style="padding: 0 5px;">soir</td></tr></table> de l'individu n° _____	midi	soir	<input type="checkbox"/>
midi			
soir			
<input type="checkbox"/> Autre : préciser _____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Autre : préciser _____	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Autre : préciser _____	<input type="checkbox"/>		

2) **Tableau de ramassage des produits alimentaires**

Pour chaque poste de dépense vérifiez s'il y a eu ou non une consommation au cours de la période de relevé. (Tableaux 1 et 3).

— Si oui → cocher la case existence d'une consommation.

— Si non → préciser pourquoi :

1. Sans objet
2. Stock fait précédemment
3. N'a pas consommé pendant la période
4. A consommé mais a oublié de le noter (dans ce cas le noter)
5. Autre : préciser

Existence d'une consommation	POSTE DE DEPENSE	Absence de consommation Pourquoi ?	Existence d'une consommation	POSTE DE DEPENSE	Absence de consommation Pourquoi ?
<input type="checkbox"/>	PAIN — pain ordinaire — petits pains ordinaires — autres pains (viennois, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUTRES LÉGUMES — légumes frais — légumes secs — conserves de légumes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PÂTISSERIE — biscottes — petits pains spéciaux, brioches — pâtisserie fraîche — biscuits, pains d'épices, autres gâteaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FRUITS — fruits frais (y. c. fruits à coque) — Fruits secs	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FARINE. RIZ. PÂTES — farine de blé — riz — pâtes alimentaires — autres céréales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUCRE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	VIANDE — viande à rôtir ou à griller — viande à braiser ou à bouillir — triperie (foie, rognons...) — conserves de viande — plats préparés à base de viande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONFITURES — confiture — miel — fruits au sirop, conserves de fruits	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	VOLAILLES. GIBIERS — poules, coqs, poulets — autres volailles — lapins, gibiers — conserves et plats préparés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHOCOLAT, AUTRES CONFISERIES — chocolat — cacao — confiseries, glaces	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CHARCUTERIE — charcuterie fraîche — charcuterie fumée ou salée — conserves de charcuterie — plats préparés à base de charcuterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAFÉ, THÉ — café — thé — autres infusions	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	POISSONS ET PRODUITS DE LA MER — poisson frais — poisson salé, fumé, congelé — mollusques, crustacés — conserves de poisson — plats préparés à base de poisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EAUX MINÉRALES, JUS DE FRUITS — eaux minérales — jus de fruits — autres boissons non alcoolisées	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ŒUFS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VIN, CIDRE, BIÈRE — vin, champagne, mousseux — cidre, bière — autres boissons de table alcoolisées	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LAIT FRAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APERITIFS, LIQUEURS — apéritifs, vins doux — liqueurs, alcools	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FROMAGES — crème fraîche — lait condensé, lait en poudre — fromages — yaourts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AUTRES PRODUITS — sel, poivre, condiments — potages préparés — desserts à préparer	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BEURRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALIMENTS POUR BEBE — petits pots, farines, lait, jus, potages	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	HUILES ET CORPS GRAS — huile — margarine — autre corps gras (saïndoux...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALIMENTS POUR ANIMAUX	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	POMMES DE TERRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REPAS HORS DU DOMICILE — repas au restaurant — repas à la cantine	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	CONSUMMATIONS HORS DU DOMICILE — consommations au café — autres consommations à l'extérieur	<input type="checkbox"/>

3 Tableau de ramassage des dépenses courantes non alimentaires

Pour chaque poste vérifiez s'il y a eu ou non consommation au cours de la période de relevé. (Tableaux 1 et 3)

- Si oui → cocher la case existence d'un achat.

- Si non → préciser pourquoi :

1. Sans objet
2. Stock constitué précédemment
3. N'a pas consommé pendant la période
4. A consommé mais a oublié de le noter (le rajouter dans le carnet)
5. Autre : préciser

Existence d'une dépense	POSTE DE CONSOMMATION	Précisions	Absence de consommation Pourquoi ?
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTS - Essence pour véhicules	Non compris huiles et lubrifiants.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Réparation, entretien des véhicules - Autres frais d'utilisation des véhicules	Main-d'œuvre, pièces de rechange, huile, lubrifiants, pneus, batterie, etc... Vignette, carte grise, péage, parking.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTS LONGUE DISTANCE - SNCF, avion, ...	Ne pas compter les déplacements professionnels et les voyages de vacances (séjours de 4 jours ou plus).	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LECTURE - Livres, papeterie	Scolaires ou non.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Journaux, revues		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TABAC - Tabac, cigarettes, allumettes		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	HABILLEMENT - Sous-vêtements, lingerie, tricot, accessoires de vêtement - Tissue, laine, layette, mercerie	Pull-over, chandail, chemise, short, ... bas, chaussettes, corsage, ... chapeaux, gants, parapluies, ... Ruban, élastique, boutons, aiguilles, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ENTRETIEN DES VETEMENTS - Réparation de vêtements et de chaussures - Nettoyage, teinture	Y compris lacets, semelles de chaussures ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	HABITATION - Produits d'entretien	Savons de ménage, cirage, lessive, éponge, balai, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LITERIE - Linge de maison, textile d'ameublement	Voilage targa, nylon, coton, ... rideaux, draps, taies d'oreillers, nappes, serviettes, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Services relatifs au logement, aux appareils ménagers	Entretien et réparations : y. c. location d'appareils, ramonage, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	APPAREILS MENAGERS - QUINCAILLERIE - Petits appareils électro-ménagers - Autres appareils ménagers et quincaillerie	Réchaud, bouilloire électrique, fer à repasser, mixer, moulin à café, batteur, hachoir, presse-fruits, robot, ventilateur, aérateur, Ustensiles de cuisine, vaisselle, verrerie, lustre, lampadaire, ampoules électriques, piles, etc...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SANTE - Honoraires des médecins - Honoraires des dentistes, infirmières, sages-femmes	Ne pas déduire le remboursement de la Sécurité Sociale et des mutuelles.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Pharmacie - Lunetterie, orthopédie et autres appareils pour soins personnels	Y compris les analyses médicales. Y compris bas à varice, ceintures herniaires.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SOINS PERSONNELS - Articles de toilette	Savon de toilette, pâte dentifrice, parfumerie, peigne, brosse à cheveux, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Services des salons de coiffure et de beauté	Y compris pédicure, manucure.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	P et T - Frais des Postes et Télécommunications	Timbre, frais de télégramme, de mandat-poste, de téléphone dans un bureau de poste ou un lieu public.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LOISIRS - Articles de sport, de camping, jouets, instruments de musique, jeux (tiercé, loto)	Tente, articles de pêche, de chasse, ballon, raquette, voiture d'enfant, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Disques, bandes magnétiques, films	Y compris le développement des films en couleurs lorsqu'il est compris dans le prix d'achat du film.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Plantes, fleurs, petit matériel de jardin		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	- Spectacles	Pratique de sports, entrée piscine, etc, ...	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COTISATIONS, LECONS - A des syndicats, à des associations amicales ou professionnelles, et autres services	Leçons particulières de conduite automobile, de danse, de musique, ... aide extérieure, argent de poche des enfants	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIVERS Bijouterie, horlogerie, maroquinerie, etc...	Y compris les réparations	<input type="checkbox"/>

4 Transports en commun

Y-a-t-il des personnes dans le ménage qui utilisent les transports en commun locaux ?

- 1 Oui → compléter le tableau ci-dessous (1 ligne par personne utilisatrice)
- 2 Non → Aller à 5

Prénom de la personne utilisatrice	Y a-t-il des dépenses de transport en commun dans les carnets individuels ? 1. Oui 2. Non	Si Oui Vérifier les oublis éventuels dans le cas d'achats réguliers (cocher la case en cas d'oubli et reporter la dépense)	Si Non Pourquoi ? 1. Carte prise au mois 2. Oubli 3. Autre, préciser
_____	<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"/> _____

5 Règlements par chèque, prélèvements automatiques

Un membre de votre ménage a-t-il réglé des dépenses par chèque postal ou bancaire, mandat poste ou prélèvement automatique au cours de la période de relevé ?

- 1 Oui → Vérifier que ces dépenses figurent avec le détail nécessaire dans les carnets de comptes, sinon les reporter.
- 2 Non

6 Achats de produits surgelés ou congelés

Avez-vous acheté au cours de la période de relevé des produits surgelés ou congelés ?

- 1 Oui → Vérifier dans les carnets de comptes que la précision congelé ou surgelé a bien été indiquée.
- 2 Non

7 Autofourniture

Pour l'enquêteur : le ménage peut-il avoir recours à l'autofourniture (réponse 1 à la question 17 du questionnaire n°2) ?

- 1 Oui → Existe-t-il des produits autofournis dans les carnets de comptes ?
 - 1 Oui
 - 2 Non → Pourquoi ?

- 1 Le ménage n'en a pas consommé lors de la période d'enquête.
- 2 Le ménage a oublié de le noter (dans ce cas le reporter).

2 Non

8 Jardin potager, verger, élevage d'animaux non domestiques

Pour l'enquêteur : le ménage a-t-il un jardin potager, un verger, un élevage d'animaux non domestiques (questions 14 et 15 du questionnaire n°2) ?

- 1 Oui → Retrouve t-on des produits qui en sont issus dans les carnets de comptes ?
 - 1 Oui
 - 2 Non → Pourquoi ?

- 1 Le ménage n'en a pas consommé pendant la période de relevé.
- 2 Le ménage a oublié de le noter (dans ce cas le reporter dans les carnets)

2 Non

9 Produits congelés

Pour l'enquêteur : le ménage dispose-t-il d'un congélateur ou d'un compartiment congélateur (question 24 du questionnaire n°1) ?

- 1 Oui → Retrouve t-on dans les carnets de comptes des achats de produits en grande quantité pour les congeler ?
 - 1 Oui
 - 2 Non → Préciser ?

- 1 N'achète pas des produits pour les congeler.
- 2 Pas d'achat de ce type pendant la période de relevé.
- 3 Oubli dans les carnets de comptes (dans ce cas les rajouter).

2 Non

10 Achats au producteur

Pour l'enquêteur : le ménage achète-t-il des produits directement au producteur (question 11 du questionnaire n°2) ?

- 1 Oui → En retrouve t-on trace dans les carnets de comptes ?
 - 1 Oui
 - 2 Non → Pourquoi ?

- 1 Pas d'achats de ce type pendant la période de relevé.
- 2 Oubli dans les carnets de comptes (dans ce cas le reporter).

2 Non

II - DÉPENSES CONTRACTUELLES EFFECTUÉES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

1 Frais de scolarité, rentes et pensions alimentaires à verser, aides diverses

Pendant les 12 derniers mois, c'est-à-dire la période du _____ au _____, avez-vous eu l'occasion de payer vous même ou quelqu'un de votre ménage des sommes relatives à :

Nature	Si une dépense de cette nature a été effectuée Cocher la case	Montant des dépenses correspondant aux 12 derniers mois	
Frais de scolarité	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ F
Pension, demi-pension	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ F
Rentes viagères, pensions alimentaires à verser	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ F
Aides diverses (famille, parents âgés en maison de retraite, amis...)	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ F

2 Assurances

A l'exception des assurances sur les véhicules automobiles, quelles sont les sommes que vous avez payées au cours des 12 derniers mois pour les assurances suivantes :

(Ne pas oublier les prélèvements à la source et les prélèvements automatiques)

Nature	Si une assurance de ce type a été contractée Cocher la case	Montant des dépenses correspondant aux 12 derniers mois	Pourcentage des dépenses correspondant à un usage professionnel
Assurance vie	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %
Assurance de véhicules à deux roues	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %
Assurances incendie, vol, responsabilité civile, accident, scolaire, multirisque	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %
Autres : _____	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %

3 Impôts et taxes

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'occasion de payer les impôts et taxes suivants :

Nature	Si une dépense de cette nature a été effectuée Cocher la case	Montant de la dépense correspondant aux 12 derniers mois	Pourcentage de la dépense correspondant à un usage professionnel
Impôt sur le revenu	<input type="checkbox"/>	_____ F _____ F _____ F	
Contribution foncière (impôt local payé par les propriétaires de biens immobiliers)	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %
Taxe d'habitation (contribution mobilière impôt local, feuille jaune)	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %
Taxe radio, T.V.	<input type="checkbox"/>	_____ F	_____ %

4 **Dépenses de vacances**

Au cours des 12 derniers mois, une ou plusieurs personnes de votre ménage ont-elles eu des dépenses de vacances ?

- 1 Oui → Remplir le tableau suivant pour chaque séjour
- 2 Non → Aller à 5

Nature du séjour	1	2	3
Location de villa, appartement, village vacances, terrain de camping ...	_____ F	_____ F	_____ F
Séjours ou voyages organisés	_____ F	_____ F	_____ F
Pension complète ou 1/2 pension (hôtel, pension de famille. . .)	_____ F	_____ F	_____ F
Camps d'adolescents, colonies de vacances, classe de neige ...	_____ F	_____ F	_____ F
Frais de déplacement (transports collectifs, trains, avion, bateau...)	_____ F	_____ F	_____ F
Autres dépenses de vacances (restaurant, ...)	_____ F	_____ F	_____ F

5 **Dépenses exceptionnelles**

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu à faire face à des dépenses exceptionnelles comme :

Nature de la dépense exceptionnelle	Existence de cette dépense	Evaluation approximative du montant
Dépenses liées à des cérémonies familiales (première communion, fiançailles, mariage, ...)	<input type="checkbox"/>	_____ F
Dépenses liées au décès d'un membre de votre famille (frais de succession, concession, ...)	<input type="checkbox"/>	_____ F
Frais d'hospitalisation et d'accouchement	<input type="checkbox"/>	_____ F
Autres dépenses exceptionnelles : Préciser : _____	<input type="checkbox"/>	_____ F

6 **Eléments de patrimoine** (Possédés par au moins un membre du ménage)

Possédez-vous dans votre ménage (si oui cocher la case correspondante) ?

- Des livrets de caisse d'épargne
- D'autres livrets (comptes sur livret du crédit agricole, d'une banque, livrets de caisse du crédit mutuel)
- Des plans d'épargne logement (livrets, placements)
- Des dépôts à terme (bons du trésor, du crédit agricole, bons de caisse d'une banque)
- Des titres d'emprunts publics ou semi-publics (emprunt PINAY, du Crédit Foncier, des PTT, de la SNCF)
- Des obligations, actions ou parts de sociétés privées
- Des actions de SICAV

III - HABITUDES DU MÉNAGE

1 Le chef de ménage vit-il en couple ?

- 1 Oui → Poser les questions suivantes à l'épouse (ou assimilée) du chef de ménage
- 2 Non → Aller à (V.)

2 « Dans tous les couples, il faut prendre des décisions pour la vie de famille. Souvent mari et femme en discutent ensemble, mais c'est généralement l'un des deux qui prend la décision finale. Pouvez-vous me dire qui prend la décision finale quand vous discutez de » :

Tendre la carte n°12

- Le choix d'un lieu de vacances
- Le choix des lectures communes (journaux, livres, revues)
- Le choix d'un appartement
- Les aménagements à apporter au logement
- L'achat d'un appareil électro-ménager
- Les achats du mois
- Les décisions à prendre pour les enfants
- La décision de la femme de travailler ou non
- Le choix entre plusieurs situations pour le mari
- Le choix des amis

Code

- 0. Sans objet
- 1. Toujours mon mari
- 2. Mon mari plus que moi
- 3. Mon mari et moi également
- 4. Moi plus que mon mari
- 5. Toujours moi
- 6. Ne sait pas

3 « Qui de votre mari (ou ami) ou de vous s'occupe des tâches suivantes ? » :

Tendre la carte n°12

- La gestion du budget
- La déclaration de revenus
- Les échanges de correspondance pour les fêtes
- Les préparatifs pour l'invitation de parents ou amis
- Les visites dans les magasins avant les achats d'appareils électro-ménagers
- Les courses courantes du ménage
- Le nettoyage des sols (passage de la serpillière, de l'aspirateur)
- La préparation des repas
- La vaisselle
- Les petites réparations dans la maison
- Les achats de vêtements pour votre mari (ou ami)
- Les achats de vêtements pour vous
- Les achats de vêtements pour vos enfants
- Le lavage de la voiture

4 Personnes présentes lors de cette partie du questionnaire :

- 1 Epouse (ou assimilée) seule
- 2 Présence du chef de ménage
- 3 Présence d'autres personnes sans le chef de ménage

IV - REVENUS DU MÉNAGE

III - HABITUDES DU MÉNAGE

Indiquer les revenus actuels des différents membres du ménage.

Si la personne répondante refuse de vous indiquer ses revenus, passer à la question (1)

Enumérer les différentes catégories de revenu et demander à chaque fois quels sont les membres du ménage qui perçoivent un revenu de cette catégorie.

Prénom : _____

Numéro d'ordre : _____

	Montant en F.	Période correspondante (1)
1 Traitements, salaires et assimilés		
Traitement principal.		
Primes diverses, de fin d'année, 13 ^e mois, heures supplémentaires, avantages en nature.		
Indemnités de chômage (ASSEDIC, Fond National pour l'emploi)		
Gains pour activité secondaire.		
2 Prestations familiales, prestations pour les enfants		
Allocations familiales (y.c. indemnité compensatrice).		
Allocation logement, de salaire unique, prénatales, de maternité, de mère au foyer, d'orphelin...		
Bourses d'études pour les enfants, allocation de rentrée scolaire		
3 Revenus des professions libérales, commerçants, chefs d'entreprise, artisans, agriculteurs		
Bénéfice résultant d'une exploitation agricole		
Bénéfices industriels et commerciaux d'un commerçant, chef d'entreprise, artisan		
Bénéfice non commercial (BNC) des professions libérales		
4 Pensions, retraites, rentes ou aide aux personnes âgées		
Retraites (y.c. pensions de reversion) (Sécurité Sociale et caisses complémentaires)		
Indemnités viagères de départ d'anciens agriculteurs		
Pensions d'anciens combattants et victimes de guerre		
Minimum vieillesse, aide aux personnes âgées		
5 Fermages, dividendes, intérêts, loyers perçus sur des immeubles		
Fermages, métayages, loyers perçus sur des immeubles et terrains agricoles		
Revenus des valeurs mobilières (actions, obligations, bons, caisse d'épargne)		
6 Ressources exceptionnelles (héritages, dons, rappels de salaires, gains à la loterie ...)		

(1) Exemple : semaine, quinzaine, mois, année.

10 Si le tableau revenus du ménage a été rempli → Passer à la question 12

11 Pouvez-vous nous donner un ordre d'idées des ressources mensuelles moyennes de votre ménage en vous classant dans une catégorie de cette carte ?

Tendre la carte n°13

- 1 Moins de 500F.
- 2 de 500F à moins de 1 000F.
- 3 de 1 000F à moins de 2 000F.
- 4 de 2 000F à moins de 3 000F.
- 5 de 3 000F à moins de 5 000F.
- 6 de 5 000F à moins de 8 000F.
- 7 de 8 000F à moins de 15 000F.
- 8 15 000F et plus.

12 Pour l'enquêteur

. Quels étaient les membres du ménage présents lors de l'interview ?

Prénoms : _____

. Est-ce principalement un seul membre du ménage qui a répondu à ce questionnaire ?

1 Oui → lequel (prénom) : _____
 2 Non → lesquels (prénom) : _____

