



INSEE
 INSTITUT NATIONAL
 DE LA STATISTIQUE
 ET DES ÉTUDES
 ÉCONOMIQUES

ENQUÊTE "BUDGET DE FAMILLE" 1994 - 1995

QUESTIONNAIRES CAPI

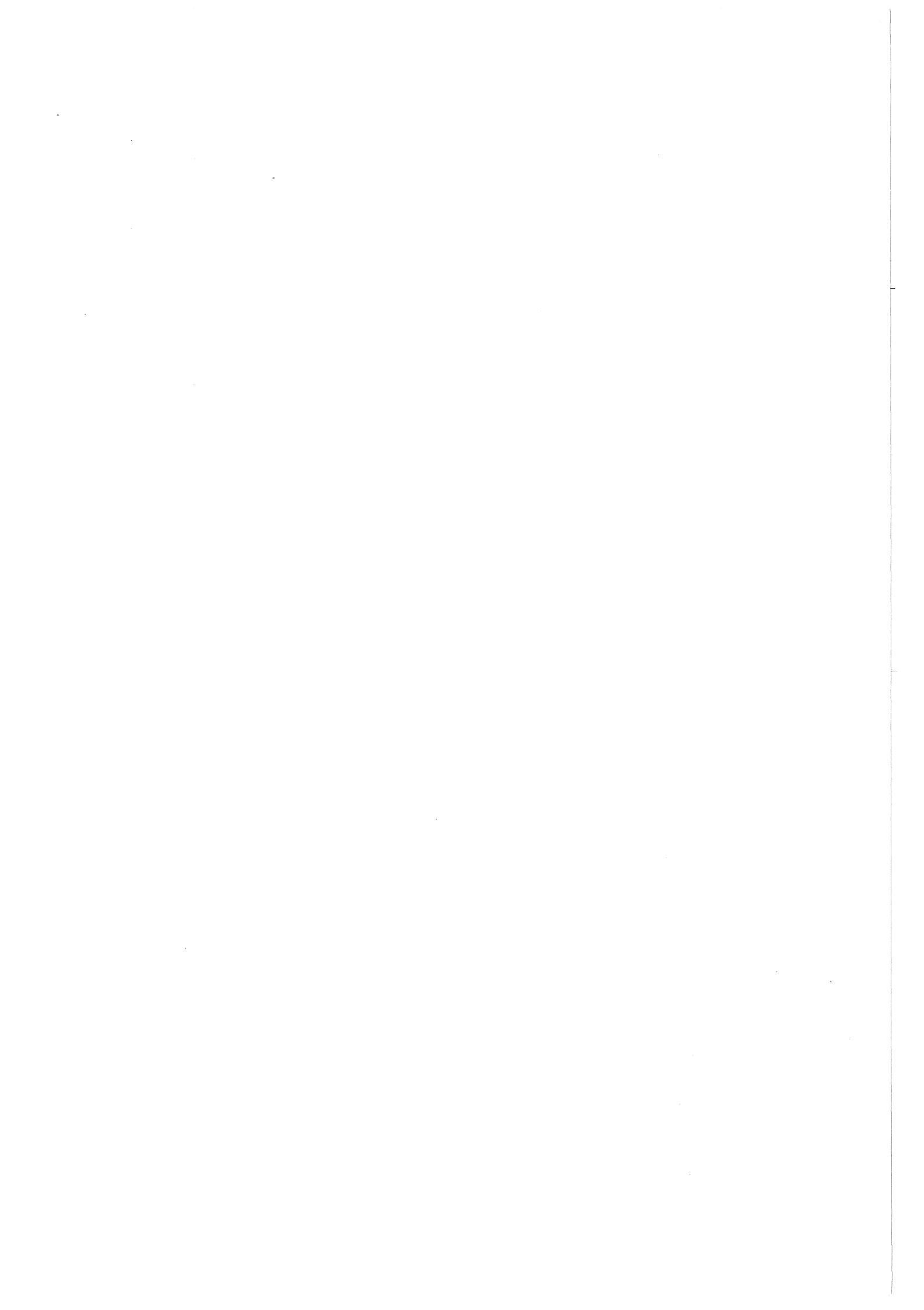
Identifiant du ménage	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;">RGES</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">NUMFA</td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; text-align: center;">CLE</td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%; text-align: center;">LE</td> </tr> </table>	RGES	NUMFA	CLE	LE
RGES	NUMFA	CLE	LE		
Région de programme : 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">RG</td> </tr> </table>	RG			
RG					
Département : 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">DEP</td> </tr> </table>	DEP			
DEP					
N° de vague	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">V</td> </tr> </table>	V			
V					
N° de vague réelle	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">VR</td> </tr> </table>	VR			
VR					
Nom de l'enquêteur : 	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">NENQ</td> </tr> </table>	NENQ			
NENQ					
Date des interviews 1	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">DATE1</td> </tr> </table>	DATE1			
DATE1					
2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">DATE2</td> </tr> </table>	DATE2			
DATE2					
3	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">DATE3</td> </tr> </table>	DATE3			
DATE3					
4 (Revenus)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40%; text-align: center;">DATE4</td> </tr> </table>	DATE4			
DATE4					

- **Note :** Ce document rassemble l'équivalent papier des 4 questionnaires posés sous CAPI (questionnaire 1, 2, 3 et Revenus).
 On retrouve donc les mêmes questions que sous CAPI. Toutefois, les questionnaires CAPI peuvent comporter des questions supplémentaires, visant par exemple à introduire chaque partie.

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête reconnue d'intérêt général, est obligatoire.
 Visa n° 94X051 Ec du Ministère de l'Economie (INSEE), valable pour l'année 1994.
 Selon la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques, tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner l'application d'une amende administrative.
 Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE.
 La loi n° 78-17 du 16 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès des directions et services régionaux de l'INSEE.

SOMMAIRE

Questionnaire n°1	page 3
Questionnaire n°2	page 31
Questionnaire n°3	page 49
Questionnaire n°4	page 65



QUESTIONNAIRE N° 1

(à poser en première visite)

1 - Description du ménage.

2 - Résidence principale.

3 - Autres logements.

4 - Gros travaux.

1 - DESCRIPTION DU MÉNAGE

1a - TABLEAU DE COMPOSITION DU MÉNAGE

- Inscrire dans ce tableau toutes les personnes habitant normalement dans le logement, y compris celles qui sont temporairement absentes à la date de l'enquête. Ne pas inscrire les personnes de passage présentes à la date de l'enquête mais ayant leur domicile habituel ailleurs.
Ne pas oublier de compter les domestiques ou salariés logés dans ce logement.
- Inscrire également les personnes faisant toujours partie du ménage, mais résidant provisoirement dans un logement collectif, telles que militaires logés en caserne, élèves en internat, étudiants en cité universitaire, jeunes vivant dans un foyer de jeunes travailleurs, etc...
- Ne pas oublier les personnes faisant partie du ménage mais logeant aussi ailleurs dans un "logement utilisé occasionnellement".

NUMÉRO D'ORDRE INDIVIDUEL	PRÉNOM USUEL
	<i>en majuscules</i>
	2
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

1c - OCCUPATION ET PROFESSION

(à remplir uniquement pour les personnes atteignant 15 ans ou plus au moment de l'enquête)

CODE B : OCCUPATION ACTUELLE

1. Exerce une profession, à son compte ou comme salarié, même à temps partiel ; aide un membre de sa famille dans son travail même sans être rémunéré ; est apprenti, stagiaire rémunéré, élève-fonctionnaire, intérimaire, TUC, etc..
(y compris congés de maladie, de maternité, congés annuels, dispenses d'activité, congés de conversion, etc)

- 2. Chômeur (inscrit ou non à l'ANPE)
- 3. Etudiant, élève, en formation, en stage non-rémunéré
- 4. Militaire du contingent
- 5. Retraité (ancien salarié) ou pré-retraité
- 6. Retiré des affaires (ancien agriculteur, ancien artisan, ancien commerçant...)
- 7. Femme au foyer
- 8. Autre inactif (y compris les personnes ne touchant qu'une pension de reversion et les personnes invalides).

- 11. Travaille effectivement
- 12. En congé de longue durée (> 1 mois)

Remarque : en CAPI, la question OCCUP est éclatée en 3 : OCCUPa, OCCUPb, OCCUPc

STATUT

Cette profession est-elle ou était-elle exercée comme :

• **Salarié**

- 1. Salarié de l'Etat
- 2. Salarié d'une collectivité locale (y c. HLM, hôpitaux publics)
- 3. Salarié d'une entreprise publique ou nationale (y c. Sécurité Sociale)
- 4. Salarié du secteur privé (autre que cas suivant en 5)

• **Non salarié**

- 5. Salarié chef de son entreprise ou salarié de son conjoint
- 6. Aide ou aidait un membre de sa famille dans son travail sans être salarié
- 7. A son compte, indépendant, employeur, gérant, associé d'une société, co-exploitant.

OCCUPATION ACTUELLE Quelle est la situation de M. par rapport à l'emploi ? CODE B ci-dessus	EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ PASSÉE		PROFESSION PRINCIPALE ACTUELLE ou DERNIERE PROFESSION EXERCÉE (dernière profession principale pour les retraités)			STATUT
	M. a-t-il déjà exercé une activité professionnelle, même s'il y a longtemps ?		Intitulé précis mais concis, sans mots inutiles. Pas d'abréviations, sauf pour sigles connus (EDF, SNCF...) Ex : ouvrier électricien d'entretien, caissière libre service, ingénieur chimiste, etc...			
1	/					
2 à 8	1.OUI	Année de cessation d'activité (2 derniers chiffres)	Si la personne n'a jamais travaillé et est veuve, NOTER LA DERNIERE PROFESSION DU MARI			
	2.NON	/				
	2 OCCUP	3 ACTPA	4 ANCESS	5 CS		6 STATUT
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

1d - ACTIVITÉS AGRICOLES

1 Un (au moins) des membres du ménage est-il exploitant agricole ?

Oui
Non.....

	1	EXPLOI		
	2			
	1	ORIENT		
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> SUPH en hectares				
HORSOL				

2 Si oui :

a) indiquer l'orientation des productions agricoles

exploitation avec une production principale

Polyculture (culture de terres labourables)
Maraîchage ou horticulture.....
Vignes ou arbres fruitiers
Élevage d'herbivores (bovins, ovins,...)
Élevage de granivores (porcs, volailles,...)

autres cas

Polyculture-élevage
Élevage d'herbivores et de granivores.....
Autres.....

b) indiquer aussi la superficie de l'exploitation

- (en hectares S.A.U., et ares si cette superficie est inférieure à 5 ha).

Pour les exploitations "hors-sol" :

- inscrire 000 (sans objet) dans les bacs ci-contre.
- indiquer ci-dessous le nombre approximatif de têtes d'animaux de chaque sorte :

--

1e - CHANGEMENT DANS LA COMPOSITION DU MÉNAGE

a) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il connu des changements dans sa composition (liste des personnes présentes) ?

- Ne pas tenir compte des personnes hébergées pour une courte durée inférieure à 1 mois.

b) Si OUI, lesquels ?

- Plusieurs réponses possibles.

1. Naissance(s)
2. Décès.....
3. Départ d'un (ou plusieurs) grand(s) enfant(s)
4. Autre évènement (formation du ménage, mise en couple, séparation, ...)

c) À quand remonte cet évènement (en mois) ?

- si plusieurs évènements, prendre le dernier.

	OUI	NON	EXIEVE	
	1	2		
	1	NATEVEx		
	2			
	3			
	4			
<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> mois				DATEVE

1f - COMPLÉMENTS SUR LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE ET SON CONJOINT

➤ Si la personne travaille actuellement.

1 Depuis la fin de vos études, avez-vous connu une ou plusieurs périodes sans activité professionnelle (*chômage, congé parental, ...*) ayant duré 12 mois ou plus?

Oui
Non.....

Si OUI : - motif :

• Plusieurs réponses possibles.

1. Chômage
2. Pour élever un enfant.....
3. Pour formation complémentaire.....
4. Autres raisons

- durée de(s) cette(ces) période(s) sans activité professionnelle en années

• Si plusieurs interruptions, faire le total.

➤ A poser à tous les ménages.

2 Quelle était la profession de votre père ?

• si la profession a changé, prenez la profession lorsque la personne avait 16 ans.

Code profession (cf carte N° 2)

- | | |
|--|--|
| 1. Agriculteurs | 5. Employés |
| 2. Artisans, commerçants et chefs d'entreprise | 6. Ouvriers |
| 3. Cadres du privé et du public, professions libérales, artistes | 7. Sans profession (<i>n'a jamais travaillé</i>) |
| 4. Professions intermédiaires | 8. Sans objet (<i>père inconnu, décédé, ...</i>) |

3 La personne de référence ou le conjoint ont-elles eu un ou plusieurs enfants vivant maintenant hors ménage (*donc non présents sur le tableau de composition*) ?

1. Oui
2. Non.....

Si OUI, combien ?

Personne de référence		Conjoint	
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	INTERPR		INTERCJ
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
	MOTIFPRx		MOTIFCJx
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	DUREEPR		DUREECJ
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	CSPERPR		CSPERCJ
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
	EXENFPR		EXENFCJ
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	NBENFPR		NBENFCJ

2 - RÉSIDENCE PRINCIPALE

(Dans tout ce module, on étudiera uniquement les dépenses liées au logement enquêté, servant de résidence principale au ménage)

2a - CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

1 - Votre logement est-il situé ?

- 1. Dans une maison individuelle (1 logement)
- 2. Dans un immeuble comprenant 2 logements
- 3. Dans un immeuble comprenant plus de 2 logements

1
2
3

SITLOG

2 - a) Y a-t-il dans votre logement une ou plusieurs pièces à usage EXCLUSIVEMENT professionnel (ex. : cabinet médical, ...) ?

OUI NON	
1	2

PROLOG

Si OUI, combien ?

--	--

NBPPRO

Si NON :

b) Est-ce que néanmoins les dépenses liées à votre logement (impôts, assurances, eau, électricité, chauffage, ...) comprennent des charges professionnelles ?

OUI NON	
1	2

PROLOG2

Ex : chez un agriculteur la facture EDF peut contenir la consommation d'électricité de l'exploitation.

➤ Si vous répondez NON à 2a et 2b, toutes les questions relatives aux parts professionnelles posées par la suite seront sans objet.

3 - Nombre de pièces à usage d'habitation ? (non compris les pièces professionnelles)

- Ne comptez pas les entrées, couloirs, penderies, cuisines, salles de bains, WC, offices, alcôves et mezzanines, caves et greniers.
- Comptez comme deux pièces, une pièce partagée par une cloison provisoire ou une amorce de cloison.
- Si une pièce est indépendante avec entrée séparée :
 - comptez la si elle est utilisée par un membre du ménage
 - ne la comptez pas si elle est louée, sous-louée, ou prêtée à une ou plusieurs personnes ne faisant pas partie du ménage.

--	--

NBPBAB

4 - Quelle est la superficie du logement en m² ?

- Tenez compte des cuisines, salles de bain, couloirs, etc ...
- Non compris les terrasses, les caves, greniers et les pièces professionnelles.

--	--	--

SURFHAB

5 - De quoi est équipé votre logement ?

- Plusieurs réponses possibles.

- 1. Cuisine (pièce indépendante)
- 2. Baignoire ou douche
- 3. Eau chaude
- 4. W.C. intérieurs
- 9. Néant

1
2
3
4
9

CONFORTx

6 - Année d'achèvement de l'immeuble ?

- 1. En 1948 ou avant
- 2. De 1949 à 1960
- 3. De 1961 à 1970
- 4. De 1971 à 1980
- 5. De 1981 à 1985
- 6. De 1986 à 1990
- 7. En 1991 ou après

1
2
3
4
5
6
7

ANCONS

7 - Année d'arrivée dans le logement.....

- Prendre l'année d'arrivée de la personne de référence

8 - a) Êtes-vous ?

1. Propriétaire (y compris fermier ou métayer).....
2. Accédant à la propriété.....
3. Locataire.....
4. Sous-locataire.....
5. Logé gratuitement (y compris usufruitier, ou logement vendu en viager).....

b) Êtes-vous logé gratuitement par :

1. Votre employeur (pour la durée de vos fonctions ou de votre contrat de travail).....
2. Votre famille.....
3. Autres cas.....

	<input type="checkbox"/>	ANLOG
	1	} module suivant
	2	
	3	
	4	
	5	
		STALOG
	1	
	2	
	3	
		LOGRAT

2b - PROPRIÉTAIRES ET ACCÉDANTS

➤ À poser si question 8a, page 10 = 1 ou 2.

1 - En quelle année avez-vous acquis ce logement ?
 (peu importe qu'il s'agisse d'achat, de construction, d'héritage, etc...)

<input type="text"/>	ANACQ
OUI NON	
<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	question 8
	REMB
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	question 8
	AIDLOG1
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
	AIDIR1
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	MONALL1
<input type="text"/>	PERALL1
<input type="text"/>	
	NBPRET

2 - Avez-vous effectué au cours des douze derniers mois des versements pour rembourser des prêts consentis pour la construction ou l'achat de votre logement ?
 (répondre OUI même si ces remboursements viennent de se terminer depuis moins de 12 mois)

Si NON → fin du sous-module.
 Si OUI → question suivante.

3 - Bénéficiez-vous actuellement pour ce logement de :

- L'allocation logement
- L'aide personnalisée au logement (APL)
- Aucune aide

4 - Comment le ménage perçoit-il cette aide au logement ?

- Elle est automatiquement déduite des remboursements de prêts
- Elle est directement versée à un membre du ménage

5 - Montant et périodicité de cette aide ?

6 - Nombre de prêts ayant donné lieu à des remboursements au cours des 12 derniers mois (ne pas tenir compte d'éventuels crédits-relais)

7 - Précisez dans le tableau suivant les remboursements effectués pour chacun des prêts. Indiquez ce que vous avez effectivement versé depuis 12 mois.

➤ En cas d'allocation : si 1 à Q4 → déduisez l'aide au logement.
 si 2 à Q4 → ne la déduisez pas.

	Les remboursements pour ce prêt ont-ils été réguliers depuis 12 mois ?	Si OUI Montant du dernier remboursement et période correspondante (en mois)		Si NON Montant remboursé depuis 12 mois	En quelle année devriez-vous avoir fini de rembourser les sommes correspondant à ce prêt ?
	REGPRE OUI NON <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2	MONPRE	PERPRE	TOTPRE	ANPRET
1 ^{er} prêt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 ^e prêt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 ^e prêt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 ^e prêt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 ^e prêt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 ^e prêt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8 - Quelle est la part de vos remboursements de prêts qui correspond à l'usage professionnel de votre logement ?
 (Estimez un pourcentage approximatif)

<input type="text"/>	PROPRET
----------------------	---------

2f - CHAUFFAGE

DESCRIPTION DU CHAUFFAGE

1 - Mode de chauffage principal

• Cocher une seule case, correspondant au chauffage principal.

- 1. Chauffage central collectif (y.c chauffage urbain)
- 2. Chauffage central individuel (y.c chaudière électrique)
- 3. Chauffage électrique intégré.....
- 4. Autre mode de chauffage
- 5. Pas de chauffage

1		
2		
3		
4		
5	→ module "chauffage" terminé	CHAUFP

2 - Principale source d'énergie

- 1. Électricité.....
- 2. Gaz de ville
- 3. Butane, propane
- 4. Fuel, mazout, pétrole
- 5. Charbon, coke.....
- 6. Bois, charbon de bois.....
- 7. Autre

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		SOURCP

3. Utilisez-vous une autre source d'énergie pour le chauffage ?

OUI NON		
1	2	ENERGS

Si OUI : laquelle

- 1. Électricité.....
- 2. Gaz de ville
- 3. Butane, propane
- 4. Fuel, mazout, pétrole
- 5. Charbon, coke.....
- 6. Bois, charbon de bois.....
- 7. Autre

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		SOURCS

4 - POUR CEUX QUI ONT UN MODE DE CHAUFFAGE COLLECTIF

Avez-vous des dépenses de chauffage collectif ?
(non comprises dans les charges déclarées précédemment)

OUI NON		
1	2	TCHOF

Si OUI : - montant des dépenses de chauffage collectif sur les 12 derniers mois

_____	MCHOF
-------	-------

- part des dépenses à usage professionnel.....

_____	PROCHF
-------	--------

5 - POUR CEUX QUI ONT UN CHAUFFAGE INDIVIDUEL (central ou non) ET QUI UTILISENT UNE AUTRE ÉNERGIE PRINCIPALE QU'EDF - GDF

Montant total des achats de combustibles au cours des 12 derniers mois
(énergie déclarée à la question 2)

_____	MCOMB0
-------	--------

- part de la dépense à usage professionnel.....

_____	PROCOMB0
-------	----------

6 - POUR CEUX QUI UTILISENT UNE ÉNERGIE SECONDAIRE AUTRE QU'EDF - GDF

Montant total des achats de combustibles au cours des 12 derniers mois
(énergie déclarée à la question 3)

_____	MCOMB1
-------	--------

- part de la dépense à usage professionnel.....

_____	PROCOMB1
-------	----------

2i - GARAGES ET PARKINGS

1 - De combien de garages, boxes ou places de parkings payantes, disposez-vous pour votre usage personnel ?

<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	NBGAR
---	-------

• Non compris usage professionnel.

➤ Si NBGAR différent de 0.

2 - Remplissez le tableau suivant.

PREMIER GARAGE		DEUXIÈME GARAGE		TROISIÈME GARAGE	
Quelles charges non incluses dans les dépenses du logement vous occasionne ce garage ou parking ?		Quelles charges non incluses dans les dépenses du logement vous occasionne ce garage ou parking ?		Quelles charges non incluses dans les dépenses du logement vous occasionne ce garage ou parking ?	
Si OUI Montant et périodicité		Si OUI Montant et périodicité		Si OUI Montant et périodicité	
NATGAR x		NATGAR x		NATGAR x	
1. Loyer	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	1. Loyer	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	1. Loyer	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONLOYG PERLOYG		MONLOYG PERLOYG		MONLOYG PERLOYG
2. Remboursements de prêts	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	2. Remboursements de prêts	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	2. Remboursements de prêts	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONREMG PERREMG		MONREMG PERREMG		MONREMG PERREMG
3. Taxes foncières ou mobilières	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	3. Taxes foncières ou mobilières	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	3. Taxes foncières ou mobilières	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONTAXG PERTAXG		MONTAXG PERTAXG		MONTAXG PERTAXG
4. Assurances	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	4. Assurances	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	4. Assurances	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONASSG PERASSG		MONASSG PERASSG		MONASSG PERASSG
5. Eau	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	5. Eau	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	5. Eau	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONEAUG PEREAUG		MONEAUG PEREAUG		MONEAUG PEREAUG
6. Électricité	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	6. Électricité	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	6. Électricité	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONELEG PERELEG		MONELEG PERELEG		MONELEG PERELEG
7. Autres charges	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	7. Autres charges	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	7. Autres charges	OUI NON <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
	MONCHAG PERCHAG		MONCHAG PERCHAG		MONCHAG PERCHAG

j - AUTRES CHARGES

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses (non incluses dans les dépenses déclarées précédemment) pour :

- un jardin, un verger ou un autre terrain
- une dépendance de votre logement (ex : pièce supplémentaire, cave, ...)
- un autre local ?

• **NON COMPRIS :**

- les locaux et terrains à usage professionnel
- les résidences secondaires et autres logements indépendants

OUI NON	
1 2	EXATC
↓	

	NATATCx	Si OUI Montant annuel										
1. Loyer	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		LOYATC										
2. Remboursements de prêts	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		PREATC										
3. Taxes foncières ou mobilières	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		TAXATC										
4. Assurances	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		ASSATC										
5. Eau	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		EAUATC										
6. Électricité	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		ELEATC										
7. Autres charges	OUI NON 1 2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
		CHAATC										

3 - AUTRES LOGEMENTS

3a - RÉSIDENCES SECONDAIRES

1 - Disposez-vous d'une résidence secondaire ou d'une maison de campagne ?
(en location, propriété, copropriété ou multipropriété)

- 1. Oui, une seule
- 2. Oui, deux
- 3. Oui, trois ou plus → *étudier les deux résidences occasionnant le plus de frais*
- 4. Non aucune

1
2
3
4

DISPO_RS

2 - Statut d'occupation

- 1. Propriétaire, accédant, multipropriétaire
- 2. Multipropriétaire
- 3. Locataire
- 4. Logé gratuit

1
2
3
4

→ question 6
→ question 7

1
2
3
4

→ question 6
→ question 7

STATU_RS

STATU_RS

➤ *Pour les propriétaires, accédants et multipropriétaires.*

3 - Au cours des 12 derniers mois, avez-vous versé des remboursements de prêts consentis pour la construction ou l'achat de votre résidence secondaire ?

OUI NON
1 2

REMB_RS

OUI NON
1 2

REMB_RS

Si OUI, montant annuel

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

MTPRE_RS

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

MTPRE_RS

4 - Avez-vous payé des impôts fonciers depuis 12 mois ?

OUI NON
1 2

TXFON_RS

OUI NON
1 2

TXFON_RS

Si OUI, montant annuel

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

MTFON_RS

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

MTFON_RS

➤ *Pour les locataires.*

5 - Montant du loyer

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

MTLOY_RS

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

MTLOY_RS

Période correspondante en mois

--	--

PELOY_RS

--	--

PELOY_RS

➤ *Pour tous.*

6 - Avez-vous payé la taxe d'habitation depuis 12 mois ?

OUI NON
1 2

TXHAB_RS

OUI NON
1 2

TXHAB_RS

Si OUI, montant annuel

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

MTHAB_RS

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

MTHAB_RS

7 - Avez-vous payé une assurance multirisques depuis 12 mois ?

OUI NON
1 2

ASSUR_RS

OUI NON
1 2

ASSUR_RS

Si OUI, montant annuel

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

MTASS_RS

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

MTASS_RS

8 - Avez-vous payé des charges à un propriétaire, un syndic, un gérant depuis 12 mois ?

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. Charges incluses dans le loyer

1
2
3

→ question 10

CHARG_RS

1
2
3

→ question 10

CHARG_RS

Si OUI : - montant de ces charges

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

MTCHA_RS

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

MTCHA_RS

- période correspondante en mois

--	--

PECHA_RS

--	--

PECHA_RS

Si OUI ou inclus, que comprennent ces charges ?

- Votre consommation d' 1. Eau froide
 2. Eau chaude
 3. Chauffage de votre logement
 Précisez quelle énergie ?
 Votre consommation d' 4. Électricité
 5. Gaz
 6. Autres

1 ^{er} logement		2 ^e logement	
1		1	
2		2	
3	NRJ1_RS	3	NRJ1_RS
Précisez quelle énergie ?		Précisez quelle énergie ?	
4		4	
5		5	
6	INCH_RSx	6	INCH_RSx

➤ Si les charges incluent toutes les dépenses → aller à la question 12.

	OUI NON		OUI NON
9 - Avez-vous payé des factures d'eau depuis 12 mois ?	1 2	EAU_RS	1 2 EAU_RS
Si OUI : - montant		MTEAU_RS	MTEAU_RS
- période correspondante en mois		PEEAU_RS	PEEAU_RS
10 - Avez-vous payé des factures EDF - GDF depuis 12 mois	1 2	ELGAZ_RS	1 2 ELGAZ_RS
Si OUI : - montant		MTEGF_RS	MTEGF_RS
- période correspondante en mois		PEEGF_RS	PEEGF_RS
- ce montant inclut-il du gaz ?	1 2	AVGAZ_RS	1 2 AVGAZ_RS
11 - Avez-vous payé des factures de chauffage collectif ou d'eau chaude depuis 12 mois ?	1 2	CHAUF_RS	1 2 CHAUF_RS
Si OUI : - montant		MTCHO_RS	MTCHO_RS
- période correspondante en mois		PECHO_RS	PECHO_RS
- précisez quelle énergie ?		NRJ2_RS	NRJ2_RS
12 - Depuis 12 mois, qu'avez-vous dépensé pour ce logement (en plus des dépenses déjà étudiées) ?			
- garage, parking	1 2	MTGAR_RS	1 2 MTGAR_RS
- téléphone, communication	1 2	MTTEL_RS	1 2 MTTEL_RS
- achat de combustible	1 2	MTCOM_RS	1 2 MTCOM_RS
précisez lequel ?		COMBU_RS	COMBU_RS
- TV (taxes, abonnements)	1 2	MTTV_RS	1 2 MTTV_RS
- Services domestiques (y c.gardiens, jardiniers, ...)	1 2	MTDOM_RS	1 2 MTDOM_RS

3b - AUTRES LOGEMENTS

1 - Depuis 12 mois votre ménage, ou l'un de ses membres, a-t-il disposé d'un autre logement, susceptible d'occasionner des dépenses ?

Exemple : pied-à-terre, ancienne ou future résidence principale, logement reçu en héritage, ...

• Non compris les logements de rapport !

(c'est-à-dire les logements destinés à être mis en location, qui sont hors champ de l'enquête)

- 1. Oui, un seul logement
- 2. Oui, deux logements
- 3. Oui, trois logements ou plus → *étudier les deux occasionnant le plus de frais*
- 4. Non aucune

1	DISPO_AL
2	
3	
4	

2 - Statut d'occupation

- 1. Propriétaire, accédant, multipropriétaire
- 2. Multipropriétaire
- 3. Locataire
- 4. Logé gratuit

	1 ^{er} logement	2 ^e logement
	1 2 3 → question 6 4 → question 7	1 2 3 → question 6 4 → question 7
	STATU_RS	STATU_RS
3 - Au cours des 12 derniers mois, avez-vous versé des remboursements de prêts consentis pour la construction ou l'achat de ce logement ?	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2
	REMB_RS	REMB_RS
Si OUI, montant annuel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	MTPRE_RS	MTPRE_RS
4 - Avez-vous payé des impôts fonciers depuis 12 mois ?	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2
	TXFON_RS	TXFON_RS
Si OUI, montant annuel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	MTFON_RS	MTFON_RS
5 - Montant du loyer	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	MTLOY_RS	MTLOY_RS
Période correspondante en mois	_	_
	PELOY_RS	PELOY_RS
6 - Avez-vous payé la taxe d'habitation depuis 12 mois ?	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2
	TXHAB_RS	TXHAB_RS
Si OUI, montant annuel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	MTHAB_RS	MTHAB_RS
7 - Avez-vous payé une assurance multirisques depuis 12 mois ?	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2
	ASSUR_RS	ASSUR_RS
Si OUI, montant annuel	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	MTASS_RS	MTASS_RS
8 - Avez-vous payé des charges à un propriétaire, un syndic, un gérant depuis 12 mois ?	1 2 → question 10 3	1 2 → question 10 3
	CHARG_RS	CHARG_RS
Si OUI : - montant de ces charges	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	MTCHA_RS	MTCHA_RS
- période correspondante en mois	_	_
	PECHA_RS	PECHA_RS

➤ Pour les propriétaires, accédants et multipropriétaires.

➤ Pour les locataires.

➤ Pour tous.

1 ^{er} logement		2 ^e logement	
Si OUI ou inclus, que comprennent ces charges ?			
1	NRJ1_RS	1	NRJ1_RS
2		2	
3		3	
↳ Précisez quelle énergie ?			
4	INCH_RSx	4	INCH_RSx
5		5	
6		6	

➤ Si les charges incluent toutes les dépenses ——— aller à la question 12.

9 - Avez-vous payé des factures d'eau depuis 12 mois ?	OUI NON 1 2	EAU_RS	OUI NON 1 2	EAU_RS
Si OUI : - montant		MTEAU_RS		MTEAU_RS
- période correspondante en mois		PEEAU_RS		PEEAU_RS
10 - Avez-vous payé des factures EDF - GDF depuis 12 mois	OUI NON 1 2	ELGAZ_RS	OUI NON 1 2	ELGAZ_RS
Si OUI : - montant		MTEGF_RS		MTEGF_RS
- période correspondante en mois		PEEGF_RS		PEEGF_RS
- ce montant inclut-il du gaz ?	OUI NON 1 2	AVGAZ_RS	OUI NON 1 2	AVGAZ_RS
11 - Avez-vous payé des factures de chauffage collectif ou d'eau chaude depuis 12 mois ?	OUI NON 1 2	CHAUF_RS	OUI NON 1 2	CHAUF_RS
Si OUI : - montant		MTCHO_RS		MTCHO_RS
- période correspondante en mois		PECHO_RS		PECHO_RS
- précisez quelle énergie ?		NRJ2_RS		NRJ2_RS
12 - Depuis 12 mois, qu'avez-vous dépensé pour ce logement (en plus des dépenses déjà étudiées) ?	Si OUI, montant annuel		Si OUI, montant annuel	
- garage, parking	OUI NON 1 2	AUTDx_RS	OUI NON 1 2	MTGAR_RS
- téléphone, communication	OUI NON 1 2	MTTEL_RS	OUI NON 1 2	MTTEL_RS
- achat de combustible	OUI NON 1 2	MTCOM_RS	OUI NON 1 2	MTCOM_RS
↳ précisez lequel ?		COMBU_RS		COMBU_RS
- TV (taxes, abonnements)	OUI NON 1 2	MTTV_RS	OUI NON 1 2	MTTV_RS
- Services domestiques (y c. gardiens, jardiniers, ...)	OUI NON 1 2	MTDOM_RS	OUI NON 1 2	MTDOM_RS

4 - GROS TRAVAUX IMMOBILIERS ET ACHATS DE MATÉRIAUX

4a - TRAVAUX DANS LA RÉSIDENCE PRINCIPALE RÉALISÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS :

<p>L'un des travaux suivants a-t-il été réalisé dans votre résidence principale ?</p> <p>1. OUI (d'où des dépenses pour le ménage) →</p> <p>2. NON (pas de travaux)</p> <p>3. OUI, mais les travaux ne sont pas à la charge du ménage</p> <p>4. (**) OUI, mais le coût des travaux est déjà pris en compte dans les charges de copropriété déclarés précédemment</p> <p style="text-align: center;">Tendre la carte 3.</p>	<p>Travaux effectués par :</p> <p>1. Une entreprise, un artisan</p> <p>2. Une autre personne rémunérée</p> <p>3. Les membres du ménage</p> <p>4. Des parents ou d'autres personnes non rémunérées (plusieurs codes possibles)</p>	<p>Coût total des travaux pour le ménage (*) (matériaux et main-d'oeuvre)</p>	<p>Ces travaux ont-ils été financés à crédit ?</p> <p>1. Oui, en totalité</p> <p>2. Oui, en partie</p> <p>3. Non</p>	<p>Si le logement comporte des pièces professionnelles.</p> <p>Part des frais à usage professionnel</p> <p style="text-align: center;">00 si pas d'usage professionnel</p>	
NATRAV	TRAVQUX	COUTRAV	FINTRAV	PARCRED	PARPROF
1. Réfection de la toiture ou de la charpente	<input type="checkbox"/> TOIT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Ravalement de façade	<input type="checkbox"/> FACADE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Travaux sur parties communes (ascenseur, digicode, interphone, peintures, sols, électricité, ...)	<input type="checkbox"/> COMMUN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Construction ou adjonction d'une pièce supplémentaire	<input type="checkbox"/> PIECE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Isolation thermique (pose isolant comble ou toiture)	<input type="checkbox"/> ISOLA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Chauffage eau chaude (pose ou remplacement chauffe-eau, chaudière, pose de radiateurs, ...) ..	<input type="checkbox"/> ENERG	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Chauffage électrique (pose ou remplacement de convecteurs, ...) ..	<input type="checkbox"/> CHAUFF	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Installation ou réfection de l'électricité ou du gaz	<input type="checkbox"/> ELEGAZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Plomberie et sanitaires (canalisations, WC, salle de bain, ..)	<input type="checkbox"/> PLOMB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Planchers et carrelages	<input type="checkbox"/> PLANCH	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11. Revêtements de sols (lino, moquettes, ...)	<input type="checkbox"/> REVESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12. Revêtements muraux (peintures, tapisseries, ...)	<input type="checkbox"/> REVEMU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13. Aménagements intérieurs (redistribution de pièces : modification de cloisons, installation d'une cheminée, d'un insert, ...)	<input type="checkbox"/> INTER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14. Travaux extérieurs (pavage, dallage, clôture, protection du bois, ...)	<input type="checkbox"/> EXTER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15. Menuiseries intérieures (placards, penderie, escalier, porte)	<input type="checkbox"/> MENINT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Menuiseries extérieures et double-vitrage (pose de volets, vélux, fenêtres, porte d'entrée, porte de garage, ..)	<input type="checkbox"/> MENEXT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17. Sécurité (blindage, alarme, ...)	<input type="checkbox"/> SECUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. Autres travaux	<input type="checkbox"/> AUTTRV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Si les travaux s'étalent sur plusieurs années, ne retenez que le coût des réalisations effectuées ou des matériaux achetés depuis moins de 12 mois.
- Ne retenez que le coût à la charge du ménage.
- Pour les travaux sur parties communes, ne comptez pas ce qui est déjà inclus dans les charges déclarées précédemment.
- En cas de crédit, ne comptez pas les intérêts.

(*) - Si le ménage ne parvient pas à détailler les différents travaux réalisés, à défaut demander le montant global :

<input type="text"/>	GLOBAL
----------------------	--------

(**) - Cette modalité n'existe que pour les questions TOIT, FACADE, COMMUN

➤ Si le ménage dispose d'une résidence secondaire et a effectué des travaux dans ce logement. (question TRAVRS)

4b - TRAVAUX DANS LA RÉSIDENCE SECONDAIRE RÉALISÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS :

L'un des travaux suivants a-t-il été réalisé dans votre résidence secondaire ?		Travaux effectués par :	Coût total des travaux pour le ménage (*) (matériaux et main-d'oeuvre)	Ces travaux ont-ils été financés à crédit ?	
1. OUI (d'où des dépenses pour le ménage) →				1. Oui, en totalité 2. Oui, en partie 3. Non	
2. NON (pas de travaux)		3. Les membres du ménage		Part financée à crédit	
3. OUI, mais les travaux ne sont pas à la charge du ménage					
4. (***) OUI, mais le coût des travaux est déjà pris en compte dans les charges de copropriété déclarés précédemment					
Tendre la carte 3.					
NATRAV		TRAVQUiX	COUTRAV	FINTRAV	PARCRED
1. Réfection de la toiture ou de la charpente	<input type="checkbox"/> TOIT	<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"/> <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"/>
2. Ravalement de façade	<input type="checkbox"/> FACADE	<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"/> <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"/>
3. Travaux sur parties communes (ascenseur, digicode, interphone, peintures, sols, électricité, ...)	<input type="checkbox"/> COMMUN	<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"/> <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"/>
4. Construction ou adjonction d'une pièce supplémentaire	<input type="checkbox"/> PIECE	<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"/> <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. Isolation thermique (pose isolant comble ou toiture)	<input type="checkbox"/> ISOLA	<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"/> <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"/>
6. Chauffage eau chaude (pose ou remplacement chauffe-eau, chaudière, pose de radiateurs, ...)	<input type="checkbox"/> ENERG	<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"/> <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"/>
7. Chauffage électrique (pose ou remplacement de convecteurs, ...)	<input type="checkbox"/> CHAUFF	<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"/> <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"/>
8. Installation ou réfection de l'électricité ou du gaz	<input type="checkbox"/> ELEGAZ	<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"/> <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"/>
9. Plomberie et sanitaires (canalisations, WC, salle de bain, ...)	<input type="checkbox"/> PLOMB	<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"/> <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"/>
10. Planchers et carrelages	<input type="checkbox"/> PLANCH	<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"/> <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"/>
11. Revêtements de sols (lino, moquettes, ...)	<input type="checkbox"/> REVESO	<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"/> <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"/>
12. Revêtements muraux (peintures, tapisseries, ...)	<input type="checkbox"/> REVEMU	<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"/> <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"/>
13. Aménagements intérieurs (redistribution de pièces : modification de cloisons, installation d'une cheminée, d'un insert, ...)	<input type="checkbox"/> INTER	<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"/> <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"/>
14. Travaux extérieurs (pavage, dallage, clôture, protection du bois, ...)	<input type="checkbox"/> EXTER	<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"/> <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"/>
15. Menuiseries intérieures (placards, penderie, escalier, porte)	<input type="checkbox"/> MENINT	<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"/> <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"/>
16. Menuiseries extérieures et double-vitrage (pose de volets, vélux, fenêtres, porte d'entrée, porte de garage, ..)	<input type="checkbox"/> MENEXT	<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"/> <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"/>
17. Sécurité (blindage, alarme, ...)	<input type="checkbox"/> SECUR	<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"/> <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"/>
18. Autres travaux	<input type="checkbox"/> AUTTRV	<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"/> <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"/>

- Si les travaux s'étaient sur plusieurs années, ne retenez que le coût des réalisations effectuées ou des matériaux achetés depuis moins de 12 mois.
- Ne retenez que le coût à la charge du ménage.
- Pour les travaux sur parties communes, ne comptez pas ce qui est déjà inclus dans les charges déclarées précédemment.
- En cas de crédit, ne comptez pas les intérêts.

- Si le ménage ne parvient pas à détailler les différents travaux réalisés, à défaut demander le montant global :

<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	GLOBAL
---	--------

(***) - Cette modalité n'existe que pour les questions TOIT, FACADE, COMMUN.

➤ Si le ménage dispose d'autres logements et a effectué des travaux dans ces logements. (question TRAVAL)

4c - TRAVAUX DANS D'AUTRES LOGEMENTS RÉALISÉS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS :

NON COMPRIS : - logements de rapport (destinés à la location)
 - locaux ou logements destinés à un usage professionnel
 - construction d'un logement neuf.

L'un des travaux suivants a-t-il été réalisé dans votre autre logement ?		Travaux effectués par :		Coût total des travaux pour le ménage (*) (matériaux et main-d'oeuvre)		Ces travaux ont-ils été financés à crédit ?	
1. OUI (d'où des dépenses pour le ménage) → 2. NON (pas de travaux) 3. OUI, mais les travaux ne sont pas à la charge du ménage 4. (***) OUI, mais le coût des travaux est déjà pris en compte dans les charges de copropriété déclarés précédemment Tendrez la carte 3.		1. Une entreprise, un artisan 2. Une autre personne rémunérée 3. Les membres du ménage 4. Des parents ou d'autres personnes non rémunérées (plusieurs codes possibles)				1. Oui, en totalité 2. Oui, en partie 3. Non	
NATRAV		TRAVQUIX		COUTRAV		FINTRAV	
						Part financée à crédit	
						PARCRED	
1. Réfection de la toiture ou de la charpente	<input type="checkbox"/> TOIT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ravalement de façade	<input type="checkbox"/> FACADE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Travaux sur parties communes (ascenseur, digicode, interphone, peintures, sols, électricité, ...)	<input type="checkbox"/> COMMUN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Construction ou adjonction d'une pièce supplémentaire	<input type="checkbox"/> PIECE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Isolation thermique (pose isolant comble ou toiture)	<input type="checkbox"/> ISOLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Chauffage eau chaude (pose ou remplacement chauffe-eau, chaudière, pose de radiateurs, ...)	<input type="checkbox"/> ENERG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Chauffage électrique (pose ou remplacement de convecteurs, ...)	<input type="checkbox"/> CHAUFF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Installation ou réfection de l'électricité ou du gaz	<input type="checkbox"/> ELEGAZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Plomberie et sanitaires (canalisations, WC, salle de bain, ...)	<input type="checkbox"/> PLOMB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Planchers et carrelages	<input type="checkbox"/> PLANCH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Revêtements de sols (lino, moquettes, ...)	<input type="checkbox"/> REVESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Revêtements muraux (peintures, tapisseries, ...)	<input type="checkbox"/> REVEMU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Aménagements intérieurs (redistribution de pièces : modification de cloisons, installation d'une cheminée, d'un insert, ...)	<input type="checkbox"/> INTER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Travaux extérieurs (pavage, dallage, clôture, protection du bois, ...)	<input type="checkbox"/> EXTER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Menuiseries intérieures (placards, penderie, escalier, porte)	<input type="checkbox"/> MENINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Menuiseries extérieures et double-vitrage (pose de volets, vélux, fenêtres, porte d'entrée, porte de garage, ..)	<input type="checkbox"/> MENEXT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Sécurité (blindage, alarme, ...)	<input type="checkbox"/> SECUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Autres travaux	<input type="checkbox"/> AUTTRV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Si les travaux s'étalent sur plusieurs années, ne retenir que le coût des réalisations effectuées ou des matériaux achetés depuis moins de 12 mois.
- Ne retenir que le coût à la charge du ménage.
- Pour les travaux sur parties communes, ne compter pas ce qui est déjà inclus dans les charges déclarées précédemment.
- En cas de crédit, ne compter pas les intérêts.

- Si le ménage ne parvient pas à détailler les différents travaux réalisés, à défaut demander le montant global :

<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"/>
GLOBAL									

(**) - Cette modalité n'existe que pour les questions TOIT, FACADE, COMMUN.

QUESTIONNAIRE N° 2

***À remplir au cours de la deuxième visite
(sous réserve que la personne de référence
et le conjoint aient bien noté leurs dépenses
sur un ou plusieurs carnets)***

1 - Automobiles.

2 - Deux-roues, caravanes, bateaux.

3 - Électroménager, audiovisuel, meubles.

4 - Compléments à l'étude des biens durables.

5 - Vacances.

6 - Vêtements de dessus.

7 - Enfants, aides ménagères.

1 - AUTOMOBILES

De combien de véhicules automobiles disposez-vous dans votre ménage ?

- peu importe qu'ils soient ou non la propriété d'un membre du ménage
- ne pas compter les véhicules à usage exclusivement professionnel
- inclure les véhicules sans permis et les camping-cars mais pas les caravanes.

1. un véhicule	1	
2. deux véhicules	2	
3. trois véhicules ou plus	3	
4. quatre véhicules ou plus	4	→ n'étudier que les véhicules les plus utilisés.
0. aucun véhicule	0	

↓
VEHIC
Fin de la partie
"Automobiles"

(si au moins un véhicule renseigner les questions suivantes en étudiant d'abord les véhicules les plus utilisés)

	1er véhicule	2 ^e véhicule	3 ^e véhicule
1 - Donnez le modèle du véhicule (ex : R5)	MARQUE	MARQUE	MARQUE
2 - Le véhicule a été acquis ?			
1. neuf	1	1	1
2. d'occasion	2	2	2
	ACQVOI	ACQVOI	ACQVOI
3 - Donnez le prénom de l'utilisateur principal de ce véhicule	PREVOI	PREVOI	PREVOI
4 - Le véhicule est-il utilisé pour des déplacements professionnels autres que les trajets domicile-lieu de travail ?	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2
	EXPVOI	EXPVOI	EXPVOI
Si oui, quelle est la part de ces déplacements professionnels (estimez un pourcentage approximatif)	PROVOI	PROVOI	PROVOI
5 - Depuis 12 mois, avez-vous eu à payer une assurance pour ce véhicule (non déjà incluse dans l'assurance multirisques habitation) ?	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2	OUI NON 1 2
	ASSVOI	ASSVOI	ASSVOI
Si oui, montant ANNUEL de cette assurance	MASSVOI	MASSVOI	MASSVOI
Si non, précisez pourquoi			
1. Je ne suis pas assuré	1	1	1
2. Assurance payée par l'employeur	2	2	2
3. Assurance payée par la famille ou quelqu'un d'autre	3	3	3
4. Autres cas	4	4	4
	PASSVOI	PASSVOI	PASSVOI
Si l'enquête a eu lieu en décembre :			
6 - Montant de la vignette pour ce véhicule	VIGVOI	VIGVOI	VIGVOI
7 - Ce véhicule :			
1. a été acheté par une personne du ménage	1	1	1
2. est mis à la disposition du ménage (famille, employeur, ...)	2	2	2
3. est loué (depuis plus d'un mois) ou en location-vente (leasing, LOA)	3	3	3
	APVOI	APVOI	APVOI
Si question 7 = 2			
8 - Le véhicule est mis à disposition par :			
1. un employeur	1	1	1
2. une personne extérieure au ménage (famille, amis)	2	2	2
3. autres cas	3	3	3
	GRAVOI	GRAVOI	GRAVOI
Si question 7 = 3			
9 - Montant mensuel de la location ou du leasing du véhicule	LOCVOI	LOCVOI	LOCVOI

Étude de l'achat du véhicule (si question 7 = 1)

	1 ^{er} véhicule		2 ^e véhicule		3 ^e véhicule	
10 - Le véhicule a-t-il été acheté depuis moins de 12 mois ?	OUI NON		OUI NON		OUI NON	
	1	2	1	2	1	2
	RECVOI		RECVOI		RECVOI	

PREMIER CAS : véhicule acheté depuis moins de 12 mois

a) Modalités de l'achat

11. Avez-vous souscrit un crédit pour l'achat du véhicule ? 1. Oui, et le crédit est en cours	1	CREVOI	1	CREVOI	1	CREVOI		
	2						2	2
	3						3	3
12 - Lorsque vous avez acheté ce véhicule, qu'avez-vous fait de l'ancien ? 1. celui qui vous a vendu ce véhicule vous l'a repris	1	ANCVOI	1	ANCVOI	1	ANCVOI		
	2						2	2
	3						3	3
	0						0	0
13 - Quel était le prix d'achat de ce véhicule ?	PRIVOI		PRIVOI		PRIVOI			
	- déduire les remises accordées par le vendeur		- déduire les remises accordées par le vendeur		- déduire les remises accordées par le vendeur			
- ne décomptez pas la reprise de l'ancienne voiture.		- ne décomptez pas la reprise de l'ancienne voiture.		- ne décomptez pas la reprise de l'ancienne voiture.				
- donnez le prix au comptant, non compris les intérêts du crédit.		- donnez le prix au comptant, non compris les intérêts du crédit.		- donnez le prix au comptant, non compris les intérêts du crédit.				

b) Financement de l'achat

Si question 11 = 1 ou 2 14 - Combien avez-vous emprunté pour acquérir ce véhicule ?	EMPVOI		EMPVOI		EMPVOI	
Si question 11 = 1 15 - Montant du dernier remboursement de crédit ?	MONVOI		MONVOI		MONVOI	
	PÉRIODE PERVOI		PÉRIODE PERVOI		PÉRIODE PERVOI	
Si question 12 = 1 16 - Montant de la reprise de l'ancien véhicule	REPVOI		REPVOI		REPVOI	
Si question 12 = 2 17 - Montant de la vente de l'ancien véhicule ?	VENVOI		VENVOI		VENVOI	

DEUXIÈME CAS : véhicule acheté depuis plus de 12 mois.

18. Avez-vous souscrit un crédit pour l'achat du véhicule ? 1. Oui, et le crédit est en cours	1	CREVOI	1	CREVOI	1	CREVOI		
	2						2	2
	3						3	3
Si question 18 = 1 19 - Montant du dernier remboursement de crédit ?	MONVOI		MONVOI		MONVOI			
	PÉRIODE PERVOI		PÉRIODE PERVOI		PÉRIODE PERVOI			

2 - DEUX-ROUES - CARAVANES

Votre ménage ou bien l'un de ses membres dispose-t-il....		Payez-vous une assurance pour cet engin ?		Payez-vous un local ou un emplacement pour cet engin ?	
		Si OUI, montant annuel		Si OUI, montant annuel	
		ASS2R	MASS2R	LOC2R	MLOC2R
...d'un deux-roues à moteur	OUI NON 1 2 NBRE	OUI NON 1 2		OUI NON 1 2	
...d'un 2 ^e deux-roues à moteur	OUI NON 1 2 NBRE	OUI NON 1 2		OUI NON 1 2	
...d'un 3 ^e deux-roues à moteur	OUI NON 1 2 NBRE	OUI NON 1 2		OUI NON 1 2	
Disposez-vous d'une caravane ?	OUI NON 1 2 CARAV	OUI NON 1 2		OUI NON 1 2	
Disposez-vous d'un bateau ?	OUI NON 1 2 BATO	OUI NON 1 2		OUI NON 1 2	

BATEAUX

Avez-vous acheté cet engin depuis moins de 12 mois? <i>si OUI</i> →	Cet engin a-t-il été acheté ? 1. Neuf 2. D'occasion	Cet engin a-t-il été acheté à crédit ?	Prix d'achat de l'engin ? <i>(non compris les intérêts du crédit)</i>	Avez-vous revendu à cette occasion un ancien engin ?	
				Si OUI, montant de la revente	
REC2R	ACQ2R	CRE2R	PRI2R	ANC2R	VEN2R
OUI NON 1 2	<input type="checkbox"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>
OUI NON 1 2	<input type="checkbox"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>
OUI NON 1 2	<input type="checkbox"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>
OUI NON 1 2	<input type="checkbox"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>
OUI NON 1 2	<input type="checkbox"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>	OUI NON 1 2	<input type="text"/>

Achats pour un autre ménage :

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous acheté pour offrir ou mettre à disposition d'une personne ne vivant pas chez vous ...

- ... une automobile ?
- ... un deux-roues à moteur ?
- ... une caravane ?
- ... un bateau ?

OUI NON 1 2	
1 2	
1 2	
1 2	ENGEXTx
<input type="text"/>	MENGEXT

Si oui, montant de cet achat

3 - MEUBLES - ÉLECTROMÉNAGER - AUDIOVISUEL

Nous allons étudier les achats de divers biens durables effectués PAR le ménage au cours des 12 DERNIERS MOIS.

- **NE PAS OUBLIER :**
- les articles achetés pour offrir à une personne extérieure au ménage.
- **IGNORER :**
- les articles reçues en cadeau,
- les petits achats (montant total inférieur à 500 F).
- **Tendre la carte n° 4, et bien détailler chaque item des deux listes suivantes :**
- **ignorer** les achats d'appareils ne faisant pas partie de la liste.

PREMIÈRE LISTE

	Le ménage dispose-t-il de cet appareil dans sa résidence principale ou secondaire ?	L'un de ces appareils a-t-il été acheté depuis moins de 12 mois par le ménage ? <i>(y compris achats effectués POUR une personne extérieure au ménage)</i>
	1. OUI	1. OUI
	2. NON	2. NON
3a - ÉLECTROMÉNAGER	DISPELx	ACELECx
1. Réfrigérateur <i>(avec ou sans compartiment congélateur)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Congélateur indépendant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lave-linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Four micro-ondes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Séche-linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Aspirateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3b - ÉQUIPEMENT AUDIOVISUEL	DISPAUX	ACHAUDx
8. Téléviseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Magnétoscope	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Camescope	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Chaîne HIFI <i>(y c. midi ou mini)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Micro-ordinateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEUXIÈME LISTE

3c - AUTRES APPAREILS AUDIOVISUELS

- 1 - INSTRUMENTS DE MUSIQUE (*classiques ou électroniques*)
- 2 - RADIOS ET LECTEURS DE DISQUES ET CASSETTES
- exemples : radio-réveil, radio-cassette, walkman, lecteur CD, ...*
- *y compris : autoradios, éléments séparés de chaîne HIFI (amplis, tuners, ...)*
 - *Non compris : chaîne HIFI complète.*
- 3 - APPAREILS ET MATÉRIEL PHOTO
- *Appareil-photo, flash, objectifs, accessoires, agrandisseur, projecteur, ...*
- 4 - ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE, JEUX-VIDÉO
- exemples : consoles de jeux vidéo, ordinateurs de poche, logiciels, accessoires, et plus généralement tout appareil électronique.*
- *Non compris : micro-ordinateur proprement dit.*
- 5 - APPAREILS DE TÉLÉCOMMUNICATIONS
- *Téléphones, répondeurs, fax, téléphones portables, téléphones de voiture, minitel, ...*

OUI	NON	
1	2	INSTRU
1	2	RADIO
1	2	PHOTO
1	2	INFOR
1	2	TELCOM

3d - APPAREILS DE CUISSON ET DE CHAUFFAGE

- 6 - CHAUFFE-EAU
- 7 - APPAREILS DE CUISSON (*cuisinière, rotissoire, four indépendant, réchaud, ...*)
- 8 - APPAREILS DE CHAUFFAGE (*radiateur, convecteur, chaudière, poêle, fourneau, ...*)

OUI	NON	
1	2	CHAUFO
1	2	CUISSO
1	2	CHAUFA

3e - MOBILIER D'INTÉRIEUR

- 9 - TABLES ET CHAISES
- 10 - SIÈGES (*fauteuils, canapés, divans, canapés-lits, chaise-longue, ...*)
- 11 - AUTRES MEUBLES POUR SALON - SÉJOUR - SALLE À MANGER
- (*armoires, buffets, livings, bahuts, bureaux, coffres, bibliothèques, ...*)
- 12 - MEUBLES POUR CHAMBRE À COUCHER (*lits, armoires, commodes, tables de nuits, ...*)
- 13 - LITERIE (*Matelas, sommiers*)
- 14 - MEUBLES DE CUISINE ET SALLE DE BAIN
- *y compris : cuisine intégrée, plans de travail, éléments, blocs de rangement, ...*
 - *Non compris : électroménager.*
- 15 - AUTRES MEUBLES

OUI	NON	
1	2	CHAISE
1	2	SIEGE
1	2	MEUBLE
1	2	CHAMBRE
1	2	LIT
1	2	BAIN
1	2	AUTMEU

4 - COMPLÉMENTS À L'ÉTUDE DES BIENS DURABLES

a - VENTES ISOLÉES DE BIENS DURABLES

En dehors de tout nouvel achat, avez-vous revendu depuis 12 mois ...		
	1. Oui —————→ 2. Non	Montant de la revente <i>(si plusieurs ventes, faites le total)</i>
... une automobile ?	EXVENTEX <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MVAUTO
... un deux-roues à moteur ?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MV2ROU
... une caravane ?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MVCARA
... un bateau ?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MVBATO
... un appareil audiovisuel ?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MVAUDI
... un appareil électroménager ?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MVELEC
... un meuble ?	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> MVMEUB

4b - CRÉDIT À REMBOURSER (hors logement et automobile)

1 - Votre ménage a-t-il actuellement un ou plusieurs crédits à rembourser ?

- Non compris : - prêts pour achat ou construction d'un logement, ou prêts automobile, camping-car déjà déclarés
- Y compris : - prêts pour travaux dans la résidence principale ou secondaire
- achats à crédits (deux-roues, caravanes, électroménager, audiovisuel, ...)
 - prêts personnels
 - prêts étudiants
 - toute dette à rembourser
 - carte de crédit (grands magasins, ...)
 - crédits revolving, avances
 - découverts (autorisés ou non)

Si OUI, montant MENSUEL des remboursements de crédits

- si plusieurs crédits, faire le total
- si le montant des remboursements est irrégulier ou mal connu, donner un ordre de grandeur.

OUI NON		
1	2	CREDIT
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MONCRED

4c - FRAIS POUR L'AUDIOVISUEL

1 - Êtes-vous abonnés à Canal Plus ?

Si OUI, montant MENSUEL du (ou des) abonnement(s)

2 - Êtes-vous abonnés au Câble ?

Si OUI, montant MENSUEL du (ou des) abonnement(s)

3 - Payez-vous, en dehors de votre facture France Télécom, un abonnement pour un système de télécommunications (par exemple : téléphone mobile, téléphone de voiture, ...) ?

Non compris les systèmes à usage professionnel.

Si OUI, montant MENSUEL du (ou des) abonnement(s)

OUI NON		
1	2	CANAL
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MONCAN
OUI NON		
1	2	CABLE
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MONCAB
OUI NON		
1	2	SYSTEL
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MONSYS

5 - VACANCES

5a - LISTE DES SÉJOURS EFFECTUÉS AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

1 - Au cours des 6 derniers mois, c'est-à-dire depuis le .../.../19...., une(des) personne(s) de votre ménage est(sont) elle(s) partie(s) en vacances ?

- les vacances correspondent à un séjour d'AU MOINS 4 JOURS hors du domicile habituel.

OUI	NON		
1	2	→ VAC1	VAC

2 - Liste des séjours des 6 derniers mois :

- compter TOUS les séjours, même ceux effectués par une partie du ménage ou même une seule personne.

N° du séjour	Mois de départ	Lieu de séjour (en clair)
NUM_SEJ	MOISEJ	LIEUSEJ
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		

3 - Y a-t-il eu au cours des 6 derniers mois des séjours pour enfants ou adolescents (colonie, classe de neige, camp d'adolescent, séjours linguistiques, ...) ?

- Si OUI, le(s) séjour(s) doit (doivent) figurer sur le tableau ci-dessus.

OUI	NON		
1	2	→ VAC1	VAC1

4 - Y a-t-il eu au cours des 6 derniers mois des cures thermales ?

- Si OUI, le(s) séjour(s) doit (doivent) figurer sur le tableau ci-dessus.

OUI	NON		
1	2	→ VAC2	VAC2

5 - Y a-t-il eu au cours des 6 derniers mois des petites vacances ou week-end prolongés d'au moins 4 jours (où au moins un membre du ménage est parti) ?

- Si OUI, le(s) séjour(s) doit (doivent) figurer sur le tableau ci-dessus.

OUI	NON		
1	2	→ VAC3	VAC3

6c - Vêtements achetés pour une personne du ménage (autre que la personne de référence ou le conjoint) :
 (pour gagner du temps, on n'interroge qu'une autre personne, choisie au hasard automatiquement sous CAPI)

Prénom de cette personne :

	NATURE *	PRIX
	NATVET	PRIVET
1 ^{er} article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

6d - Vêtements achetés pour les autres personnes hors ménage (exemple : cadeaux)

	NATURE *	PRIX	DESTINATAIRE**
	NATVET	PRIVET	DESTVET
1 ^{er} article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6 ^e article	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**** Code : DESTINATAIRE**

1. Homme (> 14 ans)
2. Femme (> 14 ans)
3. Enfant (4 à 13 ans)
4. Bébé (0 à 3 ans)

7b - GARDES D'ENFANT HORS DOMICILE

		Au cours du dernier mois, à quels services (payants) avez-vous recouru pour garder votre (vos) enfant(s) à l'extérieur du domicile ?		Si OUI	
		Montant dépensé au cours du dernier mois... (pour tous les enfants)	Pour combien d'heures par semaine ? (*)		
	GARDESx				
	OUI NON				
1. Crèche	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	MCREC	<input type="text"/>	HCREC
2. Nourrice, nurse	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	MNOUR	<input type="text"/>	HNOUR
3. Garderie scolaire, études	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	MGARD	<input type="text"/>	HGARD
4. Autre garderie, centre aéré	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	MAUTG	<input type="text"/>	HAUTG
5. Autre personne rémunérée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	MBABY	<input type="text"/>	HBABY

(*) Si plusieurs enfants, prendre celui qui est gardé le plus longtemps

7c - TRAVAUX DOMESTIQUES À DOMICILE

Au cours du dernier mois...

...une personne rémunérée (*) est-elle venue chez-vous pour garder votre (vos) enfants ?

OUI NON		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		GARDOM
OUI NON		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		DOMTRAV
OUI NON		
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		AUTDOM

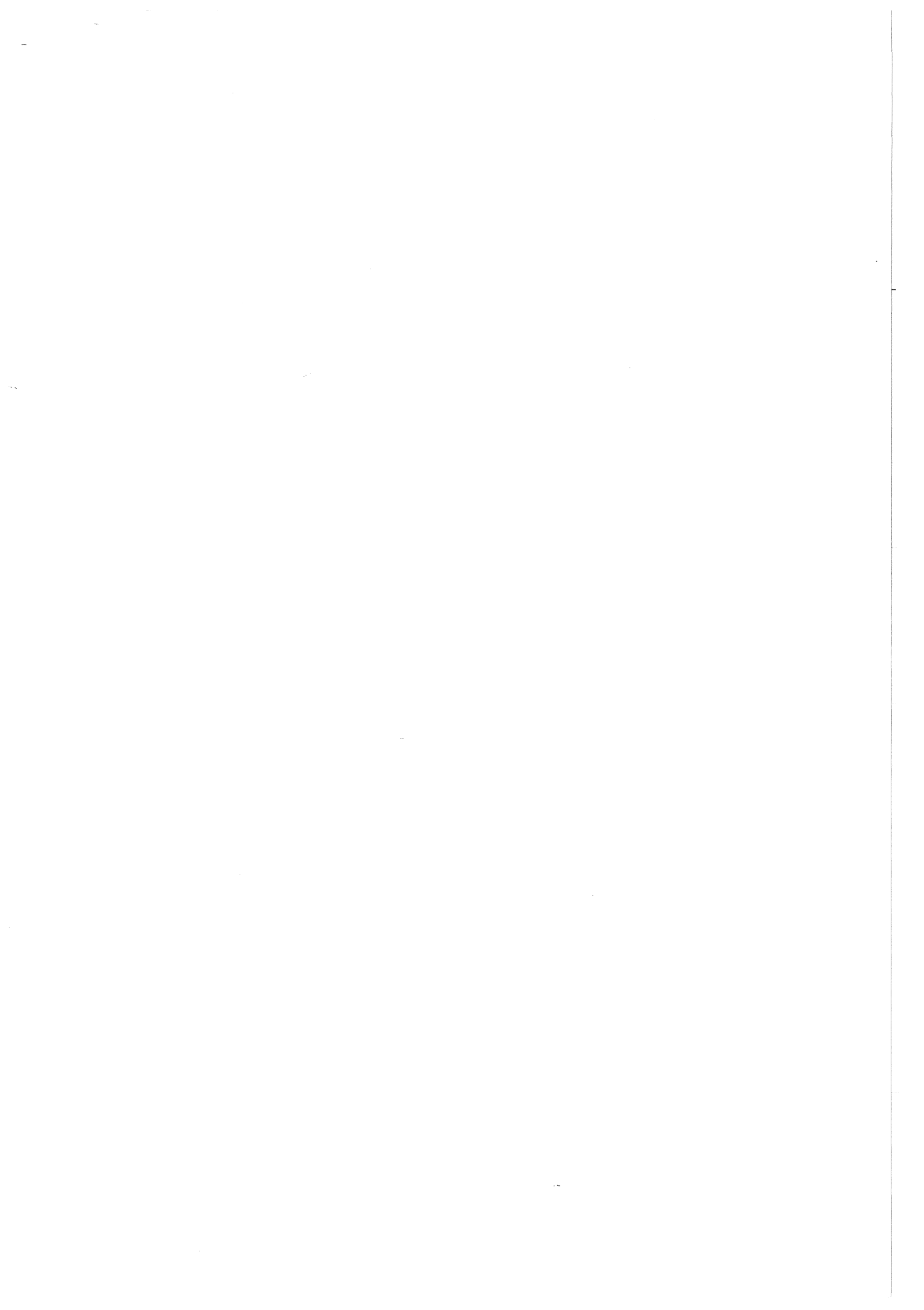
...une personne rémunérée (*) est-elle venue chez-vous pour faire d'autres travaux domestiques (ménage, courses, jardinage, ...) ?

...avez-vous employé une jeune fille au pair ou tout autre employé de maison ?

(*) peu importe qu'elle soit rémunérée par vous ou par quelqu'un d'autre

Si OUI, remplissez le tableau suivant (une ligne par personne rémunérée venue au cours du dernier mois)

Nature de la personne	Nature des travaux (plusieurs réponses possibles)	Temps passé au cours du dernier mois (en heures par semaine)	La rémunération de cette personne est-elle à la charge du ménage ?	Dépenses au cours du dernier mois (y.c charges sociales) (à la charge du ménage)	% à usage professionnel
1. Baby-sitter	1. Garde d'enfant		1. Oui, en totalité		
2. Nurse, nourrice	2. Ménage, cuisine, lessive		2. Oui, en partie		
3. Personne au pair	3. Courses		3. Non		
4. Bonne, femme de ménage	4. Garde-malade				
5. Aide sociale ou ménagère	5. Jardinage, gardiennage				
6. Jardinier, gardien	6. Autres				
7. Parent, voisin, ami					
8. Autre					
NATPER	TRAPERx	TPSPER	CHAPER	DEPPER	PROPERx
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



QUESTIONNAIRE N° 3

*À poser en fin de troisième visite
(sous réserve que la personne de référence
et le conjoint aient bien noté leurs dépenses
sur un ou plusieurs carnets)*

1 - Frais divers.

2 - Aides reçues ou données.

3 - Situation financière.

4 - AUTRES CONTRATS D'ASSURANCE

Depuis 12 mois, avez-vous versé des primes d'assurance non incluses dans celles déjà étudiées (c'est-à-dire : responsabilité civile, logement, auto, deux-roues, caravane, bateau, scolaire, santé, décès et vie) ?

non compris les assurances professionnelles

- 1. Assurance protection juridique
- 2. Assurance-dépendance (personne âgée)
- 3. Assurance sports ou loisirs
- 4. Assurance pour un bien particulier
- 5. Assurances chômage
- 6. Assurances individuelles accident
- 7. Assurances voyage (assistance)
- 8. Autres assurances

AUTASSU		Si OUI, montant de la prime annuelle
OUI	NON	
1	2	<input type="text"/>
		MONPROT
1	2	<input type="text"/>
		MONDEPEN
1	2	<input type="text"/>
		MONSPORT
1	2	<input type="text"/>
		MONBIEN
1	2	<input type="text"/>
		MONCHOM
1	2	<input type="text"/>
		MONIND
1	2	<input type="text"/>
		MONASSIS
1	2	<input type="text"/>
		MONAUTAS

1c - FRAIS BANCAIRES

1 - Payez-vous une (ou plusieurs) cotisations pour des cartes de paiement ou de retrait ?

- **TENEZ COMPTE** de toutes les cartes provenant d'un organisme financier :
 - cartes bleues ou équivalent
 - cartes de retrait simple
 - cartes pour adolescent
 - cartes "hauts de gamme" (Diners Club, Américan Express, Premier, etc...)
- **IGNOREZ** les cartes des grands magasins.

Si OUI, montant de la cotisation annuelle :

1ère carte
 2ème carte
 3ème carte
 4ème carte
 5ème carte
 6ème carte

OUI NON		
1	2	AVOIRCB
		MONCARTx

2 - A quels services bancaires payants avez-vous recours ?

	Dépense annuelle	
1. Assurance ou assistance en cas de perte ou vol de chéquier ou de carte	SERBANx <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> ASSVOL
2. Abonnement (payant) à un service télématique	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> SERTEL
3. Location de coffre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> LOCCOF
4. Abonnement ou formule offrant un ensemble de services (ex : découverts, crédits, comptes rémunérés, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> MONSERV

1d - PRÉLÈVEMENTS EFFECTUÉS PAR L'EMPLOYEUR

Au cours du dernier mois, est-ce que l'une des dépenses suivantes a été prélevée à la source par l'employeur sur le salaire d'une personne du ménage ?

- Plusieurs réponses possibles.

	1. Oui →	Montant prélevé au cours du dernier mois (pour tout le ménage)
	2. Non	
	NATPRELx	MONPRELx
1. Logement	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> MONLOG
2. Automobile, transport	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> MONAUTO
3. Matériaux, fournitures	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> MONFOUR
4. Vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> MONVAC

Ignorer les autres prélèvements à la source tels que cotisations, assurances, mutuelles, tickets-restaurants, remboursements de crédits, épargne, ...

Ne tenez compte QUE des dépenses non déclarées jusqu'à présent.

1e - HOSPITALISATIONS

Au cours des 6 derniers mois, une ou des personnes de votre ménage ont-elles été hospitalisées pour au moins une nuit (y compris accouchement) ?

1. Oui.....
 2. Non.....

1		HOSPITA
2		

Si OUI, montant des frais payés par le ménage par séjour	1 ^{er} SÉJOUR	2 ^e SÉJOUR	3 ^e SÉJOUR
	MONHOSPx	MONHOSPx	MONHOSPx
	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

1f - DÉPENSES EXCEPTIONNELLES

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu à faire face aux dépenses exceptionnelles suivantes ?

1. Cérémonies (*communions, mariages, funérailles, etc...*)
2. Caution pour la location d'un logement.....
3. Dépenses liées à un déménagement
4. Recours à un avocat, frais de justice, amendes

DEPEX	OUI	NON	Si OUI, montant depuis 12 mois
1	2		_ _ _ _ MONCERE
2	3		_ _ _ _ MONCAUT
3	4		_ _ _ _ MONDEME
4	5		_ _ _ _ MONJUST
5	6		NATCERE
6	7		NATDEME
7	8		NATJUST

Si OUI à "Cérémonies"

De quoi est constituée principalement cette dépense ?

• 2 réponses maximum.

1. Restaurant, hôtel, traiteur.....
2. Achat de produits alimentaires.....
3. Frais funéraires.....
4. Habillement (*y c. robe de mariée, ...*).....
5. Transport, voyage, essence.....
6. Autres dépenses.....

Si OUI à "Déménagement"

De quoi est constituée principalement cette dépense ?

• 2 réponses maximum.

1. Paiement d'un déménageur professionnel.....
2. Paiement à une autre personne rémunérée.....
3. Location d'un véhicule.....
4. Achat de meubles et accessoires.....
5. Autres dépenses.....

Si OUI à "Avocat, frais de justice, amendes"

De quoi est constituée principalement cette dépense ?

• 2 réponses maximum.

1. Avocat.....
2. Amende, PV.....
3. Autres frais de justice.....

g - Dépenses occasionnées par une personne du ménage vivant hors du domicile au moins un jour par semaine

Pour chaque personne telle que PRESHAB différent de 1 (cf tableau de composition du ménage page 4) remplir une ligne du tableau suivant :

PRÉNOM	Cette personne occasionne-t-elle des dépenses ...								
	... de loyer, d'hébergement, d'habitation ?			... de transports ?			... personnelles, d'argent de poche ?		
	Si OUI Montant et périodicité			Si OUI Montant et périodicité			Si OUI Montant et périodicité		
	HABITA	MHABI	PHABI	TRANSP	MTRANSP	PTRANSP	PERSON	MPERSON	PPERSON
	OUI NON 1 2			OUI NON 1 2			OUI NON 1 2		
	OUI NON 1 2			OUI NON 1 2			OUI NON 1 2		
	OUI NON 1 2			OUI NON 1 2			OUI NON 1 2		
	OUI NON 1 2			OUI NON 1 2			OUI NON 1 2		
	OUI NON 1 2			OUI NON 1 2			OUI NON 1 2		
	OUI NON 1 2			OUI NON 1 2			OUI NON 1 2		

Ne pas tenir compte de dépenses déjà déclarées précédemment.

2b - SOMMES, AIDES ET CADEAUX PROVENANT D'AUTRES MÉNAGES

Nous étudions maintenant ce que le ménage a reçu en provenance d'autres ménages (enfants, parents, ex-conjoints, famille ou amis ou tout autre personne NE VIVANT PAS chez l'enquêté, et qui par conséquent ne figurent pas sur le tableau de composition du questionnaire 1).

1 - Biens et services reçus en cadeau, ou payés par un autre ménage.

a) Depuis 12 mois, qu'est-ce que vous ont payé (même en partie) ou offert des membres de votre famille (ou des amis) ne vivant pas chez vous ?

- Ignorer : - les petits cadeaux (moins de 500 F)
- les sommes d'argent à dépenser librement (étudiées plus loin)

Nature <i>Tendre la carte 7.</i>	Existence 1. Oui 2. Non
EXRECx	
11 - Loyer, hébergement.....	<input type="checkbox"/>
12 - Frais liés à l'habitation.....	<input type="checkbox"/>
13 - Impôts et assurances.....	<input type="checkbox"/>
14 - Vacances.....	<input type="checkbox"/>
15 - Enseignement.....	<input type="checkbox"/>
16 - Garde d'enfant, aides ménagères.....	<input type="checkbox"/>
21 - Meubles, appareils, équipement ménager.....	<input type="checkbox"/>
22 - Automobiles, deux-roues.....	<input type="checkbox"/>
23 - Vêtements, chaussures.....	<input type="checkbox"/>
24 - Soins médicaux, santé.....	<input type="checkbox"/>
25 - Nourriture.....	<input type="checkbox"/>
26 - Autres dépenses.....	<input type="checkbox"/>

b) Quel est l'ordre de grandeur de ces cadeaux ou aides reçues (sur 1 an) ?
(cf carte 9, code TRANCHED)

<input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	MONREC
---	--------

2 - SOMMES D'ARGENT PROVENANT RÉGULIÈREMENT D'UN AUTRE MÉNAGE

(depuis 12 mois).

Depuis 12 mois, avez-vous reçu de l'argent de la part des membres de votre famille (ou d'autres personnes) ne vivant pas chez vous ?

- ex : - pension alimentaire venant d'un ex-conjoint,
- argent de poche reçu régulièrement,
- aide financière régulière.

Si OUI : - Montant total et périodicité des sommes reçues (depuis 1 an) ?

- À défaut : ordre de grandeur des sommes reçues (depuis 1 an)
(cf carte 9, code TRANCHEd)

Est-on obligé de vous verser cette somme (par décision de justice) ?

3 - SOMMES D'ARGENT PROVENANT OCCASIONNELLEMENT D'UN AUTRE MÉNAGE

(depuis 1 mois).

En plus de ces aides régulières, vous est-il arrivé, au cours du dernier mois, de recevoir de l'argent d'un des membres de votre famille (ou d'autres personnes) ne vivant pas chez vous ?

- ex : - aide financière occasionnelle,
- argent de poche,
- étrennes, sommes reçues à l'occasion de fêtes ou d'évènements.

Si OUI : - montant total reçu sur 1 mois ?

- À défaut : ordre de grandeur des sommes reçues (sur 1 mois)
(cf carte 9, code TRANCHEc)

4 - D'où proviennent les aides dont nous venons de parler ?

- Plusieurs réponses possibles.

1. Des enfants, petits-enfants, ou beaux-enfants
2. Des parents ou grands-parents
3. Un ex-conjoint
4. D'autres membres de votre parenté
5. Des amis
6. D'autres personnes

OUI NON			
	1	2	EXRECR
	<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"/>		MONRECR PERRECR
	<input type="checkbox"/>		TRRECR
OUI NON			
	1	2	OBLRECR
	<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"/>		MONRECE
	<input type="checkbox"/>		TRRECE
	1	2	EXRECE
	<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"/>		MONRECE
	<input type="checkbox"/>		TRRECE
	1	2	EXRECE
	3	4	EXRECE
	5	6	EXRECE
	6	6	PROVREC

Codes TRANCHEc (sur 1 mois)		Codes TRANCHEd (sur 1 an)
moins de 100 F par mois	1	moins de 1 200 F par an
de 100 F à moins de 200 F par mois	2	de 1 200 F à moins de 2 400 F par an
de 200 F à moins de 500 F par mois	3	de 2 400 F à moins de 6 000 F par an
de 500 F à moins de 1 000 F par mois	4	de 6 000 F à moins de 12 000 F par an
de 1 000 F à moins de 2 000 F par mois	5	de 12 000 F à moins de 24 000 F par an
de 2 000 F à moins de 5 000 F par mois	6	de 24 000 F à moins de 60 000 F par an
de 5 000 F à moins de 10 000 F par mois	7	de 60 000 F à moins de 120 000 F par an
plus de 10 000 F par mois	8	plus de 120 000 F par an

3 - SITUATION FINANCIÈRE DU MÉNAGE

3a - ÉLÉMENTS DE PATRIMOINE

1 - Avez-vous acheté (ou fait construire) un logement au cours des 12 derniers mois ?

• Non compris : logements de rapport (c'est-à-dire destinés principalement à être mis en location)

Si OUI : - prix total d'acquisition (frais inclus)

- part financée à crédit (en %)

2 - Avez-vous vendu un logement au cours des 12 derniers mois ?

• Non compris : logements de rapport (c'est-à-dire destinés principalement à être mis en location)

Si OUI : - prix total de vente (net de frais)

- part ayant servi à rembourser un crédit éventuel par anticipation (en %)

3 - A votre avis, si vous deviez liquider tout ce que vous possédez à ce jour dans votre ménage (immobilier, placements financiers, actifs professionnels, et autres biens), combien pourriez-vous en retirer ?

• (si vous avez emprunté pour acquérir ces biens, ne déduisez pas les prêts)

Tendre la carte 9, code TRANCHEP

- 1. Moins de 20 000 F
- 2. 20 000 à moins de 50 000 F
- 3. 50 000 à moins de 100 000 F
- 4. 100 000 à moins de 200 000 F
- 5. 200 000 à moins de 500 000 F
- 6. 500 000 à moins de 1 000 000 F
- 7. 1 000 000 à moins de 2 000 000 F
- 8. 2 000 000 F et plus

OUI NON		
1	2	
1	2	ACHLOG
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _		PRIACQ
_ _		CRELOG
OUI NON		
1	2	
1	2	VENLOG
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _		PRIVEN
_ _		PARCRE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		PATRIB

3b - ÉVOLUTIONS PASSÉES ET FUTURES DU REVENU

1 - D'une année sur l'autre, les revenus de votre ménage sont-ils réguliers ?

- 1. Oui, ils sont assez stables.
- 2. Non, ils sont instables.

1
2

VARIA

2 - Depuis 1 an, le niveau de vie de votre ménage s'est-il ?

- 1. Beaucoup amélioré.
- 2. Un peu amélioré.
- 3. Maintenu.
- 4. Un peu détérioré.
- 5. Beaucoup détérioré.
- 0. Sans objet (*le ménage vient de se former*).

1
2
3
4
5
0

VAR11

3 - Depuis 5 ans, le niveau de vie de votre ménage s'est-il ?

- 1. Beaucoup amélioré.
- 2. Un peu amélioré.
- 3. Maintenu.
- 4. Un peu détérioré.
- 5. Beaucoup détérioré.
- 0. Sans objet (*le ménage vient de se former*).

1
2
3
4
5
0

VAR15

4 - D'ici 5 ans, pensez-vous que le niveau de vie de votre ménage va :

- 1. Beaucoup s'améliorer.
- 2. Un peu s'améliorer.
- 3. Se maintenir.
- 4. Un peu se détériorer.
- 5. Beaucoup se détériorer.

1
2
3
4
5

VARIF

5 - Dans les 12 mois à venir, pensez-vous que la personne de référence pourrait se retrouver au chômage (*ou y rester, si elle l'est déjà*) ?

- 1. Non, il n'y a aucun risque.
- 2. C'est possible, mais le risque est faible.
- 3. C'est possible, et le risque est moyen.
- 4. C'est possible, et le risque est élevé.
- 5. Oui, c'est quasiment inévitable.
- 0. Sans objet (*personne non active*).

1
2
3
4
5
0

CHOMAGE1

6 - Dans les 12 mois à venir, pensez-vous que le conjoint de la personne de référence pourrait se retrouver au chômage (*ou y rester, s'il l'est déjà*) ?

- 1. Non, il n'y a aucun risque.
- 2. C'est possible, mais le risque est faible.
- 3. C'est possible, et le risque est moyen.
- 4. C'est possible, et le risque est élevé.
- 5. Oui, c'est quasiment inévitable.
- 0. Sans objet (*personne non active*).

1
2
3
4
5
0

CHOMAGE2

3c - OPINIONS SUR LA SITUATION FINANCIÈRE

1 - A propos de votre budget, pouvez-vous me dire celle des propositions suivantes qui convient le mieux à votre cas ?

- 1. Vous êtes à l'aise 1
- 2. Ça va 2
- 3. C'est juste, mais il faut faire attention 3
- 4. Vous y arrivez difficilement 4
- 5. Ne sait pas 5

AISE

2 - Quelle proposition correspond le mieux à votre situation financière ?

- 1. Vous mettez de l'argent de côté (ou bien vous remboursez vos dettes) 1
- 2. Vos revenus et vos dépenses s'équilibrent 2
- 3. Vous puisez dans vos économies (ou bien vous vous endettez) 3

EPARGNE

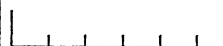
3 - Si vos ressources augmentaient un peu, que feriez-vous en priorité avec cet argent supplémentaire ?

• *Au maximum 2 réponses.*

- 1. Dépenser plus pour votre alimentation 1
- 2. Dépenser plus pour votre habitation 2
- 3. Dépenser plus pour vos loisirs ou vos vacances 3
- 4. Dépenser plus pour d'autres dépenses 4
- 5. Rembourser vos crédits ou vos dettes 5
- 6. Épargner 6

ESPOIR

4 - Quel est selon vous, le revenu mensuel MINIMAL dont le ménage comme le vôtre doit absolument disposer pour pouvoir simplement subvenir à ses besoins ? (en Francs par mois)



RMINI

5 - Finalement, comment pourriez-vous qualifier votre niveau de vie ?

- 1. Très élevé 1
- 2. Élevé 2
- 3. Plutôt élevé 3
- 4. Plutôt faible 4
- 5. Faible 5
- 6. Très faible 6

NIVEAU

QUESTIONNAIRE N° 4

(Revenus)

À poser lors de la visite de votre choix.

***Vous devez poser ce questionnaire même si
les carnets ne sont pas remplis.***

- 1 - Nature des ressources.
- 2 - Montant des ressources.
- 3 - Revenus de l'épargne.
- 4 - Ressources exceptionnelles.

Note : *si le ménage refuse de déclarer ses revenus, essayez au moins d'obtenir des réponses à la partie n° 1 (nature des ressources), et d'aller jusqu'à la question TRAREV (revenus global en tranches)*

Dans ce questionnaire, on s'intéresse à l'ENSEMBLE des RESSOURCES perçues par les différentes personnes du ménage DEPUIS 12 MOIS, c'est-à-dire depuis / .

- *Notez bien que l'on s'intéresse à TOUTES les formes de ressources, qu'elles soient imposables ou non.*

- *EXCEPTION : 2 types de ressources ont déjà été étudiées (on ne les redemande donc pas dans le questionnaire n°4) :*
 - *les aides au logement (allocation ou APL) : cf questionnaire n°1*
 - *les pensions alimentaires ou les aides reçues de la famille ou des amis : cf questionnaire n°3.*

- *Si la composition du ménage a changé au cours des 12 derniers mois :*
 - *enregistrez les ressources que les personnes vivant ACTUELLEMENT dans le ménage ont gagné depuis 12 mois (peu importe qu'elles aient vécu ailleurs depuis 12 mois).*
 - *enregistrez également les ressources des personnes DÉCÉDÉES depuis moins de 12 mois*
 - *n'enregistrez PAS les ressources des personnes qui ont quitté le ménage pour aller vivre ailleurs.*

1 - NATURE DES RESSOURCES DU MÉNAGE

- On ne s'intéresse ici qu'à l'EXISTENCE des ressources (non à leur montant).
- Pour chaque type de revenus, vous devez indiquer s'il a été perçu AU MOINS UNE FOIS DEPUIS 12 MOIS (même une partie de l'année seulement)
- Énumérez lentement la liste des ressources, et **tendez la carte 8** pour être sûr de ne rien oublier !

1a - REVENUS D'ACTIVITÉ INDÉPENDANTE

Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il perçu des revenus issus d'une ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE INDÉPENDANTE (fut-elle SECONDAIRE) ?

		OUI	NON	
		1	2	EXIIND

• Il s'agit de tous les revenus issus d'une activité indépendante, ou perçus par une personne chef de sa propre entreprise (cf carte 8a)

- bénéfices agricoles (BA),
- bénéfices industriels et commerciaux (BIC),
- bénéfices non commerciaux (BNC),
- revenus de gérants et associés (RGA),
- dividendes perçus par les dirigeants salariés de leur propre entreprise.

• Y COMPRIS : les salaires que le ménage se verse à lui-même.

1b - SALAIRES ET RESSOURCES INDIVIDUALISABLES

- Pour chaque adulte du ménage ayant 16 ans ou plus à la date d'enquête (ainsi que pour toute personne décédée depuis moins de 12 mois) remplir le questionnaire suivant.
- Tendre la carte 8b.

PREMIER ADULTE de 16 ans ou plus.

1. Prénom de la personne (rappel) :

2. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des SALAIRES ou d'AUTRES RÉMUNÉRATIONS ?

- Y COMPRIS :
 - piges, pourboires, commissions,
 - stages rémunérés, indemnités de formation,
 - primes, indemnités et compléments divers, congés payés,
 - participation et intéressement
 - jetons de présence.
- NON COMPRIS (cf partie 1a) :
 - salaires que le ménage se verse à lui-même dans le cadre d'une activité indépendante.

OUI NON

1	2
---	---

SAL

3. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il exercé une ACTIVITÉ SECONDAIRE OU OCCASIONNELLE lui ayant procuré des ressources ?

- Exemples :
 - jobs d'été, travaux saisonniers,
 - vente occasionnelle (fruits, légumes, ...),
 - activités d'enseignement, droits d'auteur,
 - activités artistiques,
 - activités associatives ou politiques,
 - heures de ménage, services rendus à des particuliers.

OUI NON

1	2
---	---

SEC

4. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des ALLOCATIONS CHÔMAGE ?

- NON COMPRIS : indemnité de licenciement, primes de départ (cf partie 4).

OUI NON

1	2
---	---

CHO

5. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

- Plusieurs réponses possibles.

- 1. Retraites (de base ou complémentaires) y compris indemnités viagères de départ. 1
- 2. Pensions de réversion (de base, ou complémentaires) 2
- 3. Préretraites 3
- 4. Minimum vieillesse 4
- 5. Allocation ou majoration pour tierce personne 5
- 9. Néant 9

RETx

6. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

- Plusieurs réponses possibles.

- 1. Allocation aux adultes handicapés 1
- 2. Pension d'invalidité (y c. rente pour accident du travail) 2
- 3. Pension d'ancien combattant (ou de victime de guerre) 3
- 4. Indemnités journalières (pour maternité, accident ou maladie) 4
- 9. Néant 9

SOCx

7. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

- Plusieurs réponses possibles.

- 1. Bourses d'étude ou de recherche 1
- 2. Solde des appelés du contingent 2
- 3. RMI (revenu minimum d'insertion) 3
- 4. Aide sociale (employeur, mairie, association, ...) y compris revenus provenant de la DDASS 4
- 9. Néant 9

DIVx

DEUXIÈME ADULTE de 16 ans ou plus.

1. Prénom de la personne (rappel) :

[REDACTED]

2. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des SALAIRES ou d'AUTRES RÉMUNÉRATIONS ?

OUI	NON
1	2

SAL

• Y COMPRIS :

- piges, pourboires, commissions,
- stages rémunérés, indemnités de formation,
- primes, indemnités et compléments divers, congés payés,
- participation et intéressement
- jetons de présence.

• NON COMPRIS (cf partie 1a) :

- salaires que le ménage se verse à lui-même dans le cadre d'une activité indépendante.

3. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il exercé une ACTIVITÉ SECONDAIRE OU OCCASIONNELLE lui ayant procuré des ressources ?

OUI	NON
1	2

SEC

• Exemples :

- jobs d'été, travaux saisonniers,
- vente occasionnelle (fruits, légumes, ...),
- activités d'enseignement, droits d'auteur,
- activités artistiques,
- activités associatives ou politiques,
- heures de ménage, services rendus à des particuliers.

4. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des ALLOCATIONS CHÔMAGE ?

OUI	NON
1	2

CHO

- NON COMPRIS : indemnité de licenciement, primes de départ (cf partie 4).

5. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- | | |
|--|---|
| 1. Retraites (de base ou complémentaires) y compris indemnités viagères de départ. | 1 |
| 2. Pensions de réversion (de base, ou complémentaires) | 2 |
| 3. Préretraites | 3 |
| 4. Minimum vieillesse | 4 |
| 5. Allocation ou majoration pour tierce personne | 5 |
| 9. Néant | 9 |

RETx

6. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- | | |
|--|---|
| 1. Allocation aux adultes handicapés | 1 |
| 2. Pension d'invalidité (y c. rente pour accident du travail) | 2 |
| 3. Pension d'ancien combattant (ou de victime de guerre) | 3 |
| 4. Indemnités journalières (pour maternité, accident ou maladie) | 4 |
| 9. Néant | 9 |

SOCx

7. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- | | |
|--|---|
| 1. Bourses d'étude ou de recherche | 1 |
| 2. Solde des appelés du contingent | 2 |
| 3. RMI (revenu minimum d'insertion) | 3 |
| 4. Aide sociale (employeur, mairie, association, ...) y compris revenus provenant de la DDASS. | 4 |
| 9. Néant | 9 |

DIVx

TROISIÈME ADULTE de 16 ans ou plus.

1. Prénom de la personne (rappel) :

2. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des SALAIRES ou d'AUTRES RÉMUNÉRATIONS ?

OUI NON	
1	2

SAL

• Y COMPRIS :

- piges, pourboires, commissions,
- stages rémunérés, indemnités de formation,
- primes, indemnités et compléments divers, congés payés,
- participation et intéressement
- jetons de présence.

• NON COMPRIS (cf partie 1a) :

- salaires que le ménage se verse à lui-même dans le cadre d'une activité indépendante.

3. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il exercé une ACTIVITÉ SECONDAIRE OU OCCASIONNELLE lui ayant procuré des ressources ?

OUI NON	
1	2

SEC

• Exemples :

- jobs d'été, travaux saisonniers,
- vente occasionnelle (fruits, légumes, ...),
- activités d'enseignement, droits d'auteur,
- activités artistiques,
- activités associatives ou politiques,
- heures de ménage, services rendus à des particuliers.

4. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des ALLOCATIONS CHÔMAGE ?

OUI NON	
1	2

CHO

- NON COMPRIS : indemnité de licenciement, primes de départ (cf partie 4).

5. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- | | |
|---|---|
| 1. Retraites (de base ou complémentaires) y compris indemnités viagères de départ | 1 |
| 2. Pensions de réversion (de base, ou complémentaires) | 2 |
| 3. Préretraites | 3 |
| 4. Minimum vieillesse | 4 |
| 5. Allocation ou majoration pour tierce personne | 5 |
| 9. Néant | 9 |

RETx

6. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- | | |
|--|---|
| 1. Allocation aux adultes handicapés | 1 |
| 2. Pension d'invalidité (y c. rente pour accident du travail) | 2 |
| 3. Pension d'ancien combattant (ou de victime de guerre) | 3 |
| 4. Indemnités journalières (pour maternité, accident ou maladie) | 4 |
| 9. Néant | 9 |

SOCx

7. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- | | |
|---|---|
| 1. Bourses d'étude ou de recherche | 1 |
| 2. Solde des appelés du contingent | 2 |
| 3. RMI (revenu minimum d'insertion) | 3 |
| 4. Aide sociale (employeur, mairie, association, ...) y compris revenus provenant de la DDASS | 4 |
| 9. Néant | 9 |

DIVx

QUATRIÈME ADULTE de 16 ans ou plus.

1. Prénom de la personne (rappel) :

2. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des SALAIRES ou d'AUTRES RÉMUNÉRATIONS ?

OUI NON

1	2
---	---

SAL

• Y COMPRIS :

- piges, pourboires, commissions,
- stages rémunérés, indemnités de formation,
- primes, indemnités et compléments divers, congés payés,
- participation et intéressement
- jetons de présence.

• NON COMPRIS (cf partie 1a) :

- salaires que le ménage se verse à lui-même dans le cadre d'une activité indépendante.

3. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il exercé une ACTIVITÉ SECONDAIRE OU OCCASIONNELLE lui ayant procuré des ressources ?

OUI NON

1	2
---	---

SEC

• Exemples :

- jobs d'été, travaux saisonniers,
- vente occasionnelle (fruits, légumes, ...),
- activités artistiques,
- activités associatives ou politiques,
- heures de ménage, services rendus à des particuliers.

4. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu des ALLOCATIONS CHÔMAGE ?

OUI NON

1	2
---	---

CHO

- NON COMPRIS : indemnité de licenciement, primes de départ (cf partie 4).

5. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- 1. Retraites (de base ou complémentaires) y compris indemnités viagères de départ.
- 2. Pensions de réversion (de base, ou complémentaires)
- 3. Préretraites
- 4. Minimum vieillesse
- 5. Allocation ou majoration pour tierce personne
- 9. Néant

1
2
3
4
5
9

RETx

6. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- 1. Allocation aux adultes handicapés
- 2. Pension d'invalidité (y c. rente pour accident du travail)
- 3. Pension d'ancien combattant (ou de victime de guerre)
- 4. Indemnités journalières (pour maternité, accident ou maladie)
- 9. Néant

1
2
3
4
9

SOCx

7. Au cours des 12 derniers mois, M. a-t-il perçu l'une des ressources suivantes ?

• Plusieurs réponses possibles.

- 1. Bourses d'étude ou de recherche
- 2. Solde des appelés du contingent
- 3. RMI (revenu minimum d'insertion)
- 4. Aide sociale (employeur, mairie, association, ...) y compris revenus provenant de la DDASS.
- 9. Néant

1
2
3
4
9

DIVx

- A demander pour chaque enfant de 11 à 16 ans :

Au cours des 12 derniers mois, a-t-on perçu pour M. une bourse d'étude ?

Premier enfant de 11 à 16 ans : Prénom

Deuxième enfant de 11 à 16 ans : Prénom

Troisième enfant de 11 à 16 ans : Prénom

OUI NON	
1	2
1	2
1	2
BOU	

1c - PRESTATIONS FAMILIALES

Au cours des 12 derniers mois, une personne de votre ménage a-t-elle perçu l'une des prestations familiales suivantes ?

- Plusieurs réponses possibles - Tendre la carte 8c.

- | | |
|---|---|
| 0. Allocations familiales de base | 0 |
| 1. Complément familial | 1 |
| 2. Allocation de rentrée scolaire (ARS) | 2 |
| 3. Allocation pour jeune enfant (APJE) | 3 |
| 4. Aide à la garde versée DIRECTEMENT au ménage | 4 |
| 5. Allocation parentale d'éducation (APE) | 5 |
| 6. Allocation de parent isolé (API) | 6 |
| 7. Allocation de soutien familial (ASF) | 7 |
| 8. Allocation d'éducation spéciale (AES) | 8 |
| 9. Néant (aucune prestation) | 9 |

FAMx

1d - TRANCHE DE REVENU GLOBAL

En prenant en compte l'ensemble des ressources que nous venons d'énumérer, pouvez-vous nous dire dans quelle TRANCHE se situent les ressources de votre ménage ?

- Tendre la carte 9r (code TRANCHEr)

- NB : Le code d'état du questionnaire devient 'TRA' dès que cette question est renseignée.

TRAREV

CODE TRANCHEr

PAR MOIS		PAR AN
moins de 100 F	1	moins de 1 200 F
de 100 F à moins de 200 F	2	de 1 200 F à moins de 2 400 F
de 200 F à moins de 500 F	3	de 2 400 F à moins de 6 000 F
de 500 F à moins de 1 000 F	4	de 6 000 F à moins de 12 000 F
de 1 000 F à moins de 2 000 F	5	de 12 000 F à moins de 24 000 F
de 2 000 F à moins de 5 000 F	6	de 24 000 F à moins de 60 000 F
de 5 000 F à moins de 10 000 F	7	de 60 000 F à moins de 120 000 F
de 10 000 F à moins de 20 000 F	8	de 120 000 F à moins de 240 000 F
de 20 000 F à moins de 50 000 F	9	de 240 000 F à moins de 600 000 F
plus de 50 000 F.	10	plus de 600 000 F

2 - MONTANT DES RESSOURCES DU MÉNAGE

2a - REVENUS D'ACTIVITÉ INDÉPENDANTE (si OUI à la partie 1a (EXIIND))

Combien d'activités indépendantes sont exercées au sein du ménage ?

<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	ACTI
---	------

- Il s'agit du nombre d'activités tenant une comptabilité séparée
- Il peut s'agir d'activités principales ou secondaires.

- Remplir une colonne du tableau suivant par activité.

1- Nature de cette activité

2 - Quelles sont la ou les personne(s) du ménage qui travaille(nt) à cette activité ?

- Plusieurs réponses possibles.

1. La personne de référence
2. Le conjoint
3. D'autres personnes du ménage

3 - a) Pouvez-vous indiquer le bénéfice lié à cette activité pour le dernier exercice connu ?

(coder 0 en cas de déficit)

- Il s'agit du bénéfice reporté sur la déclaration fiscale.
- Si le bénéfice est partagé entre plusieurs associés, prendre le bénéfice qui revient au ménage.
- Selon les cas, il peut s'agir de bénéfices agricoles (BA), de BIC, de BNC, de RGA ou de dividendes.

b) À défaut, pouvez-vous indiquer dans quelle TRANCHE se situe le bénéfice ?

- Tendre la carte 9r. (code TRANCHER)

- Coder 0 en cas de déficit.

c) Ce bénéfice correspond-il ...

- ... à un FORFAIT (ou évaluation administrative) ?
- ... à un BÉNÉFICE RÉEL (ou réel simplifié, ou déclaration contrôlée) ?
- ... autres cas (dividendes, ...).

d) À quel exercice se rapporte ce bénéfice ?

1. 93
2. 93-94
3. 94
4. 94-95
5. 95

e) À combien de mois d'activité correspond ce bénéfice ?

	1ère activité	2ème activité
1- Nature de cette activité	NATIND	NATIND
2 - Quelles sont la ou les personne(s) du ménage qui travaille(nt) à cette activité ?		
1. La personne de référence	1	1
2. Le conjoint	2	2
3. D'autres personnes du ménage	3	3
	QUIIND	QUIIND
3 - a) Pouvez-vous indiquer le bénéfice lié à cette activité pour le dernier exercice connu ?	MONFIS	MONFIS
b) À défaut, pouvez-vous indiquer dans quelle TRANCHE se situe le bénéfice ?	TRAFIS	TRAFIS
c) Ce bénéfice correspond-il ...		
... à un FORFAIT (ou évaluation administrative) ?	1	1
... à un BÉNÉFICE RÉEL (ou réel simplifié, ou déclaration contrôlée) ?	2	2
... autres cas (dividendes, ...).	3	3
	TYPFIS	TYPFIS
d) À quel exercice se rapporte ce bénéfice ?		
1. 93	1	1
2. 93-94	2	2
3. 94	3	3
4. 94-95	4	4
5. 95	5	5
	DATFIS	DATFIS
e) À combien de mois d'activité correspond ce bénéfice ?	DURIND	DURIND

6 - PARTICIPATION ET INTÉRESSEMENT

a) M. a-t-il reçu au cours des 12 derniers mois une prime au titre de la participation ou de l'intéressement ?

OUI	NON
1	2

PARTI1

- Répondre "OUI" même si ces sommes sont bloquées pour l'instant sur un compte courant ou un Plan d'Épargne Entreprise

Si OUI :

b) Montant de la dernière prime ?

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

PARTI2

- Indiquer le montant annuel de la dernière prime acquise, peu importe si le ménage ne peut en disposer pour l'instant.
- Si M. perçoit à la fois participation et intéressement, faire le total.

c) À défaut, pouvez-vous indiquer dans quelle tranche se situe la dernière prime ?

--	--

PARTI3

- Tendre la carte 9r.

d) À quel exercice se rapporte cette prime ?

1. 1993.....	1
2. 1993-94	2
3. 1994.....	3
4. 1994-95	4
5. 1995.....	5

PARTI4

7 - TEMPS DE TRAVAIL

a) Depuis 12 mois, M. a-t-il travaillé à temps partiel ?

1. Oui	1
2. Non	2
3. Sans objet (pas d'horaires bien définis).....	3

EXPART

→ % par rapport à un temps plein (faire une moyenne sur les 12 derniers mois)

--	--

PARSAL

b) Depuis 12 mois, combien d'heures par semaine M. a-t-il consacré à son travail au cours d'une semaine de travail ordinaire ?

--	--

TPSTRA

- Estimez le temps de travail effectif, plutôt que d'indiquer l'horaire statutaire.
- Inclure le travail à domicile ainsi qu'éventuellement le temps consacré à des déplacements.
- Si M. cumule ce salaire avec d'autres activités professionnelles non salariés, indiquer le temps correspondant au(x) salaire(s) déclaré(s) ci-dessus.

(*) ON DEMANDE LA RÉMUNÉRATION NETTE TOTALE :

- Prenez le salaire net après déduction de la CSG et des cotisations obligatoires.
- Ne déduisez pas les prélèvements facultatifs (mutuelles, ...), ni les autres prélèvements à la source (tickets restaurants, ...)
- Incluez toutes les primes et compléments divers (indemnités, stages, pourboires, etc.), même si elles ne sont pas imposables.
- Ignorez par contre l'intéressement et la participation (cf question 6).
- Ignorez également les indemnités servant juste à couvrir des frais de déplacement.

- Pour chaque personne ayant déclaré percevoir un "salaire et autre rémunération" dans la partie 1b, remplissez le questionnaire suivant :

DEUXIÈME SALAIRE déclaré dans la partie 1b.

1 - Nature du revenu (<i>rappel</i>).....	SALAIRE et autres rémunérations	
2 - Prénom du bénéficiaire (<i>rappel</i>).....		
		RDES
3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu ce salaire au cours des 12 derniers mois ?.....	<input type="text"/>	RD
4 - MONTANT DE LA RÉMUNÉRATION (*) DE M. SUR 1 AN.		
Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le salaire ANNUEL de M.		
1. Montant et périodicité (<i>uniquement si la rémunération est régulière depuis 12 mois</i>).....	<input type="text"/>	1
2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS	<input type="text"/>	2
3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE	<input type="text"/>	3
4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (<i>uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair</i>)	<input type="text"/>	4
		OPT
OPTION 1 :		
a) Montant ?	<input type="text"/>	MOPT1
b) Période correspondante en mois ?	<input type="text"/>	P1
c) Primes et autres compléments ANNUELS ?	<input type="text"/>	MSUP1
<i>(ex : indemnités, mois supplémentaires, heures supplémentaires, pourboires, non déclarés à la question a)</i>		
OPTION 2 :		
Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?	<input type="text"/>	MOPT2
OPTION 3 :		
a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?	<input type="text"/>	MOPT3
b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu ce salaire durant la dernière année civile ?	<input type="text"/>	D3
OPTION 4 :		
Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE ?	<input type="text"/>	M4
• <i>Tendre la carte 9r ou code TRANCHEr</i>		
5 - AUTRES SALAIRES		
a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, un (<i>ou plusieurs</i>) autre(s) salaire(s) ou rémunération(s) ?	<input type="text"/>	OUI NON 1 2
		S
b) Si OUI, total des autres salaires ou rémunérations perçus au cours des 12 derniers mois ?	<input type="text"/>	MSUI

6 - PARTICIPATION ET INTÉRESSEMENT

a) M. a-t-il reçu au cours des 12 derniers mois une prime au titre de la participation ou de l'intéressement ?

OUI	NON
1	2

PART11

- Répondre "OUI" même si ces sommes sont bloquées pour l'instant sur un compte courant ou un Plan d'Épargne Entreprise

Si OUI :

b) Montant de la dernière prime ?

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

PART12

- Indiquer le montant annuel de la dernière prime acquise, peu importe si le ménage ne peut en disposer pour l'instant.
- Si M. perçoit à la fois participation et intéressement, faire le total.

c) À défaut, pouvez-vous indiquer dans quelle tranche se situe la dernière prime ?

--	--	--

PART13

- Tendre la carte 9r.

d) À quel exercice se rapporte cette prime ?

- | | |
|------------------|---|
| 1. 1993..... | 1 |
| 2. 1993-94 | 2 |
| 3. 1994..... | 3 |
| 4. 1994-95 | 4 |
| 5. 1995..... | 5 |

PART14

7 - TEMPS DE TRAVAIL

a) Depuis 12 mois, M. a-t-il travaillé à temps partiel ?

- | | |
|--|---|
| 1. Oui | 1 |
| 2. Non | 2 |
| 3. Sans objet (pas d'horaires bien définis)..... | 3 |

EXPART

→ % par rapport à un temps plein (faire une moyenne sur les 12 derniers mois)

--	--	--

PARSAL

b) Depuis 12 mois, combien d'heures par semaine M. a-t-il consacré à son travail au cours d'une semaine de travail ordinaire ?

--	--	--

TPSTRA

- Estimez le temps de travail effectif, plutôt que d'indiquer l'horaire statutaire.
- Inclure le travail à domicile ainsi qu'éventuellement le temps consacré à des déplacements.
- Si M. cumule ce salaire avec d'autres activités professionnelles non salariés, indiquer le temps correspondant au(x) salaire(s) déclaré(s) ci-dessus.

(*) ON DEMANDE LA RÉMUNÉRATION NETTE TOTALE :

- Prenez le salaire net après déduction de la CSG et des cotisations obligatoires.
- Ne déduisez pas les prélèvements facultatifs (mutuelles, ...), ni les autres prélèvements à la source (tickets restaurants, ...)
- Incluez toutes les primes et compléments divers (indemnités, stages, pourboires, etc.), même si elles ne sont pas imposables.
- Ignorez par contre l'intéressement et la participation (cf question 6).
- Ignorez également les indemnités servant juste à couvrir des frais de déplacement.

- Pour chaque personne ayant déclaré percevoir un "salaire et autre rémunération" dans la partie 1b, remplissez le questionnaire suivant :

TROISIÈME SALAIRE déclaré dans la partie 1b.

		SALAIRE et autres rémunérations	
1 - Nature du revenu (<i>rappel</i>).....			
2 - Prénom du bénéficiaire (<i>rappel</i>).....			RDES
3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu ce salaire au cours des 12 derniers mois ?.....	<input type="text"/>		RD
4 - MONTANT DE LA RÉMUNÉRATION (*) DE M. SUR 1 AN.			
Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le salaire ANNUEL de M.			
1. Montant et périodicité (<i>uniquement si la rémunération est régulière depuis 12 mois</i>).....	<input type="text"/>		
2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS	<input type="text"/>		
3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE	<input type="text"/>		
4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (<i>uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair</i>)	<input type="text"/>		OPT
OPTION 1 :			
a) Montant ?	<input type="text"/>		MOPT1
b) Période correspondante en mois ?	<input type="text"/>		P1
c) Primes et autres compléments ANNUELS ?	<input type="text"/>		MSUP1
<i>(ex : indemnités, mois supplémentaires, heures supplémentaires, pourboires, non déclarés à la question a)</i>			
OPTION 2 :			
Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?	<input type="text"/>		MOPT2
OPTION 3 :			
a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?	<input type="text"/>		MOPT3
b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu ce salaire durant la dernière année civile ?	<input type="text"/>		D3
OPTION 4 :			
Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE ?	<input type="text"/>		M4
• Tendre la carte 9r ou code TRANCHEr			
5 - AUTRES SALAIRES			
a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, un (<i>ou plusieurs</i>) autre(s) salaire(s) ou rémunération(s) ?	<input type="text"/>	OUI NON <input type="text"/>	S
b) Si OUI, total des autres salaires ou rémunérations perçus au cours des 12 derniers mois ?	<input type="text"/>		MSUI

- Pour chaque personne ayant déclaré percevoir un "salaire et autre rémunération" dans la partie 1b, remplissez le questionnaire suivant :

QUATRIÈME SALAIRE déclaré dans la partie 1b.

1 - Nature du revenu (<i>rappel</i>).....	SALAIRE et autres rémunérations	
2 - Prénom du bénéficiaire (<i>rappel</i>).....		
		RDES
3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu ce salaire au cours des 12 derniers mois ?	<input type="text"/>	RD
4 - MONTANT DE LA RÉMUNÉRATION (*) DE M. SUR 1 AN.		
Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le salaire ANNUEL de M.		
1. Montant et périodicité (<i>uniquement si la rémunération est régulière depuis 12 mois</i>).....	<input type="text"/>	
2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS	<input type="text"/>	
3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE	<input type="text"/>	
4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (<i>uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair</i>)	<input type="text"/>	OPT
OPTION 1 :		
a) Montant ?	<input type="text"/>	MOPT1
b) Période correspondante en mois ?	<input type="text"/>	P1
c) Primes et autres compléments ANNUELS ?	<input type="text"/>	MSUP1
<i>(ex : indemnités, mois supplémentaires, heures supplémentaires, pourboires, non déclarés à la question a)</i>		
OPTION 2 :		
Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?	<input type="text"/>	MOPT2
OPTION 3 :		
a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?	<input type="text"/>	MOPT3
b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu ce salaire durant la dernière année civile ?	<input type="text"/>	D3
OPTION 4 :		
Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE ?	<input type="text"/>	M4
• <i>Tendre la carte 9r ou code TRANCHEr</i>		
5 - AUTRES SALAIRES		
a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, un (<i>ou plusieurs</i>) autre(s) salaire(s) ou rémunération(s) ?	<input type="text"/>	S
OUI NON		
	<input type="text"/>	
b) Si OUI, total des autres salaires ou rémunérations perçus au cours des 12 derniers mois ?	<input type="text"/>	MSUI

6 - PARTICIPATION ET INTÉRESSEMENT

a) M. a-t-il reçu au cours des 12 derniers mois une prime au titre de la participation ou de l'intéressement ?

OUI	NON	
1	2	

PART11

- Répondre "OUI" même si ces sommes sont bloquées pour l'instant sur un compte courant ou un Plan d'Épargne Entreprise .

Si OUI :

b) Montant de la dernière prime ?

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

PART12

- Indiquer le montant annuel de la dernière prime acquise, peu importe si le ménage ne peut en disposer pour l'instant.
- Si M. perçoit à la fois participation et intéressement, faire le total.

c) À défaut, pouvez-vous indiquer dans quelle tranche se situe la dernière prime ?

--	--	--

PART13

- Tendre la carte 9r.

d) À quel exercice se rapporte cette prime ?

1. 1993	1
2. 1993-94	2
3. 1994	3
4. 1994-95	4
5. 1995	5

PART14

7 - TEMPS DE TRAVAIL

a) Depuis 12 mois, M. a-t-il travaillé à temps partiel ?

1. Oui	1
2. Non	2
3. Sans objet (pas d'horaires bien définis)	3

EXPART

→ % par rapport à un temps plein (faire une moyenne sur les 12 derniers mois)

--	--	--

PARSAL

b) Depuis 12 mois, combien d'heures par semaine M. a-t-il consacré à son travail au cours d'une semaine de travail ordinaire ?

--	--	--

TPSTRA

- Estimez le temps de travail effectif, plutôt que d'indiquer l'horaire statutaire.
- Inclure le travail à domicile ainsi qu'éventuellement le temps consacré à des déplacements.
- Si M. cumule ce salaire avec d'autres activités professionnelles non salariés, indiquer le temps correspondant au(x) salaire(s) déclaré(s) ci-dessus.

(*) ON DEMANDE LA RÉMUNÉRATION NETTE TOTALE :

- Prenez le salaire net après déduction de la CSG et des cotisations obligatoires.
- Ne déduisez pas les prélèvements facultatifs (mutuelles, ...), ni les autres prélèvements à la source (tickets restaurants, ...)
- Incluez toutes les primes et compléments divers (indemnités, stages, pourboires, etc.), même si elles ne sont pas imposables.
- Ignorez par contre l'intéressement et la participation (cf question 6).
- Ignorez également les indemnités servant juste à couvrir des frais de déplacement.

- Pour chacune des autres ressources individualisables déclarées dans la partie 1b (questions 3 à 7), remplissez le questionnaire suivant :

PREMIÈRE RESSOURCE

1 - Nature de la ressource (rappel)

--

RNAT

2 - Prénom du bénéficiaire (rappel)

--

RDES

3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource au cours des 12 derniers mois ?

--	--

RD

4 - **MONTANT DU REVENU DE M. SUR 1 AN.**

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de cette ressource

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la ressource est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair)
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1
2
3
4
5

OPT

OPTION 1 :

a) Montant ?

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

MOPT1

b) Période correspondante en mois ?

--	--

P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

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

MOPT2

OPTION 3 :

a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?

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

MOPT3

b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource durant la dernière année civile ?

--	--

D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

--	--

M4

- Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

5 - AUTRES RESSOURCES DU MÊME TYPE

a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, une (ou plusieurs) autres ressources du même type ?

OUI NON	
1	2

S

b) Si OUI, total des autres ressources du même type perçues au cours des 12 derniers mois ?

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

MSUI

- Pour chacune des autres ressources individualisables déclarées dans la partie 1b (questions 3 à 7), remplissez le questionnaire suivant :

TROISIÈME RESSOURCE

1 - Nature de la ressource (rappel)

--

RNAT

2 - Prénom du bénéficiaire (rappel)

--

RDES

3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource au cours des 12 derniers mois ?

--

RD

4 - MONTANT DU REVENU DE M. SUR 1 AN.

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de cette ressource

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la ressource est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1
2
3
4
5

OPT

OPTION 1 :

- a) Montant ?
- b) Période correspondante en mois ?

MOPT1

P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

--

MOPT2

OPTION 3 :

- a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?
- b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource durant la dernière année civile ?

MOPT3

D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

--

M4

• Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

5 - AUTRES RESSOURCES DU MÊME TYPE

a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, une (ou plusieurs) autres ressources du même type ?

OUI	NON
1	2

S

b) Si OUI, total des autres ressources du même type perçues au cours des 12 derniers mois ?

--

MSUI

- Pour chacune des autres ressources individualisables déclarées dans la partie 1b (questions 3 à 7), remplissez le questionnaire suivant :

QUATRIÈME RESSOURCE

1 - Nature de la ressource (rappel)

	RNAT
--	------

2 - Prénom du bénéficiaire (rappel)

	RDES
--	------

3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource au cours des 12 derniers mois ?

	RD
--	----

4 - MONTANT DU REVENU DE M. SUR 1 AN.

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de cette ressource

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la ressource est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1	OPT
2	
3	
4	
5	

OPTION 1 :

- a) Montant ?
- b) Période correspondante en mois ?

	MOPT1
	P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

	MOPT2
--	-------

OPTION 3 :

- a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?
- b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource durant la dernière année civile ?

	MOPT3
	D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

	M4
--	----

• Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

5 - AUTRES RESSOURCES DU MÊME TYPE

- a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, une (ou plusieurs) autres ressources du même type ?
- b) Si OUI, total des autres ressources du même type perçues au cours des 12 derniers mois ?

OUI	NON	S
1	2	
		MSUI

- Pour chacune des autres ressources indivisualisables déclarées dans la partie 1b (questions 3 à 7), remplissez le questionnaire suivant :

CINQUIÈME RESSOURCE

1 - Nature de la ressource (rappel)

RNAT

2 - Prénom du bénéficiaire (rappel)

RDES

3 - Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource au cours des 12 derniers mois ?

--	--

RD

4 - MONTANT DU REVENU DE M. SUR 1 AN.

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de cette ressource

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la ressource est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1
2
3
4
5

OPT

OPTION 1 :

- a) Montant ?
- b) Période correspondante en mois ?

MOPT1

P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

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

MOPT2

OPTION 3 :

- a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?
- b) Pendant combien de mois M. a-t-il perçu cette ressource durant la dernière année civile ?

MOPT3

D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

--	--

M4

- Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

5 - AUTRES RESSOURCES DU MÊME TYPE

a) Depuis 12 mois, M. a-t-il perçu, EN PLUS de ce qui vient d'être déclaré, une (ou plusieurs) autres ressources du même type ?

OUI	NON
1	2

S

b) Si OUI, total des autres ressources du même type perçues au cours des 12 derniers mois ?

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

MSUI

2c - PRESTATIONS FAMILIALES

- Pour chaque prestation déclarée dans la partie 1c, remplissez le questionnaire suivant :

PREMIÈRE PRESTATION

1 - Nature de la prestation (rappel)

--

RNAT

2 - Pendant combien de mois le ménage a-t-il perçu cette prestation au cours des 12 derniers mois ?

--	--

RD

3 - **MONTANT DE LA PRESTATION DE M. SUR 1 AN.**

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de la prestation

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la prestation est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1
2
3
4
5

OPT

OPTION 1 :

a) Montant ?

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

MOPT1

b) Période correspondante en mois ?

--	--

P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

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

MOPT2

OPTION 3 :

a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?

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

MOPT3

b) À combien de mois de prestation correspond ce montant ?

--	--

D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

--	--

M4

- Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

• Pour chaque prestation déclarée dans la partie 1c, remplissez le questionnaire suivant :

DEUXIÈME PRESTATION

1 - Nature de la prestation (rappel)

[Shaded box] RNAT

2 - Pendant combien de mois le ménage a-t-il perçu cette prestation au cours des 12 derniers mois ?

[Grid] RD

3 - MONTANT DE LA PRESTATION DE M. SUR 1 AN.

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de la prestation

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la prestation est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1	
2	
3	
4	
5	OPT

OPTION 1 :

- a) Montant ?
- b) Période correspondante en mois ?

[Grid] MOPT1

[Grid] P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

[Grid] MOPT2

OPTION 3 :

- a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?
- b) À combien de mois de prestation correspond ce montant ?

[Grid] MOPT3

[Grid] D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

[Grid] M4

• Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

- Pour chaque prestation déclarée dans la partie 1c, remplissez le questionnaire suivant :

TROISIÈME PRESTATION

1 - Nature de la prestation (rappel)

--

RNAT

2 - Pendant combien de mois le ménage a-t-il perçu cette prestation au cours des 12 derniers mois ?

--	--

RD

3 - MONTANT DE LA PRESTATION DE M. SUR 1 AN.

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de la prestation

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la prestation est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1
2
3
4
5

OPT

OPTION 1 :

a) Montant ?

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

MOPT1

b) Période correspondante en mois ?

--	--

P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

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

MOPT2

OPTION 3 :

a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?

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

MOPT3

b) À combien de mois de prestation correspond ce montant ?

--	--

D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

--	--

M4

- Tendre la carte 9r (ou code TRANCHER)

• Pour chaque prestation déclarée dans la partie 1c, remplissez le questionnaire suivant :

QUATRIÈME PRESTATION

1 - Nature de la prestation (rappel)

[Shaded box for nature of the benefit]

RNAT

2 - Pendant combien de mois le ménage a-t-il perçu cette prestation au cours des 12 derniers mois ?

[Grid for number of months]

RD

3 - MONTANT DE LA PRESTATION DE M. SUR 1 AN.

Choisissez le mode de déclaration qui vous convient le mieux pour indiquer le montant ANNUEL de la prestation

- 1. Montant et périodicité (uniquement si la prestation est régulière depuis 12 mois)
- 2. Montant total au cours des 12 DERNIERS MOIS
- 3. Montant correspondant à la DERNIÈRE ANNÉE CIVILE
- 4. Total des 12 DERNIERS MOIS EN TRANCHE (uniquement si le ménage refuse de déclarer en clair) ..
- 5. Déjà inclus dans le montant d'une autre ressource déclarée précédemment

1
2
3
4
5

OPT

OPTION 1 :

a) Montant ?

[Grid for amount]

MOPT1

b) Période correspondante en mois ?

[Grid for period in months]

P1

OPTION 2 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois ?

[Grid for annual amount]

MOPT2

OPTION 3 :

a) Montant total ANNUEL pour la dernière année civile ?

[Grid for annual amount]

MOPT3

b) À combien de mois de prestation correspond ce montant ?

[Grid for number of months]

D3

OPTION 4 :

Montant total ANNUEL pour les 12 derniers mois en TRANCHE

[Grid for annual amount in tranches]

M4

• Tendre la carte 9r (ou code TRANCHEr)

3 - REVENU DE L'ÉPARGNE

- Pour compléter l'étude de vos ressources, nous allons nous intéresser à ce que vous rapportent les placements et les biens que vous possédez.

3a - PLACEMENTS FINANCIERS

- Tendez la carte 8d et lisez attentivement la liste des placements.

Parmi les placements financiers suivants, lesquels sont détenus par une personne du ménage ?		Montant total détenu par les différentes personnes du ménage sur ce type de placement ?	Combien vous ont rapporté ces placements depuis 12 mois ? <i>(intérêts, dividendes ou plus-values, revenus, peu importe qu'ils soient capitalisés ou versés, disponibles ou bloqués)</i> <i>Chiffrer 00 en cas de perte.</i>
	EXIACTx	PATRIFx	RAPACTx
1. Livrets d'Épargne <i>(livret A, bleu, B bancaires, CODEVI, LEP)</i>	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Épargne-Logement <i>(livrets, plans, ou comptes)</i>	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Valeurs Mobilières <i>(SICAV, FCP, Actions, Obligations, SCPI, PEA, ...)</i>	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Assurance-Vie <i>(y compris PEP et épargne-retraite)</i>	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

CODE TRANCHEq : PATRIMOINE FINANCIER

1. Moins de 5 000 F
2. De 5 000 F à moins de 10 000 F
3. De 10 000 F à moins de 20 000 F
4. De 20 000 F à moins de 50 000 F
5. De 50 000 F à moins de 100 000 F
6. De 100 000 F à moins de 200 000 F
7. De 200 000 F à moins de 500 000 F
8. Plus de 500 000 F.

3b - BIENS IMMOBILIERS ET PROFESSIONNELS

<p>Depuis 12 mois le ménage a-t-il mis en LOCATION (même une partie de l'année seulement), un LOGEMENT, ou l'un des biens suivants ?</p> <p>• Tendez la carte 8d.</p>		<p>Combien vous a rapporté depuis 12 mois la location de ce(s) bien(s) ?</p> <p>Indiquer le gain net après déduction des frais tels que : agence, syndic, impôts, assurances, travaux, entretien et autres charges.</p> <p>(le revenu foncier imposable fournit une bonne estimation)</p> <p>Chiffrer 00 en cas de déficit foncier.</p> <p>cf carte 9 - code TRANCHEr</p>
	EXIIMMx	RAPIMMx
1. Logement(s) (y compris chambre, pièce, meublé, garage, ...)	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. Terres, terrains, fermages	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Biens ou actifs professionnels	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>

3c - DIVERS

<p>Depuis 12 mois, le ménage a-t-il perçu ...</p> <p>• Tendez la carte 8d.</p>		<p>Montant perçu au cours des 12 derniers mois</p> <p>cf carte 9, code TRANCHEr</p>
	EXIIMMx	PATRIFx
... 2. une rente viagère provenant de placements financiers (assurance-vie, retraite complé- mentaire volontaire)	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>
... 3. une rente viagère provenant de la vente d'un bien immobilier (logement vendu en viager, ...)	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>

4 - RESSOURCES EXCEPTIONNELLES

1 - Avez-vous perçu l'une des ressources exceptionnelles suivantes depuis 12 mois ?	Combien vous a rapporté depuis 12 mois cette ressource exceptionnelle ?	
	RESEXCx	MONEXCx
1. Héritage, donation reçue	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
2. Gains aux jeux de hasard (loto, tiercé, casino, ...)	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
3. Sommes versées par une compagnie d'assurance (suite à un sinistre, à un décès, ...)	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
4. Dommages et intérêts	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
5. Indemnités de licenciement, primes de départ, ...	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
6. Prime à l'amélioration de l'habitat	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
7. Déblocage de participation	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>
8. Autres ressources exceptionnelles (ventes de biens, liquidation de capitaux, etc.) Précisez :	OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>

2 - a) Avez-vous perçu depuis 12 mois une ou plusieurs autre(s) ressource(s) que nous aurions oublié dans ce questionnaire 4 ?

• **NON COMPRIS :**

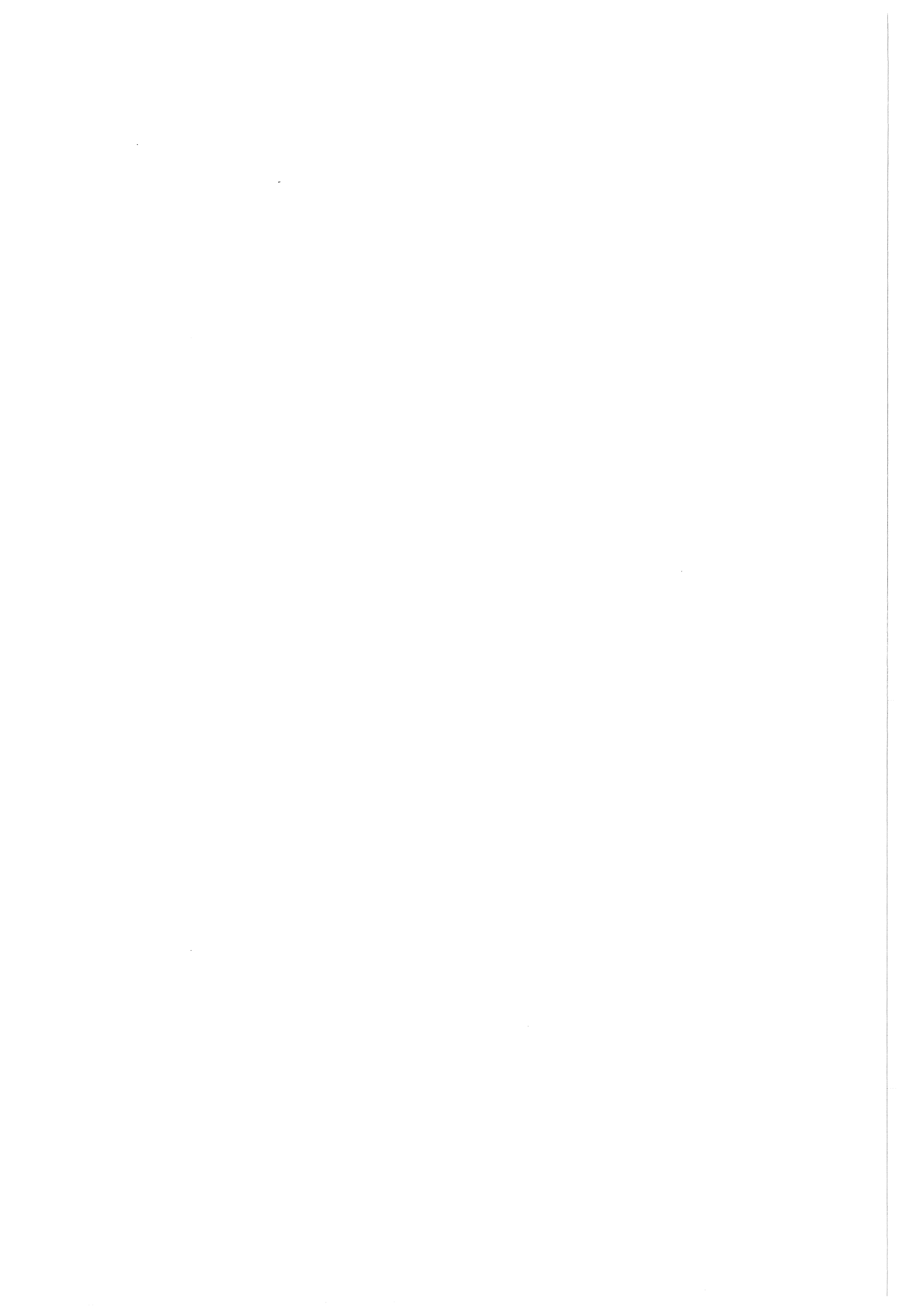
- allocations logements (déclarée dans le questionnaire 1)
- pensions alimentaires et aides reçues de la famille (déclarée dans le questionnaire 3)

Si OUI,

b) Nature

c) Montant ANNUEL perçu depuis 12 mois?

OUI NON <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	EXIATR
.....	NATATR
<input type="text"/>	MONATR



ERRATUM

page 11	EXENF (existence d'enfants vivant hors ménage) NBENF (nombre d'enfants vivant hors ménage)	et non EXENFPR ou EXENFCJ et non NBENFPR ou NBENFCJ
page 19	MONHAB (montant des taxes mobilières)	et non MONFON
pages 23 et 25	AUTD_RSx (existence de dépenses occasionnées par un garage, parking, par le téléphone,...) MT_TV_RS (existence de dépenses occasionnées par une télévision)	et non AUTDx_RS et non MTTV_RS
page 37	LITERIE (achat depuis moins de 12 mois de matelas,sommiers)	et non LIT
pages 41, 42 et 43	NUMSEJ (numéro du séjour de vacances)	et non NUM_SEJ
page 47	PROPER (% à usage professionnel)	et non PROPERx
page 54	DEPEXx (existence de dépenses exceptionnelles)	et non DEPEX
page 55	HABITAx (dépenses de loyer occasionnées par une personne du ménage...) HABITAx (dépenses de transport occasionnées par une personne du ménage...) HABITAx (dépenses personnelles, d'argent de poche occasionnées par une personne du ménage...)	et non HABITA et non TRANSP et non PERSON
page 56	EXDONxx (existence de biens et services offerts en cadeau) MONDONxx (montant des biens et services offerts en cadeau)	et non EXDONx et non MONDONx
page 57	DESTDONx (bénéficiaire des aides)	et non DESTDON
page 58	EXRECxx (existence de biens et services reçus en cadeau)	et non EXRECCx
page 59	PROVRECx (provenance des aides)	et non PROVREC
page 68 et suivantes	MALx (existence d'allocation aux adultes handicapés, pension d'invalidité, ...) SOCx (existence de bourses d'étude ou de recherche, solde des appelés du contingent, ...)	et non SOCx et non DIVx
page 73	QUIINDx (la personne travaille-t-elle à cette activité ?)	et non QUIIND
page 94	EXIVIAx (existence d'une rente viagère ...) RAPVIAx (montant de la rente viagère...)	et non EXIIMMx et non PATRIFx

