

ENQUETE PERMANENTE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES

Enquête de mai 2002 :

- « Santé, logement, endettement des ménages »

Région de gestion :		RGES			
N° d'échantillon		QECH			
N° du questionnaire et clé		NUMFA		CLEF	
Logement éclaté		LE			
Département	N° 	DEP			
Commune :		COM			
Nom de l'enquêteur :	N° 	NUMENQ			
Date de l'interview	  0 	JJ MM AA			
Nombre de personnes dans le ménage	<i>(d'après le tableau de composition du ménage)</i>				NBPERS
<i>Pour les 2èmes interrogations :</i>					
L'occupant est-il le même qu'à la première visite ?					
1. Oui					IDMEN
2. Non					

TABLEAU DE COMPOSITION DU MENAGE

- 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. 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 à l'occasion dans un autre logement.

NUMERO D'ORDRE INDIVIDUEL	PRENOM USUEL En majuscules	SEXE 1. Homme 2. Femme	DATE ET LIEU DE NAISSANCE		LIEN AVEC LA PERSONNE DE REFERENCE Voir CARTE 2 - CODE « LIEN » et « Comment déterminer la personne de référence »	
			DATE DE NAISSANCE Mois et année	PAYS DE NAISSANCE Voir CARTE 1 CODE « PAYS »		
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Personne de référence <input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Code A : Présence habituelle

Variable PRES : Présence habituelle

1. D'habitude, il vit ici 7 jours sur 7
2. D'habitude, il loge aussi ailleurs, un ou plusieurs jours par semaine

Si PRES = 2 : Variable HAB : Où loge-t-il habituellement plusieurs jours par semaine ?

2. ... dans un établissement collectif, tel que caserne, internat, foyer, cité universitaire
 3. ... dans un autre logement indépendant (dont il est locataire, propriétaire, ou occupant à titre gratuit)
 4. ... chez quelqu'un qui l'héberge.
 5. Se déplace pour son travail, un ou plusieurs jours par semaine
 9. Sans objet (personne absente pour plus de 6 mois)

POUR LES PERSONNES DE 15 ANS OU PLUS L'ANNEE D'ENQUETE			POUR LES PERSONNES DE 15 ANS OU PLUS L'ANNEE D'ENQUETE						
VIE EN COUPLE	ETAT MATRIMONIAL LEGAL	NATIONALITE	PRESENCE HABITUELLE	ETUDES EN COURS	NIVEAU DES ETUDES EN COURS	NIVEAU D'ETUDES ATTEINT	DIPLOMES LES PLUS ELEVES OBTENUS		
							Enseignement général primaire & secondaire	Enseignement technique ou professionnel	Enseignement supérieur y c. technique supérieur
M. vit-il actuellement en couple ?	M. est-il :			M. suit-il des études dans une école, un collège, un lycée, une université ?					
1. Oui	1. Célibataire			1. Oui, une formation initiale	Voir CARTE 4				
2. Non	2. Marié(e) ou remarié(e)			2. Oui, une formation après une interruption (de plus d'un an).		Voir CARTE 5			
	3. Veuf (ve)			3. Non			Voir CARTE 6		
	4. Divorcé(e)								
			Voir CARTE 3	CODE A					
VIECOU	MATRI	NATIO	PRES HAB	ETUDI	NIVETUD1	NIVETUD2	DIEG	DIEP	DIES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type

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, CES, etc. y compris congés de maladie, congés annuels, dispenses d'activité, congés de conversion, etc. Exclure les personnes au service militaire, en indisponibilité, en préretraite, en invalidité | 4. Militaire du contingent |
| 2. Chômeur (inscrit ou non à l'ANPE) | 5. Retraité (ancien salarié) ou préretraité |
| 3. Etudiant, élève, en formation, en stage non rémunéré | 6. Retiré des affaires (ancien agriculteur, ancien artisan, ancien commerçant...) |
| | 7. Femme ou homme au foyer |
| | 8. Autre inactif (y compris les personnes ne touchant qu'une pension de reversion et les personnes invalides) |

POUR LES PERSONNES DE 15 ANS OU PLUS L'ANNÉE D'ENQUÊTE

NUMERO D'ORDRE INDIVIDUEL	OCCUPATION ACTUELLE	OCCUPATION ACTUELLE (suite)	EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ PASSÉE	ANNÉE DE CESSATION D'ACTIVITÉ	PROFESSION PRINCIPALE ACTUELLE OU DERNIÈRE PROFESSION EXERCÉE	STATUT <i>Cette profession est-elle ou était-elle exercée comme :</i>
OUI : 1	2.Est en congé de longue durée (de plus de 1 mois)				<i>Intitulé précis mais concis, sans mots inutiles</i>	• 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) 5.Salarié de sa propre entreprise ou salarié de son conjoint • Non salarié 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
NON : 2 à 8	<i>Utiliser le code B ci-dessus</i>		OUI : 1		• Si la personne est veuve et n'a jamais travaillé, noter alors la dernière profession du mari	
			NON : 2		• Sinon, aller à RECHE	
NO	OCCUPA	OCCUPB	ACTPA	ANCESS	<i>Ecrire très lisiblement PROFESS</i>	STATUT
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

CODE C : POSITION DE L'EMPLOI	CODE D : NATURE DE L'EMPLOI
01. Manoeuvre ou ouvrier spécialisé (OS1, OS2, OS3, etc.)	1. Apprenti sous contrat
02. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié (P1, P2, P3, TA, OQ, etc.)	2. Stagiaire en entreprise*
03. Agent de maîtrise dirigeant des ouvriers, maîtrise administrative ou commerciale	3. Intérimaire (placé par une agence d'intérim)
04. Agent de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise	4. Sous contrat à durée déterminée ou avec un autre emploi à durée déterminée ou avec un autre emploi à durée limitée (contrat saisonnier, pigistes, vacataires...)
05. Technicien, dessinateur, VRP (non cadre)	
06. Instituteur, assistant(e) social(e), infirmier(e) et personnel de catégorie B de la fonction publique	Avec un emploi sans limite de durée :
07. Ingénieur ou cadre (<i>les employés, techniciens, agents de maîtrise n'ayant pas la qualité de cadre ne devront pas se classer ici, même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres</i>)	5. ... à temps complet
08. Professeur et personnel de catégorie A de la fonction publique	6. ... à temps partiel
09. Employé de bureau, employé de commerce, agent de service, aide soignant(e), gardienne d'enfants, personnel de catégorie C ou D de la fonction publique	7. Stagiaire en formation, élève-fonctionnaire**
10. Autre cas	<i>*Non compris les fonctionnaires stagiaires et autres stages d'entrée dans une profession, classés en 5</i>
	<i>**Exclusivement en formation. Les stagiaires, partiellement en entreprise, partiellement en formation, sont classés en 2</i>

POUR LES PERSONNES DE 15 ANS OU PLUS L'ANNÉE D'ENQUÊTE

DESCRIPTION DE LA PROFESSION PRINCIPALE ACTUELLE OU DE LA DERNIÈRE PROFESSION EXERCÉE

PARTIE "INDICATEURS SOCIAUX"**SANTÉ, LOGEMENT
ET ENDETTEMENT
DES MÉNAGES**

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, l'enquête « santé, logement et endettement des ménages » reconnue d'intérêt général, est obligatoire, en application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique.

Visa n° 2002 A 077 EC du Ministre chargé de l'Économie, valable pour l'année 2002.

Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'INSEE.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès des directions régionales de l'INSEE.

QUESTIONNAIRE MÉNAGE

Le répondant sera de préférence la personne de référence ou son conjoint

CONFORT DU LOGEMENT

- Nous allons commencer par quelques questions sur le confort et de l'équipement de votre logement
- Les questions L1 et L2 seront remplies par l'enquêteur

L1 Quel est le type d'habitat au voisinage du logement ?

1. Maisons individuelles dispersées, hors agglomération
2. Maisons individuelles en agglomération ou ensemble de pavillons
3. Immeubles collectifs en agglomération (*autre que cité ou ensemble*)
4. Groupe d'immeubles collectifs, cité, grand ensemble
5. Habitat mixte : à la fois immeubles collectifs et maisons individuelles.....

	1
	2
	3
	4
	5

TYPVOIS

L2 Dans quel type de lieu le ménage habite-t-il ?

1. Une maison occupée par une ou deux familles
2. Une maison avec une ou deux familles mais ayant des parties communes avec une autre maison ou un autre immeuble (*terrasse, jardin*)
3. Un immeuble à un ou deux étages
4. Un immeuble à trois étages
5. Un immeuble d'au moins quatre étages

	1
	2
	3
	4
	5

TYPHAB

L3 De combien de pièces se compose votre logement ?

--

PIECENB

L4 Votre logement vous permet-il un accès à un jardin privatif ?

1. Oui, et vous en disposez personnellement.....
2. Oui, et vous le partagez avec d'autres personnes.....
3. Non, mais vous disposez d'un jardin indépendamment de votre logement
4. Non, vous n'avez accès à aucun jardin

	1
	2
	3
	4

JARDIN

L5 Avez-vous directement accès à un balcon ou une terrasse ?

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

	1
	2

BALCON

L6 Y a-t-il une salle de bain ou une salle d'eau dans votre logement ?

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

	1
	2

BAIN

L6 - bis Une seule ou plusieurs ?

1. Une seule
2. Plusieurs.....

	1
	2

NBAIN

L7 Y a-t-il des toilettes à l'intérieur de votre logement ?

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

	1
	2

TOILET

L7 - bis Une seule ou plusieurs ?

1. Une seule
2. Plusieurs.....

	1
	2

NTOILET

L8	Disposez-vous, dans votre logement, de l'eau chaude courante ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	EAUCHAUD	
	1. Oui..... 2. Non.....			
L9	Votre logement est-il équipé d'un système de chauffage central ou électrique ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	CHAUF	
	1. Oui..... 2. Non.....			
L10	Votre cuisine est-elle séparée des autres pièces du logement ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	CUIS	
	1. Oui..... 2. Non.....			
L11	Les critiques suivantes s'appliquent-elles à votre logement ?	OUI	NON	LPETIT LESC LCHAUF LHUM LBRUY
	1. Il est trop petit ou n'a pas assez de pièces	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	2. Il y a trop d'escaliers à monter ou à descendre (<i>pour sortir ou se déplacer dans le logement</i>).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	3. Il est difficile ou trop coûteux à bien chauffer.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	4. Il est trop humide.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	5. Il est bruyant (<i>bruits extérieurs ou intérieurs</i>)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
L12	En plus de votre logement habituel, disposez-vous d'une résidence secondaire ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	RESID2	
	1. Oui..... 2. Non.....			
L12-bis	Une seule ou plusieurs ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	NRESID2	
	1. Une seule			
	2. Plusieurs.....			

→BD1

EQUIPEMENT EN BIENS DURABLES

BIENS DURABLES	Possession POSSESx	Nombre de biens NBIENSx	Etat à l'acquisition ETACQx	Année d'acquisition ANACQx
BD1 Réfrigérateur-(avec ou sans congélateur)	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD2 Congélateur (associé ou non un réfrigérateur)	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD3 Four à micro-ondes	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD4 Lave-linge	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD5 Téléviseur couleur	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD6 Chaîne hi-fi	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 →	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD7 Poste de téléphone fixe	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓ BD9	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD8 Minitel	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD9 Téléphone portable	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □
BD10 Voiture	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 ↓	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □

BIENS DURABLES	Possession POSSESx	Nombre de biens NBIENSx	Etat à l'acquisition ETACQx	Année d'acquisition ANACQx
BD11 Micro-ordinateur portable	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 →BD12	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □

Si POSSES11 = '1' :

BD11- Le micro-ordinateur portable est-il équipé en multimédia ?

- bis 1. Oui.....
2. Non.....
9. Ne sait pas

1
2
9

MMEDIAP

BIENS DURABLES	Possession POSSESx	Nombre de biens NBIENSx	Etat à l'acquisition ETACQx	Année d'acquisition ANACQx
BD12 Micro-ordinateur non portable	OUI <input type="checkbox"/> 1 → NON <input type="checkbox"/> 2 →BD13	□	Neuf <input type="checkbox"/> 1 Occasion <input type="checkbox"/> 2	□ □ □

Si POSSES12 = '1'

BD12- Le micro-ordinateur non portable est-il équipé en multimédia ?

- bis 1. Oui.....
2. Non.....
9. Ne sait pas

1
2
9

MMEDIANP

Si POSSES11 = '1' ou POSSES12 = '1'

BD13 Avez-vous accès à internet à votre domicile ?

1. Oui.....
2. Non.....
9. Ne sait pas

1
2
9

INTERNET

REVENUS DU MÉNAGE

R1 Au cours des douze derniers mois, votre ménage a-t-il perçu des ressources provenant de :

→ Présentez la carte 7

a) Salaires, traitements et primes *y compris* :

- 13ème mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières ;
 - rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise ;
 - intérêses et participations.

1. Oui.....
 2. Non
 8. Refuse de répondre

b) Revenus d'une activité professionnelle indépendante

1. Oui
2. Non
8. Refuse de répondre

c) RMI

1. Oui
2. Non
8. Refuse de répondre

d) Allocations de chômage

1. Oui.....
2. Non.....
8. Refuse de répondre.....

e) Préretraites, retraites, pensions et rentes diverses

e) Retraites, retraites, pensions et rentes diverses
(minimum vieillesse, aide aux personnes âgées, pensions d'invalidité, d'ancien combattant, pension alimentaire, bourse d'étude...)

1. Oui
2. Non
8. Refuse de répondre

f) Intérêts, revenus d'épargne, dividendes

1. Oui
2. Non
8. Refuse de répondre

g) Lovers et fermages

1. Oui
2. Non
8. Refuse de répondre

b) Prestations familiales, allocations de logement

II) Prestations familiales, allocations de logement

(allocations familiales, complément familial, aide à la garde d'enfants, allocation de rentrée scolaire...)

- cc scolarisé, ...)

 1. Oui
 2. Non
 8. Refuse de répondre

R2 Nous allons maintenant aborder la question du revenu annuel de votre ménage. Préférez-vous répondre en Francs ou en Euros ?

1. En Francs
 2. En Euros

→ R2-1
→ R2-2

DEVREV

R2-1 Pourriez-vous indiquer dans quelle tranche se situe le montant de vos revenus annuels provenant d'une ACTIVITE PROFESSIONNELLE, c'est-à-dire les revenus cités aux questions R1a et R1b (même s'il s'agit d'une activité professionnelle indépendante) ?

- On tiendra compte uniquement du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G.)
→ Présentez la carte 8 en Francs

- 00. Sans objet, pas de revenus d'activité professionnelle
 - 01. Moins de 20 000 Francs par an
 - 02. de 20 000 F à moins de 30 000 F par an
 - 03. de 30 000 F à moins de 45 000 F par an
 - 04. de 45 000 F à moins de 60 000 F par an
 - 05. de 60 000 F à moins de 80 000 F par an
 - 06. de 80 000 F à moins de 100 000 F par an
 - 07. de 100 000 F à moins de 120 000 F par an
 - 08. de 120 000 F à moins de 150 000 F par an
 - 09. de 150 000 F à moins de 180 000 F par an
 - 10. de 180 000 F à moins de 240 000 F par an
 - 11. de 240 000 F à moins de 300 000 F par an
 - 12. de 300 000 F à moins de 450 000 F par an
 - 13. 450 000 F et plus par an
 - 98. Refuse de répondre
 - 99. Ne sait pas

	00
	01
	02
	03
	04
	05
	06
	07
	08
	09
	10
	11
	12
	13
	98
	99

REVTRAF

R3-1 En tenant compte de tous les différents types de revenu, pouvez-vous m'indiquer approximativement dans quelle tranche se situe le MONTANT TOTAL DES RESSOURCES perçues par tous les membres de votre ménage, sur l'ensemble des 12 derniers mois :

- On tiendra compte uniquement du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G.)
→ *Présentez la carte 8 en Francs*

00. Pas de revenus

01. Moins de 20 000 Francs par an

02. de 20 000 F à moins de 30 000 F par an

03. de 30 000 F à moins de 45 000 F par an

04. de 45 000 F à moins de 60 000 F par an

05. de 60 000 F à moins de 80 000 F par an

06. de 80 000 F à moins de 100 000 F par an

07. de 100 000 F à moins de 120 000 F par an

08. de 120 000 F à moins de 150 000 F par an

09. de 150 000 F à moins de 180 000 F par an

10. de 180 000 F à moins de 240 000 F par an

11. de 240 000 F à moins de 300 000 F par an

12. de 300 000 F à moins de 450 000 F par an

13. 450 000 F et plus par an

98. Refuse de répondre

99. Ne sait pas

	00	→R4
	01	→R4
	02	→R4
	03	→R4
	04	→R4
	05	→R4
	06	→R4
	07	→R4
	08	→R4
	09	→R4
	10	→R4
	11	→R4
	12	→R4
	13	→R4
	98	→R4
	99	→R4

REVTOLE

R2-2 Dans quelle tranche se situe le montant de vos revenus annuels provenant d'une ACTIVITE PROFESSIONNELLE, c'est-à-dire les revenus cités aux questions R1a et R1b (même s'il s'agit d'une activité professionnelle indépendante) ?

- On tiendra compte uniquement du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G.)

➔ Présentez la carte 8 en Euros

00. Sans objet, pas de revenus d'activité professionnelle.....
 01. Moins de 3 000 Euros par an.....
 02. de 3 000 Euros à moins de 4 600 Euros par an
03. de 4 600 Euros à moins de 7 000 Euros par an.....
 04. de 7 000 Euros à moins de 9 000 Euros par an.....
 05. de 9 000 Euros à moins de 12 000 Euros par an.....
 06. de 12 000 Euros à moins de 15 000 Euros par an.....
 07. de 15 000 Euros à moins de 18 000 Euros par an.....
 08. de 18 000 Euros à moins de 23 000 Euros par an.....
 09. de 23 000 Euros à moins de 27 000 Euros par an.....
 10. de 27 000 Euros à moins de 37 000 Euros par an.....
 11. de 37 000 Euros à moins de 46 000 Euros par an.....
 12. de 46 000 Euros à moins de 68 000 Euros par an.....
 13. 68 000 Euros et plus par an.....
 98. Refuse de répondre
99. Ne sait pas.....

	00
	01
	02
	03
	04
	05
	06
	07
	08
	09
	10
	11
	12
	13
	98
	99

REVTRA

R3-2 En tenant compte de tous les différents types de revenu, indiquez dans quelle tranche se situe le MONTANT TOTAL DES RESSOURCES perçues par tous les membres de votre ménage, sur les 12 derniers mois :

- On tiendra compte uniquement du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G.)

➔ Présentez la carte 8 en Euros

00. pas de revenus
01. moins de 3 000 Euros par an.....
 02. de 3 000 Euros à moins de 4 600 Euros par an
03. de 4 600 Euros à moins de 7 000 Euros par an.....
 04. de 7 000 Euros à moins de 9 000 Euros par an.....
 05. de 9 000 Euros à moins de 12 000 Euros par an.....
 06. de 12 000 Euros à moins de 15 000 Euros par an.....
 07. de 15 000 Euros à moins de 18 000 Euros par an.....
 08. de 18 000 Euros à moins de 23 000 Euros par an.....
 09. de 23 000 Euros à moins de 27 000 Euros par an.....
 10. de 27 000 Euros à moins de 37 000 Euros par an.....
 11. de 37 000 Euros à moins de 46 000 Euros par an.....
 12. de 46 000 Euros à moins de 68 000 Euros par an.....
 13. 68 000 Euros et plus par an.....
 98. Refuse de répondre
99. Ne sait pas.....

	00
	01
	02
	03
	04
	05
	06
	07
	08
	09
	10
	11
	12
	13
	98
	99

REVTO

R4 Etes-vous propriétaire ou locataire de votre logement ?

1. Propriétaire.....
2. Accédant à la propriété
3. Locataire d'un local non meublé.....
4. Locataire d'un local meublé.....
5. Logé à titre gratuit par un membre de votre famille.....
6. Autre logé à titre gratuit.....
7. Autre

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7

LOG

R5 Depuis quelle année vivez-vous dans ce logement ?
 (Coder 9999 si ne sait pas)

LOGDUR

R6 Indiquez le numéro individuel du répondant au questionnaire « revenus »
 (Coder 90 si le répondant n'appartient pas au ménage)

REP

VARIATION DU REVENU DU MENAGE

- Nous allons maintenant aborder des questions sur la variation que le revenu de votre ménage a pu subir au cours des douze derniers mois

V1 Tout au long des 12 derniers mois, le revenu net global de votre ménage a-t-il varié ?

1. Oui, il a baissé.....
2. Oui, il a augmenté.....
3. Non.....
9. Ne sait pas.....

1	→V3
2	→V4
3	→V4
9	→V4

REVVAR

V2 A-t-il baissé ?

→ Présentez la carte 9

1. De moins de un dixième.....
2. De un dixième à moins d'un quart
3. D'un quart à la moitié
4. De plus de la moitié.....
9. Ne sait pas

1	→V4
2	→V4
3	→V4
4	→V4
9	→V4

REVDIM

V3 A-t-il augmenté ?

→ Présentez la carte 9

1. De moins de un dixième.....
2. De un dixième à moins d'un quart
3. D'un quart à la moitié
4. De plus de la moitié.....
9. Ne sait pas

1	
2	
3	
4	
9	

REVAUG

V4 Y-a-t-il eu, au cours des 12 derniers mois un changement dans la composition de votre ménage ?

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

1	→ V6
2	

CHANG

V5 Si oui, de quelle sorte ?

1. Une naissance
2. L'arrivée d'une personne disposant d'un revenu
3. L'arrivée d'une personne ne disposant pas d'un revenu
4. Le départ (ou le décès) d'une personne disposant d'un revenu.....
5. Le départ (ou le décès) d'une personne ne disposant pas d'un revenu
6. La constitution du ménage

OUI	NON	
1	2	NAIS
1	2	ARREV
1	2	ARSREV
1	2	DEPREV
1	2	DEPSREV
1	2	NMEN

V6 Avez-vous vécu vous-même ou quelqu'un d'autre du ménage, au cours des 12 derniers mois, un événement tel que :

1. Une période de chômage
2. Un divorce ou une séparation
3. Le décès d'un de vos proches
4. Un changement professionnel ayant détérioré votre situation financière.....
5. Un accident ou problème grave de santé

OUI	NON	
1	2	CHOMAGE
1	2	DIVORCE
1	2	DECES
1	2	PROFES
1	2	ACCIDENT

EMPRUNTS ET CREDITS

- Nous allons maintenant nous intéresser aux emprunts et crédits auxquels votre ménage a pu souscrire.

D1 Avez-vous, vous-même ou quelqu'un du ménage, des emprunts ou des crédits actuellement en cours ?

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

1	2
---	---

→D7

EMPRUNT

OUI	NON
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

DETRES
DETIMMO
DETTRAV
DETVOIT
DETEQUI
DETDIV
DETPROF

D2 Pour quel(s) motif(s) avez-vous contracté ces emprunts ou ces crédits ?

1. L'achat de votre résidence principale
2. Un autre achat immobilier ou foncier
3. Des gros travaux immobiliers.....
4. L'achat d'une voiture ou d'une moto
5. L'achat d'autres biens d'équipement
6. Autres motifs personnels (y compris crédits à la consommation).....
7. Des raisons professionnelles (achats de locaux, machines, fonds de commerce)

D3 Les remboursements de sommes empruntées (pour au moins l'un de vos emprunts ou crédits) sont-ils ?

1. En cours
2. Pas encore commencés ou interrompus

1	2
---	---

→D7

REMBCOM

D4 Quelle est la part actuelle du revenu mensuel net de votre ménage consacrée à ces remboursements ?

→ Présentez la carte 10

1. 10% ou moins.....
2. De 11% à 20%
3. De 21% à 25%
4. De 26% à 33%
5. De 34% à 50%
6. De 51% à 75%
7. Plus de 75%
9. Ne sait pas

1	2
3	4
5	6
7	9

REMBPART

D5 Au cours des 12 derniers mois, le montant de ces remboursements a-t-il ?

1. Augmenté
2. Diminué
3. N'a pas varié
9. Ne sait pas

1	2
3	9

REMBVAR

D6 Au cours des 12 prochains mois, le montant des emprunts que vous avez déjà contractés va-t-il ?

1. Augmenter
2. Diminuer
3. Rester le même
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	9

REMBPREV

D7 Au cours des douze derniers mois, avez-vous vous même ou quelqu'un d'autre du ménage été en découvert bancaire ?

1. Oui, très souvent (*au moins une fois par mois*)
2. Oui, souvent (*plus de deux fois dans l'année*)
3. Oui, mais seulement une ou deux fois dans l'année
4. Non
8. Refuse de répondre
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	4
	8
	9

DECBANQ

EPARGNE

E1 En règle générale, l'ensemble des revenus du ménage est-il suffisant pour couvrir toutes ses dépenses courantes (hors dépenses exceptionnelles ou rentrées imprévues d'argent) ?

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

1
2

EQUIL

E2 Par ailleurs, avez-vous réalisé dans les 12 derniers mois un ou plusieurs projets ou dépenses d'un montant important (équivalent à plus d'un mois de revenu) parmi ceux cités ci-dessous ?

1. L'achat de votre résidence principale
2. Un autre achat immobilier ou foncier
3. Des gros travaux immobiliers.....
4. L'achat d'une voiture ou d'une moto
5. L'achat d'autres biens d'équipement
6. Autres motifs personnels à caractère exceptionnel
7. Des raisons professionnelles (achats de locaux, machines, fonds de commerce)

OUI	NON
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

DEPRES
DEPIMMO
DEPTRAV
DEPVOIT
DEPEQUI
DEPDIV
DEPPROF

E3 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous bénéficié d'une rentrée exceptionnelle d'argent ? (suite à un héritage, une donation, une vente de biens non financiers, un gain aux jeux,...)

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

1
2

AUBAINE

E4 En définitive, au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il «mis de l'argent de côté», c'est-à-dire augmenté ses placements financiers par rapport à il y a un an ? (compte-chèques, livret d'épargne, épargne-logement, assurance-vie,...)

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

1
2

→ E6

EPARGNE

E5 Sinon, avez-vous puisé dans vos économies pour équilibrer votre budget ?

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

1
2

PUISECO

E6 Par rapport au revenu net mensuel du ménage, que représente l'ensemble de l'épargne du ménage ?

→ Présentez la carte 11

1. Vous ne disposez d'aucune épargne.....
2. Votre épargne représente moins de $\frac{1}{4}$ de votre revenu mensuel.....
3. Votre épargne représente entre $\frac{1}{4}$ et la moitié de votre revenu mensuel.....
4. Entre plus de la moitié et une fois votre revenu mensuel.....
5. Plus d'une fois à deux fois
6. Plus de deux fois à trois fois
7. Plus de trois fois à cinq fois.....
8. Votre épargne représente plus de cinq fois votre revenu mensuel.....
9. Ne sait pas

1
2
3
4
5
6
7
8
9

EPARTOT

NIVEAU DE VIE

- Nous voudrions aussi connaître votre opinion sur le niveau de vie de votre ménage

N1 Actuellement, pour le ménage, diriez-vous plutôt que financièrement :

1. Vous êtes à l'aise
2. Ça va
3. C'est juste, il faut faire attention
4. Vous y arrivez difficilement
5. Vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes

1
2
3
4
5

NIVACT

N2 Diriez-vous plutôt que, durant les 12 derniers mois, le niveau de vie du ménage s'est ?

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

1
2
3
4
5
6

NIVVIE

N3 Cette amélioration est-elle due à...

➔ Présentez la carte 12

● 2 réponses possibles

1. Des changements dans la composition du ménage
2. La fin d'une période de chômage
3. Une augmentation de salaire ou un autre emploi mieux rémunéré
4. Des aides sociales
5. Une rentrée exceptionnelle d'argent (*héritage, donation, gains à un jeu, ...*)
6. La fin d'un emprunt
7. Autre

1
2
3
4
5
6
7

1
2
3
4
5
6
7

NIVMIEUX

N4 Cette détérioration est-elle due à...

➔ Présentez la carte 12

● 2 réponses possibles

1. Des changements dans la composition du ménage
2. Une perte d'emploi ou une baisse de salaire
3. Un départ à la retraite
4. Une grosse dépense
5. La hausse du coût de la vie
6. La perte ou la diminution d'une aide sociale
7. Autre

1
2
3
4
5
6
7

1
2
3
4
5
6
7

NIVDETX

N5 D'ici 12 mois, pensez-vous que le niveau de vie du ménage va...

1. Beaucoup s'améliorer
2. Un peu s'améliorer
3. Se maintenir
4. Un peu se détériorer
5. Beaucoup se détériorer
9. Ne sait pas

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	9

NIVPREV

N6 En raison de problèmes d'argent, votre ménage a-t-il été, ces 12 derniers mois, dans l'impossibilité de payer à temps :

1. Des factures d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone
2. Des traites d'emprunts liés au logement
3. Des traites d'achat à crédit ou de tout autre prêt
4. Des loyers et charges liés au logement
5. Des versements d'impôts (*sur le revenu, impôts locaux*)

1 OUI, à plusieurs reprises	2 OUI, une seule fois	3 NON	9 Ne sait pas	0 Sans objet
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 0

IPELEC
IPLOG
IPCRED
IPLOY
IPIMP

N7 Les moyens financiers de votre ménage vous permettent-ils (ou vous permettraient-ils si vous en éprouviez le besoin, si vous n'étiez pas constraint par ailleurs) ?

1. De maintenir votre logement à la bonne température
2. De payer une semaine de vacances en dehors de chez vous une fois par an
3. De remplacer des meubles hors d'usage
4. D'acheter des vêtements neufs (et non pas d'occasion)
5. De manger de la viande, du poulet ou du poisson tous les deux jours
6. De recevoir des parents ou des amis, pour boire un verre ou pour un repas (au moins une fois par mois)
7. D'offrir des cadeaux à la famille ou aux amis une fois par an au moins
8. De posséder deux paires de bonnes chaussures (pour chaque adulte du ménage)

OUÏ	NON	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	TEMP
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VAC
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	MEUB
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VET
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	VIAND
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	RECEP
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	CAD
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	CHAUS

N8 Au cours des deux dernières semaines, vous est-il arrivé (à vous ou à quelqu'un du ménage) de passer une journée sans prendre au moins un repas complet, par manque d'argent ?

1. Oui
2. Non

<input type="checkbox"/>	1	
<input type="checkbox"/>	2	

REPAS

QUESTIONS INDIVIDUELLES :

À POSER À TOUTES LES PERSONNES DU MÉNAGE
SI LE MÉNAGE COMpte TROIS PERSONNES OU MOINS,
OU À TROIS PERSONNES TIRÉES AU SORT SINON.

TIRAGE AU SORT DES PERSONNES INTERROGÉES

Noter dans le tableau 1 les prénoms des personnes de 15 ans ou plus, dans l'ordre d'apparition du tableau de composition du ménage (TCM).

Tableau 1

NL	N° du TCM	PRENOM	Mois de naissance	Année de naissance
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Noter le n° NL de la dernière ligne remplie du tableau ci-dessus : **ELIGAD**. Ce numéro correspond au nombre de personnes éligibles.

Si le nombre de personnes éligibles et aptes à répondre est inférieur ou égal à 3,
remplir le tableau 2 et passer au questionnaire, à la page suivante.

Si le nombre de personnes éligibles et aptes à répondre est supérieur à 3,
classer ces personnes selon le mois de leur anniversaire, en partant du mois de mai. Si plusieurs personnes sont nées le même mois, les classer selon l'ordre alphabétique de leur prénom. Retenir les trois premières personnes ainsi classées.
Remplir le tableau 2.

METHODE DE REMPLISSAGE DU TABLEAU 2 :

On notera la première personne dans la première colonne (1^{er} personne), puis la deuxième dans la deuxième colonne, et la troisième dans la dernière colonne.
Les personnes élues seront interrogées dans l'ordre du tableau 2.

Tableau 2

	1 ^{ère} personne	2 ^{ème} personne	3 ^{ème} personne
Prénom			
Report du n° NL			
Report du n° du TCM			
La personne est-elle présente pour répondre au questionnaire ? 1. Oui..... 2. Non.....	<div style="text-align: center;">  → A1 PRESAK </div>	<div style="text-align: center;">  → A1 PRESAK </div>	<div style="text-align: center;">  → A1 PRESAK </div>
N° dans le TCM de la personne qui répond pour le compte de la personne sélectionnée			

PROBLEMES DE SANTE

- Nous allons maintenant parler de votre état de santé général

A1 Actuellement, considérez-vous que votre état de santé est :

1. Très bon
2. Bon
3. Moyen.....
4. Médiocre.....
5. Mauvais
6. Très mauvais.....
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	9

SANETA

A2 Avez-vous, au cours des douze derniers mois, exercé une activité professionnelle ?

1. Oui, tout au long de l'année mais avec des périodes de vacances
2. Oui, tout au long de l'année et sans périodes de vacances
3. Oui, mais avec des périodes de chômage.....
4. Non.....

	1
	2
	3
	4

ACTPRO

A3 Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu un congé maladie?

1. Oui, pendant trois mois et plus
2. Oui, pendant un mois ou plus, mais moins de 3 mois
3. Oui, pendant plus d'une semaine, mais moins d'un mois.....
4. Oui, pendant une semaine ou moins
5. Non.....
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	4
	5
	9

CONG

A4 Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu recours à l'aide d'une personne extérieure au ménage pour des raisons de santé ?

1. Oui, pendant un mois ou plus
2. Oui, pendant moins d'un mois
3. Non
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	9

AIDSAN

A5 Au cours des douze derniers mois, avez-vous éprouvé des difficultés à vous déplacer, hors de votre domicile, sans l'aide d'une personne ?

1. Oui, souvent ou toujours
2. Oui, parfois
3. Non, jamais
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	9

DEPLDIF

A6 Fumez-vous ?

1. Non, ou très rarement
2. Oui, de 1 à 5 cigarettes par jour.....
3. Oui, de 6 à 10 cigarettes par jour.....
4. Oui, de 11 à 20 cigarettes par jour.....
5. Oui, de 21 à 40 cigarettes par jour.....
6. Oui, plus de 40 cigarettes par jour
7. Oui, le cigare ou la pipe
8. Oui, le cigare ou la pipe et des cigarettes.....
9. Ne sait pas

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
	9

CIGARE

A7	Pratiquez-vous une activité sportive (quelle que soit cette activité ; qu'elle soit pratiquée dans le cadre d'un organisme ou individuellement) ?	<p>1. Oui, plusieurs fois par semaine.....</p> <p>2. Oui, une fois par semaine</p> <p>3. Oui, deux ou trois fois par mois.....</p> <p>4. Oui, une fois par mois</p> <p>5. Moins d'une fois par mois</p> <p>6. Non, jamais</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	9	SPORT
1											
2											
3											
4											
5											
6											
9											
A8	Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté un médecin généraliste ?	<p>1. Oui, une fois</p> <p>2. Oui, deux ou trois fois</p> <p>3. Oui, plus de trois fois.....</p> <p>4. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	3	4	9	CONSGEN		
1											
2											
3											
4											
9											
A9	Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté un médecin spécialiste (quelle que soit la discipline) ?	<p>1. Oui, une fois</p> <p>2. Oui, deux ou trois fois</p> <p>3. Oui, plus de trois fois.....</p> <p>4. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	3	4	9	CONSSPE		
1											
2											
3											
4											
9											
A10	Etes-vous suivi régulièrement pour une maladie grave ou chronique (y compris séquelles d'accident, handicaps) ?	<p>1. Oui.....</p> <p>2. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	9	MALGRAV				
1											
2											
9											
A11	Avez-vous effectué des examens médicaux à titre préventif durant les douze derniers mois ?	<p>1. Oui, une fois</p> <p>2. Oui, deux ou trois fois</p> <p>3. Oui, plus de trois fois.....</p> <p>4. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	3	4	9	MEDPREV		
1											
2											
3											
4											
9											
A12	Avez-vous été obligé de consommer des médicaments sur une longue période (au moins un mois) au cours des douze derniers mois ?	<p>1. Oui.....</p> <p>2. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	9	MEDREG				
1											
2											
9											
A13	Avez-vous effectué au cours des douze derniers mois un séjour d'au moins une nuit dans un hôpital ?	<p>1. Oui.....</p> <p>2. Non</p> <p>9. Ne sait pas</p>	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	9	HOPSEJ				
1											
2											
9											

A14 Vous est-il arrivé de souffrir des dents durant les douze derniers mois ?	1. Oui, souvent ou toujours 2. Oui, parfois 3. Non, jamais 9. Ne sait pas <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	3	9	DENTS	
1							
2							
3							
9							
A15 Avez-vous consulté un dentiste durant les douze derniers mois ?	1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	9	CONSDENT		
1							
2							
9							
A16 Portez-vous des lunettes ou des lentilles ?	1. Oui, les deux 2. Oui, des lunettes 3. Oui, des lentilles 4. Non <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	LUNET	
1							
2							
3							
4							
A17 Si non, pensez-vous que votre vue nécessiterait le port de lunettes ou de lentilles ?	1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	9	LUNNEC		
1							
2							
9							
A18 En cas de maladie, d'accident, d'hospitalisation, comment les frais médicaux sont-ils payés ?	1. Vous n'êtes pas remboursé (pas de sécurité sociale, ni d'aide sociale) 2. Vous avez seulement le remboursement de la sécurité sociale, et vous devez payer le reste 3. Vous avez le remboursement de la sécurité sociale, plus un remboursement de mutuelle ou d'assurance complémentaire ... 4. Vous ne devez rien payer pour les soins et les médicaments (prise en charge à 100%, aide médicale gratuite, carte-santé...) 9. Ne sait pas <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>9</td></tr> </table>	1	2	3	4	9	SECU
1							
2							
3							
4							
9							