

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
et des
ETUDES ECONOMIQUES

ETUDE
SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES
1974

INTERVIEW

QUESTIONNAIRE N° 1

N° DE LA VAGUE

RÉGION DE PROGRAMME

N° DU QUESTIONNAIRE

COMMUNE : DÉPARTEMENT :

NOM DE L'ENQUÊTEUR : M. N° ..

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

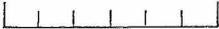
.....

.....

.....

.....

.....



D.I.

A HABITANT NORMALEMENT LE LOGEMENT, y compris :

les DOMESTIQUES, APPRENTIS ou SALARIÉS LOGÉS.

les PENSIONNAIRES (ou enfants reçus en nourrice)

les LOCATAIRES, SOUS-LOCATAIRES ou autres personnes hébergées (à condition totalement indépendante, par exemple : chambre de bonne mansardée).

Numéro d'ordre individuel	PRÉNOM(S)	LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE <i>Indiquez, par exemple :</i> - épouse - fils - belle-fille - neveu <i>ou encore :</i> - ami - domestique - apprenti logé - sous-locataire	SEXE 1. masculin 2. féminin	ANNÉE DE NAISSANCE	CATÉGORIE	
					A 0. présent 1. absent de courte durée	B Absent de longue durée 2 à 4 suivant le code ci-dessus
	1	2	3	4	5	6
01		Chef de ménage	<input type="checkbox"/>	<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"/>

I. TABLEAU DE COMPOSITION

Inscrire dans le tableau ci-dessous - une perso

HABITANT NORMALEMENT LE LOGEMENT, y compris :

les DOMESTIQUES, APPRENTIS ou SALARIÉS LOGÉS.

les PENSIONNAIRES (ou enfants reçus en nourrice)

les LOCATAIRES, SOUS-LOCATAIRES ou autres personnes hébergées (à condition toutefois que ces derniers n'occupent pas une pièce totalement indépendante, par exemple : chambre de bonne mansardée).

LIEN AVEC LE CHEF DE MÉNAGE <i>Indiquez, par exemple :</i> - épouse - fils - belle-fille - neveu <i>ou encore :</i> - ami - domestique - apprenti logé - sous-locataire	SEXE 1. masculin 2. féminin	ANNÉE DE NAISSANCE	CATÉGORIE A 0. présent 1. absent de courte durée B Absent de longue durée 2 à 4 suivant le code ci-dessus	ÉTAT Matrimonial 1. Célibataire 2. Marié(e) 3. Veuf(ve) 4. Divorcé(e)	Pour les personnes	
					OCCUPATION PRINCIPALE AU MOMENT DE L'ENQUÊTE 1. Exerce un métier, a un emploi, aide un membre de sa famille dans sa profession. 2. Retraité, ancien salarié, retiré des affaires. 3. Chômeur. 4. Elève, étudiant (y compris les élèves en centre d'apprentissage) 5. Ménagère, personne sans profession.	Pour les personnes classées 2 ou 3 à la question 7 Préciser l'ancienne profession ou la dernière profession exercée :
2	3	4	5	6	7	8
Chef de ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DU MENAGE

par ligne - toutes les personnes (adultes ou enfants)

B SE TROUVANT DANS L'UN DES TROIS CAS SUIVANTS (personnes absentes de longue durée) :

2. ENFANTS PLACÉS DANS UN INTERNAT, UN PENSIONNAT.
3. MILITAIRES DU CONTINGENT OU DE CARRIERE SERVANT AILLEURS (*en métropole ou hors métropole*).
4. MALADES EN SANATORIUM, PRÉVENTORIUM, AÉRIUM ...

âgées de 14 ans et plus	
Pour les personnes classées 1 à la question 7	
PROFESSION PRINCIPALE	STATUT
Indiquer de façon précise le métier exercé <i>Exemples de précisions à demander :</i> - chef de manœuvres SNCF, contremaître en laminoir... - adjudant-chef de gendarmerie... - tourneur sur métaux OS2, infirmière diplômée... - entrepreneur plomberie (3 salariés), cuisinier chez un particulier...	1. Indépendant sans salarié. 2. Employeur. 3. Aide familial. 4. Apprenti sous contrat. 5. Salarié d'un établissement privé. 6. Travailleur à domicile. 7. Salarié des services publics. 8. Salarié de l'État ou des collectivités locales. <i>En cas de doute en 5, 7 ou 8 préciser le nom de l'entreprise</i>
9	10
.....	<input type="checkbox"/>

11. Si le chef de ménage est marié (cf. question 6).

Etes vous marié depuis

- 1 moins d'un an
- 2 moins de 2 ans
- 3 moins de 5 ans
- 4 moins de 10 ans
- 5 10 ans et plus

12. Année d'arrivée du chef de ménage dans le logement.

- 1 avant 1968
- 2 en 1968 ou après

→ préciser l'année exacte

19. ...

II. LE LOGEMENT ET SON EQUIPEMENT

13. Année de construction de l'immeuble.

- 1 En 1948 ou avant
- 2 Entre 1949 et 1961
- 3 Entre 1962 et 1967
- 4 En 1968 ou après —————> préciser l'année exacte : 19

14. Nombre de logements de l'immeuble

15. Cuisine.

- a) Avez-vous une cuisine ?
- | | |
|---|--|
| [| 1 <input type="checkbox"/> oui, de moins de 7 m ² |
| | 2 <input type="checkbox"/> oui, de 7 à 12 m ² |
| | 3 <input type="checkbox"/> oui, de plus de 12 m ² |
| | 4 <input type="checkbox"/> non |

Si non, avez-vous une installation permettant de faire la cuisine ?

- 1 oui
- 2 non —————> PASSER A LA QUESTION 16

- b) Avez-vous l'eau courante dans votre cuisine ?
(ou dans la pièce dans laquelle se trouve votre installation)
- | | |
|---|--------------------------------|
| [| 1 <input type="checkbox"/> oui |
| | 2 <input type="checkbox"/> non |

- c) Votre cuisine (ou votre installation) comporte-t-elle un évier ?
- | | |
|---|--------------------------------|
| [| 1 <input type="checkbox"/> oui |
| | 2 <input type="checkbox"/> non |

16. Nombre de pièces du logement

- a) Avez-vous dans votre logement des pièces à usage exclusivement professionnel ?

- 1 oui —————> Combien ? pièces
- 2 non

- b) En dehors de la cuisine, des pièces professionnelles, des pièces indépendantes et des pièces telles que entrée, salle de bains, office . . . , combien avez-vous de pièces d'habitation ?

pièces.

17. Quelle est la surface totale de votre logement en dehors de celle des pièces indépendantes ?

m²

Compter ici, à l'inverse de la question précédente, toutes les pièces, y compris la cuisine, l'entrée, la salle de bains, la penderie, les W.C., etc . . .

18. Alimentation en eau du logement.

1 un ou plusieurs postes d'eau chaude courante.

↓

L'EAU CHAUDE est fournie par

1 installation collective d'immeuble.

2 installation individuelle du chauffage central.

3 un ballon sur cuisinière.

4 une autre installation individuelle (chauffe-eau, par exemple).

2 eau froide courante seulement.

3 pas d'eau courante.

→ Si vous payez directement les charges d'eau froide à la Compagnie des Eaux, quel est approximativement le montant de ces charges d'eau froide payé au cours des 12 derniers mois

F

19. Utilisation et alimentation en gaz dans le logement.

a) Utilisez-vous du gaz en bouteille ? 1 oui 2 non

b) Utilisez-vous du gaz en citerne ? 1 oui 2 non

c) Utilisez-vous du gaz du réseau ? 1 oui 2 non



d) Votre logement est-il raccordé à un réseau public de distribution de gaz ?

1 oui 2 non

Si non, votre immeuble est-il raccordé à un réseau public de distribution de gaz ?

1 oui 2 non

20. Si vous utilisez du gaz du réseau (réponse 1 à question 19 c)

Quel est le montant de votre dernière quittance (ou acompte) ?

	F
--	---

Ce montant correspond à une période de mois

21. Electricité.

a) Avez-vous l'électricité dans votre logement ?

1 oui 2 non → PASSER DIRECTEMENT A LA QUESTION 23

b) Si oui,

b1. Quel est le montant de votre dernière quittance (ou acompte) ?

	F
--	---

Ce montant correspond à une période de mois

b2. Utilisez-vous de l'électricité à des fins professionnelles ?

2 non

1 oui → Quelle est l'importance relative (en pour cent) de votre dépense à us
professionnel ? %

22. Observations à propos du gaz et de l'électricité.

Dans le cas où il n'a pas été possible d'isoler les dépenses du gaz de celles de l'électricité, préciser ici :

- le montant total de la dépense gaz + électricité F
- et la période correspondante mois.

23. Le chauffage de votre logement est assuré par :

- 1 des appareils indépendants seulement
- 2 une installation individuelle de chauffage central

3 une installation de chauffage électrique intégrée

- 1 chauffage direct
- 2 chauffage à accumulation
- 3 chauffage mixte

4 une installation collective de chauffage central

5 cheminée à feu ouvert ou pas de chauffage.

→ énergie utilisée

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> charbon ou coke | 5 <input type="checkbox"/> fuel domestique ou léger |
| 2 <input type="checkbox"/> bois | 6 <input type="checkbox"/> fuel lourd |
| 3 <input type="checkbox"/> gaz du réseau | 7 <input type="checkbox"/> fuel non précisé |
| 4 <input type="checkbox"/> butane ou propane | 8 <input type="checkbox"/> autres |

24. Si eau chaude par installation collective (réponse 1 - 1 à question 18)

ou chauffage collectif (réponse 4 à question 23).

Quel est, pour les 12 derniers mois, c'est-à-dire la période allant du _____ au _____ le montant approximatif de vos dépenses en chauffage collectif ou en eau chaude par installation collective (non compris les dépenses éventuelles de réparation, entretien, et installation).

F

Préciser s'il y a d'autres charges comprises dans ce montant :

.....

.....

.....

26. Appareils de cuisine.

Inscrire dans le tableau suivant (à raison d'un par ligne) tous les appareils de cuisine (et leurs caractéristiques) dont dispose actuellement le ménage dans son logement, à l'exclusion des cuisinières (appareils de type 11 et 12) recensées à la question 25 et des appareils hors d'usage.

→ cf. Code EA ←

TYPE (3)	ÉNERGIE		AGE
	Cuisson (*)	Four	

(3) Code TYPE	
31	Cuisinière
32	Réchaud Four
33	Réchaud Plat
34	Table de travail
35	Four indépendant
36	Rotissoire

(*) Feux ou plaques
plusieurs réponses possibles pour un même appareil.

27. Appareils de production d'eau chaude.

Inscrire dans le tableau suivant (à raison d'un par ligne) tous les appareils de production d'eau chaude (et leurs caractéristiques) dont dispose actuellement le ménage dans son logement, à l'exclusion des chaudières de chauffage central individuel (appareils de type 10) et des cuisinières (appareils de type 11 et 12) recensées à la question 25, et aussi des appareils hors d'usage.

→ cf. Code EA ←

TYPE (4)	CAPACITÉ en litres (*)	ÉNERGIE	AGE

(4) Code TYPE	
21	Appareil à accumulation
25	Appareil instantané chauffe bain
26	Appareil instantané chauffe eau

(*) à n'indiquer que pour les appareils à accumulation.

28. Consommez-vous du fuel domestique ? (chauffage central individuel, appareils indépendants, cuisinière).

1 oui →

2 non

Avez-vous une cuve indépendante ou un réservoir fixe ?

1 oui 2 non

Quelle est sa capacité totale ?

1 moins de 500 litres

2 de 500 à moins de 1 000 litres

3 de 1 000 à moins de 2 500 litres

4 de 2 500 à moins de 3 500 litres

5 de 3 500 à moins de 5 000 litres

6 5 000 litres et plus.

29. Achats de combustibles sur 2 mois (non compris gaz de réseau).

a) Au cours des deux mois précédant l'interview, c'est-à-dire la période allant du _____ au _____

Avez-vous effectué des achats de :

1. Charbon, coke, boulets, briquettes ? oui... non...
2. Bois, charbon de bois ? oui... non...
3. Butane, propane (gaz en bouteille) ? oui... non...
4. Fuel, mazout, pétrole, essence C ? oui... non...

b) Si oui (au moins une fois à question 29 a) porter, dans le tableau suivant, tous les achats de combustibles et de gaz en bouteille effectués au cours des deux derniers mois (utiliser une ligne par achat, sauf en cas d'achats très fréquents et réguliers qui peuvent être regroupés).

DATE de l'achat	NATURE DU COMBUSTIBLE 1. Charbon, coke, boulets, briquettes. 3. Butane, propane (gaz en bout.). 2. Bois, charbon de bois. 4. Fuel, mazout, pétrole, essence C.	QUANTITÉS de combustible	DÉPENSE EFFECTUÉE	SI USAGE PROFESSIONNEL importance relative (en %)

c) Dans le cas des agriculteurs, commerçants et artisans, les dépenses de combustible notées ci-dessus comprennent-elles le combustible utilisé à des fins professionnelles ?

oui non

d) Si oui, noter, approximativement, l'importance relative (en pour cent) de vos dépenses de combustibles à usage professionnel dans le tableau ci-dessus _____

30. Téléphone.

a) Disposez-vous du téléphone dans votre logement ?

1 oui

2 non

b) Si non à la question 30 a :

Avez-vous déposé une demande d'abonnement téléphonique ?

1 oui → A quelle date ? (mois et année) →

2 non → PASSER A LA QUESTION 31 ←

c) Si oui à la question 30 a :

c1. Etes-vous

1 titulaire de l'abonnement

2 utilisateur non titulaire du téléphone

c2. Pour les titulaires de l'abonnement seulement

En quelle année avez-vous été, pour la première fois, abonné au téléphone ?

(dans ce logement ou dans un autre, en cas de transfert) 1 9

c3-1. Si l'abonné est encore en possession de sa dernière quittance

Quels sont les montants de vos consommations " COMPTEUR ", " TICKETS " et " ABONNEMENT " ainsi dénommées sur votre dernière quittance ?

COMPTEUR F

TICKETS (*)

ABONNEMENT

TOTAL

c3-2. Si l'abonné ne dispose plus de sa dernière quittance :

Quel est selon vous le montant total (*) de cette dernière quittance ?

F

(*) Soustraire éventuellement 500 F correspondant à la taxe de raccordement ou 300 F dans le cas d'un transfert.

c4. Ce téléphone est-il utilisé régulièrement à des fins professionnelles, soit par vous-même, soit par une personne étrangère au ménage ?

1 oui

2 non → PASSER A LA QUESTION 31

c5. Si oui

Quelle est, approximativement, l'importance relative (en %) de votre dépense de téléphone à usage professionnel dans le montant total de vos consommations téléphoniques ? %

31. Statut d'occupation du logement

Etes-vous	1 <input type="checkbox"/> propriétaire ou accédant à la propriété	→	PASSER A LA QUESTION 32
	2 <input type="checkbox"/> locataire	→	PASSER A LA QUESTION 33
	3 <input type="checkbox"/> sous-locataire		
	4 <input type="checkbox"/> logé gratuitement	→	PASSER A LA QUESTION 35

Pour les propriétaires (réponse 1 à la question 31)

32. Avez-vous effectué, au cours des 12 derniers mois, des versements pour rembourser des prêts (ou pour payer les intérêts de prêts) obtenus pour la construction ou l'achat de votre logement ?

1 oui

2 non

Pour les locataires et sous-locataires (réponse 2 ou 3 à la question 31)

33. Mode de location

- il s'agit —
- 1 d'un logement loué vide
 - 2 d'un logement loué meublé
 - 3 d'un hôtel ou d'un garni

34. Loyers

a) Loyer payé pour le logement d'habitation

Quel est le montant de votre dernière quittance ?

	F
--	---

(charges et prestations (1) non comprises)

Ce montant correspond à une période de mois.

N.B. Important : S'efforcer d'exclure du loyer du logement d'habitation les charges et prestations (1), impôts et taxes, le loyer des dépendances, garage, remise, le loyer des pièces à usage exclusivement professionnel, les baux commerciaux et les fermages.

b) Cette exclusion ne sera pas toujours possible ; préciser ici s'il a été impossible d'isoler du loyer :

- 1 un loyer commercial
- 2 le loyer d'autres pièces à usage professionnel
- 3 des fermages
- 4 la location de dépendances industrielles ou agricoles (remise)
- 5 la location d'un garage
- 6 les dépenses de chauffage collectif ou d'eau chaude
- 7 des charges et prestations (1)
- 8 la location d'un jardin
- 9 d'autres dépenses, préciser

(1) On entend par charges et prestations les sommes payées au titre des taxes locatives (tout à l'égout, enlèvement des ordures ménagères, balayage), des prestations (nettoyage, éclairage des parties communes, ascenseur et voies privées le desservant), des droits d'enregistrement et de timbre, de l'eau froide si elle est payée directement au propriétaire.

35. Charges et prestations (non compris les frais de chauffage collectif, l'eau chaude, le ramonage) sur 12 mois.

Quel est le montant approximatif des charges et prestations payées à votre propriétaire, gérant ou syndic, au cours des 12 derniers mois (chauffage non compris) ?

F

36. Résidence secondaire

a) Disposez-vous d'un autre logement (maison de campagne, pied à terre ...) que vous pouvez occuper à tout moment mais que vous n'habitez en fait qu'une partie de l'année ?

1 oui →

penser aux achats de biens durables destinés à la résidence secondaire

2 non →

PASSER A LA QUESTION 37

b) Si oui

• Y disposez-vous du téléphone

1 oui

2 non

• Etes-vous

1 locataire ou sous-locataire

2 propriétaire

3 logé gratuitement

→ PASSER A LA QUESTION 37

c) Si vous êtes locataire ou sous-locataire. Quel est le montant de votre dernière quittance de loyer ?

F

Ce montant correspond à une période de mois.

III. BIENS DURABLES

37. Voici une liste de biens durables.

Indiquer quels sont ceux que vous possédez (vous-même ou l'un quelconque des membres de votre ménage). Compter tous les articles appartenant à l'une quelconque des personnes composant votre foyer.

Ne pas compter } *les appareils définitivement hors d'usage ;
les appareils à usage exclusivement professionnel.*

Compter par contre } *les appareils hérités ou reçus comme cadeaux ;
les appareils appartenant au ménage et se trouvant dans une résidence secondaire.*

TENDRE LA CARTE N° 1 ET LA LIRE LENTEMENT.

NATURE DE L'APPAREIL 1	Le ménage ou l'un de ses membres possède-t-il un... ? 2	Si oui, combien ? (compter tous les appareils appartenant à l'une quelconque des personnes du foyer) 3	POUR CHAQUE APPAREIL DÉNOMBRÉ NOTER			
			Année d'acquisition 4	Si c'est 1973 ou 1974 préciser le mois 5	Mode d'acquisition : 1. achat 2. cadeau reçu ou héritage 6	Si réponse 1 en colonne 6 : marquer d'une croix les achats effectués moins de 12 mois avant le jour de l'interview 7
Automobile	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Réfrigérateur avec conservateur (1)	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Autre réfrigérateur	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Congélateur indépendant.	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Machine à laver le linge	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Aspirateur	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Machine à laver la vaisselle	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Machine à coudre électrique	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Récepteur de radio (2) (y. c. auto-radio, transistor et combiné-radio)...	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Téléviseur couleur (y. c. combiné téléviseur)	oui - non				<input type="checkbox"/>	
Téléviseur noir et blanc (y compris combiné).	oui - non				<input type="checkbox"/>	
2 ^e , 3 ^e appareil, à noter ici :					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	

(1) modèle à deux portes.

(2) biens dont la possession est très individualisée.

38. Aux ménages possédant au moins une automobile (cf. question 36) - Remplir le tableau suivant (une colonne par voiture).

N° D'ORDRE	1 ^{re} voiture	2 ^e voiture
Marque et type de la voiture (Exemple : Peugeot 304)	_____	_____
Puissance fiscale	_____ CV	_____ CV
Date de 1 ^{re} mise en circulation	_____	_____
Date d'acquisition	_____	_____
Si vous utilisez cette voiture pour des déplacements professionnels, indiquer l'importance relative de ces déplacements	_____ %	_____ %
Si vous êtes locataire d'un garage, indiquer le montant du loyer annuel	_____ F	_____ F
Nombre approximatif de kilomètres parcourus au cours des 12 derniers mois	_____ km	_____ km

39. Autres achats de bien durables.

Voici une deuxième liste d'articles. Indiquer quels sont ceux que vous avez achetés (vous-même ou l'un quelconque des membres de votre foyer) au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire la période allant du _____ au _____

Ne pas oublier de mentionner :
 } - les achats d'occasion ou à tempérament ;
 } - les articles achetés par vos enfants ou d'autres membres du foyer ;
 } - les achats pour la résidence secondaire.

TENDRE LA CARTE N° 2 ET LA LIRE LENTEMENT.

NATURE DE L'ARTICLE	Y a-t-il eu au moins un achat au cours des 12 derniers mois ?	Si oui, nombre d'achats effectués au cours des 12 derniers mois
1	2	3
a. Meubles et accessoires.		
a1. Mobilier complet de salle de séjour, de salle à manger, de chambre à coucher, de studio, de bureau	oui - non	_____
a2. Meuble, table, tabouret et chaise de cuisine	oui - non	_____
a3. Chaise, fauteuil, canapé, divan et autres sièges	oui - non	_____
a4. Table, armoire, buffet, commode, bibliothèque et autres meubles	oui - non	_____
a5. Lit	oui - non	_____
a6. Matelas, sommier, couverture, édredon, oreiller, traversin	oui - non	_____
a7. Tapis de sol, tapis d'escalier, linoléum, balatum et autres revêtements de sol	oui - non	_____
b. Appareils de chauffage et de cuisine.		
Poêle, cuisinière, fourneau, réchaud, radiateur (y compris appareils d'appoint)	oui - non	_____
c. Tourne-disques, appareils de photo.		
c1. Tourne-disques*, électrophone*, magnétophone*	oui - non	_____
c2. Appareils de photo*, caméra*, projecteur*, cellule photo-électrique*	oui - non	_____
d. Véhicules autres qu'automobiles.		
Vélotuteur*, cyclomoteur*, scooter*, motocyclette*, bicyclette*	oui - non	_____
* Article dont l'achat est très individualisé.		

VI. AUTRES DEPENSES

43. Frais de scolarité et d'internat - sur 12 mois

Avez-vous eu à régler, au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire la période allant du _____ au _____ des frais de scolarité ou d'internat payés à l'établissement pour l'un ou plusieurs membres de votre foyer ?

1 oui → Indiquer le montant total des dépenses

F

2 non

44. Employés de maison

a) Occupez-vous, en ce moment, des employés de maison à temps plein ou à temps partiel, logés ou non ?

1 oui

2 non

b) Si oui, remplir le tableau suivant pour chacun de vos employés de maison :

Numéro d'ordre		1	2	3
Si l'employé travaille à temps plein	salaire versé			
		période correspondante		
Si l'employé travaille à temps partiel*	salaire horaire			
		nombre d'heures de travail par semaine		
Dans tous les cas :				
- l'employé est-il logé chez vous ?		oui - non	oui - non	oui - non
- est-il nourri chez vous ?	midi et soir	oui - non	oui - non	oui - non
	midi seulement	oui - non	oui - non	oui - non
	le soir seulement	oui - non	oui - non	oui - non

* Dans le cas des employés au pair (quelques heures de ménage en échange du logement) indiquer le nombre d'heures avec 0 (rien) comme salaire horaire.

VII. AUTOCONSOMMATION, AUTOFOURNITURE

45. Jardin ou élevage familial.

- a) Avez-vous un jardin, un verger ?
 oui → s'agit-il
 non
 { d'un jardin purement d'agrément
 { d'un jardin au moins partiellement potager ou d'un verger ?
- b) Avez-vous
 { un poulailler, une basse-cour ? oui - non
 { un clapier, une cabane à lapins ? oui - non
- c) Élevez-vous d'autres animaux ?
 oui Précisez lesquels : _____
 non

46. Commerce alimentaire.

Tenez-vous (un des membres de votre foyer) un commerce de produits alimentaires ?

1. oui

2. non → êtes-vous (un des membres de votre foyer est-il) salarié dans un établissement commercial vendant des produits alimentaires ? oui - non