

**INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE**  
et des  
**ETUDES ECONOMIQUES**

---

**ETUDE**  
**SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES**  
**1974**

---

**RAMASSAGE DU CARNET DE COMPTES**

**QUESTIONNAIRE N° 2**

---

<input type="checkbox"/>				
V	Rg	NQ		Enq.

Le carnet de comptes a été rempli du ..... au .....

# I 1 Alimentation

L'énoncé des rubriques et le rappel des principales précisions à demander pour chaque poste devra permettre de bien vérifier si un détail suffisant a été noté. Compléter au besoin.

On attachera une importance particulière à l'obtention des quantités (voir en colonne "QUANTITÉS" pour quels produits ces dernières sont demandées).

Demander en plus :

- s'il s'agit d'un produit acheté (tableau n° 1), dans quel type de magasin (ou endroit) le produit aura été acheté (CODE N° 1).
- s'il s'agit d'un produit obtenu gratuitement (tableau n° 2), quelle est la provenance du produit (CODE N° 2).

Les réponses seront reportées en code sur le carnet de comptes (cases de chiffrement des colonnes de droite).

1 <sup>er</sup> JOUR	2 <sup>e</sup> JOUR	3 <sup>e</sup> JOUR	4 <sup>e</sup> JOUR	5 <sup>e</sup> JOUR	6 <sup>e</sup> JOUR	7 <sup>e</sup> JOUR	DÉSIGNATION DU POSTE DE DÉPENSE	PRÉCISIONS A DEMANDER	
								QUANTITÉS	AUTRES PRÉCISIONS
							<b>1 - PAIN</b> - pain ordinaire - petits pains ordinaires - autres pains (viennois, etc...)	poids poids poids	<b>pour le pain ordinaire</b> préciser seulement le poids (grammes, kilos, livres) <b>pour les pains spéciaux</b> préciser en plus la nature pain viennois pain de régime
							<b>2 - PATISserie</b> - biscottes - petits pains spéciaux, brioches - pâtisserie fraîche - biscuits, pains d'épices, autres gâteaux	- - -	<b>pour les petits pains spéciaux</b> préciser : petit pain au lait petit pain au chocolat  NOTA : les glaces sont à classer en 16.
							<b>3 - FARINE, RIZ, PATES</b> - farine de blé - riz - pâtes alimentaires - autres céréales	poids poids poids -	<b>pour les pâtes alimentaires</b> bien préciser (le cas échéant) si ces pâtes comportent de la viande  <b>Exemple :</b> raviolis, cannellonis.
							<b>4 - VIANDE</b> - viande à rôtir ou à griller - viande à braiser ou à bouillir - triperie (foie, rognons...) - conserves de viande - plats préparés à base de viande	poids poids - poids poids	préciser : <b>la nature du morceau :</b> rôti, bifteck, côtelette, ragoût... <b>le nom de la bête :</b> bœuf, cheval, mouton, porc... <b>l'apprêt éventuel à l'achat :</b> viande hachée, viande cuite...  <b>Exemples :</b> pot-au-feu (bœuf) . . . . . 800 g tranches rosbif cuit (bœuf). 250 g
							<b>5 - VOLAILLES, GIBIERS</b> - poules, coqs, poulets - autres volailles - lapins, gibiers - conserves et plats préparés	poids poids poids poids	préciser le nom de la bête et l'apprêt éventuel à l'achat  préciser pour le poids s'il s'agit de poids vif ou mort
							<b>6 - CHARCUTERIE</b> - charcuterie fraîche - charcuterie fumée ou salée - conserves de charcuterie - plats préparés à base de charcuterie	poids poids poids poids	préciser la nature exacte du produit  <b>Exemples :</b> jambon ordinaire . . . . . 200 g jambon de Bayonne . . . . . 350 g saucisses fraîches . . . . . 200 g pâté en boîte . . . . . -
							<b>7 - POISSONS ET PRODUITS DE LA MER</b> - poisson frais - poisson salé, fumé, congelé - mollusques, crustacés - conserves de poisson - plats préparés à base de poisson	poids poids - - poids	préciser le nom du poisson : raie, dorade, sardines . . . . et l'état à l'achat : frais, congelé, boîte . . . . .  <b>Exemples :</b> maquereau frais . . . . . 180 g cabillaud congelé . . . . . 200 g thon en boîte . . . . . -
							<b>8 - ŒUFS</b>	nombre	NOTA : les œufs en poudre sont à noter en rubrique n° 21
							<b>9 - LAIT ET FROMAGES</b> - lait frais - crème fraîche - lait condensé, lait en poudre - fromages - yaourts	nbre de litres poids - poids nbre de pots	<b>pour le lait</b> préciser le conditionnement : en vrac, en berlingot, en bouteille  <b>pour les fromages</b> préciser l'appellation : gruyère, camembert, cantal...
							<b>10 - BEURRE</b>	poids	NOTA : le beurre de régime est à noter en rubrique n° 11 (le préciser)
							<b>11 - HUILES ET CORPS GRAS</b> - huile - margarine - autres corps gras (saindoux...)	nbre de litres poids poids	<b>pour l'huile</b> préciser le produit d'origine : huile d'arachide huile d'olive

1 <sup>er</sup> JOUR	2 <sup>e</sup> JOUR	3 <sup>e</sup> JOUR	4 <sup>e</sup> JOUR	5 <sup>e</sup> JOUR	6 <sup>e</sup> JOUR	7 <sup>e</sup> JOUR	DÉSIGNATION DU POSTE DE DÉPENSE	PRÉCISIONS A DEMANDER	
								QUANTITÉS	AUTRES PRÉCISIONS
							12 - POMMES DE TERRE	poids	au printemps préciser s'il s'agit de pommes de terre anciennes ou nouvelles
							13 - AUTRES LÉGUMES - légumes frais - légumes secs - autres légumes traités (surgelés, par exemple) - conserves de légumes	poids poids poids nbre de boîtes 1/1 ou 1/2	préciser le nom exact du légume et son état (frais, sec, surgelé...) haricots verts frais haricots verts surgelés haricots secs flageolets en boîte 1/1 ou 1/2
							14 - FRUITS - fruits frais (y. c. fruits à coque) - fruits secs - corbeilles de fruits	poids poids -	préciser le nom du fruit et son état (frais, confit, sec...) mandarines ananas frais raisin de corinthe
							15 - SUCRE, CONFITURES - sucre - confiture - miel - fruits au sirop, conserves de fruits	poids poids poids -	pour le sucre préciser : en morceaux, en poudre... pour les confitures et cons. de fruits indiquer, dans le cas de confitures et conserves de fruits faites à la maison seulement, si ces dernières ont été faites à partir de fruits achetés.
							16 - CHOCOLAT, AUTRES CONFISERIES - chocolat - cacao - confiseries, glaces	poids poids -	pour le chocolat préciser s'il s'agit de chocolat en tablette ou d'une autre forme (en poudre, bouchées...)
							17 - CAFÉ, THÉ - café - thé - autres infusions	poids poids -	préciser (le cas échéant) : en poudre soluble Ne pas compter les consommations prises au café (rubr. n° 22)
							18 - EAUX MINÉRALES, JUS DE FRUITS - eaux minérales - jus de fruits - autres boissons non alcoolisées	nombre de litres ou contenance	... à l'exclusion de toute boisson alcoolisée Ne pas compter les consommations prises au café (rubr. n° 22)
							19 - VIN, CIDRE, BIÈRE - vin, champagne, mousseux - cidre, bière - autres boissons de table alcoolisées	nombre de litres ou contenance	pour le vin préciser s'il s'agit : d'un vin ordinaire d'un vin supérieur (V.D.Q.S. ou A.O.C.) Ne pas compter les consommations prises au café (rubr. n° 22)
							20 - APÉRITIFS, LIQUEURS - apéritifs, vins doux - liqueurs, alcools	nombre de litres ou contenance	préciser la marque Ne pas compter les consommations prises au café (rubr. n° 22)
							21 - AUTRES PRODUITS - sel, poivre, condiments - tapioca, féculés, potages préparés - plats préparés	- - -	pour les potages tout préparés préciser s'il s'agit d'extraits de viande (Viandox, Bouillon Kub) pour les plats préparés préciser la nature exacte : chips...
							22 - CONSOMMATIONS HORS DU DOMICILE - consommations au café - autres consommations à l'extérieur	- - -	préciser la nature de la consommation et le type d'endroit : apéritif au café glace chez le pâtissier
							23 - REPAS HORS DU DOMICILE - repas au restaurant - repas à la cantine	- -	préciser le type de repas (restaurant, cantine)

## I 2 Dépenses courantes non alimentaires

1 <sup>er</sup> JOUR	2 <sup>e</sup> JOUR	3 <sup>e</sup> JOUR	4 <sup>e</sup> JOUR	5 <sup>e</sup> JOUR	6 <sup>e</sup> JOUR	7 <sup>e</sup> JOUR	POSTE DE DÉPENSE	CONTIENT EN PARTICULIER et autres observations
							<b>1 - TRANSPORTS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transports en commun.</li> <li>- Essence pour véhicules.</li> <li>- Réparation, entretien des véhicules.</li> <li>- Autres frais d'utilisation des véhicules.</li> </ul>	<p>Métro, autobus, autocar, chemin de fer, etc.</p> <p>Non compris huiles et lubrifiants.</p> <p>Main-d'œuvre, pièces de rechange, huile, lubrifiants, pneus, batterie, etc.</p> <p>Vignette, carte grise, péage, parking, assurance des véhicules.</p>
							<b>2 - LECTURE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres</li> <li>- Journaux, revues, papeterie.</li> </ul>	<p>Scolaires ou non.</p>
							<b>3 - TABAC</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabac, cigarettes, allumettes.</li> </ul>	
							<b>4 - HABILLEMENT</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sous-vêtements, lingerie, tricots, vêtements de sport, de travail, accessoires du vêtement.</li> <li>- Tissu, laine, layette, mercerie.</li> </ul>	<p>Pull-over, chandail, chemise, short, ..., bas, chaussettes, corsage, ..., chapeaux, gants, parapluies, ...</p> <p>Ruban, élastique, boutons, aiguilles, ...</p>
							<b>5 - ENTRETIEN DES VETEMENTS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réparation de vêtements et de chaussures.</li> <li>- Nettoyage, teinture, blanchissage.</li> </ul>	<p>Y compris lacets, semelles de chaussures, ...</p>
							<b>6 - HABITATION</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Linge de maison, textile d'ameublement.</li> <li>- Services relatifs au logement, aux appareils ménagers.</li> <li>- Produits d'entretien.</li> </ul>	<p>Voilage tergal, nylon, coton, ..., rideaux, reps, moquette, tapis, draps, taies d'oreillers, nappe, serviettes, ...</p> <p>Entretien et réparations; assurances des immeubles (vol, incendie, dégats des eaux).</p> <p>Savon de ménage, cirage, lessive, éponge, balai, ...</p>
							<b>7 - APPAREILS MÉNAGERS QUINCAILLERIE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Petits appareils électro-ménagers.</li> <li>- Autres appareils ménagers et quincaillerie.</li> </ul>	<p>Réchaud, bouilloire électrique, fer à repasser, mixer, moulin à café, batteur, hachoir, presse-fruits, robot, ventilateur, aérateur.</p> <p>Ustensiles de cuisine, vaisselle, verrerie, lustre, lampadaire, ampoules électriques, piles, etc...</p>

	POSTE DE DÉPENSE	CONTIENT EN PARTICULIER et autres observations
	<b>8 - SANTÉ</b>  - Honoraires des dentistes, infirmières, sage-femmes.  - Pharmacie.  - Lunetterie, orthopédie et autres appareils pour soins personnels.	Ne pas déduire le remboursement de la Sécurité Sociale et des mutuelles.  Y compris les analyses médicales.  Y compris bas à varice, ceintures herniaires.
	<b>9 - SOINS PERSONNELS</b>  - Articles de toilette.  - Services des salons de coiffure et de beauté.	Savon de toilette, pâte dentifrice, parfumerie, peigne, brosse à cheveux, ...  Y compris bains, douches, pédicure, manucure.
	<b>10 - P et T</b>  Frais des Postes et Télécommunications.	Timbre, frais de télégramme, de mandat-poste, de téléphone dans un bureau de poste ou un lieu public.
	<b>11 - LOISIRS</b>  - Articles de sport, de camping, jouets, instruments de musique.  - Disques, bandes magnétiques, films.  - Plantes, fleurs, matériel de jardin.  - Spectacles.	Tente, articles de pêche, de chasse, ballon, raquette, voiture d'enfant, ...  Y compris le développement des films en couleurs lorsqu'il est compris dans le prix d'achat du film.
	<b>12 - ASSURANCES</b>  Assurances diverses, cotisation à des syndicats, à des associations amicales ou professionnelles, et autres services.	Leçons particulières de conduite automobile, de danse, de musique, ..., taxe O.R.T.F., location de téléviseurs, ... développement et tirage de photos, ... argent de poche des enfants.
	<b>13 - DIVERS</b>  Bijouterie, horlogerie, maroquinerie, etc...	Y compris les réparations.

Inscrire ici les dépenses qui n'ont pu être classées dans le tableau ci-dessus : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**UN MEMBRE DE VOTRE FOYER A-T-IL EU DES DÉPENSES EFFECTUÉES PAR CHEQUE POSTAL OU BANCAIRE, OU MANDAT POSTÉ ?**

1  OUI

2  NON

Si oui, reporter ces dépenses dans le carnet de comptes avec tout le détail demandé. S'assurer toutefois qu'elles se rapportent à la semaine de relevé (ex. : paiement des frais de réparation d'une montre par chèque bancaire libellé le 2<sup>e</sup> jour de la semaine de relevé).

## II Dépenses médicales (sur une semaine)

Au cours des sept derniers jours, c'est-à-dire pendant la période de remplissage du carnet de comptes, un membre de votre foyer au moins a-t-il vu un médecin de médecine générale ou un spécialiste ?

2  NON

1  OUI → remplir le tableau suivant :

	PERSONNE N°		PERSONNE N°		PERSONNE N°		PERSONNE N°	
	Nombre	Dépense correspondante						
Visites . . . . .								
Consultations . . . . .								

### III Repas pris dans la semaine

1. On inscrira d'abord dans les colonnes de droite des tableaux les prénoms des membres du foyer (personnes résidant dans le logement), on se reportera pour cela au tableau de composition du ménage (Q. n° 1).

2. On remplira le reste des tableaux en procédant personne par personne (ligne par ligne) et en notant à chaque fois :

P (présent) : si la personne a pris son repas dans le logement

A (absent) : si la personne a pris son repas en dehors du logement

} Cocher la case correspondante.

→ En cas de réponse A (repas pris en dehors du logement), on précisera la nature de ce repas au moyen du code suivant :

#### CODE DES REPAS PRIS EN DEHORS DU LOGEMENT

- 1 Restaurant : repas payé par la personne ou par un autre membre du foyer
- 2 Restaurant : repas pris comme invité et payé par des personnes extérieures au foyer
- 3 Cantine ou restaurant d'entreprise
- 4 Cantine scolaire, réfectoire, restaurant universitaire
- 5 Casse-croûte dans un café
- 6 Casse-croûte emporté avec soi, repas tiré du sac
- 7 Repas pris chez l'employeur ou comme hôte payant dans un autre foyer
- 8 Repas pris comme invité dans un autre foyer
- 9 Autre repas (à préciser en observation)
- 0 Repas pris par une personne absente du logement pendant la semaine d'enquête

**CODE DES REPAS PRIS EN DEHORS DU LOGEMENT**

<p>1 Restaurant : repas payé par la personne ou par un autre membre du foyer.</p> <p>2 Restaurant : repas pris comme invité et payé par des personnes extérieures au foyer.</p> <p>3 Cantine ou restaurant d'entreprise.</p> <p>4 Cantine scolaire, réfectoire, restaurant universitaire.</p> <p>5 Casse-croûte dans un café.</p>	<p>6 Casse-croûte emporté avec soi, repas tiré du sac.</p> <p>7 Repas pris chez l'employeur, ou comme hôte payant dans un autre foyer.</p> <p>8 Repas pris comme invité dans un autre foyer.</p> <p>9 Autre repas (à préciser en observation)</p> <p>0 Repas pris par une personne absente du logement pendant la semaine d'enquête.</p>
---	--

**PRENOMS**

Le numéro porté à gauche est celui du tableau de composition du ménage.

N° 1 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7

**PRIX PAYÉ** .....

Nbre de personnes correspond. :  
**1) MEMBRES DU FOYER** . . .

Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup> d'ordre du tableau de composit.  
**2) INVITÉS** (éventuellement) . .

**TOTAL** .....

**REPAS PRIS DANS LE LOGEMENT . . . : P**  
**PRIS EN DEHORS DU LOGEMENT : A**

1 <sup>er</sup> JOUR		2 <sup>e</sup> JOUR		3 <sup>e</sup> JOUR		4 <sup>e</sup> JOUR		5 <sup>e</sup> JOUR		6 <sup>e</sup> JOUR		7 <sup>e</sup> JOUR	
MIDI	SOIR												
P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A													
CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

N° 2 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7

**PRIX PAYÉ** .....

Nbre de personnes correspond. :  
**1) MEMBRES DU FOYER** . . .

Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup> d'ordre du tableau de composit.  
**2) INVITÉS** (éventuellement) . .

**TOTAL** .....

P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A													
CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

Le numéro porté à gauche est celui du tableau de composition du ménage.

N° 3 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** .....

Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER. . . . .

Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup> d'ordre du tableau de composi.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . . . . .

**TOTAL** . . . . .

1 <sup>er</sup> JOUR		2 <sup>e</sup> JOUR		3 <sup>e</sup> JOUR		4 <sup>e</sup> JOUR		5 <sup>e</sup> JOUR		6 <sup>e</sup> JOUR		7 <sup>e</sup> JOUR	
MIDI	SOIR												
P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A													
CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

N° 4 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** .....

Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER. . . . .

Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup> d'ordre du tableau de composi.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . . . . .

**TOTAL** . . . . .

P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A													
CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

N° 5 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** .....

Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER. . . . .

Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup> d'ordre du tableau de composi.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . . . . .

**TOTAL** . . . . .

P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A													
CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

**CODE DES REPAS PRIS EN DEHORS DU LOGEMENT**

- 1 Restaurant : repas payé par la personne ou par un autre membre du foyer.
- 2 Restaurant : repas pris comme invité et payé par des personnes extérieures au foyer.
- 3 Cantine ou restaurant d'entreprise.
- 4 Cantine scolaire, réfectoire, restaurant universitaire.
- 5 Casse-croûte dans un café.

- 6 Casse-croûte emporté avec soi, repas tiré du sac.
- 7 Repas pris chez l'employeur, ou comme hôte payant dans un autre foyer.
- 8 Repas pris comme invité dans un autre foyer.
- 9 Autre repas (à préciser en observation)
- 0 Repas pris par une personne absente du logement pendant la semaine d'enquête.

**PRENOMS**

Le numéro porté à gauche est celui du tableau de composition du ménage.

N° 6 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** . . . . .  
 Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER. . . . .  
 Si plus. pers., indiquer les n°s  
 d'ordre du tableau de compos.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . . . . .  
**TOTAL** . . . . .

**REPAS PRIS DANS LE LOGEMENT . . . . : P**  
**PRIS EN DEHORS DU LOGEMENT : A**

1 <sup>er</sup> JOUR		2 <sup>e</sup> JOUR		3 <sup>e</sup> JOUR		4 <sup>e</sup> JOUR		5 <sup>e</sup> JOUR		6 <sup>e</sup> JOUR		7 <sup>e</sup> JOUR	
MIDI	SOIR												
P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

N° 7 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** . . . . .  
 Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER. . . . .  
 Si plus. pers., indiquer les n°s  
 d'ordre du tableau de compos.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . . . . .  
**TOTAL** . . . . .

P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

Le numéro porté à gauche est celui du tableau de composition du ménage.

N° 8 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** . . . . .  
 Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER . . .  
 Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup>  
 d'ordre du tableau de composi.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . .  
**TOTAL** . . . . .

1 <sup>er</sup> JOUR		2 <sup>e</sup> JOUR		3 <sup>e</sup> JOUR		4 <sup>e</sup> JOUR		5 <sup>e</sup> JOUR		6 <sup>e</sup> JOUR		7 <sup>e</sup> JOUR	
MIDI	SOIR												
P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

N° 9 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** . . . . .  
 Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER . . .  
 Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup>  
 d'ordre du tableau de composi.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . .  
**TOTAL** . . . . .

P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

N° 10 :

Si 1, 3, 4, 5 ou 7  
**PRIX PAYÉ** . . . . .  
 Nbre de personnes correspond. :  
 1) MEMBRES DU FOYER . . .  
 Si plus. pers., indiquer les n<sup>os</sup>  
 d'ordre du tableau de composi.  
 2) INVITÉS (éventuellement) . .  
**TOTAL** . . . . .

P <input type="checkbox"/>													
A <input type="checkbox"/>													
Si A CODE													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													
<input type="text"/>													

## IV Les repas pris dans le logement par des personnes extérieures à votre foyer.

“ Des personnes extérieures à votre foyer sont-elles venues au cours de ces sept derniers jours prendre au moins un repas de midi ou du soir dans ce logement ? ”

Ce tableau concerne aussi bien :

- les personnes invitées pour un seul repas ;
- les personnes - parents ou amis - venues pour quelques jours (quelques semaines) dans le logement et y ayant pris des repas ;
- les personnes ayant pris des repas dans le logement comme hôte payant, pensionnaire (non logé) ou demi-pensionnaire ;
- les personnes venues travailler (domestique non logé, femme de ménage, couturière venant à domicile, ...) et ayant pris un ou plusieurs repas ;

Ne jamais noter dans ce tableau les repas pris par des personnes figurant dans le tableau de composition du ménage (membres de la famille, domestiques logés, pensionnaires logés, locataires, ...). Par définition, ces personnes font partie du foyer, et doivent être étudiées comme telles : cf. ci-dessus : REPAS PRIS HORS DU DOMICILE PAR LES MEMBRES DU FOYER.

	1 <sup>er</sup> JOUR		2 <sup>e</sup> JOUR		3 <sup>e</sup> JOUR		4 <sup>e</sup> JOUR		5 <sup>e</sup> JOUR		6 <sup>e</sup> JOUR		7 <sup>e</sup> JOUR	
	MIDI	SOIR												
<b>SI OUI</b>	OUI <input type="checkbox"/>													
	NON <input type="checkbox"/>													
Nombre de personnes venues.....														
dont :														
adultes .....														
enfants (< 14 ans)														

## V Quelle est votre situation financière actuelle ?

- 1  Vous êtes en train de vous endetter
- 2  Vous tirez un peu sur vos réserves
- 3  Vous bouclez juste votre budget
- 4  Vous arrivez à mettre un peu d'argent de côté
- 5  Vous arrivez à mettre pas mal d'argent de côté
- 6  N. S. P.

## VI Ressources du ménage au cours de la dernière année du calendrier (sur 12 mois)

NOTA. – Si certaines ressources ne peuvent être individualisées correctement, l'enquêteur les affectera d'office au chef du ménage.

NATURE DU REVENU	NUMÉRO de la personne à qui ce revenu est destiné	MONTANT de ce revenu au cours de la dernière année du calendrier
1. – Salaires et traitements (une ligne par personne du ménage touchant un salaire).  a. <u>Traitements principaux</u> :	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
b. <u>Primes diverses</u> : 13 <sup>e</sup> mois, heures supplémentaires, primes de productivité, de rendement, gratifications.	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
2. – Revenus des professions libérales, commerçants, chefs d'entreprises, artisans, exploitants agricoles, etc.	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
3. – Pensions, retraites, rentes (y compris les pensions versées par la Sécurité Sociale et les Caisses complémentaires de retraite).	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
4. – Prestations familiales (allocations familiales, de logement, de salaire unique, prénatales, de maternité, de la mère au foyer, ...).	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
5. – Fermages, dividendes, intérêts, loyers perçus sur des immeubles.	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
6. – Indemnités de chômage, prestations en espèces de la Sécurité Sociale, bourses d'études, etc.	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

### Ressources exceptionnelles.

a. Le ménage a-t-il eu, au cours des douze derniers mois, c'est-à-dire de la période allant du ..... au ..... des ressources exceptionnelles ? (héritages et dons en espèces, rappel de salaires, gains à la loterie, au tiercé, etc.)

1 OUI .....

2 NON .....

b. Si oui, remplir le tableau suivant :

Nature du revenu .....			
Montant approximatif .....			