

ENQUETE SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE

1981

FEUILLE DE CHIFFREMENT

PARTIE COMMUNE A TOUS LES ENREGISTREMENTS

0,1 FOR	1 V	RG	NQ	Nm	NIND	NCC	NRE
------------	--------	----	----	----	------	-----	-----

ENREGISTREMENT DE TYPE 01: FICHE ADRESSE

0,2 FOR	D	ST	UP	C	ENQ	CC	VB	BS	NLRC	CLR	SCR	CSCR	ANCR	NPR
------------	---	----	----	---	-----	----	----	----	------	-----	-----	------	------	-----

HR	NM	LOG	REI	REC	APC	APQ	ACQ	NV	NVI	NVC	NVR	DI	8,1
----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----	-----	-----	-----	----	-----

ENREGISTREMENT DE TYPE 02: MENAGE

0,3 FOR	NPT	NPP	AJE	ACTE	TYM	CLL	EC	E	J	BC	AE	AUCO	AUTOFAUT
------------	-----	-----	-----	------	-----	-----	----	---	---	----	----	------	----------

NRLT	NRIA	NRIE	R	REX
6,5,4,3,2,1				

F I G A R O

SOURCE: A1620 ANNEE: 81

BOITE N°: 005 DOC N°: 4717

report du sous-total de la page précédente



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

0,6			
FOR	NP		

0,7	
FOR	

0,1	NB	JE	JS	TI	NOM	6	5	4	3	2	1	X	7	6	5	4	3	2	1	X	TM	

2031.3.81.IPP

1,1	
FOR	

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

Calcul du sous-total (à reporter à la page suivante)



ENREGISTREMENT DE TYPE 21 : INDIVIDUS

0 8 FOR	0 1 NB	+													
	LC	SI	AI	PEI	EMI	NSI	DGSI	DEPI	CSI	STI	ACSI				
0 2															
0 3															
0 4															
0 5															
0 6															
0 7															
0 8															
0 9															
1 0															
1 1															
1 2															

ENREGISTREMENT DE TYPE 04 : APPAREILS DE CUISINE

	1er appareil	2ème	3ème	4ème	5ème
0 4 FOR	T E	T E	T E	T E	T E
	6ème	7ème	8ème	9ème	10ème
	T E	T E	T E	T E	T E

ENREGISTREMENT DE TYPE 05 : APPAREILS DE REFRIGERATION

0 5 FOR	T C	T C	T C	T C	T C
------------	-----	-----	-----	-----	-----

ENREGISTREMENT DE TYPE 13 : UNE INSCRIPTION DU CARNET DE COMPTE PAR ENREGISTREMENT

report du sous-total de la page précédente

0,6

FOR NP

0,1										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

NB JE JS TI NOM :6:5:4:3:2:1: B :7:6:5:4:3:2:1: G TM

0,7

FOR

0,2										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,3										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,4										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,5										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,6										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,7										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,8										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

0,9										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

1,0										X									X	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Q D

1,0

FOR

DTS =

TOTALISATION DE CONTROLE SUR LE CARNET DE COMPTES

(à effectuer en reprenant directement chaque groupe de 4 pages du carnet de comptes)

JOUR	Somme des montants indiqués
1er	_____ F _____
2ème	_____ F _____
3ème	_____ F _____
4ème	_____ F _____
5ème	_____ F _____
6ème	_____ F _____
7ème	_____ F _____
	(= DTS) _____ F _____

1,1

FOR

NOTA - Le total trouvé au bas de la colonne doit être égal à DTS

ENREGISTREMENT DE TYPE 22 : REPAS PRIS A L'EXTERIEUR

<input type="checkbox"/> 0,9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0,1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOR	NP	NB	NI	JE	JS	MS	REP	GP	6 5 4 3 2 1	G	NTPC	NIV
<input type="checkbox"/> 1,2		<input type="checkbox"/> 0,2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FOR									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 0,9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 1,0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 1,1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 1,2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 1,3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 1,4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			
		<input type="checkbox"/> 1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
									6 5 4 3 2 1			

2034.2.81.IPP

Étude permanente sur la consommation alimentaire - Année 1981

Région de programme Rg

N° de période et de questionnaire ... 1 V NQ

Département D

Logement-échantillon tiré du RP :

Commune..... St UP C

ligne ou nb. aléat.	commune	district	immeuble	logement éch. total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Enquêteur : M. Enq.

Logement-échantillon neuf :

CC VB

I CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT SUR LA BASE DE SONDAGE (à remplir par la D.R.)

- ① Base de sondage BS
1. Recensement général de la population
 2. Logements neufs
- ② Nombre de logements de l'immeuble NL-R
- ③ Catégorie de logement. CL-R
1. Logement ordinaire
 2. Pièce(s) indépendante(s) louée(s) ou sous-louée(s) à des particuliers → Logement de rattachement :
M.
 3. Chambre(s) meublée(s) dans un hôtel ou une maison meublée (garni)
 4. Construction provisoire
 5. Habitation de fortune
 6. Logement vacant
 7. Résidence secondaire

④ ADRESSE N° Rue :

Bâtiment : Escalier : Étage : Porte :

- ⑤ Chef de ménage : Nom et prénoms : CSC.R
- Profession : Année de naissance : 1. ANC.R
- ⑥ Nombre de personnes habitant le logement (si réponse 1 à 5 à la question ③) NP.R
- ⑦ Nombre de pièces d'habitation du logement (non compris la cuisine) H-R
- ⑧ Observations de la D.R.
.....
.....

II INDICATIONS COMPLÉMENTAIRES (à remplir par l'enquêteur)

- ① L'enquêteur a-t-il des précisions à apporter à l'adresse ? Oui Non
- Si oui : lesquelles ?
- ② Le logement décrit en ① a-t-il été partagé en plusieurs logements ? 1. Oui 2. Non
- Si oui, en combien de logements ?
- Remplir une fiche adresse (et éventuellement un questionnaire) pour chacun d'eux. NLE

- ③ Catégorie de logement au moment de l'enquête : LOG
1. Résidence principale → Si le chef de ménage est différent de celui indiqué en ⑤ :
 2. Vacant
 3. Secondaire
 4. Détruit
 5. Transformé totalement en bureau, boutique, atelier, ...
 6. Pièce(s) indépendante(s) antérieurement louée(s) ou sous-louée(s) et maintenant reprise(s) par le propriétaire ou le locataire principal
 9. Inconnu
- Nom, prénoms :
- Profession : Année de naissance :

III DEROULEMENT DE L'ENQUETE (à remplir par l'enquêteur)

- ① Visites effectuées (avec ou sans contact) NV NVI NVC NVR DI

	JOUR	DATE	HEURE	OBJET (Interview, visite intermédiaire, ramassage)
1ère				
2ème				
3ème				
4ème				
5ème				
6ème				
7ème				
8ème				
9ème				

- ② Résultat de l'interview (Si réponse 1 à ③) REI
1. Accepté
 2. Ménage contacté - Enquête impossible à réaliser
 3. Ménage contacté - Refus
 4. Ménage présent - Impossible à joindre
 5. Absent de longue durée

- ③ Résultat de la visite de ramassage du carnet de comptes (Si réponse 1 à ②) REC
1. Accepté
 2. Absent de longue durée
 3. Refus

- ④ a - Appréciation du contact avec le ménage (Si réponse 1 à ③) APC
1. Très bon
 2. Bon
 3. Difficile

- b - Appréciation de la qualité du dossier collecté (Si réponse 1 à ③) APQ
1. Bonne
 2. Moyenne
 3. Mauvaise

⑤ Observations de l'enquêteur :

.....

.....

.....

.....

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
et des
ETUDES ECONOMIQUES

ETUDE
SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE
1981

RAMASSAGE DU CARNET DE COMPTES

QUESTIONNAIRE N° 2

1									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V Rg NO Enq.

Le carnet de comptes a été rempli du au

I Dépenses alimentaires

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).

Obtenir en plus l'origine des produits :

- s'il s'agit d'un produit acheté (tableau n° 1), vérifier que le lieu d'achat a bien été noté sur le carnet de comptes;
- s'il s'agit d'un produit obtenu gratuitement (tableau n° 3), demander quelle est la provenance du produit.

Ces renseignements seront codés dans les cases de chiffrage des colonnes de droite à l'aide des codes n° 1 (tableau n° 1) et n° 2 (tableau n° 3).

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

1 ^{er} JOUR	2 ^e JOUR	3 ^e JOUR	4 ^e JOUR	5 ^e JOUR	6 ^e JOUR	7 ^e JOUR	DÉSIGNATION DU POSTE DE DÉPENSE	PRÉCISIONS A DEMANDER	
								QUANTITÉS	AUTRES PRÉCISIONS
							12 - POMMES DE TERRE	poids	préciser l'état : - sans préparation - pelées, grattées - surgelées.
							13 - AUTRES LÉGUMES - légumes frais - légumes secs - autres légumes traités (surgelés, par exemple) - conserves de légumes	poids poids poids nbre de boîtes 5/4, 1/1, 1/2 ou 1/4	préciser le nom exact du légume et son état (frais, sec, surgelé...) haricots verts frais haricots verts surgelés haricots secs flageolets en boîte 5/4, 1/1, 1/2 ou 1/4.
							14 - FRUITS - fruits frais (y. c. fruits à coque) - fruits secs - corbeilles de fruits - fruits surgelés	poids poids poids	préciser le nom du fruit et son état (frais, confit, sec, surgelé...) mandarines ananas frais raisin de corinthe
							15 - SUCRE, CONFITURES - sucre - confiture - miel - fruits au sirop, conserves de fruits	poids poids poids nbre de boîtes 5/4, 4/4, 1/2, 1/4	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 - -	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 - produits pour bébés - sel, poivre, condiments - plats préparés - produits pour animaux	- - - -	pour les produits pour bébés préciser la nature : petit pot... 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)

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

1. Si le repas a été sauté;
2. S'il a été pris dans le logement;
3. S'il a été pris à l'extérieur.

On précisera la nature du repas au moyen du code indiqué.

1 ^{er} JOUR		2 ^e JOUR		3 ^e JOUR		4 ^e JOUR		5 ^e JOUR		6 ^e JOUR		7 ^e JOUR	
MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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^{os}
 d'ordre du tableau de compos.

2) INVITÉS (éventuellement) ..

TOTAL

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^{os}
 d'ordre du tableau de compos.

2) INVITÉS (éventuellement) ..

TOTAL

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^{os}
 d'ordre du tableau de compos.

2) INVITÉS (éventuellement) ..

TOTAL

CODE DES REPAS PRIS EN DEHORS DU LOGEMENT	
1 Restaurant : repas payé par la personne ou par un autre membre du foyer.	6 Casse-croûte emporté avec soi, repas tiré du sac.
2 Restaurant : repas pris comme invité et payé par des personnes extérieures au foyer.	7 Repas pris chez l'employeur, ou comme hôte payant dans un autre foyer.
3 Cantine ou restaurant d'entreprise.	8 Repas pris comme invité dans un autre foyer.
4 Cantine scolaire, réfectoire, restaurant universitaire.	9 Autre repas (à préciser en observation)
5 Casse-croûte dans un café.	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															
														sauté	1
														pris dans le logement	2
														pris à l'extérieur	3
1 ^{er} JOUR		2 ^e JOUR		3 ^e JOUR		4 ^e JOUR		5 ^e JOUR		6 ^e JOUR		7 ^e JOUR			
MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR		
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>		
Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3		
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3	Si 3
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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°s d'ordre du tableau de composit.
 2) INVITÉS (éventuellement)
TOTAL

1 ^{er} JOUR		2 ^e JOUR		3 ^e JOUR		4 ^e JOUR		5 ^e JOUR		6 ^e JOUR		7 ^e JOUR	
MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR	MIDI	SOIR
C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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°s d'ordre du tableau de composit.
 2) INVITÉS (éventuellement)
TOTAL

C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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°s d'ordre du tableau de composit.
 2) INVITÉS (éventuellement)
TOTAL

C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE	Si 3 CODE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III 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. pages précédentes REPAS PRIS DANS LA SEMAINE.

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

IV Ressources du ménage au cours de la dernière année (1) 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"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
b. <u>Primes diverses</u> : 13 ^e 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			

(1) Période allant du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année précédant celle de l'enquête.

CODE N° 1

Pour chaque inscription figurant dans le tableau n° 1 du carnet de compte l'ENQUETEUR CODIFIERA, suivant le code ci-dessous l'ENDROIT, le TYPE DE MAGASIN où le produit a été acheté d'une part et LA FORME DE VENTE DU MAGASIN d'autre part.

10 Marché (y compris marchés couverts)

MAGASINS SPECIALISES

- 20 Boulanger
- 21 Boucher
- 22 Charcutier
- 23 Crémier
- 24 Fruitiier, primeur
- 25 Poissonnier
- 26 Tripiier, volailler, etc . . .

**COMMERCE D'ALIMENTATION GENERALE
EXPLOITE PAR :**

- 3. un indépendant
- 4. un succursaliste (cf. liste n° 1)
- 5. une coopérative de consommation (cf. liste n° 1)
- 6. un grand magasin ou un magasin populaire (cf. liste n° 1)

FORME DE VENTE DU COMMERCE

- 5. Traditionnelle
- 6. Hypermarché (cf. liste n° 2)
- 7. Supermarché (cf. liste n° 2)
- 8. Autre libre service
- 9. Vente ambulante

AUTRES

- 70 Grossiste
- 80 Coopérative ou magasin d'entreprise
- 90 Achat à la ferme, au producteur

CODE N° 2

Pour chaque inscription figurant dans le tableau n° 3 du carnet de compte, l'ENQUETEUR CODIFIERA, suivant le code ci-dessous l'ORIGINE DU PRODUIT OBTENU GRATUITEMENT.

- 1 - Cadeau reçu qui a été acheté dans le commerce par une personne n'appartenant pas au foyer.
- 2 - Cadeau reçu provenant du jardin, de la basse-cour, de l'exploitation de la personne qui l'a offert.
- 3 - Produit provenant du jardin, du poulailler, de l'exploitation du ménage, ou de la chasse, de la pêche.
- 4 - Produit provenant du commerce tenu par le ménage ou par l'employeur d'une personne du foyer.