



**PANEL
EUROPEEN
SEPTEMBRE
1995**

QUESTIONNAIRE MÉNAGE

N° de ménage	<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° d'éclatement	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Identifiant Européen	<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"/>
Département	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Commune :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Date de l'interview	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nom de l'enquêteur :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ouverture d'un questionnaire ménage supplémentaire	<input type="checkbox"/>
<i>(si plus de 15 personnes)</i>	<input type="checkbox"/>

RÉSERVÉ À LA DR	
Direction Régionale de l'INSEE de traitement	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre de personnes appartenant au ménage	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
N° de lot	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Cette enquête statistique reconnue d'intérêt général n'a pas de caractère obligatoire.

Le questionnaire confidentiel est destiné à l'INSEE. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant.

Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès des directions régionales de l'INSEE.

NUMÉRO D'IDENTIFICATION <i>Reporter le numéro d'identification du Tableau Permanent de Composition du ménage.</i> <i>A remplir par la DR pour les individus n'ayant pas de NIDENT</i>	NUMÉRO D'ORDRE INDIVIDUEL <i>Reporter le numéro d'ordre individuel du TPCM</i>	PRÉNOM USUEL <i>(en majuscules)</i>	LIEN avec la personne de référence du ménage ! <i>Voir CARTE 3 et comment déterminer la personne de référence</i>	NUMÉRO D'ORDRE DU CONJOINT
1 NIDENT	2 NOIA	3 PRENOM	4 LIEN	5 NOC
<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"/>	<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"/>

TYPE DE QUESTIONNAIRE		
QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL "RÉINTERROGATION" : Individu né avant 1978 et déjà enquêté en 1994. <i>Si OUI, mettre 1</i>	QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL "1 ^{ère} INTERROGATION" : - Individu né en 1978. - Individu né avant 1978 et entré dans le ménage après l'enquête de 1994. <i>Si OUI, mettre 1</i>	PAS DE QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL : Individu né après 1978. <i>Si OUI, mettre 1</i>
6a QIA	6b QIN	6c PQI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de QI à poser : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> QIAT	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> QINT	

➤ **Enquêteur** : Après avoir défini le type de questionnaire de chaque individu, mettre tout de suite les prénoms sur le questionnaire correspondant.

E - LOGEMENT

Cette partie de l'interview traite de vos conditions de logement et de votre niveau de vie. Les questions relatives au logement se rapportent à votre résidence principale.

E1 ➤ À remplir directement par l'enquêteur :

1. Le ménage occupe le même logement qu'à l'enquête de 1994.
2. Le ménage n'occupe plus le même logement qu'à l'enquête de 1994.

1	2	→	E3
LOGID			
1	2	→	E6
TRAV			
19			année
AHLOG			
			mois
MHLOG			
1	2	3	4
DEM			
1	2	3	4
TYLOG			
PIEC			
SH			m ²

E2 Depuis octobre 1994, votre logement a-t-il fait l'objet de gros travaux qui ont modifié le nombre de pièces, la surface habitable ou les installations sanitaires ou de chauffage ?

1. Oui
2. Non

E3 Depuis quelle date occupez-vous ce logement ?

Année

Mois

E4 Pour quelle raison avez-vous déménagé ? (on prendra la principale raison)

1. Vous ou une autre personne du ménage avez trouvé un emploi ici
2. Pour une autre raison liée à l'emploi (*vous vouliez habiter plus près de votre lieu de travail*) ...
3. Pour des raisons liées au logement (*accès à la propriété, agrandissement de la famille ou volonté d'un logement plus spacieux, loyers*)
4. Pour d'autres raisons (*meilleur environnement, rapprochement familial, ...*)

E5 Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur vos conditions de logement actuelles.

De quel type de logement disposez-vous ?

1. Maison individuelle isolée
2. Maison individuelle semi-mitoyenne ou mitoyenne
3. Appartement dans un immeuble de moins de 10 logements
4. Appartement dans un immeuble de 10 logements ou plus
5. Autre type de logement

E6 a) De combien de pièces disposez-vous ?

- Exclure : cuisine, salle de bains, WC, couloirs, vestibules, placards, celliers et pièces à usage professionnel.

b) Quelle est la surface habitable de ce logement ? (y compris les pièces à usage professionnel)

E7 Dans ce logement, disposez-vous :

• Entourez la case correspondante

D'une cuisine séparée.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	CUIS
De pièces à usage professionnel.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	PPROF
D'une baignoire ou d'une douche.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	BAIN
D'un WC intérieur avec chasse d'eau.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	WC
De l'eau chaude courante.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	ECC
Du chauffage central (y compris électrique intégré).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	CC
De radiateurs électriques (y compris par accumulation).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	RADEL
D'autres moyens de chauffage (poêles, cheminées, radiateurs indépendants).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	CHAUF
D'un jardin (hors potager) ou d'une terrasse.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	JAR

E8 Êtes-vous confronté à un ou plusieurs des problèmes suivants ?

• Entourez la case correspondante

Logement trop petit.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	PETIT
Voisins bruyants.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	VBRUIT
Environnement extérieur bruyant.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	EEBRUIT
Logement trop sombre.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	SOMBRE
Chauffage inapproprié au logement, inefficace.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	CHAUFIN
Fuites dans la toiture.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	TOIT
Humidité dans les murs, les sols, les fondations.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	MUR
Fenêtres ou sols en mauvais état (pourris, moisis).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	FENET
Problèmes de pollution, d'environnement liés à l'industrie ou au trafic (poussières, odeurs, sauf bruit).....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	POLLU
Insécurité ou vandalisme dans les environs.....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	VAND

E9 Êtes-vous :

- 1. Locataire.....
- 2. Sous-locataire.....
- 3. Logé à titre gratuit.....
- 4. Usufructier total.....
- 5. Propriétaire (ou accédant) (y compris viager, usufruit partiel, indivision).....

OUI	NON	
1	2	
1	2	CUIS
1	2	PPROF
1	2	BAIN
1	2	WC
1	2	ECC
1	2	CC
1	2	RADEL
1	2	CHAUF
1	2	JAR
1	2	PETIT
1	2	VBRUIT
1	2	EEBRUIT
1	2	SOMBRE
1	2	CHAUFIN
1	2	TOIT
1	2	MUR
1	2	FENET
1	2	POLLU
1	2	VAND
1	2	} E12
2	3	
3	4	
4	5	
5	6	
STO		

► POUR LES PROPRIÉTAIRES

E10 Effectuez-vous encore des remboursements d'emprunts liés à votre résidence principale ? (acquisition, gros travaux)

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

REMP → E15

E11 a) Si vous considérez l'ensemble des emprunts que vous avez souscrits pour acquérir votre logement ou y effectuer de gros travaux, quelle somme remboursez-vous effectivement chaque mois ? (considérer un montant moyen, inclure les intérêts et les assurances décès et chômage)

_____ F

MREMP

b) Ce montant a-t-il connu une modification importante par rapport à l'année dernière ?

- 1. Oui
- 2. Non

	1
	2

CREMP → E15

► POUR LES LOCATAIRES

(sous-locataires, logés à titre gratuit, usufruitiers totaux)

E12 Le propriétaire est-il :

- 1. L'employeur d'un membre du ménage
- 2. Un office H.L.M.
- 3. Un organisme public (hors H.L.M.)
- 4. Un membre de la famille
- 5. Un autre particulier
- 6. Une société privée
- 7. Une agence

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7

→ • (modalité à utiliser si l'enquêté ne connaît que l'agence)

PROPRI

E13 Quel est le montant actuel de votre loyer mensuel ? (charges comprises avant déduction des aides au logement)

• Les charges sont celles qui figurent sur la quittance.

_____ F

MLOY

E14 Avez-vous à payer en plus de cette somme :

• Entourez la case correspondante

- 1. Oui et j'ai effectué un paiement depuis 12 mois
- 2. Oui, mais je n'ai pas effectué de paiement depuis 12 mois
- 3. Non

Les réparations ou l'entretien	1	2	3	PREP
Le chauffage	1	2	3	PCHAUF
L'électricité ou le gaz	1	2	3	PELEC
L'eau froide	1	2	3	PEF
L'eau chaude	1	2	3	PEC
La vidange de la fosse septique	1	2	3	PVID
L'enlèvement des ordures ménagères	1	2	3	POM
D'autres charges perçues par la commune (non compris les impôts locaux)	1	2	3	PAUT

► **POUR TOUS**

E15 Combien d'impôts locaux avez-vous payé en 1994 ?

Taxe d'habitation

Taxe foncière

_____	F
MILHABA	
_____	F
MILFONA	

E16 Votre ménage a-t-il bénéficié, depuis octobre 1994 (ou depuis la date de formation de votre ménage) d'une allocation logement ou d'une aide au logement ?

1. Oui

2. Non

1	→ E17
2	

a) Cette aide ou allocation :

1. Est versée au ménage lui-même

2. N'est pas versée au ménage mais directement au propriétaire ou à l'organisme prêteur

1
2

ALOG

VERS

b) Cette aide était-elle déjà perçue avant octobre 1994 ?

1. Oui

2. Non

1	→ E16c
2	

↳ Si non, précisez la date de début de perception

PERCA

mois _____ année _____

1 9

MPERCA APERCA

c) Percevez-vous toujours cette aide ?

1. Oui

2. Non

1	→ E16d
2	

↳ Si non, précisez le dernier mois de perception

PERCM

mois _____

MPERCM

d) Quel est le dernier montant perçu ? (montant mensuel)

_____	F
MAL	

E17 L'ensemble des frais liés à votre logement (réparations ou agrandissements, chauffage, remboursement d'emprunts, autres charges...) représente-t-il actuellement pour votre ménage :

• Inclure dans les "autres charges" : l'eau, l'électricité, les impôts locaux

1. Une lourde charge financière

2. Une charge financière assez lourde

3. Une charge financière supportable

1
2
3

CHARGL

E18 Pour chacun des équipements suivants, précisez :

• Entourez la case correspondante

1. Ceux que le ménage détient
2. Ceux que le ménage ne détient pas, par manque de moyens
3. Ceux dont le ménage n'éprouve pas le besoin

Une voiture	1	2	3	VOIT
Une TV couleur	1	2	3	TV
Un magnétoscope	1	2	3	MAG
Un four à micro-ondes	1	2	3	FOUR
Un lave-vaisselle	1	2	3	VAIS
Le téléphone	1	2	3	TEL
Une résidence secondaire	1	2	3	RS

E25 En raison de problèmes d'argent, votre ménage a-t-il été, depuis octobre 1994 (ou depuis la date de formation de votre ménage), dans l'impossibilité de payer à temps :

• Entourez la case correspondante

- 1. Oui, à plusieurs reprises
- 2. Oui, une seule fois
- 3. Non
- 0. Sans objet

Des factures d'électricité, de gaz, d'eau	1	2	3	0	IPELEC
Des traites d'emprunts liés au logement	1	2	3	0	IPLOG
Des traites d'achats à crédit ou de tout autre prêt	1	2	3	0	IPCRED
Des loyers et charges liés au logement	1	2	3	0	IPLOY
Des versements d'impôts (sur le revenu, impôts locaux)	1	2	3	0	IPIMP

E26 Si vous comparez la situation financière actuelle de votre ménage à celle du mois d'octobre 1994 (ou de la date de formation de votre ménage), diriez-vous :

- 1. Qu'elle s'est nettement améliorée
- 2. Qu'elle s'est un peu améliorée
- 3. Qu'elle n'a pas changé
- 4. Qu'elle s'est un peu dégradée
- 5. Qu'elle s'est nettement dégradée

1
2
3
4
5

SIT

E27 Je voudrais maintenant vous poser une question relative à votre sentiment sur la situation économique actuelle.

Pensez-vous que la conjoncture actuelle soit favorable à de "gros achats" ? (biens d'une valeur supérieure à 5 000 F)

- 1. Favorable
- 2. Ni favorable, ni défavorable
- 3. Défavorable

1
2
3

ACHAT

E28 a) Y a-t-il des enfants de moins de 12 ans dans le ménage ?

- 1. Oui
- 2. Non

1
2

ENF

F1

b) Un ou plusieurs de ces enfants sont-ils régulièrement gardés par quelqu'un d'extérieur au ménage, que ce soit à la maison ou ailleurs (grand-mère n'appartenant pas au ménage, crèche, nourrice, ...) ?

- 1. Oui
- 2. Non

1
2

GARDENF

F1

c) Au moins un des modes de garde auxquels vous avez recours est-il payant ?

- 1. Oui
- 2. Non

1
2

PAYENF

OBSERVATIONS :

F - REVENUS

F1 Depuis octobre 1994 (ou depuis la date de formation de votre ménage), vous-même ou un autre membre du ménage, avez-vous perçu un des types de revenu suivant :

• **Tendre la carte 4 des revenus**

a) Revenus liés à une activité professionnelle salariée ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVSAL

b) Revenus liés à une activité professionnelle non salariée ? (ex. professions libérales, indépendants)

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVND

c) Chômage et perte d'emploi ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVCHO

d) Retraites, préretraites et revenus des personnes âgées ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVRET

e) Prestations en relation avec la famille (y compris prime de rentrée scolaire) ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVFAM

f) Prestations liées à la maladie ou à l'invalidité ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVMAL

g) Prestations liées à la l'éducation, la formation, au service national ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVEDU

h) RMI et autres aides sociales ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVRMI

i) Transfert entre ménages ?

1. Oui
2. Non

	1
	2

REVTEM

F2 Les revenus dont on vient de parler ne sont pas les seuls. D'autres peuvent provenir de vos actifs, de vos placements. Nous allons donc nous intéresser désormais à ces placements et à ce qu'ils vous rapportent.

a) Votre ménage détient-il (ou a-t-il détenu en 1994) les produits suivants (que ce soit la personne de référence, le conjoint ou une autre personne du ménage qui soit le possesseur) :

Placements	EN 1995	POUR LES MÉNAGES CRÉÉS EN 1994 OU AVANT		POUR LES MÉNAGES CRÉÉS DEPUIS LE 1 ^{er} JANVIER 1995
	1. Oui 2. Non	EN 1994		Quel est le montant moyen détenu sur ces produits depuis la date de formation de votre ménage ? Carte 5, code 1
	BIF	1. Oui → 2. Non	Quel est le montant moyen détenu sur ces produits Carte 5, code 1	
		BIFA	MBIFA	MB1Fx
1 - Livrets d'épargne (A, B, supplémentaire, bancaire, CODEVI, LEP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Epargne logement (livrets, comptes ou plans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Valeurs mobilières (SICAV, actions, obligations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - Assurances vie (y c. produits d'épargne retraite, PEP, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

► Enquêteur : si aucun placement déclaré en 1994, aller en **F2c**

b) Combien ces placements financiers vous ont-ils rapporté en 1994 ?

• Tendre la Carte 5, code 2

c) Avez-vous donné en location des logements, des terres ou des bâtiments professionnels :

- en 1995 ?

1. Oui
2. Non

- en 1994 ?

1. Oui
2. Non

- Combien avez-vous encaissé pour ces locations en 1994 ?

APROXF

1
2

BIMMX

1

2 → **F2.d**

BIMAX

_____ F

MBIMAB

- Après déduction de vos charges (travaux d'entretien, intérêts, impôts fonciers,...), combien vous est-il resté ?

_____ F

MBIMAN

d) Votre ménage perçoit-il (ou a-t-il perçu en 1994) des revenus de brevet ou de droit d'auteur ?

1. Oui
2. Non

1
2

PROIN

F3 a) Pour résumer :

En considérant l'ensemble des revenus de tous les individus du ménage actuellement, quel est le montant mensuel des revenus nets (de contributions sociales) dont votre ménage dispose ?

- Si les revenus sont fluctuants d'un mois sur l'autre, prendre une moyenne

b) Si vous ne pouvez donner un montant précis, pouvez-vous au moins en donner une estimation ?

• Tendre la Carte 6, code 1

c) Diriez-vous que par rapport à l'année précédente, ce revenu :

- 1. A nettement progressé
- 2. Est resté de même niveau
- 3. A nettement diminué

<input style="width: 100px;" type="text"/> F						
MNET						
<input style="width: 30px;" type="text"/>						
MEST1						
<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> </table>		1		2		3
	1					
	2					
	3					
EVOLU						

F4 Vous-même ou un autre membre du ménage actuel, avez-vous fait un héritage, reçu une donation (immeuble, terrains, capitaux) ou gagné au jeu (loterie, courses, ...) pour une valeur supérieure à 15 000 F ?

- 1. Oui, pour un montant de 15 000 F à moins de 70 000 F .
- 2. Oui, pour un montant de 70 000 F à moins de 350 000 F.
- 3. Oui, pour un montant supérieur à 350 000 F
- 4. Non

F5 Vous-même ou un autre membre du ménage actuel, avez-vous vendu un bien durable, un actif mobilier ou immobilier pour une valeur supérieure à 15 000 F ?

- 1. Oui, pour un montant de 15 000 F à moins de 70 000 F .
- 2. Oui, pour un montant de 70 000 F à moins de 350 000 F.
- 3. Oui, pour un montant supérieur à 350 000 F
- 4. Non

EN 1995	EN 1994																
<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		1		2		3		4	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		1		2		3		4
	1																
	2																
	3																
	4																
	1																
	2																
	3																
	4																
RGAIN	RGAINA																
<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		1		2		3		4	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>		1		2		3		4
	1																
	2																
	3																
	4																
	1																
	2																
	3																
	4																
RBIEND	RBIENDA																

F6 À votre avis, si vous aviez à liquider la totalité de ce que vous possédez à ce jour dans votre ménage, combien pourriez-vous en retirer ?

• Tendre la Carte 6, code 2

<input style="width: 100px;" type="text"/>
LIQUID

F7 Nous venons de parler de vos revenus et de votre patrimoine. Votre niveau de vie peut également dépendre d'autres facteurs.

En particulier, les pratiques suivantes vous ont-elles permis, au cours de l'année 1995, de réaliser des économies substantielles ? (d'une valeur supérieure à 6 000 F)

• Entourez la case correspondante

- 1. Manger des produits provenant de votre jardin ou de votre ferme.
- 2. Consommer d'autres biens liés à votre activité professionnelle.
- 3. Économiser grâce à des travaux de bricolage, de couture, de réparation.
- 4. Consommer des biens offerts par la famille ou l'entourage.

OUI NON

1	2
---	---

FERM

1	2
---	---

CPROF

1	2
---	---

BRICO

1	2
---	---

FAMI

• Entourez la case correspondante

F8 a) Votre ménage a-t-il reçu depuis octobre 1994 (ou depuis la date de formation de votre ménage) une aide en nature provenant de services sociaux ou d'associations ?

OUI NON

1	2
---	---

AID

Si non, aller en **F9**

• Entourez la case correspondante

b) Si oui, quels en ont été les mois de perception ?

- 01. Aide permanente au cours de la période
- 02. Octobre 1994
- 03. Novembre 1994
- 04. Décembre 1994
- 05. Janvier 1995
- 06. Février 1995
- 07. Mars 1995
- 08. Avril 1995
- 09. Mai 1995
- 10. Juin 1995
- 11. Juillet 1995
- 12. Août 1995
- 13. Septembre 1995
- 14. Octobre 1995
- 15. Novembre 1995
- 16. Décembre 1995

OUI NON

1	2
---	---

PER

F9

1	2
---	---

OCA

1	2
---	---

NOA

1	2
---	---

DEA

1	2
---	---

JA

1	2
---	---

FE

1	2
---	---

MS

1	2
---	---

AV

1	2
---	---

MI

1	2
---	---

JN

1	2
---	---

JL

1	2
---	---

AO

1	2
---	---

SE

1	2
---	---

OC

1	2
---	---

NO

1	2
---	---

DE

F9 a) Le ménage doit-il payer en 1995 l'impôt sur le revenu ?

1. Oui
 2. Non

	1	}	F10
	2		

IMPR

b) Quel est le montant que le ménage doit payer en 1995 pour ces impôts sur le revenu ?

	F
--	---

MIMPR

(montant payé en 1995 sur les revenus de 1994 déclarés en février 1995)

➤ **Enquêteur : pour les ménages créés depuis janvier 1995, ne prendre en compte que ce qui a été payé ou reste à payer depuis la date de formation du ménage.**

F10 a) Y a-t-il une (ou plusieurs) personne(s) du ménage qui a (ont) déclaré ses (leurs) revenus séparément ?

1. Oui, et elle(s) paie(nt) des impôts séparément
 2. Oui, mais elle(s) n'est(ne sont) pas imposé(es)
 3. Non, une seule déclaration pour le ménage

	1	}	F11
	2		
	3		

SEPAR

b) Avez-vous inclus ces impôts dans le montant précédent ?

1. Oui
 2. Non

	1	}	F11
	2		

INCLU

c) Quel est le montant de ces impôts payés séparément ?

	F
--	---

MSEPAR

F11 a) Depuis octobre 1994, vous-même ou un autre membre du ménage actuel avez-vous aidé financièrement (ou avez-vous versé de l'argent à) des personnes ne faisant pas partie (ou plus) du ménage (enfant étudiant éloigné, ascendant en foyer, ex conjoint pensionné, ...)?

1. Oui
 2. Non

	1	}	F12
	2		

AIDFI

b) Combien de personnes sont concernées ?

	F
--	---

NBPER

c) Quel montant annuel avez-vous versé à ces personnes ?

	F
--	---

MAIDFI

Merci pour votre coopération.

Le questionnaire "ménage" est complété par un questionnaire "individu", qui concerne tous les membres du ménage atteignant 17 ans ou plus au cours de l'année d'enquête (nés en 1978 ou avant).

➤ **Enquêteur :**

• **Combien de temps a duré l'interview ? (en minutes)**

DURM				

• **Qui a répondu au questionnaire ?**

Prénom :

N° d'ordre

NOIRM				

Observations :