

# ENQUETE « BUDGET DE FAMILLE »

## 2005-2006

### Carnet de comptes individuel

COLLECTE	
Identifiant du 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"/> RGES NUMFA CLE LE BS
Région de programme : .....	<input type="text"/> <input type="text"/> RG
Département : .....	<input type="text"/> <input type="text"/> DEP
Numéro de vague : .....	<input type="text"/> V
Sous-Echantillon : .....	<input type="text"/> <input type="text"/> SSECH
Nom et Numéro de l'enquêteur : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NENQ
Prénom et Numéro individuel du titulaire du carnet : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> NOI
Numéro de semaine du carnet (1 ou 2).....	<input type="text"/> NUMCAR
Mode de chiffrage des carnets (1 pour enquêteur, 2 pour Dem)	<input type="text"/> MOD
<b><u>Report de dépenses d'un carnet sur celui-ci :</u></b>	
Prénom et Numéro individuel : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> NOIR1
Prénom et Numéro individuel : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> NOIR2
Prénom et Numéro individuel : <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> NOIR3

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique est obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques. Visa n° n°2005X020EC du Ministre de l'Economie, des finances et de l'industrie valable pour les années 2005 et 2006.

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

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

## Comment remplir ce carnet ?

Les informations que l'INSEE vous demande de recueillir à l'aide de ces carnets sont fondamentales pour établir de nombreuses statistiques. Nous vous remercions donc de les remplir avec le plus grand soin. A chaque jour de relevés correspondent 2 pages. Voici comment les renseigner.

### Premier cas : Vous avez effectué des dépenses sans ticket de caisse

➔ Notez les sur la page de droite intitulée « TABLEAU des DEPENSES hors tickets de caisse »

- Inscrivez TOUTES vos dépenses, jour après jour, quel que soit leur mode de paiement (espèces, chèque, carte, ou prélèvement automatique)

- Indiquez avec précision la DATE à laquelle l'achat a été effectué. Si la dépense est reportée plus tard dans le carnet, essayez de vous souvenir de cette date afin de l'inscrire à la bonne page.

- Dans la colonne « Nature de la dépense », inscrivez la NATURE PRECISE du produit acheté.

? N'inscrivez qu'un seul produit par ligne.

? Dans le cas de produits **alimentaires**, précisez « **frais** », « **conservé** », ou « **surgelé** »

? Dans le cas de **vêtements et de chaussures**, précisez « **homme** », « **femme** » ou « **enfant** »

? Pour les carburants, précisez la nature : **essence**, **diesel**, **fuel domestique**, etc...

? Pour tous les achats à destination de personnes n'appartenant pas au ménage, précisez « **cadeau** »

- Pour chaque dépense nous avons besoin de connaître le VOLUME TOTAL des produits achetés. Pour cela, nous vous demandons de noter :

? Dans la colonne « **Quantité** » : le nombre d'unités achetées de chaque produit : 1, 2, ... **en chiffres**

? Dans la colonne « **Unité** » : l'unité de mesure correspondant à la quantité achetée, ou décrivant le conditionnement : KG, LITRES, 25CL, paquets, etc... (les abréviations sont acceptées).

- Dans la colonne « Type de magasin » l'enseigne du magasin est acceptée : Carrefour, Shopi, Zara,...

### Second cas : Vous avez effectué des dépenses ET conservé le ticket de caisse

➔ Collez ou scotchez le ticket sur la page de gauche intitulée « TICKETS de CAISSE »

- Vérifiez que tous les produits achetés sont facilement identifiables

? Si tel n'est pas le cas (libellé trop abrégé, ou trop général), ajoutez l'information nécessaire à leur identification sur la même ligne.

- Vérifiez que les quantités et les unités de mesure des produits achetés figurent sur le ticket de caisse

? Si nécessaire, ajoutez la quantité et l'unité de mesure de chaque produit ou entourez-les

- Vérifiez que le type de magasin ou l'enseigne, ainsi que son adresse, figurent sur le ticket de caisse par exemple : supermarché, ou encore Printemps, Carrefour, Auchan, Darty, FNAC, PROMOD..

? Si tel n'est pas le cas, ajoutez le.

**A titre d'exemple, les 2 pages suivantes sont illustrées de diverses dépenses.**

Jour de la semaine : ..*lundi*.....Date : .. *01/06/04*..**TICKETS DE CAISSE**

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat

<b>CHAMPION</b>		
<b>92320 CHATILLON</b>		
*****		
CORNICHONS T.FIN	1.75	→
PICKIT POISSONS	1.60	→
YOP ENERGY X 4	2.90	
SUCRE POUDRE 1KG	1.05	
COQUILLETES	1.60	→
TRUFFES CHOC 200G	3.30	→
MARGARINE TOURN250	1.10	
MENAGE	1.85	→
COCKTAIL FRTS X4	2.35	→
FROMAGE BLC KG	2.20	
MACEDOINE	0.90	→
BATAVIA	0.95	
CONCOMBRE X2	1.95	
FRUITS	1.90	→
FLEURETTE FLUIDE 500	2.25	
ALUMINIUM 50M	3.50	
CHO7 KINDY	3.50	→
ARIEL 5L	10.65	
MIX POTAGERES	2.90	→
BORDEAUX 96	2.80	
CONFECTION	3.80	→
LOWENBRAU X6	3.00	→
BRITTI ECO X3	1.10	
COMPOTE X16	3.20	
CAISSE BOURGUI	5.15	→
ALLDAYS NORMX34	2.95	
TOTAL	66.35	

Pot 250g  
pané surgelé 300g

250g  
cadeau

50 sacs poubelle  
jus de fruits 4X1L

conservé 1/2

1,5 kg pommes

femme

aromates 20g

tee shirt enfant  
6x25cl

frais 3 kg

Inscrivez le poids  
marqué sur  
l'emballage

Précisez :  
Grosse Boîte (ou 4/4)  
Boîte Moyenne (ou 1/2)  
Petite boîte (ou 1/4)

<b>CASTORAMA</b>		
<b>94260 FRESNES</b>		
03 ACTINIDIA x2	16.75	→
00 PROMO	3.05	→
09 COLLE SADER PP	2.55	
TOTAL	22.35	
3 articles		
01.06.04 19 :31		

Plants de kiwi  
Tuyau d'arrosage

PREMIER JOUR DE COLLECTE  
 Jour de la semaine :.... *lundi*.....  
 Date : .. 01/06/04..

NJOUR=1

**TABLEAU des DEPENSES**  
**Hors tickets de caisse (PROV=1)**

	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centime		
01	Carte orange mensuelle	1		4	520	metro	Chatillon
02	gauloise	10	paquets	5	000	tabac	Paris 12
03	Train grandes lignes	2	Billets	8	000	distributeur	Paris 12
04	café	1		1	60	brasserie	Paris 12
05	Repas à emporter	1		5	30	Quick	Paris 12
06	Journal	1		1	25	kiosque	Paris 12
07	Visite cardiologue	1		6	000	.....	Paris 12
08	Super 98	25	L	2	000	Leclerc	Chatillon
09	Housses de voiture	1	Lot de 4	1	530	Norauto	Chatillon
10	Gratin choux fleurs surgelé	1		4	10	franprix	Vanves
11	Haricots verts conserve	1	Boite 4/4	2	65	franprix	Vanves
12	Biscuits LU	2		1	50	franprix	Vanves
13	baguettes	2		1	40	boulangerie	Vanves
14	roti de veau cuit	600	g	1	125	traiteur	Vanves
15	Veste homme (cadeau)	1		6	550	Célio	Vanves
16	Réparation chauffe eau	1		2	775	Plombier	Clamart
17	cantine enfant	10	repas	4	850	Lycée	Paris 14
18	Prélèvement crédit maison	1		5	000	BNP	Paris 5
19	Facture électricité et gaz	1		8	785	EDF	Vanves
20	Argent poche (fille)	1		1	000		.....

PREMIER JOUR DE COLLECTE

NJOUR=1

Jour de la semaine :.....

Date : .....

### TICKETS DE CAISSE

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat

PREMIER JOUR DE COLLECTE  
 Jour de la semaine : .....  
 Date : .....

NJOUR=1

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

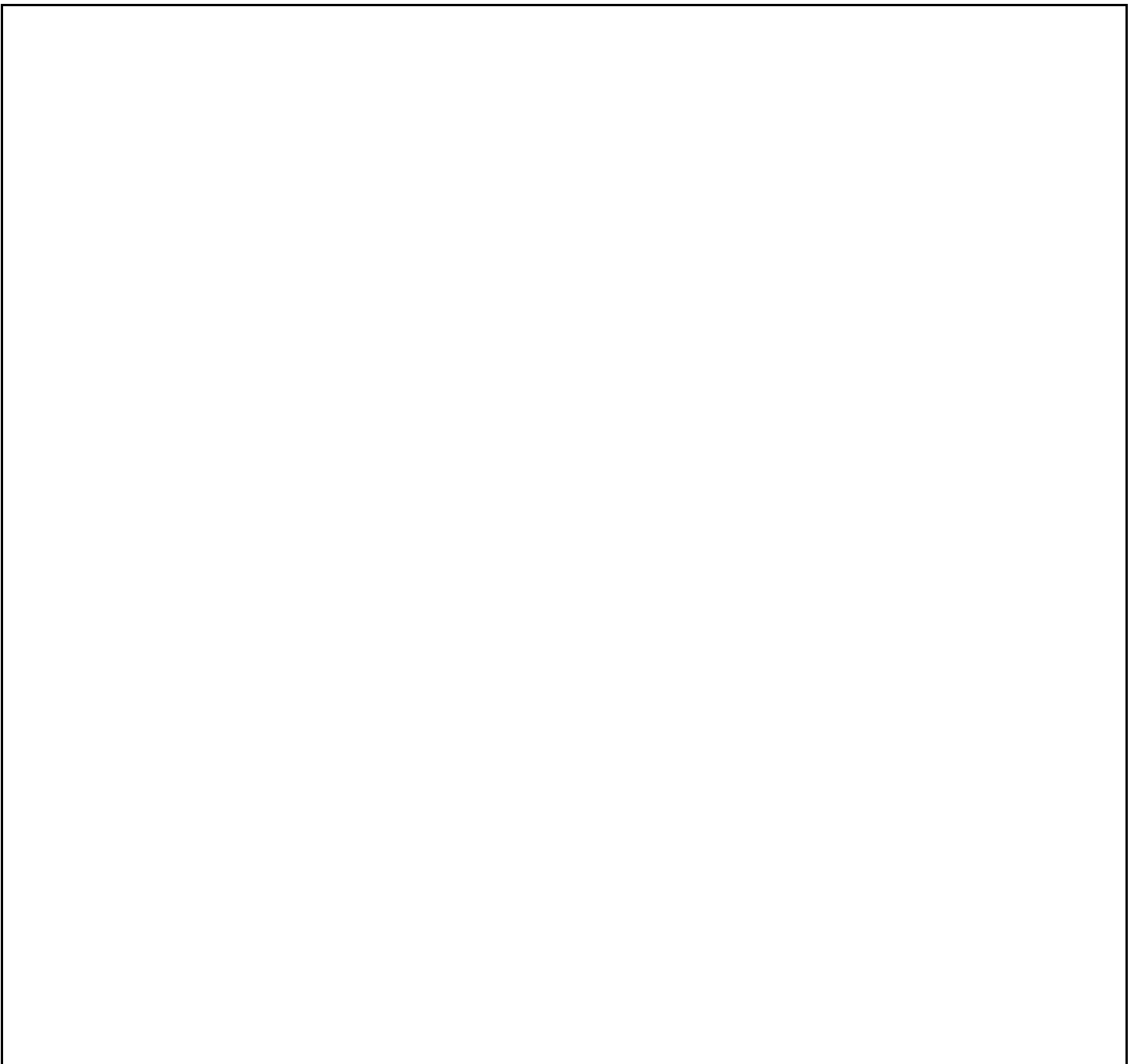
	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _	.....	.....

Jour de la semaine :.....

Date : .....

**TICKETS DE CAISSE**

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat



SECOND JOUR DE COLLECTE

NJOUR=2

Jour de la semaine : .....

Date : .....

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....



Jour de la semaine :.....

Date : .....

### **TICKETS DE CAISSE**

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat

Jour de la semaine : .....

Date : .....

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....

Jour de la semaine :.....

Date : .....

**TICKETS DE CAISSE**

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat

QUATRIEME JOUR DE COLLECTE

NJOUR=4

Jour de la semaine : .....

Date : .....

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

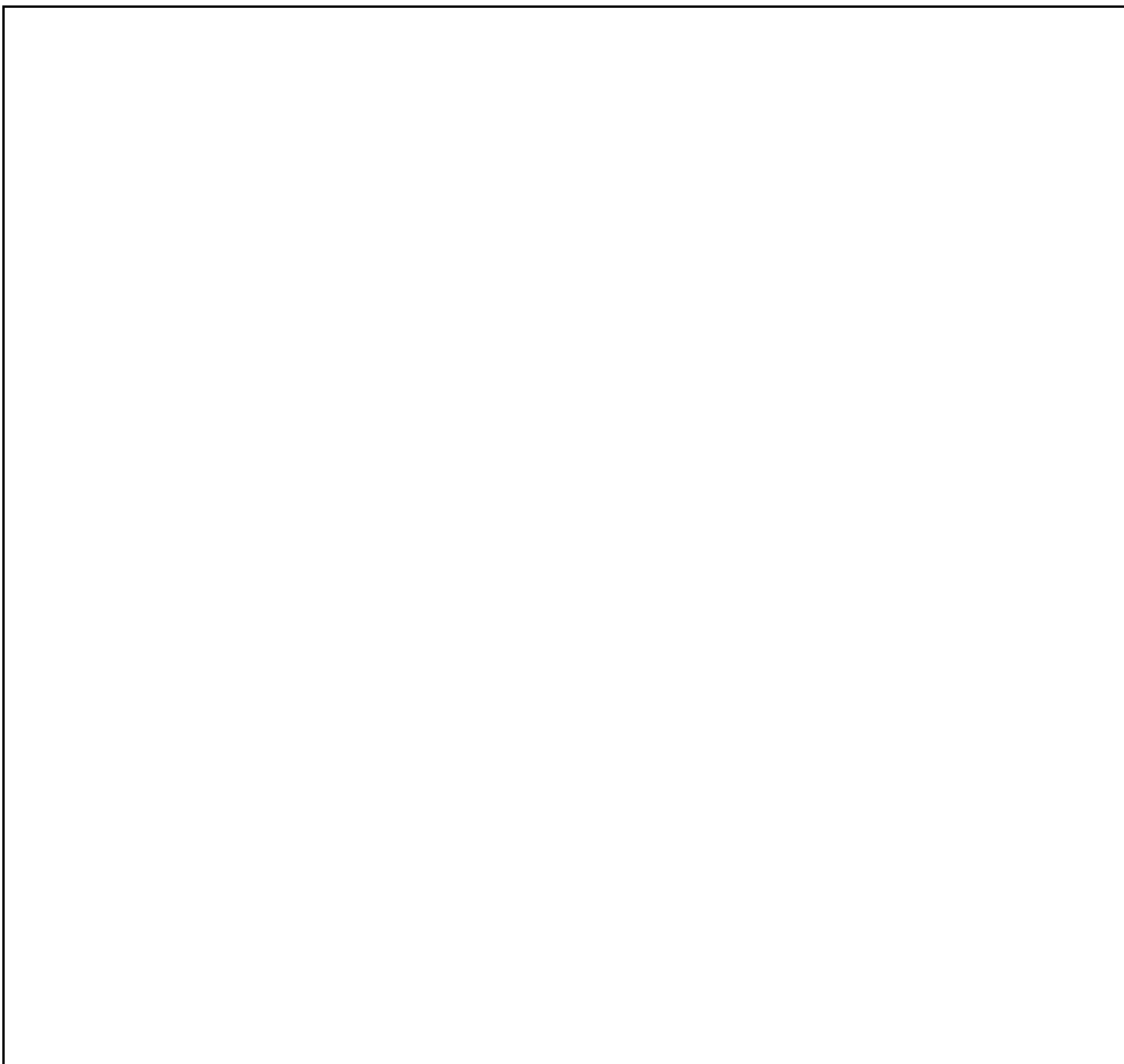
	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....

Jour de la semaine :.....

Date : .....

**TICKETS DE CAISSE**

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat



CINQUIEME JOUR DE COLLECTE

NJOUR=5

Jour de la semaine : .....

Date : .....

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....

Jour de la semaine :.....

Date : .....

**TICKETS DE CAISSE**

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat

SIXIEME JOUR DE COLLECTE

NJOUR=6

Jour de la semaine : .....

Date : .....

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....



Jour de la semaine :.....

Date : .....

### TICKETS DE CAISSE

- Collez ou agrafez vos tickets de caisse lisibles
- Complétez les si nécessaire pour identifier précisément la nature, la quantité, le prix de ces produits, et leur lieu d'achat

SEPTIEME JOUR DE COLLECTE

NJOUR=7

Jour de la semaine : .....

Date : .....

**TABLEAU DES DEPENSES HORS TICKETS DE CAISSE**

	Nature de la dépense	Quantité	Unité	Montant de la dépense		Type de magasin	Commune magasin
				Euros	Centimes		
01	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
02	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
03	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
04	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
05	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
06	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
07	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
08	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
09	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
10	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
11	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
12	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
13	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
14	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
15	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
16	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
17	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
18	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
19	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....
20	.....	.....		_ _ _ _ _ _ _	_ _ _	.....	.....