



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES
18, bd Adolphe-Pinard, 75675 Paris Cedex 14

Etude sur la consommation alimentaire 1983

RAMASSAGE DU CARNET DE COMPTES

QUESTIONNAIRE N° 2

V Rg NO Enq.

Le carnet de comptes a été rempli du au

Visa n° 83 A 012 du Ministre de l'Économie et des Finances, valable du 1-1-83 au 31-12-83. Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique). Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner une peine d'amende.

Questionnaire confidentiel 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 et services régionaux de l'INSEE.

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° 4), demander quelle est la provenance du produit.

Ces renseignements seront codés dans les cases de chiffrement des colonnes de droite à l'aide des codes n° 1 (tableau n° 1) et n° 2 (tableau n° 4).

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 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 char- cuterie	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 100 g
							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 : stérilisé, entier, écrémé... pour les fromages préciser l'appellation : - gruyère, camembert, cantal... pour les yaourts préciser la nature : nature, aux fruits...
							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 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	poids - -	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)

II Repas pris dans la semaine

1. On inscrit 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).

PRISE DU REPAS : C

- 1 Repas sauté.
- 2 Repas pris dans le logement.
- 3 Repas pris dans le logement mais apporté à domicile par un service social.
- 4 Repas pris à l'extérieur.

TYPE DE REPAS : REP

- 11 Restaurant : repas payé par la personne ou par un autre membre du foyer.
- 12 Restaurant : repas pris comme invité et payé par des personnes extérieures au foyer.
- 13 Cantine ou restaurant d'entreprise.
- 14 Cantine scolaire, réfectoire, restaurant universitaire.
- 15 Casse-croûte dans un café.
- 16 Casse-croûte emporté avec soi, repas tiré du sac.
- 17 Repas pris chez l'employeur ou comme hôte payant (ou partageant financièrement le repas) dans un autre foyer.
- 18 Repas pris dans un autre foyer en apportant sa quote-part de denrées alimentaires.
- 19 Repas (gratuit) pris comme invité dans un autre foyer.
- 20 Repas pris à la crèche collective.
- 21 Repas apporté au domicile par un service social.
- 22 Repas pris par des enfants dans une colonie de vacances.
- 23 Repas pris à l'hôpital par un malade.
- 24 Autre repas pris à l'extérieur par une personne absente du logement durant la semaine d'enquête.
- 25 Autre repas (à préciser en observation).

PRENOMS

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

N° 1 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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

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, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP
<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"/>

N° 2 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP
<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"/>

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 si le repas a été sauté, pris dans le logement ou à l'extérieur. On précisera ensuite la nature des repas pris à l'extérieur dans la case REP au moyen du code correspondant.

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

N° 3 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
PRIX PAYÉ
 Nbre de personnes correspond. :
1) MEMBRES DU FOYER
 Si plus. pers., Indiquer les nos d'ordre du tableau de compos.
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, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP
<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"/>

N° 4 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
PRIX PAYÉ
 Nbre de personnes correspond. :
1) MEMBRES DU FOYER
 Si plus. pers., Indiquer les nos 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, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP
<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"/>

N° 5 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
PRIX PAYÉ
 Nbre de personnes correspond. :
1) MEMBRES DU FOYER
 Si plus. pers., Indiquer les nos 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, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP	SI 3, 4 REP
<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"/>

PRISE DU REPAS : C

- 1 Repas sauté.
- 2 Repas pris dans le logement.
- 3 Repas pris dans le logement mais apporté à domicile par un service social.
- 4 Repas pris à l'extérieur.

TYPE DE REPAS : REP

- 11 Restaurant : repas payé par la personne ou par un autre membre du foyer.
- 12 Restaurant : repas pris comme invité et payé par des personnes extérieures au foyer.
- 13 Cantine ou restaurant d'entreprise.
- 14 Cantine scolaire, réfectoire, restaurant universitaire.
- 15 Casse-croûte dans un café.
- 16 Casse-croûte emporté avec soi, repas tiré du sac.
- 17 Repas pris chez l'employeur ou comme hôte payant (ou partageant financièrement le repas) dans un autre foyer.
- 18 Repas pris dans un autre foyer en apportant sa quote-part de denrées alimentaires.
- 19 Repas (gratuit) pris comme invité dans un autre foyer.
- 20 Repas pris à la crèche collective.
- 21 Repas apporté au domicile par un service social.
- 22 Repas pris par des enfants dans une colonie de vacances.
- 23 Repas pris à l'hôpital par un malade.
- 24 Autre repas pris à l'extérieur par une personne absente du logement durant la semaine d'enquête.
- 25 Autre repas (à préciser en observation).

PRENOMS

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

N° 6 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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

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, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP
<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"/>

N° 7 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP
<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"/>

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

N° 8 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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

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, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP
<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"/>

N° 9 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP
<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"/>

N° 10 :

Si 11, 13, 14, 15, 17, 20 à 23
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, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP	Si 3, 4 REP
<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"/>

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"/>	
	<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 1 2 NON 2

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.