

REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTERE DU PLAN
ET DE LA RESTRUCTURATION ECONOMIQUE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE

COMITE NATIONAL DES RECENSEMENTS
BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

**DEUXIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION
ET DE L'HABITATION**

Prescrit par le Décret N° 90/149 du 04/07/90, il a un Caractère Obligatoire pour toutes les Personnes Présentes sur le Territoire de la République du Bénin

CONFIDENTIEL

**QUESTIONNAIRE MENAGE
DOCUMENT RGPH2 N°1**

Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 9 de l'ordonnance 73-72 du 16 Octobre 1973.

LOCALISATION

1. DEPARTEMENT _____
2. S. PREFECTURE / CIRCONS. URBAINE _____
3. COMMUNE RURALE / URBAINE _____
4. VILLAGE / QUARTIER _____
5. LOCALITE OU HAMEAU _____

6. ZONE DE DENOMBREMENT _____
7. NUMERO D'ORDRE DU/ DES BATIMENTS _____
8. NUMERO D'ORDRE DU MENAGE _____
9. TYPE DE MENAGE _____
10. NOM DU REpondant _____

VISA DE L'AGENT RECENSEUR

NOM ET PRENOMS _____
DATE DE PASSAGE DANS LE MENAGE _____
OBSERVATIONS: _____ SIGNATURE _____

VISA DU CHEF D'EQUIPE

NOM ET PRENOMS _____
SECTEUR DE DENOMBREMENT _____ DATE DE CONTROLE _____
OBSERVATIONS _____ SIGNATURE _____

Y-a-t-il ou moins un membre du ménage qui gère une exploitation agricole pour son propre compte ?

1 OUI 2 NON

Entourer le chiffre selon la réponse.

SI OUI, préciser le Département, la Sous-préfecture, la Circonscription urbaine, la Commune et le Village / Quartier où se trouve l'exploitation.

DEPARTEMENT _____
SOUS-PREFECTURE OU CIRCONSCRIPTION URBAINE _____
COMMUNE _____
VILLAGE _____

TABLEAU RECAPITULATIF

TAILLE

SEXE	RESIDENTS			VISITEURS
	PRESENTS	ABSENTS	PRESENTS + ABSENTS	
Masculin				
Féminin				
TOTAL				

NUMERO DE FEUILLE MENAGE NOMBRE DE FEUILLES MENAGE UTILISEES DANS LE MENAGE

TOUTES P E R S O N N E S

RESIDENT SEULEMEN

NUMERO D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	LIEN DE PARENTE AVEC LE C.M.	SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	NATIONALITE	ETHNIE	RELIGION	STATUT DE RESIDENCE	DUREE DE RESIDENCE	LIEU DE SIDENC ANTERI
	Enregistrer les membres du ménage dans l'ordre suivant : - Chef de ménage (C.M.) - Enfants non mariés du C.M et dont la mère n'est pas dans le ménage du plus jeune au plus âgé. - Les épouses du C.M. suivies de leurs enfants non mariés. - Enfants marié (es) du C.M. suivis des époux (ses) et leurs enfants vivants - Autres parents du Chef de Ménage avec éventuellement leurs époux(es) et leurs enfants. - Les domestiques et éventuellement leurs Familles - Les Visiteurs	0 C.M.: Chef Ménage 1 E.P.: Epouse du C.M. 2 E.N.F.: Enfant du C.M. 3 PAR: Père et Mère du C.M. 4 B.PAR: Beaux Parents 5 AP: Autres Parents du C.M. 6 PENF: Petit fils petite fille du C.M. 7 SP: Sans lien de parenté 9 N.D.: Non déclaré	1. M: Masculin 2. F: Féminin	Inscrire dans la grille les nombres corespondant au mois et à l'année déclarés Ex: 13 Août 1950 0 8 5 0	Inscrire l'âge déclaré ou estimé en années révolues	Sous-Préfecture ou Circonscription Urbaine pour les personnes nées au Bénin Pays pour les autres.	Marquer la NATIONALITE (PAYS)	Marquer FON, MINA GOUN, DENDI, BARIBA etc	1. TRA: Traditionnelle 2. CAT: Catholique 3. PRO: Protestante 4. Isl: Islamique 5. AC: Autres Chrétiens 6. AR: Autre Religion 7. AUC: Aucune 9. N.D: Non Déclaré	1. RP Pour Résident Présent 2. RA: pour Résident Absent 3. VISIT: pour Visiteur 9. N.D: Non Déclaré	00 pour moins d'un an 01 pour 1an 02 pour 2ans : : : 15 pour 15 ans : : : 50 pour 50 ans et plus 88 pour les visiteurs 98 pour depuis la naissance 99 pour non déclaré	Pour les R.A marq Sous-Préte ou la circo tion Urba PAYS pour hors du B Pour le: visiteurs marquer 8 8
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUC 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VIST 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUC 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUC 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUT 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUT 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUT 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUT 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		
		0. CM 5.A.P. 1. EP 6.PENF 2. ENF 7.SP 3. PAR 9.ND 4. B.PAR	1. M 2. F						1. TRA 5. AC 2. CAT 6. AR 3. PRO 7. AUT 4. ISL 9. ND	1. RP 2. RA 3. VISIT 9. ND		

EVENEMENTS SURVENUS DANS LE MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

NAISSANCES: y-a-t-il eu des Naissances dans le ménage depuis le

1 OUI 2 NON (Entourer le chiffre selon le Cas)

Si oui Combien? Remplir le tableau ci-dessous.

DECES: y-a-t-il eu des décès dans le ménage depuis le

1 OU 2 NON (Entourer le chiffre selon le Cas)

Si oui Combien? Remplir le tableau ci-dessous.

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS DE L'ENFANT	N° DE LIGNE DE LA MERE	SEXE M. ou F	DATE DE NAISSANCE MOIS ET ANNEE	L'ENFANT EN-CORE EN VIE	
					1=oui	2=non
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	
[1]			1M			
			2F			
[2]			1M			
			2F			
[3]			1M			
			2F			
[4]			1M			
			2F			
[5]			1M			
			2F			

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	SEXE M. ou F	DATE DE DECES: MOIS ET ANNEE	DATE DE NAISSANCE MOIS ET ANNEE	AGE AU DECES EN JOURS MOIS OU EN ANNEES	CIRCONSTANCES DES DECES		
						1 - DÉCÈS EN COURS DE GROSSESSE (DCG)	2 - DÉCÈS DES SUITES DE COUCHE (DSC)	3 - AUTRES CIRCONSTANCES (AC)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)		
[1]		1M				1 DCG	2 DSC	
		2F					3 AC	
[2]		1M				1 DCG	2 DSC	
		2F					3 AC	
[3]		1M				1 DCG	2 DSC	
		2F					3 AC	
[4]		1M				1 DCG	2 DSC	
		2F					3 AC	
[5]		1M				1 DCG	2 DSC	
		2F					3 AC	

CARACTERISTIQUES DE L'UNITE D'HABITATION DU MENAGE

TYPE DE CONSTRUCTION DE L'UNITE	TYPE D'USAGE	STATUT D'OCCUPATION	NOMBRE TOTAL DE PIECES OCCUPEES	NATURE DU TOIT	NATURE DES MURS	NATURE DU SOL
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1. Maison isolée	1. Habitation 2. Mixte	1 Propriétaire	Inscrire le nombre total de pièces occupées par le ménage dans l'unité d'habitation <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Inscrire le nombre dans la grille)	(Construction principale) 1. Tôle 2. Tuile 3. Terre 4. Paille 5. Autre	(Construction principale) 1. Brique ou pierre 2. Terre 3. Bambou 4. Semi-dur 5. Autre	(Construction principale) 1. Ciment 2. Terre 3. Bois 4. Autre
2. Maison en bande (Compartimentée)		2 Locataire				
3. Villa		3. Propriété familiale				
4. Immeuble (Maison à Etage)		4. Autres				
5. Case isolée (Habitation traditionnelle)		9. ND				
6. Concession						
7. Autre						

MODE D'ECLAIRAGE	APPROVISIONNEMENT EN EAU	MODE D'AISSANCE DU MENAGE	EVACUATION DES EAUX USEES (AU NIVEAU DU MENAGE)	EVACUATION DES ORDURES MENAGERES	MOYEN ENERGETIQUE DE CUISSON LE PLUS UTILISE PAR LE MENAGE
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
1. Electricité (SBEE)	1. Eau Courante (SBEE)	1. Fosse septique	1. Réseau d'égouts	1. Voirie publique ou privée	1. Bois
2. Pétrole (Lampant)	2. Borne Fontaine	2. Latrine publique	2. Fosse septique	2. Enterrées	2. Charbon de bois
3. Huile	3. Pompe Villageoise	3. Dans la nature	3. Dans la nature	3. Nature	3. Electricité
4. Autre	4. Citerne	4. W.C. avec chasse eau	4. Autre	4. Brûlage	4. Gaz
	5. Puits	5. Autre		5. Autre	5. Pétrole
	6. Rivière - Marigot				6. Autre
	7. Autre				