

**RECENSEMENT GENERAL**

**DE LA POPULATION ET DU LOGEMENT**



Ce Recensement est ordonné par Décret du 7 Janvier 1982. Il a un caractère obligatoire pour toutes les personnes résidant de façon habituelle sur le territoire de la République d'Haïti.

Les questions doivent être posées au chef de ménage ou à défaut à tout autre membre du ménage capable d'y répondre correctement.

Les réponses recueillies sont confidentielles.

TYPE 1

**II - BATIMENT**

(A remplir seulement pour la première unité d'habitation)

7 - ORDRE DE VISITE DU BATIMENT     

**8 - TYPE**

- 01  Kay à tè
- 02  Taudis
- 03  Joupa
- 04  Kay tôle
- 05  Maison en dur (toit en tôle)
- 06  Maison ancienne (coloniale, gingerbread)
- 07  Maison en béton et bloc (toit en béton)
- 08  Villa
- 09  Duplex, triplex, immeubles à appartements
- 10  Hotels, pensions, hôpital, casernes etc. . .
- 11  Autres (non destinés à l'habitation)

**9 - STATUT D'OCCUPATION**

- 1  Occupé
- 2  Vacant (passer au Bâtiment suivant)

**10 - UTILISATION**

- 1  Avec une seule unité d'habitation
- 2  Avec plusieurs unités d'habitation
- 3  Mixte (Commerce et logement: 1 unité d'habitation)
- 4  Mixte (Commerce et logement: Plusieurs unités)
- 5  Logement à usage collectif
- 9  Tout autre (non classé ailleurs)

11 - NOMBRE D'UNITES D'HABITATION:     

**I - LOCALISATION**

- 1 - Département:
- 2 - Arrondissement:
- 3 - Commune:
- 4 - Adresse:  
 Ville:      Rue:      No.       
 Ou  
 Quartier:       
 Ou  
 Section Rurale:
- 5 - District de Supervision et Section d'Enumération
- 6 - Habitation (En zone rurale)

**III - UNITE D'HABITATION**

(Pour chaque unité dans le bâtiment)

12 - ORDRE DE VISITE DE L'UNITE:       
OU DU LOGEMENT     

**13 - STATUT D'OCCUPATION**

- 1  Occupé
- 2  Vacant (passer à l'unité d'habitation suivante)

**14 - COMPOSITION DU LOGEMENT**

- 1  Nombre de pièces:
- 2  Nombre de personnes:

**15 - MODE D'OCCUPATION**

- 1  Propriétaire
- 2  Occupant à titre gratuit
- 3  Locataire
- 4  Fermier
- 9  Autre (à spécifier):

**16 - LOYER OU FERMAGE**

- Loyer (par mois) en Gourdes:
- Fermage
- a) Montant en Gourdes
- b) Période (nombre de mois)

**17 - ECLAIRAGE**

- 1  Electricité
- 2  Kérosène
- 9  Autre (à spécifier):

**18 - APPROVISIONNEMENT EN EAU**

- 1  Eau courante dans le logement
- 2  Eau courante dans la cour
- 3  Puits dans la cour
- 4  Fontaine publique
- 5  Source ou rivière
- 6  Approvisionnement par achat
- 9  Autre (à spécifier):

**19 - TYPE DE LIEUX D'AISANCE**

- 1  W.C. hydraulique
- 2  Latrine ordinaire dans la cour
- 3  Latrine ordinaire hors de la cour
- 9  Aucune

TYPE [2]		
QUESTIONS	PERSONNE No 1	PERSONNE No 2
<b>A CARACTERISTIQUES GENERALES</b>		
1	PRENOM ET NOM	PRENOM ET NOM
2	LIEN DE PARENTE Quel lien de parenté a cette personne avec le Chef de ménage?	0 <input type="checkbox"/> Chef de ménage
3	SEXE	1 <input type="checkbox"/> Homme 2 <input type="checkbox"/> Femme
4	AGE (En années révolues) (Ecrire 00 pour enfants - 1 an)	..... ans
5	ETAT MATRIMONIAL Cette personne est-elle célibataire, mariée, placée, divorcée.....etc?	1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marié 3 <input type="checkbox"/> Placé 4 <input type="checkbox"/> Divorcé 5 <input type="checkbox"/> Veuf 6 <input type="checkbox"/> Séparé (du mariage) 7 <input type="checkbox"/> Séparé (concubinage, plaçage) 8 <input type="checkbox"/> Non déclaré 9 <input type="checkbox"/> Autres
6	RELIGION Quelle est sa religion?	1 <input type="checkbox"/> Romain (Cath) 2 <input type="checkbox"/> Baptiste 3 <input type="checkbox"/> Méthodiste 4 <input type="checkbox"/> Wesleyen 5 <input type="checkbox"/> Anglican 6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste 7 <input type="checkbox"/> Adventiste 8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes 9 <input type="checkbox"/> Sans religion
<b>B MIGRATIONS</b>		
7	LIEU DE NAISSANCE Où est née cette personne? (Indiquer la ville, le quartier, ou la section rurale, ainsi que la commune, le pays Etranger)	1 <input type="checkbox"/> Ville de..... 2 <input type="checkbox"/> Quartier de..... 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... Commune de..... 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....
8	DUREE DE RESIDENCE Depuis combien de temps habite-t-elle cette ville ou quartier ou cette Section Rurale?	1 <input type="checkbox"/> A toujours habité 2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an 3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans 4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et + 9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
9	RESIDENCE EN 77 Où résidait-elle en Août 1977? (Personne dont la durée de résidence dans la localité recensée est inférieure à 5 ans)	1 <input type="checkbox"/> Ville de..... 2 <input type="checkbox"/> Quartier de..... 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... Commune de..... 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....
<b>C CARACTERISTIQUES DE L'EDUCATION</b>		
10	FREQUENTATION CENTRE ALPHABETISATION A-t-elle fréquenté un centre d'alphabétisation?	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 12)
11	DUREE Si oui, pendant combien de mois?	Nombre de mois.....
12	FREQUENTATION SCOLAIRE La personne était-elle à l'école durant l'année académique 1981-1982?	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 14)
13	TYPE D'ECOLE Si oui indiquer	1 <input type="checkbox"/> Publique 2 <input type="checkbox"/> Privée
14	ALPHABETISATION Sait-elle lire et écrire?	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 17)
15	LANGUE Si oui, dans quelle langue?	1 <input type="checkbox"/> Français 2 <input type="checkbox"/> Créole 3 <input type="checkbox"/> Les deux langues
16	NIVEAU ATTEINT Quelle est la dernière classe ou année d'études atteinte, selon le niveau?	1 <input type="checkbox"/> Aucun 2 <input type="checkbox"/> Primaire 3 <input type="checkbox"/> Secondaire 4 <input type="checkbox"/> Normale 5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup. 6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.
<b>D CARACTERISTIQUES ECONOMIQUES</b>		
17	TYPE D'ACTIVITE Qu'a fait cette personne comme activité durant les 12 mois précédant le recensement?	1 <input type="checkbox"/> A travaillé 2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas 5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide
18	TEMPS DE TRAVAIL Combien de mois a-t-elle travaillé durant les 12 mois précédant le recensement?	Nombre de mois.....
19	OCCUPATION PRINCIPALE OU PROFESSION Qu'a fait cette personne comme travail?	(Occupation) Métier (Profession)
20	BRANCHE D'ACTIVITE Quelle sorte d'activité exerce l'établissement où cette personne travaille?	(Préciser au maximum)
21	SITUATION DANS L'OCCUPATION Est-elle patron, salarié.....ou travailleur familial	1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur 2 <input type="checkbox"/> Salarié 3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante 4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré 9 <input type="checkbox"/> Non déclaré
<b>E FECONDITE</b>		
22	NAISSANCES VIVANTES Cette femme a-t-elle déjà mis au monde un enfant né vivant, même si celui-ci n'est plus en vie?	1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23) 2 <input type="checkbox"/> Non

**N.B** S'il y a plus de six personnes dans le ménage, mettre un (X) dans le carré et cocher

# IV-POPULATION

PERSONNE No 3

PERSONNE No 4

PERSONNE No 5

## TOUTES LES PERSONNES DU MENAGE

Prénom et Nom		Prénom et Nom		Prénom et Nom	
1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)	5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)	5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)	5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)
2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)	6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)	2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)	6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)	2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)	6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)
3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)	7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis)	3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)	7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis)	3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)	7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis)
4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)	8 <input type="checkbox"/> Domestique	4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)	8 <input type="checkbox"/> Domestique	4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)	8 <input type="checkbox"/> Domestique
9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage		9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage		9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage	
1 <input type="checkbox"/> Homme	2 <input type="checkbox"/> Femme	1 <input type="checkbox"/> Homme	2 <input type="checkbox"/> Femme	1 <input type="checkbox"/> Homme	2 <input type="checkbox"/> Femme
..... ans		..... ans		..... ans	
1 <input type="checkbox"/> Célibataire	6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)	1 <input type="checkbox"/> Célibataire	6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)	1 <input type="checkbox"/> Célibataire	6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)
2 <input type="checkbox"/> Marié	7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage)	2 <input type="checkbox"/> Marié	7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage)	2 <input type="checkbox"/> Marié	7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage)
3 <input type="checkbox"/> Placé	8 <input type="checkbox"/> Non déclaré	3 <input type="checkbox"/> Placé	8 <input type="checkbox"/> Non déclaré	3 <input type="checkbox"/> Placé	8 <input type="checkbox"/> Non déclaré
4 <input type="checkbox"/> Divorcé	9 <input type="checkbox"/> Autres	4 <input type="checkbox"/> Divorcé	9 <input type="checkbox"/> Autres	4 <input type="checkbox"/> Divorcé	9 <input type="checkbox"/> Autres
5 <input type="checkbox"/> Veuf		5 <input type="checkbox"/> Veuf		5 <input type="checkbox"/> Veuf	
1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath)	5 <input type="checkbox"/> Anglican	1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath)	5 <input type="checkbox"/> Anglican	1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath)	5 <input type="checkbox"/> Anglican
2 <input type="checkbox"/> Baptiste	6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste	2 <input type="checkbox"/> Baptiste	6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste	2 <input type="checkbox"/> Baptiste	6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste
3 <input type="checkbox"/> Méthodiste	7 <input type="checkbox"/> Adventiste	3 <input type="checkbox"/> Méthodiste	7 <input type="checkbox"/> Adventiste	3 <input type="checkbox"/> Méthodiste	7 <input type="checkbox"/> Adventiste
4 <input type="checkbox"/> Wesleyen	8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes	4 <input type="checkbox"/> Wesleyen	8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes	4 <input type="checkbox"/> Wesleyen	8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes
	9 <input type="checkbox"/> Sans religion		9 <input type="checkbox"/> Sans religion		9 <input type="checkbox"/> Sans religion

### pour la question 9 qui concerne les personnes de 5 ans et plus

1 <input type="checkbox"/> Ville de.....	1 <input type="checkbox"/> Ville de.....	1 <input type="checkbox"/> Ville de.....
2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....	2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....	2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....
3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de.....	3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de.....	3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de.....
Commune de.....	Commune de.....	Commune de.....
4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....	4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....	4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....
1 <input type="checkbox"/> A toujours habité	1 <input type="checkbox"/> A toujours habité	1 <input type="checkbox"/> A toujours habité
2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an	2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an	2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an
3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans	3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans	3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans
4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans	4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans	4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans
5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +	5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +
9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas	9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas	9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas
1 <input type="checkbox"/> Ville de.....	1 <input type="checkbox"/> Ville de.....	1 <input type="checkbox"/> Ville de.....
2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....	2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....	2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....
3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de.....	3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de.....	3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de.....
Commune de.....	Commune de.....	Commune de.....
4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....	4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....	4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....

### PERSONNES DE 6 ANS ET PLUS

1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 12)	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 12)	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 12)
Nombre de mois.....		Nombre de mois.....		Nombre de mois.....	
1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 14)	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 14)	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 14)
1 <input type="checkbox"/> Publique	2 <input type="checkbox"/> Privée	1 <input type="checkbox"/> Publique	2 <input type="checkbox"/> Privée	1 <input type="checkbox"/> Publique	2 <input type="checkbox"/> Privée
1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 17)	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 17)	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 17)
1 <input type="checkbox"/> Français	2 <input type="checkbox"/> Créole	1 <input type="checkbox"/> Français	2 <input type="checkbox"/> Créole	1 <input type="checkbox"/> Français	2 <input type="checkbox"/> Créole
3 <input type="checkbox"/> Les deux langues		3 <input type="checkbox"/> Les deux langues		3 <input type="checkbox"/> Les deux langues	
Classe(ou année).....		Classe(ou année).....		Classe(ou année).....	
1 <input type="checkbox"/> Aucun	4 <input type="checkbox"/> Normale	1 <input type="checkbox"/> Aucun	4 <input type="checkbox"/> Normale	1 <input type="checkbox"/> Aucun	4 <input type="checkbox"/> Normale
2 <input type="checkbox"/> Primaire	5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup.	2 <input type="checkbox"/> Primaire	5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup.	2 <input type="checkbox"/> Primaire	5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup.
3 <input type="checkbox"/> Secondaire	6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.	3 <input type="checkbox"/> Secondaire	6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.	3 <input type="checkbox"/> Secondaire	6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.

### PERSONNES DE 10 ANS ET PLUS

1 <input type="checkbox"/> A travaillé	1 <input type="checkbox"/> A travaillé	1 <input type="checkbox"/> A travaillé			
2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé	2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé	2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé			
3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail	3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail	3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail			
4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas	4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas	4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas			
5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier	5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier	5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier			
6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison	6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison	6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison			
7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide	7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide	7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide			
Passer à 22		Passer à 22		Passer à 22	
Nombre de mois.....		Nombre de mois.....		Nombre de mois.....	
(Occupation) Métier (Profession)	(Occupation) Métier (Profession)	(Occupation) Métier (Profession)			
(Préciser au maximum)	(Préciser au maximum)	(Préciser au maximum)			
1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur	4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré	1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur	4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré	1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur	4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré
2 <input type="checkbox"/> Salarie	5 <input type="checkbox"/> Non déclaré	2 <input type="checkbox"/> Salarie	5 <input type="checkbox"/> Non déclaré	2 <input type="checkbox"/> Salarie	5 <input type="checkbox"/> Non déclaré
3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante		3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante		3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante	

### MES AGEES DE 15 ANS ET PLUS

1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23)	2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23)	2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23)	2 <input type="checkbox"/> Non
--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------

Continuer sur un autre questionnaire, après avoir rempli la localisation et reporté le numéro

**PERSONNE No 1**

Prénom et Nom

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)                        | 5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)    |
| 2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)                       | 6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)   |
| 3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)                      | 7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis) |
| 4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)                | 8 <input type="checkbox"/> Domestique         |
| 9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage |   |

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Homme | 2 <input type="checkbox"/> Femme |
|----------------------------------|----------------------------------|

..... ans

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Célibataire | 6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)           |
| 2 <input type="checkbox"/> Marié       | 7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, plaçage) |
| 3 <input type="checkbox"/> Placé       | 8 <input type="checkbox"/> Non déclaré                  |
| 4 <input type="checkbox"/> Divorcé     | 9 <input type="checkbox"/> Autres                       |
| 5 <input type="checkbox"/> Veuf        |   |

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath) | 5 <input type="checkbox"/> Anglican      |
| 2 <input type="checkbox"/> Baptiste     | 6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste  |
| 3 <input type="checkbox"/> Méthodiste   | 7 <input type="checkbox"/> Adventiste    |
| 4 <input type="checkbox"/> Wesleyen     | 8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes |
|   | 9 <input type="checkbox"/> Sans religion |

- |   |
|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          |
| 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       |
| 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... |
| Commune de.....                                   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     |

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> A toujours habité | 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et + |
| 2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an     | 9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas |
| 3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans         |  |
| 4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans         |  |

- |   |
|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          |
| 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       |
| 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... |
| Commune de.....                                   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     |

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 12) |
|--------------------------------|--|

Nombre de mois.....

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 14) |
|--------------------------------|--|

- |                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Publique | 2 <input type="checkbox"/> Privée |
|-------------------------------------|-----------------------------------|

- |                                |  |
|--------------------------------|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non (passer à 17) |
|--------------------------------|--|

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Français         | 2 <input type="checkbox"/> Créole |
| 3 <input type="checkbox"/> Les deux langues |                                   |

Classe(ou année).....

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Aucun      | 4 <input type="checkbox"/> Normale             |
| 2 <input type="checkbox"/> Primaire   | 5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup. |
| 3 <input type="checkbox"/> Secondaire | 6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.    |

- |   |             |
|---|-------------|
| 1 <input type="checkbox"/> A travaillé                          | Passer à 22 |
| 2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé   |             |
| 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail      |             |
| 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas |             |
| 5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier            |             |
| 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison      |             |
| 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide      |             |

Nombre de mois.....

(Occupation)      Métier      (Profession)

(Préciser au maximum)

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur     | 4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré |
| 2 <input type="checkbox"/> Salarie               | 9 <input type="checkbox"/> Non déclaré                       |
| 3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante |  |

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23) | 2 <input type="checkbox"/> Non |
|--|--------------------------------|

**e l'unité d'hab.(Chap.III - quest.12)**

TYPE **2** (suite)

FECONDITE (Femmes âgées de 15 ans et plus)

(Cette Partie concerne toutes les femmes ayant répondu oui à la question 22)

Questions sur la fécondité	Personne No. ...	Personne No. ..	Personne No. ...	Personne No. ...	Personne No. ...
Nom de cette femme	.....	.....	.....	.....	.....
23- <u>Date de Naissance</u> Indiquer la date de naissance du dernier né-vivant, même s'il est mort depuis.	..... Jour Mois Année	..... Jour Mois Année	..... Jour Mois Année	..... Jour Mois Année	..... Jour Mois Année
24- <u>Enfants Nés-Vivants</u> Combien d'enfants nés-vivants a-t-elle mis au monde en tout, même s'il y en a qui sont morts depuis?	Nombre: ....	Nombre: ....	Nombre: ....	Nombre: ....	Nombre: ....
25- <u>Enfants Survivants</u> 1- Combien vivent actuellement: a) Dans le ménage? b) En Haiti hors du ménage? c) Actuellement à l'étranger? 2- Combien sont morts depuis?	a) Nombre: ... b) Nombre: ... c) Nombre: ... 2- Nombre: ...	a) Nombre: ... b) Nombre: ... c) Nombre: ... 2- Nombre: ...	a) Nombre: ... b) Nombre: ... c) Nombre: ... 2- Nombre: ...	a) Nombre: ... b) Nombre: ... c) Nombre: ... 2- Nombre: ...	a) Nombre: ... b) Nombre: ... c) Nombre: ... 2- Nombre: ...

TYPE **3**

V- DÉCÈS SURVENUS DANS LE MÉNAGE

1- Durant les 12 mois précédant le Recensement, y a-t-il eu des décès dans le ménage?

1  Non                      2  Oui (remplir dans ce cas le tableau)

2- Décès survenus dans le Ménage, au cours des 12 mois précédant le Recensement

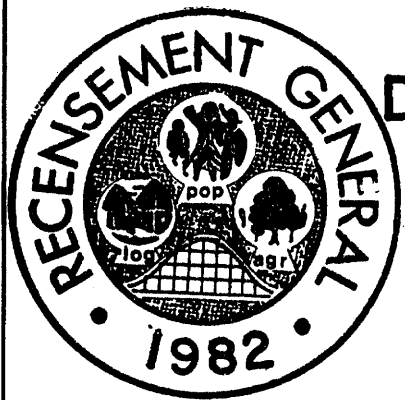
No.	Prénom et Nom	Sexe		Age au Décès	Date du décès		Date du décès	
		Homme = 1	Femme = 2		Mois	Année	Mois	Année
1								
2								
3								
4								
5								

Observations Générales: L'enquêteur consignera dans cet espace tout ce qui lui semble digne de retenir l'attention:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

<p style="text-align: center;"><u>ENUMERATEUR</u></p> <p>1- Prénom et Nom.....</p> <p>2- Date d'entrevue.....</p> <p>3- Signature.....</p>	<p>Cette partie est réservée aux observations du Superviseur:</p> <p>Observations: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature: .....</p> <p>Date: .....</p>	<p style="text-align: center;"><u>RESULTAT PRELIMINAIRE</u></p> <p>(Cette partie est strictement réservée au Bureau Central IHSI)</p> <p>Code Géogr. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> D A C V/SR <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> D,S SD'E Ha.</p> <p>Bâtiment/Unité Hab. <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> Bat <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> U/H</p> <p style="text-align: center;"><u>RESUME</u></p> <p>Personnes recensées.....</p> <p>Hommes.....</p> <p>Femmes.....</p> <p>Dépouillé par: .....</p> <p>Signature..... Date.....</p>
<p style="text-align: center;"><u>Superviseur immédiat</u></p> <p>1- Prénom et Nom.....</p> <p>2- Date de Réception.....</p> <p>3- Signature.....</p> <p>4- 1 <input type="checkbox"/> Oui                      2 <input type="checkbox"/> Non</p> <p>5- Si oui, date de révision.....</p>		

REPUBLIQUE D'HAÏTI  
N° du Questionnaire   
**RECENSEMENT PILOTE  
DE LA POPULATION ET DU LOGEMENT**



Ce recensement est ordonné par le Gouvernement de la République. Il a un caractère obligatoire pour toutes les personnes résidant de façon habituelle sur le territoire de la République d'Haïti.

Les questions doivent être posées au chef de ménage ou à défaut à tout autre membre du ménage capable d'y répondre correctement.

Les réponses recueillies sont confidentielles.

**I LOCALISATION**

- 1 Département
- 2 Arrondissement
- 3 Commune
- 4 Adresse :
- Ville  Rue  N°
- ou
- Section rurale  Quartier
- 5 District de supervision et Section d'Énumération
- 6 Habitation (en zone rurale seulement)

**II BATIMENT**

Tous les immeubles doivent être numérotés

1 Ordre de visite de l'immeuble

**2 CARACTERISTIQUES DU BATIMENT**

**1 Matériau principal des murs**

- 1  Maçonnerie ou béton
- 2  Bois
- 3  Clissage
- 4  Bois de caisse
- 9  Autre (à spécifier)

**2 Matériau principal de couverture**

- 1  Béton
- 2  Tuiles
- 3  Tôle
- 4  Bois
- 5  Chaume
- 9  Autre (à spécifier)

3 Vocation du Bâtime nt :  Habité (passer à 4)

Non habité (aller à la maison suivante)

4 Nombre de ménage en tout dans cet immeuble  (Passer au Logement)

**III LOGEMENT.**

Cependant ne doivent être recensés que ceux effectivement habités par les ménages

1 Ordre de visite du ménage dans l'immeuble

2 Numéro du ménage (réservé au bureau)

**CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

**3 Type de logement**

- 1  Logement ordinaire (classique)
- 2  Logement dans un immeuble non destiné à l'habitation (fabrique, garage)
- 3  Hotel, pension, guest-house
- 4  Institution (hôpital, caserne, prison etc)
- 9  Autre (à spécifier)

**4 Occupation du logement**

- 1  Occupé
- 2  Vacant

**Composition du logement**

Nombre de pièces

Nombre de personnes

**5 Matériau principal du plancher**

- 1  Béton, mosaïque
- 2  Bois
- 3  Terre battue
- 9  Autre (à spécifier)

**6 Mode d'occupation**

- 1  Propriétaire
- 2  Occupant à titre gratuit
- 3  Locataire
- 4  Fermier
- 9  Autre (à spécifier)

**7 Loyer ou fermage**

Loyer (par mois) en Gourdes

Fermage

a) montant : en Gourdes

b) période : (nombre de mois)

**ET INSTALLATION**

**8 Eclairage**

- 1  Electricité
- 2  Kérosène
- 9  Autre (à spécifier)

**9 Approvisionnement en eau**

- 1  Eau courante dans le logement
- 2  Eau courante dans la cour
- 3  Puits dans la cour
- 4  Fontaine publique
- 5  Source ou rivière
- 6  Approvisionnement par achat
- 9  Autre (à spécifier)

**10 Latrine**

- 1  W. C hydraulique
- 2  Latrine ordinaire dans la cour
- 3  Latrine ordinaire hors de la cour
- 9  Aucune



Code Géographique [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		
QUESTIONS	PERSONNE N° 1	PERSONNE N° 2
<b>A. CARACTERISTIQUES GENERALES</b>		
1	<b>Prénom et Nom</b> Quel est le nom de la personne ? ----- Prénom et Nom	----- Prénom et Nom
2	<b>Lien de Parenté</b> Qu'est-ce que le chef de ménage est pour cette personne ? (Mettre un x pour la bonne réponse)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)    5 <input type="checkbox"/> Beau-père/mère 2 <input type="checkbox"/> Père(mère)    6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille) 3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)    7 <input type="checkbox"/> Autre pac(ami) 4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)    8 <input type="checkbox"/> Domestique
3	<b>Sexe</b> Est-elle un homme ou une femme ?	1 <input type="checkbox"/> Homme    2 <input type="checkbox"/> Femme
4	<b>Age</b> Quel est son âge (Enfants moins d'un an = 00) ?	(Enfants moins d'un an porter 00) [ ] [ ]
5	<b>Nationalité</b> Est-elle haïtienne ou étrangère ?	1 <input type="checkbox"/> Haïtien    2 <input type="checkbox"/> Etranger
6	<b>Lieu de naissance</b> Où est-elle née ? (Indiquer la ville, ou la sect. rur., ou le pays étrang.)	1 <input type="checkbox"/> Ville de ..... 2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. .... 3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. .... [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
7	<b>Religion</b> Quelle est sa religion ?	1 <input type="checkbox"/> Catholique    3 <input type="checkbox"/> Autre 2 <input type="checkbox"/> Protestant    4 <input type="checkbox"/> Aucune
8	<b>Etat Matrimonial</b> Est-elle : célibataire, mariée, placée, divorcée, ...etc. ?	1 <input type="checkbox"/> Célibataire    4 <input type="checkbox"/> Divorcé 2 <input type="checkbox"/> Marié    5 <input type="checkbox"/> Veuf 3 <input type="checkbox"/> Placé    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré
9	<b>Résidence Antérieure</b> Dans quelle ville (ou sect. rurale) vivait-elle avant ?	1 <input type="checkbox"/> Ville de ..... 2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. .... 3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. .... [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
10	<b>Durée de Résidence</b> Depuis combien de temps habite-t-elle cette ville (ou sect rurale) ?	0 <input type="checkbox"/> A toujours habité ..... 1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an    4 <input type="checkbox"/> 10 ans et plus 2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans    9 <input type="checkbox"/> Ne se rappell. pas 3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans
<b>B. CARACTERISTIQUES EDUCATIVES</b>		
11	<b>Alphabétisme</b> Sait-elle lire et écrire .	1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non
12	<b>Fréquentation Scolaire</b> Est-elle encore à l'école en 1981 ?	1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non
13	<b>Plus Haut Niveau Atteint</b> Quelle est la dernière classe (dernière année) d'études fréquentée ?	Classe (ou année) ..... 1 <input type="checkbox"/> Aucun    4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup. 2 <input type="checkbox"/> Primaire    5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes. 3 <input type="checkbox"/> Secondaire
<b>C. CARACTERISTIQUES ECONOMIQUES</b>		
14	<b>Type d'Activité</b> Qu'a fait cette personne comme activité durant la semaine dernière ? (Cocher une seule case)	1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière 2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement, ne travaille pas 5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade
15	<b>Occupation Principale</b> Que fait-elle comme travail ?	----- (Profession, métier, occupation) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
16	<b>Activité de l'Etablissement</b> Que fait-on là où elle travaille ?	----- (Préciser au maximum) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
17	<b>Situation dans l'Occupation</b> Est-elle patron, salariée, ... ?	1 <input type="checkbox"/> Patron    3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant 2 <input type="checkbox"/> Salarié    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré
<b>D. FECONDITE</b>		
18	<b>Total Enfants Nés vivants</b> Combien d'enfants en tout cette femme a-t-elle mis au monde ? (Même si certains sont déjà décédés)	----- (Inscrire le nombre) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
19	<b>Total Enfants Encore Vivants</b> Combien de ces enfants sont encore vivants ? (Même s'ils ne vivent plus chez vous)	----- (Inscrire le nombre) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
20	<b>Naissances Suivant l'Année</b> Combien d'enfants cette femme a-t-elle eu durant les douze mois avant le recensement ?	0 <input type="checkbox"/> Aucun  Si elle en a eu (indiquer) Nombre ..... [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

N.B. S'il y a plus de huit personnes dans un ménage, mettre un (X) dans le carré et con

## IV\_ POPULATION

PERSONNE N° 3	PERSONNE N° 4	PERSONNE N° 5
A TOUTES LES PERSONNES DU MENAGE		
Prénom et Nom	Prénom et Nom	Prénom et Nom
1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)    5 <input type="checkbox"/> Beau-père(mère)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)    5 <input type="checkbox"/> Beau-père(mère)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)    5 <input type="checkbox"/> Beau-père(mère)
2 <input type="checkbox"/> Père(mère)    6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille)	2 <input type="checkbox"/> Père(mère)    6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille)	2 <input type="checkbox"/> Père(mère)    6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille)
3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)    7 <input type="checkbox"/> Autre par.(ami)	3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)    7 <input type="checkbox"/> Autre par.(ami)	3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)    7 <input type="checkbox"/> Autre par.(ami)
4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)    8 <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)    8 <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)    8 <input type="checkbox"/> Domestique <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Homme    2 <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Homme    2 <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Homme    2 <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
(Enfants moins d'un an porter 00) <input type="checkbox"/>	(Enfants moins d'un an porter 00) <input type="checkbox"/>	(Enfants moins d'un an porter 00) <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Haïtien    2 <input type="checkbox"/> Etranger <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Haïtien    2 <input type="checkbox"/> Etranger <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Haïtien    2 <input type="checkbox"/> Etranger <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....
2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....
3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....	3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....	3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....
1 <input type="checkbox"/> Catholique    3 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Catholique    3 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Catholique    3 <input type="checkbox"/> Autre
2 <input type="checkbox"/> Protestant    4 <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> Protestant    4 <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> Protestant    4 <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Célibataire    4 <input type="checkbox"/> Divorcé	1 <input type="checkbox"/> Célibataire    4 <input type="checkbox"/> Divorcé	1 <input type="checkbox"/> Célibataire    4 <input type="checkbox"/> Divorcé
2 <input type="checkbox"/> Marié    5 <input type="checkbox"/> Veuf	2 <input type="checkbox"/> Marié    5 <input type="checkbox"/> Veuf	2 <input type="checkbox"/> Marié    5 <input type="checkbox"/> Veuf
3 <input type="checkbox"/> Placé    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> Placé    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> Placé    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....
2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....
3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....	3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....	3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....
0 <input type="checkbox"/> A toujours habité .....	0 <input type="checkbox"/> A toujours habité .....	0 <input type="checkbox"/> A toujours habité .....
1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an    4 <input type="checkbox"/> 10 ans et plus	1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an    4 <input type="checkbox"/> 10 ans et plus	1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an    4 <input type="checkbox"/> 10 ans et plus
2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans    9 <input type="checkbox"/> Ne se rappell. pas	2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans    9 <input type="checkbox"/> Ne se rappell. pas	2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans    9 <input type="checkbox"/> Ne se rappell. pas
3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans <input type="checkbox"/>
PERSONNES AGEES DE 5 ANS ET PLUS		
1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> Oui    2 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Classe(ou année).....	Classe (ou année).....	Classe(ou année).....
1 <input type="checkbox"/> Aucun    4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup.	1 <input type="checkbox"/> Aucun    4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup.	1 <input type="checkbox"/> Aucun    4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup.
2 <input type="checkbox"/> Primaire    5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes.	2 <input type="checkbox"/> Primaire    5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes.	2 <input type="checkbox"/> Primaire    5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes.
3 <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/>
PERSONNES AGEES DE 10 ANS ET PLUS		
1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière :	1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière :	1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière :
2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé	2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé	2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé
3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail	3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail	3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail
4 <input type="checkbox"/> Etudie, seulement, ne travaille pas	4 <input type="checkbox"/> Etudie, seulement, ne travaille pas	4 <input type="checkbox"/> Etudie, seulement, ne travaille pas
5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier	5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier	5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier
6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison	6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison	6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison
7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade <input type="checkbox"/>
(Profession, métier, occupation) <input type="checkbox"/>	(Profession, métier, occupation) <input type="checkbox"/>	(Profession, métier, occupation) <input type="checkbox"/>
(Préciser au maximum) <input type="checkbox"/>	(Préciser au maximum) <input type="checkbox"/>	(Préciser au maximum) <input type="checkbox"/>
1 <input type="checkbox"/> Patron    3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant	1 <input type="checkbox"/> Patron    3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant	1 <input type="checkbox"/> Patron    3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant
2 <input type="checkbox"/> Salarie    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> Salarie    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> Salarie    9 <input type="checkbox"/> Non déclaré <input type="checkbox"/>
SEULEMENT FEMMES AGEES DE 15 ANS		
(Inscrire le nombre) <input type="checkbox"/>	(Inscrire le nombre) <input type="checkbox"/>	(Inscrire le nombre) <input type="checkbox"/>
(Inscrire le nombre) <input type="checkbox"/>	(Inscrire le nombre) <input type="checkbox"/>	(Inscrire le nombre) <input type="checkbox"/>
0 <input type="checkbox"/> Aucun	0 <input type="checkbox"/> Aucun	0 <input type="checkbox"/> Aucun
Si elle en a eu (indiquer) Nombre .....	Si elle en a eu (indiquer) Nombre .....	Si elle en a eu (indiquer) Nombre .....

Continuer sur un autre questionnaire, apres avoir rempli la localisation



PERSONNE N° 6		PERSONNE N° 7		PERSONNE N° 8		
Prénom et Nom		Prénom et Nom		Prénom et Nom		1
1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)	5 <input type="checkbox"/> Beau-père(mère)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)	5 <input type="checkbox"/> Beau-père(mère)	1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)	5 <input type="checkbox"/> Beau-père(mère)	2
2 <input type="checkbox"/> Père(mère)	6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille)	2 <input type="checkbox"/> Père(mère)	6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille)	2 <input type="checkbox"/> Père(mère)	6 <input type="checkbox"/> Beau-fils(fille)	
3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)	7 <input type="checkbox"/> Autre par.(ami)	3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)	7 <input type="checkbox"/> Autre par.(ami)	3 <input type="checkbox"/> Fils(fille)	7 <input type="checkbox"/> Autre par.(ami)	
4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)	8 <input type="checkbox"/> Domestique	4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)	8 <input type="checkbox"/> Domestique	4 <input type="checkbox"/> Petit-fils(fille)	8 <input type="checkbox"/> Domestique	
1 <input type="checkbox"/> Homme	2 <input type="checkbox"/> Femme	1 <input type="checkbox"/> Homme	2 <input type="checkbox"/> Femme	1 <input type="checkbox"/> Homme	2 <input type="checkbox"/> Femme	3
(Enfants moins d'un an porter 00)		(Enfants moins d'un an porter 00)		(Enfants moins d'un an porter 00)		4
1 <input type="checkbox"/> Haïtien	2 <input type="checkbox"/> Etranger	1 <input type="checkbox"/> Haïtien	2 <input type="checkbox"/> Etranger	1 <input type="checkbox"/> Haïtien	2 <input type="checkbox"/> Etranger	5
1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	6
3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....		3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....		3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....		
1 <input type="checkbox"/> Catholique	3 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Catholique	3 <input type="checkbox"/> Autre	1 <input type="checkbox"/> Catholique	3 <input type="checkbox"/> Autre	
2 <input type="checkbox"/> Protestant	4 <input type="checkbox"/> Aucune	2 <input type="checkbox"/> Protestant	4 <input type="checkbox"/> Aucune	2 <input type="checkbox"/> Protestant	4 <input type="checkbox"/> Aucune	7
1 <input type="checkbox"/> Célibataire	4 <input type="checkbox"/> Divorcé	1 <input type="checkbox"/> Célibataire	4 <input type="checkbox"/> Divorcé	1 <input type="checkbox"/> Célibataire	4 <input type="checkbox"/> Divorcé	8
2 <input type="checkbox"/> Marié	5 <input type="checkbox"/> Veuf	2 <input type="checkbox"/> Marié	5 <input type="checkbox"/> Veuf	2 <input type="checkbox"/> Marié	5 <input type="checkbox"/> Veuf	
3 <input type="checkbox"/> Placé	9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	3 <input type="checkbox"/> Placé	9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	3 <input type="checkbox"/> Placé	9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	
1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	1 <input type="checkbox"/> Ville de .....	2 <input type="checkbox"/> Sect. rur. ....	9
3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....		3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....		3 <input type="checkbox"/> Pays étrang. ....		
0 <input type="checkbox"/> A toujours habité	1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an	4 <input type="checkbox"/> 10 ans et plus	1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an	4 <input type="checkbox"/> 10 ans et plus	1 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an	
2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans	9 <input type="checkbox"/> Ne se rappelle pas	2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans	9 <input type="checkbox"/> Ne se rappelle pas	2 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans	9 <input type="checkbox"/> Ne se rappelle pas	10
3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans		3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans		3 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans		
US		US		US		
1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non	11
1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui	2 <input type="checkbox"/> Non	12
Classe (ou année) .....	1 <input type="checkbox"/> Aucun	4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup.	1 <input type="checkbox"/> Aucun	4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup.	1 <input type="checkbox"/> Aucun	13
2 <input type="checkbox"/> Primaire	5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes.	2 <input type="checkbox"/> Primaire	5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes.	2 <input type="checkbox"/> Primaire	5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes.	
3 <input type="checkbox"/> Secondaire		3 <input type="checkbox"/> Secondaire		3 <input type="checkbox"/> Secondaire		
US		US		US		
1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière	2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé	3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail	4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement, ne travaille pas	5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier	6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison	14
7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade		7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade		7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade		
(Profession, métier, occupation)		(Profession, métier, occupation)		(Profession, métier, occupation)		
(Préciser au maximum)		(Préciser au maximum)		(Préciser au maximum)		
1 <input type="checkbox"/> Patron	3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant	1 <input type="checkbox"/> Patron	3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant	1 <input type="checkbox"/> Patron	3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant	
2 <input type="checkbox"/> Salarie	9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	2 <input type="checkbox"/> Salarie	9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	2 <input type="checkbox"/> Salarie	9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	
ET PLUS		ET PLUS		ET PLUS		
(inscrire le nombre)		(inscrire le nombre)		(inscrire le nombre)		18
(inscrire le nombre)		(inscrire le nombre)		(inscrire le nombre)		19
0 <input type="checkbox"/> Aucun	Si elle en a eu (indiquer) Nombre .....	0 <input type="checkbox"/> Aucun	Si elle en a eu (indiquer) Nombre .....	0 <input type="checkbox"/> Aucun	Si elle en a eu (indiquer) Nombre .....	20

Code Géographique [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

N° du Questionnaire [ ] [ ] [ ] [ ]

**V Décès survenus dans le Ménage .**

1- Durant les 12 mois précédant le Recensement, y-a-t-il eu des décès dans le ménage?

1  Non2  Oui (remplir dans ce cas le tableau)

2- Décès survenus dans le Ménage, au cours des 12 mois précédant le Recensement.

N°	Prénom et Nom	Sexe		Age au décès		Date du décès (en mois seulement)
		Homme	Femme	Ans	Mois	
1						
2						
3						
4						
5						

**Observations Générales :** L'enquêteur consignera dans cet espace tout ce qui lui semble digne de retenir l'attention.

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

**Rappel de définition**

1- Ménage : Le ménage est un groupe de personnes, généralement, mais pas obligatoirement lié par la parenté, vivant dans un même local à usage d'habitation ( un logement) et prenant généralement leur repas en commun. Une personne vivant seule constitue à elle seule un ménage.

2- Résidence habituelle: Doivent être recensées sur cette fiche toutes les personnes qui font partie du ménage de façon habituelle, qu'elles soient présentes ou absentes au moment du recensement.  
 Veuillez surtout à ne pas oublier de mentionner les absents (fonctionnaire en déplacement, personne hospitalisée à titre temporaire ou en visite chez des parents, collégien en pension).  
 On demandera tous les renseignements pour les absents au même titre que les présents.  
 Cependant ne doit pas être considéré comme faisant partie de ce ménage, toute personne partie avec l'intention de ne plus y revenir.

**IMPORTANT:** Contrôler soigneusement à la fin de l'interview si toutes les réponses ont été correctement enregistrées avant de passer au ménage suivant. Remercier poliment avant de prendre congé de l'enquêté.

**Énumérateur**

1- Prénom et Nom.....No.....  
 2- Date d'entrevue.....  
 3- Signature.....

**Superviseur immédiat**

1- Prénom et Nom.....  
 2- Date de Réception.....  
 3- Signature.....  
 4- Ce questionnaire a-t-il été revu par vous? 1  Oui; 2  Non  
 5- Si oui, date de révision.....

Cette partie est réservée aux observations du Superviseur:

Observations: .....

Signature.....

Date.....

**Important**

Cette partie est strictement réservée au Bureau Central (IHSI)

**RESUME**

Personnes recensées:.....

Hommes: .....

Femmes: .....

Dépouillé par: .....

Signature:.....Date:.....