

Cocher la case qui convient.

Noter un chiffre par case.

X
5 7

Cadre à remplir par l'INSEE

Cadres de la mairie

1 2 3

1 NOM, Prénoms Écrivez le nom en capitales
Exemple : ALLARD, épouse MAURIN, Française

2 ADRESSE

3 SEXE Masculin 1 Féminin 2

4 ÉTAT MATRIMONIAL LÉGAL

Célibataire 1 Marié(e) 2 Veuf(ve) 3 Divorcé(e) 4
Une personne vivant en union libre cochera la case correspondant à sa situation juridique présente : si, par exemple, elle est célibataire, elle cochera la 1^{re} case.
Une personne en instance de divorce, ou séparée de son conjoint légitime, cochera la 2^e case.

5 DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Né(e) le : jour mois année
à (commune) :
Département :
DOM (pays pour l'étranger, territoire pour les TOM)
Si vous êtes né(e) outre-mer ou à l'étranger, en quelle année êtes-vous arrivé(e) en France métropolitaine ?

6 QUELLE EST VOTRE NATIONALITÉ ?

• Française
 ▶ Vous êtes né(e) français(e) 1
 ▶ Vous êtes devenu(e) français(e) par naturalisation, déclaration, à votre majorité ou par manifestation de volonté, etc. 2
Indiquez votre nationalité à la naissance :

• Étrangère 3
Indiquez votre nationalité :

7 ÊTES-VOUS INSCRIT(E) pour l'année scolaire 1998-1999 dans un ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ?

OUI 1 NON 2
si oui, l'établissement est-il situé :
• Dans la commune où vous résidez 1
(ou l'arrondissement s'il s'agit de Paris, Lyon, Marseille)
• Dans une autre commune (ou un autre arrondissement) 2
Indiquez cette autre commune (précisez l'arrondissement) :
Département : Commune :

8 OÙ HABITIEZ-VOUS LE 1^{er} JANVIER 1990 ?
(pour toute personne née avant le 1^{er} janvier 1990)

Si, le 1^{er} janvier 1990, vous étiez militaire ou élève interne, indiquez l'adresse de votre résidence personnelle à cette date et non celle de l'établissement (caserne, internat).
• Dans le même logement que maintenant 1
• Dans un autre logement de la même commune 2
(ou même arrondissement s'il s'agit de Paris, Lyon, Marseille)
• Dans une autre commune (ou un autre arrondissement) 3
Indiquez cette autre commune (précisez l'arrondissement) :
Commune :
Département :
DOM (pays pour l'étranger, territoire pour les TOM)

Les questions 9 à 24 ne s'adressent qu'aux personnes de 14 ans ou plus

9 QUEL NIVEAU D'ÉTUDES AVEZ-VOUS ATTEINT ?

• École primaire 1
• Collège, classes de 6^e à 3^e, CAP, BEP 2
• Classes de seconde, première ou terminale 3
• Études supérieures (facultés, IUT, etc.) 4

10 INDIQUEZ VOTRE DERNIER DIPLÔME OBTENU

• Aucun diplôme 0
• Certificat d'études primaires 1
• BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges 2
• CAP 3
• BEP 4
• Baccalauréat général (Philo., Sciences ex., Math. élém., A, B, C, D, E, L, S, ES, etc.) 5
• Baccalauréat technologique (F, G, H, STI, etc.) ou professionnel, brevet professionnel ou de technicien, autre brevet (BEA, BEC, BEI, etc.), capacité en droit 6
• Diplôme universitaire de 1^{er} cycle, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ou de la santé 7
• Diplôme universitaire de 2^e ou 3^e cycle (y compris médecine, pharmacie, dentaire), diplôme d'ingénieur, d'une grande école, etc. ... 8

11 QUELLE EST VOTRE SITUATION ?

• **VOUS TRAVAILLEZ**
Cochez la case et passez au verso (questions 15 à 24) y compris si vous êtes en congé de maladie ou de maternité, si vous aidez un membre de votre famille dans son travail ou si vous êtes apprenti sous contrat, stagiaire rémunéré 1

• **VOUS NE TRAVAILLEZ PAS (OU PLUS)**
Cochez la case et répondez aux questions 12 à 14 2

12 ÊTES-VOUS ?

• Étudiant (facultés, IUT, grandes écoles, etc.) 1
• Élève (collège, lycée) 2
• Stagiaire non rémunéré 3
• Chômeur (inscrit ou non à l'ANPE) 4
• Préretraité 5
• Retraité :
 ▶ ancien salarié 6
 ▶ ancien indépendant (agriculteur, artisan, commerçant, etc.) 7
• Autre femme ou homme au foyer, personne ne percevant qu'une pension de réversion ou d'invalidité, etc.) 8

13 CHERCHEZ-VOUS UN EMPLOI ?

• Vous ne cherchez pas d'emploi 1
• Vous cherchez un emploi depuis :
 moins d'un an 2 plus d'un an 3

14 AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ ?

OUI 1 → Quelle était votre profession principale ?

NON 2

Signez le bulletin au bas de la page 2

POUR LES PERSONNES DE PASSAGE (voir page 3 de l'imprimé n° 1), adresse de la résidence habituelle :

N° Rue (ou lieu-dit) : Code postal et commune :

15 PROFESSION EXERCÉE ACTUELLEMENT

Soyez précis. (Ex. : *électricien d'entretien de robot, comptable d'assurances, technicien chimiste, etc.*)

Si vous êtes agent de la Fonction Publique de l'État ou des collectivités (y compris HLM, hôpitaux publics) précisez votre grade (corps, catégorie...)

16 TRAVAILLEZ-VOUS ?

- À temps complet 1
 - À temps partiel :
 plus d'un mi-temps 2 à mi-temps ou moins 3
- Le temps partiel est déterminé par rapport au temps de travail normal dans votre entreprise.

17 VOTRE ACTIVITÉ PRINCIPALE consiste-t-elle à aider un membre de votre famille dans son travail ? (que vous perceviez ou non un salaire)

(Exploitation agricole ou artisanale, commerce, profession libérale, etc.)

OUI 1 NON 2

18 OÙ TRAVAILLEZ-VOUS ?

a) Adresse de votre lieu de travail : (Ex. : 18, boulevard Pasteur)
 Si travail à domicile, indiquez «à domicile»
 Si travail chez un particulier, indiquez «particulier»
 Si lieu de travail variable, indiquez «variable»

► Est-ce dans la commune où vous résidez ?
 (ou dans l'arrondissement s'il s'agit de Paris, Lyon, Marseille)

OUI 1 NON 2

Si non, indiquez la commune où vous travaillez :
 (précisez l'arrondissement)

Commune :
 Département :
 (pays pour l'étranger)

b) Nom (ou raison sociale) de l'établissement qui vous emploie ou que vous dirigez :

c) Adresse de cet établissement, si elle est différente de celle déclarée à la question 18 a.

d) Activité de cet établissement :
 Soyez très précis. (Ex. : commerce en gros de fruits et légumes, fabrication d'outillage mécanique, etc.)

19 QUEL MODE DE TRANSPORT UTILISEZ-VOUS LE PLUS SOUVENT POUR ALLER TRAVAILLER ?

- Pas de transport (travail à domicile) 1
- Marche à pied uniquement 2
- Un seul mode de transport
 Deux-roues 3 Voiture particulière 4 Transports en commun 5
- Plusieurs modes de transport 6

20 ÊTES-VOUS ?

- Indépendant ou à votre compte,
 y compris aide familial non salarié 1
- Chef d'entreprise salarié,
 PDG, gérant minoritaire de SARL, co-gérant 2
- Salarié, y compris aide familial salarié 3

21 SI VOUS ÊTES À VOTRE COMPTE OU CHEF D'ENTREPRISE Combien de salariés employez-vous ?

- Aucun 1 1 ou 2 2 3 à 9 3 10 ou plus 4
- Ne comptez ni les apprentis ni les gens de maison. Dans l'agriculture, comptez seulement les salariés permanents.

Les questions 22 à 24 ne s'adressent qu'aux salariés et aux stagiaires rémunérés

22 INDIQUEZ VOTRE TYPE DE CONTRAT OU D'EMPLOI

- Apprenti sous contrat 1
- Placé par une agence d'interim 2
- CES ou autre emploi aidé (CIE, qualification, emploi-jeune, etc.) 3
- Stagiaire rémunéré (SIFE, etc.) 4
- Contrat à durée déterminée (y compris contrat court, saisonnier, etc.) 5
- Titulaire de la Fonction Publique (État, locale, hôpitaux) 6
- Contrat (ou emploi) à durée indéterminée 7

23 INDIQUEZ LA CATÉGORIE PROFESSIONNELLE DE VOTRE EMPLOI

- Manœuvre, ouvrier spécialisé (OS1, OS2, OS3, etc.) 1
- Ouvrier qualifié ou très qualifié (IP1 à P3, TA, OQ, OHQ, etc.) 2
- Agent de service, aide soignant(e), employé de maison 3
- Employé de commerce, employé de bureau, personnel administratif de catégorie C ou D de la Fonction Publique 4
- Agent de maîtrise dirigeant des ouvriers, maîtrise administrative, commerciale, informatique 5
- Agent de maîtrise dirigeant des techniciens ou d'autres agents de maîtrise 6
- Technicien, dessinateur, VRP 7
- Instituteur, infirmier(e), travailleur social, technicien médical, personnel administratif de catégorie B de la Fonction Publique 8
- Ingénieur, cadre d'entreprise (les techniciens et agents de maîtrise ne devront pas se classer ici, même s'ils cotisent à une caisse de retraite des cadres) 9
- Personnel de catégorie A de la Fonction Publique et assimilés 0

24 INDIQUEZ LA FONCTION PRINCIPALE DE VOTRE EMPLOI

- Production, fabrication, chantier, exploitation 1
- Installation, réglage, réparation, maintenance 2
- Gardiennage, nettoyage, entretien ménager 3
- Manutention, magasinage, transports, logistique 4
- Secrétariat, guichet, saisie, standard, accueil 5
- Gestion, comptabilité, fonction administrative, organisation, 6
- Directeur général ou adjoint direct, état-major 7
- Commerce, vente, technico-commercial 8
- Recherche, études, méthodes, informatique 9
- Enseignement, formation, santé, travail social, information, publicité, arts, spectacles, sports 0

Nous vous remercions de votre participation

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général, est obligatoire.
 Visa n° 99 X 001 EC du ministre chargé de l'économie.
 Selon la loi n° 51-751 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 l'application d'une amende administrative.
 Les questionnaires, collectés par l'intermédiaire des maires, sont exclusivement destinés à l'Insee.
 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, 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.

À _____, le _____ 1999
 Signature _____
 du déclarant _____

**À remplir pour tout
logement d'habitation
occupé ou non**

Cadre à remplir par l'agent recenseur

Cachet de la mairie

Numéro du district de recensement

Rang de l'immeuble dans le district

Rang du logement dans l'immeuble

Remplissez les quatre pages très lisiblement.

1 NOM ET PRÉNOM DE L'OCCUPANT : _____

2 ADRESSE DU LOGEMENT : N° _____ Rue (ou lieudit) : _____

Département : _____ Commune : _____
(pour Paris, Lyon, Marseille, précisez l'arrondissement)

3 LOCALISATION DU LOGEMENT DANS L'IMMEUBLE (SI CE DERNIER COMPREND DEUX LOGEMENTS OU PLUS)

a. Escalier : _____ b. Étage : _____

c. Situation sur le palier : _____
Si la porte d'entrée du logement a un numéro, indiquez ce numéro : _____

4 CATÉGORIE DE LOGEMENT

Résidence principale (logement ou pièce indépendante où le ménage demeure la plus grande partie de l'année). Une chambre louée par un étudiant sera sa résidence principale.



Remplir un bulletin individuel pour chaque personne inscrite en liste A, page 2.

Logement occasionnel (logement ou pièce indépendante utilisé comme habitation pour des raisons professionnelles par une personne ayant sa résidence principale ailleurs).



Pas de bulletin individuel sauf si des personnes habitent le logement au moment du recensement. Dans ce cas, établir les bulletins individuels correspondants, en prenant soin de remplir le cadre "PERSONNES DE PASSAGE". Ne pas remplir les pages 2 et 3 de la feuille de logement.

Résidence secondaire ou logement loué (ou à louer) pour les loisirs ou les vacances.



Pas de bulletin individuel. Ne pas remplir les pages 2 et 3 de la feuille de logement.

Logement vacant (sans occupant, disponible ou non pour la vente ou la location).



Remplir un bulletin individuel pour chaque personne inscrite en liste A. Ne pas remplir la page 4 ; à classer à part.

Caravane, habitation mobile.

RÉCAPITULATION GÉNÉRALE

À remplir par l'agent
recenseur

À remplir par la mairie

(5)
Nombre d'imprimés n° 2
recueillis
(liste A seulement)

(6)
Nombre d'imprimés n° 2
supprimés
(faisant double emploi avec des
imprimés n° 5 réintégrés ou des
domiciliations effectuées)

(7)
Nombre d'imprimés n° 2
ajoutés
(bulletins reçus pour des personnes
en déplacement et ne faisant
pas double emploi)

(8)
Nombre
d'imprimés n° 5
réintégrés

(9)
Population après
réintégrations
(9) = (5) - (6) + (7) + (8)

Nombre d'imprimés
n° 2 bis établis

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général est obligatoire.

Visa n° 99 X 001 EC du ministre chargé de l'économie.

Selon la 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 l'application d'une amende administrative.

Les questionnaires, collectés par l'intermédiaire des mairies, sont exclusivement destinés à l'Insee.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, 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.

PERSONNES HABITANT DANS LE LOGEMENT

N'oubliez pas les enfants en bas âge.

Chaque personne habitant normalement dans le logement, même si elle est absente à l'époque du recensement, doit être inscrite soit en liste A, soit en liste B (voir exemple en bas de page).

Liste A OCCUPANTS PERMANENTS DU LOGEMENT	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	PARENTÉ OU RELATION	PARTIE RÉSERVÉE AUX ÉTUDIANTS LOGÉS ICI SEULEMENT POUR LEURS ÉTUDES ET AYANT LEUR RÉSIDENCE FAMILIALE AILLEURS	
	<p>• Inscrivez ci-contre les personnes habitant dans le logement y compris vous-même et les personnes absentes à la date du recensement (personnes en voyage d'affaires ou d'agrément, malades faisant un court séjour à l'hôpital ou en clinique, etc.), non compris les personnes se trouvant dans une situation décrite en liste B ci-dessous.</p> <p>Cas particuliers. Inscrivez aussi :</p> <ul style="list-style-type: none"> les salariés à votre service, apprentis, jeunes filles au pair que vous logez chez vous ; les sous-locataires ou personnes hébergées, occupant une partie de votre logement, sauf s'il s'agit d'une partie complètement séparée constituant alors un autre logement. <p>• Pour chacune des personnes figurant dans cette liste, remplissez un bulletin individuel.</p>	Écrivez en capitales exemple : ALLARD, épouse MAURIN		avec la personne inscrite sur la 1 ^{re} ligne. Indiquez par exemple : épouse (ou époux), conjoint(e), en union libre, fils, fille, père, mère, petit-fils, belle-fille, neveu, ami, sous-locataire, etc.	<ul style="list-style-type: none"> Si vous hébergez un étudiant pendant l'année scolaire, notez ci-dessous (sur la ligne le concernant) l'adresse de sa résidence familiale. Si vous êtes vous-même étudiant logé ici pour vos études, notez ci-dessous (sur la ligne vous concernant) l'adresse de votre résidence familiale.
Inscrivez sur la 1 ^{re} ligne l'un des conjoints d'un couple (et, sur la 2 ^e ligne, l'autre conjoint) ou, à défaut, l'un des adultes habitant dans le logement.					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Liste B PERSONNES FAISANT PARTIE DE VOTRE MÉNAGE MAIS SE TROUVANT ACTUELLEMENT DANS L'UNE DES SITUATIONS SUIVANTES :	NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	PARENTÉ OU RELATION	DATE DE NAISSANCE	LA PERSONNE EST-ELLE ÉTUDIANTE ?	NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT (OU ADRESSE DU LOGEMENT) où la personne réside habituellement	
	<p>• Inscrivez ci-contre les personnes qui se trouvent dans les situations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> Enfants logés dans un internat ; Enfants à la garde d'un autre parent (suite à un divorce par exemple) ; Étudiants logés ailleurs pendant l'année scolaire (dans un foyer, en cité universitaire, dans un logement indépendant ou une chambre en ville) ; Militaires du contingent ; Militaires de carrière servant hors métropole ; Travailleurs logés dans un foyer ; Personnes âgées vivant en maison de retraite ou en hospice ; Personnes hospitalisées pour une longue durée ; Personnes résidant dans une autre collectivité mais séjournant une partie de l'année dans votre logement. <p>• Ne remplissez aucun bulletin individuel pour ces personnes ; leurs bulletins seront remplis à l'endroit où elles résident habituellement.</p>			avec la personne inscrite sur la 1 ^{re} ligne de la liste A.	Né(e) le	enseignement supérieur après le baccalauréat OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
1							
2							
3							

E X E M P L E

- Le ménage Maurin habite Saint-Malo, M. Maurin et son épouse ont quatre enfants dont un seul, Christophe, est présent toute la semaine.
- Le ménage Maurin loue une chambre de son logement à un étudiant, Yves Couédec, dont la famille réside à Roscoff.
- L'un des fils Maurin, Laurent, effectue son service militaire dans le centre de la France.
- L'une des filles Maurin, Sophie, vit dans un foyer d'étudiants à Paris.
- L'autre fille, Nathalie, est étudiante à l'université de Rennes, ville où elle loue une chambre.

Liste A

1 MAURIN	Michel		
2 ALLARD, épouse MAURIN	Françoise	Épouse	
3 MAURIN	Christophe	Fils	
4 COUÉDEC	Yves	Sous-locataire	18, rue du Port, 29680 ROSCOFF

Quatre bulletins individuels.

Liste B

1 MAURIN	Laurent	Fils	Né le 21.8.1976	OUI <input type="checkbox"/> NOV <input checked="" type="checkbox"/>	Camp militaire 23100 La Courville
2 MAURIN	Sophie	Fille	Née le 7.4.1978	OUI <input checked="" type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/>	Foyer les Bruyères 9, rue des Collèges 75005 Paris
3 MAURIN	Nathalie	Fille	Née le 11.12.1980	OUI <input checked="" type="checkbox"/> NOV <input type="checkbox"/>	Chez M ^{me} Bouvier 3, rue d'Amas 35000 Rennes

Aucun bulletin individuel.

PERSONNES DE PASSAGE

Les personnes qui sont chez vous au moment du recensement mais qui résident habituellement ailleurs (parents, amis, etc.) ne doivent figurer sur aucune des deux listes.

- Cas particulier :** si une personne est absente de son domicile pendant toute la durée des opérations de recensement et si personne ne peut répondre à sa place chez elle :
 - Établissez son bulletin individuel (sans l'inscrire sur une liste) en mentionnant son adresse dans le cadre réservé à cet effet sur le bulletin ;
 - Remettez ce bulletin séparément à l'agent recenseur.

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DE L'IMMEUBLE ET DU LOGEMENT

1 TYPE DE LOGEMENT

- Logement-foyer pour personnes âgées 1
- Chambre d'hôtel 2
- Construction provisoire, habitation de fortune 3
- Pièce indépendante (ayant sa propre entrée) 4
- Maison individuelle, ferme 5
- Logement dans un immeuble collectif 6
- Logement dans un immeuble à usage autre que d'habitation (usine, atelier, immeuble de bureaux, magasin, école, collège, hôpital, mairie, gare, bureau de poste, stade, etc.) 7

2 ANNÉE D'ACHÈVEMENT DE LA CONSTRUCTION DE LA MAISON OU DE L'IMMEUBLE

- Avant 1915 1
- de 1915 à 1948 2
- de 1949 à 1967 3
- de 1968 à 1974 4
- de 1975 à 1981 5
- de 1982 à 1989 6
- 1990 ou après 7



Dans ce cas, précisez l'année d'achèvement

1 9 9

- Immeuble en cours de construction partiellement habité 8
- Si les différentes parties ne sont pas de la même époque, indiquez l'année d'achèvement de la partie habitée ou de la partie habitée la plus importante.*

3 NOMBRE DE PIÈCES D'HABITATION

- Comptez les pièces telles que salle à manger, séjour, chambres, quelle que soit leur surface.
- Ne comptez pas la cuisine que si sa surface est supérieure à 12 m².
- Ne comptez pas les pièces telles que couloir, salle de bains, W.-C., buanderie, etc.
- Ne comptez pas les pièces à usage exclusivement professionnel (exemples : cabinet de médecin, atelier d'artisan, etc.).

4 SURFACE DU LOGEMENT

- Tenez compte de toutes les pièces, y compris couloir, cuisine, salle de bains, W.-C., etc.
- Ne tenez pas compte des balcons, terrasses, vérandas, caves, parkings, greniers.
- moins de 40 m² 1
 - de 40 à moins de 70 m² 2
 - de 70 à moins de 100 m² 3
 - de 100 à moins de 150 m² 4
 - 150 m² ou plus 5

5 ÊTES-VOUS ?

- Propriétaire du logement (y compris les différentes formes d'accession à la propriété) 1
- Locataire ou sous-locataire d'un logement loué vide 2
- Locataire ou sous-locataire d'un logement loué meublé ou d'une chambre d'hôtel 3
- Logé gratuitement, par exemple par des parents, des amis ou votre employeur (y compris le cas des personnes occupant un logement qu'elles ont vendu en viager ou dont elles ont la jouissance par usufruit) 4

6 EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS EMMÉNAGÉ DANS CE LOGEMENT ?

1 9

Si tous les occupants actuels du logement ne sont pas arrivés en même temps, indiquez la date d'emménagement du premier arrivé. Si cette personne a toujours vécu dans le logement, reportez sa date de naissance.

7 LE LOGEMENT APPARTIENT-IL À UN ORGANISME HLM ? (office, OPAC ou société)

OUI 1 NON 2

8 INSTALLATIONS SANITAIRES

- Ni baignoire, ni douche dans le logement 0
- Baignoire ou douche dans une pièce non réservée à la toilette 1
- 1 salle d'eau (pièce réservée à la toilette contenant au moins baignoire ou douche) 2
- 2 salles d'eau ou plus 3

9 W.-C.

Sont-ils situés à l'intérieur du logement ? OUI 1 NON 2

10 ÉVACUATION DES EAUX USÉES

Tout à l'égout 1 Fosse septique 2 Autres cas 3 (pour W.-C. et eaux ménagères)

11 MOYEN DE CHAUFFAGE DU LOGEMENT

- Chauffage central collectif (commun à la totalité ou à la plupart des logements de l'immeuble, y compris le chauffage urbain) 1
- Chauffage central individuel avec une chaudière propre au logement 2
- Chauffage « tout électrique » à radiateurs muraux 3
- Autres moyens de chauffage (poêle, cheminée, cuisinière, radiateurs mobiles, appareils à accumulation, etc.) 4

12 COMBUSTIBLE PRINCIPAL POUR LE CHAUFFAGE (Cochez une seule case)

- Chauffage urbain 1
- Gaz de ville ou de réseau 2
- Fioul (mazout) 3
- Électricité 4
- Gaz en bouteilles ou citerne 5
- Charbon 6
- Bois 7

13 GARAGE - BOX - PARKING

Disposez-vous, pour votre usage personnel, d'un emplacement réservé de stationnement situé dans l'immeuble ou la propriété ?

OUI 1 NON 2

14 NOMBRE DE VOITURES DONT DISPOSENT LES HABITANTS DU LOGEMENT

Aucune 0 1 1 2 ou plus 2

15 LE LOGEMENT EST-IL LE SIÈGE D'UNE EXPLOITATION AGRICOLE ?

OUI 1 NON 2

si oui :

a Superficie agricole utilisée :

hectares ares

Ne tenez pas compte des bois, étangs, terrains à bâtir, parcs et jardins d'agrément, landes et friches improductives, bâtiments et cours.

b Orientation des productions agricoles

- Exploitation avec une production principale
 - ▶ Polyculture (cultures de terres labourables) 1
 - ▶ Maraîchage ou horticulture 2
 - ▶ Vigne ou arbres fruitiers 3
 - ▶ Élevage d'herbivores (bovins, ovins) 4
 - ▶ Élevage de granivores (porcs, volailles) 5
- Autres cas
 - ▶ Polyculture - Élevage 6
 - ▶ Élevage d'herbivores et de granivores 7
 - ▶ Autres 8

Form IA. HOUSING QUESTIONNAIRE

POPULATION CENSUS 1999
FRENCH REPUBLIC

To be completed for all dwellings, occupied or not

To be completed by the census taker:

Census District Number.

Building Number in District Plan.

Dwelling Number in Building Plan.

Municipal Stamp

Complete all four pages, writing legibly

1. SURNAME AND FIRST NAME OF OCCUPANT:.....

2. ADDRESS OF DWELLING: Street number (or place name).....

Department: municipality: (for Paris, Lyons, Marseilles, specify arrondissement)

3. LOCATION OF DWELLING WITHIN BUILDING (IF BUILDING CONTAINS TWO OR MORE DWELLINGS)

(a) Stairwell. (b) Floor. (c) Location on floor.

If the entrance door to the dwelling has a number, indicate the number.

4. CATEGORY OF DWELLING

Principal residence (dwelling or independent unit where the family lives for the greater part of the year. A room rented by a student will be his principal residence)

- Complete an individual survey form for each person named in List A, page 2

Occasional dwelling (dwelling or independent unit used as housing for occupational reasons by a person whose principal residence is elsewhere)

Secondary residence or rented dwelling (or one to let) for vacation or recreation.

- No individual survey form unless people are living in the dwelling at the time of the census. In this case, complete the corresponding individual forms, being sure to complete the box "visitors". Do not complete pages 2 and 3 of the housing questionnaire.

Vacant dwelling (unoccupied, whether or not available for sale or lease).

- No individual survey form. Do not complete pages 2 and 3 of the housing questionnaire.

Mobile home, trailer.

- Complete an individual survey form for each person named in list A. Do not complete page 4; file separately.

GENERAL SUMMARY

To be completed by the census taker.

5. Number. of Forms No. 2 collected (List A only)

To be completed by the municipal office

6. Number of Forms No. 2 deleted (overlap with “Form 5” sheets compiled or domiciliations performed)

7. Number of Forms No. 2 added (forms received for persons travelling, with no overlap)

8. Number of Forms 5 reconstituted

9. Population after consolidation

$$9 = 5 - 6 + 7 + 8.$$

Number of Forms No. 2 bis prepared

The National Council on Statistical Information has ruled that this survey is of general interest, and is therefore compulsory.

Authorization No. 99 X 001 EC of the Minister of Economy

Pursuant to Law 51-711 of 7 June 1951, as amended, on statistical obligations, coordination and secrecy, any refusal to respond or any deliberately inaccurate response may be punished by a fine.

Questionnaires collected by the municipal authorities are reserved exclusively for INSEE. Law 78-17 of 6 January 1978, on computerization, files and freedoms, applies to the responses to this questionnaire. It guarantees that the persons concerned may inspect and correct the data concerning them. That right may be exercised at the regional offices of INSEE.

PERSONS LIVING IN THE DWELLING

Do not overlook young children

Each person normally living in the dwelling, even if absent at the time of the census, must be recorded in list A or in list B (see example at bottom of page).

LIST A: PERMANENT OCCUPANTS OF THE DWELLING

- Record opposite the persons living in the dwelling, including yourself and persons who are absent at the date of the census (persons travelling on business or for pleasure, persons temporarily admitted to a hospital or clinic, etc.), but do not include persons in any of the situations described in list B below.
- Particular cases. Record also:
 - Persons employed in your service, apprentices, *au pair* girls living with you.
 - Sub-tenants and lodgers occupying a portion of your dwelling, unless that portion is completely separate, in which case it constitutes another dwelling.
- For each person shown in this list, complete an individual questionnaire form.

FAMILY NAME.

FIRST NAME

Write in capital letters.

Example: ALLARD, Mrs. MAURIN

On the first line record one spouse of a couple (and on the second line the other spouse) or if none, one of the adults living in the dwelling. [*Translator’s note*: this sentence continues across to the next page]

1
2
3
...
11

LIST B. PERSONS BELONGING TO YOUR HOUSEHOLD WHO ARE CURRENTLY IN ONE OF THE FOLLOWING SITUATIONS

Record opposite all persons in the following situations:

- Children at boarding school.
- Children in the custody of another relative (following a divorce, for example).

- Students living elsewhere during the school year (in a hostel, in a university residence, in an independent dwelling or a rented room).
- Military conscripts.
- Career military serving abroad.
- Workers living in assigned accommodations.
- Elderly persons living in a retirement home or hospice.
- Persons in long-term hospitalization.
- Persons living in another community but spending part of the year in your dwelling.

Do not complete an individual questionnaire for these persons: their questionnaires will be completed at their place of habitual residence.

FAMILY NAME

FIRST NAME

EXAMPLE

- The Maurin family lives in St. Malo. Mr. Maurin and his wife have four children, only one whom, Christophe, is home all week.
- The Maurin family rents a room in its home to a student, Yves Couedec, whose family lives in Roscoff.
- One of the Maurin sons, Laurent, is doing his military service in central France.
- One of the Maurin daughters, Sophie, lives in a student hostel in Paris.
- The other daughter, Nathalie, is a university student at Rennes, where she rents a room.

List A

1. MAURIN	Michel
2. ALLARD (Mrs. MAURIN)	Françoise	Wife
3. MAURIN	Christophe	Son
4. COUEDEC	Yves	Sub-tenant
		18 ...[cut off] 29680 Roscoff

RELATIONSHIP with person recorded on the first line. Indicate for example: wife (or husband), cohabitant, common-law partner, son, daughter, father, mother, grandson, daughter-in-law, nephew, friend, sub-renter, etc.

PORTION RESERVED TO STUDENTS LIVING HERE ONLY FOR THEIR STUDIES AND HAVING THEIR FAMILY RESIDENCE ELSEWHERE

- If you have a student lodger during the school year, note his family home address on the appropriate line below.
- If you yourself are lodging here for your studies, note your family home address on the appropriate line below.

.....

- If there are more than 11 persons, indicate the number of additional persons.

RELATIONSHIP with person recorded on the first line of list A	DATE OF BIRTH	IS THIS PERSON A STUDENT? (Postsecondary education)	NAME AND ADDRESS OF INSTITUTION (OR LIVING ADDRESS) where the person normally lives.
	Born...	Yes/No	
	Born...	Yes/No	
	Born...	Yes/No	

1. MAURIN	Laurent	Son	Born 21/8/1976	YES NO	Military camp 23100 La Courtine
2. MAURIN	Sophie	Daughter	Born 7/4/1978	YES NO	Foyer les Bruyères 9 rue des Collèges 75005 Paris
3. MAURIN	Nathalie	Daughter	Born 11/12/1980	YES NO	c/o Mrs. Bouvier 3 rue d'Arras 35000 Rennes

No individual questionnaire

VISITORS

Persons living with you at the time of the census but who normally live elsewhere (relatives, friends etc.) should not be shown in either list.

Particular case: if a person is absent from his home during the entire census operation and if there is no one to answer for that person:

1. Prepare his individual questionnaire (without recording him on any list), giving his address in the box reserved for this purpose on the questionnaire.
2. Submit this questionnaire separately to the census taker.

GENERAL CHARACTERISTICS OF THE BUILDING AND THE DWELLING

1. TYPE OF DWELLING

- Home for the elderly.
- Hotel room.
- Makeshift dwelling.
- Separate room (with its own entrance).
- Individual house, farmhouse.
- Individual dwelling within a multi-dwelling building.
- Dwelling within a non-residential building (factory, workshop, office building, store, school, college, hospital, municipal building, railway station, post office, stadium, etc.).

2. YEAR OF CONSTRUCTION OF THE HOUSE OR BUILDING

- Before 1915.
- From 1915 to 1948.
- From 1949 to 1967.
- From 1968 to 1974.
- From 1975 to 1981.
- From 1982 to 1989.
- 1990 or after

In this case, specify the year of completion: 1 9 9

- Partially inhabited building under construction.

If different portions of the building are not of the same age, indicate the year that the inhabited portion or the largest inhabited portion was completed.

3. NUMBER OF INHABITED ROOMS

Count rooms such as the dining room, living room, bedrooms, regardless of their floor area.

Do not count the kitchen unless its floor area is greater than 12 m².

Do not count hallways, corridors, bathrooms, toilets (WC), laundry room etc.

Do not count rooms used only for business (e.g. doctor's office, workshop, etc.).

4. FLOOR AREA OF DWELLING

Count all rooms, including corridors, kitchen, bathrooms etc.

Do not count balconies, terraces, verandas, cellars, parking spaces, attics.

- Less than 40 m².
- From 40 to less than 70 m².
- From 70 to less than 100 m².
- From 100 to less than 150 m².
- 150 m² or more.

5. ARE YOU:

- The owner of the dwelling (including all forms of property ownership)?
- A tenant or sub-tenant of a dwelling rented unfurnished?
- A tenant or sub-tenant of a dwelling rented furnished, or of a hotel room?
- Lodged rent-free, for example by parents, friends or your employer (including persons occupying a building that they have sold with life interest or over which they enjoy usufruct rights)?

6. IN WHAT YEAR DID YOU MOVE INTO THIS DWELLING?

1 9

If not all current occupants of the dwelling arrived at the same time, indicate the date the first person moved in. If that person has always lived in the dwelling, give his date of birth.

7. DOES THE DWELLING BELONG TO AN HLM (*Low-cost housing*) AGENCY?
(office, OPAC or company)

YES NO

8. SANITARY FACILITIES

- No bathtub or shower in the dwelling.
- Bathtub or shower other than in a bathroom.
- One bathroom (room reserved for personal bathing, with at least a shower or bathtub).
- Two bathrooms or more

9. W.C. (toilet)

Is the toilet located within the dwelling? YES NO

10. WASTEWATER EVACUATION

- All through the sewer pipe.
- Septic tank (for toilet and grey water).
- Other

11. HEATING SYSTEM

- Collective central heating system (common to all or most of the dwellings in the building, including district heating system).
- Individual central heating, with own furnace.
- "All electric" heating with wall radiators.
- Other means of heating (stove, fireplace, space heaters, storage heaters, etc.)

12. PRINCIPAL HEATING FUEL (check only one box).

- District heating.
- Municipal/piped gas.
- Heating oil.
- Electricity.
- Bottled gas or gas tank.
- Charcoal.
- Firewood.

13. GARAGE, CARPORT, PARKING SPACE

Do you have a place reserved for your personal parking use, within the building or property?

YES NO

14. NUMBER OF VEHICLES BELONGING TO RESIDENTS OF THE DWELLING

None. One. Two or more

15. IS THE DWELLING THE HEADQUARTERS OF A FARM?

YES NO

If yes:

(a) Area of land farmed:

Hectares Ares

Do not count woodlots, ponds, building lots, parks and ornamental gardens, uncultivated or waste land, buildings and courtyards.

(b) Type of farm

Farm where the main output is:

- Mixed farming (field crops).
- Market gardening or horticulture.
- Vineyard or fruit orchard.
- Grazing livestock (cattle, sheep).
- Grain-fed livestock (swine, poultry).

Other cases:

- Mixed farming (livestock).
- Grazing and grain-fed livestock.
- Other.

FORM NO. 2 B

INDIVIDUAL QUESTIONNAIRE

Check the appropriate box

Enter one digit per box

POPULATION CENSUS 1999
FRENCH REPUBLIC

Box to be completed by INSEE

Municipal Stamp

1. SURNAME, first names

Write surname in capital letters.

Example: ALLARD, Mrs. MAURIN, Françoise

2. ADDRESS

3. SEX.

Male

Female

4. LEGAL MARITAL STATUS

Single. Married. Widowed. Divorced.

A person living in cohabitation should check the box corresponding to his present legal situation: if for example he/she is single, he/she will check the first box. A person in the process of divorce, or separated from his/her spouse, will check the second box.

5 . DATE AND PLACE OF BIRTH

Born:

Day

Month

Year

In (municipality):

Department:

DOM [Overseas department] (country, if born abroad; territory if born in a TOM [Overseas territory])

If you were born abroad or overseas, in what year did you arrive in metropolitan France?

1 9 9

6. WHAT IS YOUR NATIONALITY?

- French
 - You were born French
 - You have become French by naturalization, declaration, upon reaching the age of majority, or by manifestation of intent, etc.

Indicate your nationality at birth:

- Foreign

Indicate your nationality

7. ARE YOU REGISTERED FOR THE SCHOOL YEAR 1998-1999 IN AN EDUCATIONAL ESTABLISHMENT?

YES NO

If yes, is that establishment located in:

- The municipality where you reside (or the arrondissement, in the case of Paris, Lyons and Marseilles).
- In another municipality (or another arrondissement). Indicate this other municipality (arrondissement)

Department: Municipality:

8. WHERE WERE YOU LIVING ON 1 JANUARY 1990?
(for all persons born before 1 Jan 1990)

If on 1 Jan 1990 you were on military service or in boarding school, indicate the address of your personal residence at that date, and not that of the establishment (barracks, school).

- In the same dwelling as currently.
- In another dwelling in the same municipality (the same arrondissement in the case of Paris, Lyons and Marseilles).
- In another municipality (or another of adjustment). Indicate this other municipality (arrondissement).

Municipality:

Department:

DOM [Overseas department] (country, if abroad; territory if in a TOM [Overseas territory])

9. WHAT LEVEL OF EDUCATION HAVE YOU ATTAINED?

- Primary school.
- Junior high school, CAP, BEP.
- Senior high school.
- Postsecondary studies (professional faculty, IUT, etc.)

10. INDICATE THE LAST DIPLOMA YOU OBTAINED

- No diploma.
- Primary school certificate.
- Junior high school/first cycle certificate (BEPC, etc.)
- CAP
- BEP
- General Baccalaureate (Philosophy, Sciences ex., Elem. Math., A, B, C, D, E, L, S, ES, etc.)
- Technical (F, G, H, STI, etc.) or vocational baccalaureate, professional or technical license, other license (BEA, BEC, BEI, etc.), legal right to practice.
- Undergraduate university degree, BTS, DUT, diploma in social or health sciences
- Postgraduate university degree (Master's, Doctorate including medicine, pharmacy, dentistry), engineering or *grande école* diploma, etc.

11. WHAT IS YOUR OCCUPATIONAL SITUATION?

- YOU ARE WORKING

Check the box and turn the page over (questions 15 to 24), including if you are on sick leave or maternity leave, if you are assisting a member of your family in his work or if you are a contracted apprentice or a paid trainee.

- YOU ARE NOT (OR NO LONGER) WORKING

Check the box and answer questions 12 to 14.

12. ARE YOU:

- A student (university, professional faculty, etc.)
- A pupil (junior or senior high school).
- An unpaid trainee.
- Unemployed (registered or not with ANPE).
- On early retirement.
- Retired:
 - former employee.
 - former independent worker (farmer, tradesman, merchant etc.).
- Other (homemaker, recipient of survivor's benefits or disability pension, etc.)?

13. ARE YOU LOOKING FOR WORK?

- You are not looking for work.
- You have been looking for work for:
 - Less than one year.
 - More than one year

14. HAVE YOU EVER WORKED?

YES. What was your main occupation?

NO

Sign this questionnaire at the bottom of page 2.

FOR VISITORS (see page 3 of form 1), address of normal residence:

No. Street or place Postal code and municipality

YOU ARE WORKING

15. CURRENT OCCUPATION

Be specific (**robotic maintenance** electrician, **insurance** accountant, **chemical** technician, etc.).

If you are a member of the National Civil Service or a municipal employee (including HUM, public hospitals), specify your rank (corps, category, etc.)

16. ARE YOU WORKING:

- Full-time?
- Part-time:
 - More than halftime?
 - Halftime or less?

"Part-time" is determined by the normal working time in your business.

17. DOES YOUR PRINCIPAL ACTIVITY consist of helping a member of your family in his work?

(Whether or not you are paid)

(farming or trades, commerce, liberal professions, etc.)

YES NO

18. WHERE DO YOU WORK?

(a) Address of your workplace (e.g.: 18, Boulevard Pasteur)

- If you are working at home, indicate "at home".
- If you are working in another person's home, indicate "private".
- If the workplace varies, indicate "variable"

Is your work in the municipality where you live? (Or in the arrondissement in the case of Paris, Lyons and Marseilles)

YES. NO.

If not, indicate the municipality where you work: (specify the arrondissement)

Municipality:

Department:

(Country, for abroad)

(b) Name of the business that employs you or that you run:

(c) Address of this business, if it is different from that stated in question 18a.

(d) Activity of this business:

Be very specific (e.g. fruit and vegetable wholesaler, manufacture of machine tools, etc.).

19. WHAT FORM OF TRANSPORTATION DO YOU USE MOST OFTEN TO GO TO WORK?

- No transportation (work at home).
- Walk to work only.
- A single mode of transport:
 - Bicycle/motorcycle/moped.
 - Private car.
 - Public transport.
- Several modes of transport

20. ARE YOU:

- Self-employed or independent, including unpaid family help?
- A paid manager (CEO, company manager, managing partner)?
- An employee, including paid family help?

21. If you are self-employed or the head of a business, how many employees do you have?

None 1 or 2 3 to 10 10 or more

Do not count apprentices or domestics. In agriculture, count only permanent employees.

Questions 22 to 24 apply only to employees and paid trainees.

22. INDICATE THE TYPE OF CONTRACT OR EMPLOYMENT YOU HAVE

- Apprentice under contract.
- Placed by a temporary employment agency.
- Publicly assisted employment (CES, youth employment, etc.).
- Paid trainee (SIFE etc.).
- Fixed-term contract (including short-term and seasonal contracts).
- Civil servant (national or local government, hospitals).
- Permanent (indefinite) job or contract.

23. WHAT IS THE OCCUPATIONAL CATEGORY OF YOUR EMPLOYMENT?

- Labourer, semi-skilled worker (OS1, OS2, OS3, etc.).
- Skilled or highly skilled worker (P1 to P3, TA, OQ, OHQ, etc.).
- Service staff, personal care, domestic servant.
- Shop assistant, office worker, administrative personnel of category C or D in the civil service.
- Line supervisor directing labourers or administrative, commercial, IT personnel.

- Supervisor directing technical staff or other supervisors.
- Technician, draughtsman, sales representative (VRP).
- Teacher, nurse, social worker, medical technician, administrative personnel of category B of the public service.
- Engineer, business manager (technicians and line supervisors should not be included here, even if they are contributors to a management pension fund).
- Personnel of category A in the civil service, and similar.

24. INDICATE THE PRIMARY FUNCTION OF YOUR EMPLOYMENT

- Production, manufacturing, construction, operating.
- Installation, regulation, repair and maintenance.
- Security, cleaning, housekeeping.
- Handling, warehousing, transportation, logistics.
- Clerical, cashier, receptionist, switchboard, data entry.
- Management, and accounting, administration, corporate services.
- General Director or assistant manager, senior staff.
- Retail trade, sales, sales engineer.
- Research, studies, methodology, IT.
- Education, training, health, social work, information, advertising, arts, performances, sports.

Thank you for your participation

Completed at [place] on [date] 1999.

Signature of respondent.

The National Council on Statistical Information has ruled that this survey is of general interest, and is therefore compulsory.

Authorization No. 99 X 001 EC of the Minister of Economy

Pursuant to Law 51-711 of 7 June 1951, as amended, on statistical obligations, coordination and secrecy, any refusal to respond or any deliberately inaccurate response may be punished by a fine.

Questionnaires collected by the municipal authorities are reserved exclusively for INSEE. Law 78-17 of 6 January 1978, on computerization, files and freedoms, applies to the responses to this questionnaire. It guarantees that the persons concerned may inspect and correct the data concerning them. That right may be exercised at the regional offices of INSEE.

FORM 4C MULTIUNIT BUILDING QUESTIONNAIRE

1999 POPULATION CENSUS,
FRENCH REPUBLIC

To be completed by the census taker.

Box to be completed by the census taker.

To be completed by the census taker:

Census District Number.

Building Number in District Plan.

Municipal Stamp

- You are to complete a multiunit building questionnaire for each building (within the census meaning) that includes at least two dwellings. For mobile dwellings in the district, you must also complete a Multiunit Building Questionnaire (See Annex 2 of the census taker's manual)
- In the case of a building with several stairwells, you must complete a Multiunit Building Questionnaire for each stairwell, indicating as closely as possible the location within the building.

PRECISE ADDRESS: No. Street (or place name)

Department:

Municipality: (for Paris, Lyons and Marseilles, specify the arrondissement).

- Give any other indications that make it possible to identify the building, in particular when there are several buildings at the same address. Example: building C, left-hand stairway.
- You are to compile the list of dwellings in the building, on pages 2 and 3, after collecting the information, using one line for each dwelling in categories 1 to 4, listed on page 1 of the Housing Questionnaire (FL, *Feuille de logement*).
- Some dwellings may have been converted into premises that are used only for commercial or business purposes. They should be mentioned only on page 4 of this form.
- You will make use of page 4 if you find buildings that are being used as communal/group housing.

GENERAL SUMMARY OF DWELLINGS AND BUILDING OCCUPANTS

To be completed by the census taker

1. Number of principal residences (category 1)
2. Number of occasional dwellings (category 2)
3. Number of secondary residences (category 3)
4. Number of vacant dwellings (category 4)

Total number of dwellings

To be completed by the census taker

5. Number of Forms 2 collected (list A from the FL only)

To be completed by the municipal office

6. Number of Forms 2 deleted (overlap with forms 5 compiled or domiciliations performed)
7. Number of Forms 2 added (questionnaires received for persons travelling, with no overlap).
8. Number of Forms 5 compiled.
9. Population after consolidation:
 $9 = 5 - 6 + 7 + 8.$

Order 99 X 001 of the Minister of the Economy.

Compulsory statistical survey (Law 51-711 of 7 June 1951, as amended, on statistical obligations, coordination and secrecy)

Questionnaire reserved exclusively for INSEE (Article 6 (1) of the above-cited law).

LIST OF DWELLINGS

To be completed by the census taker

1. Dwelling identification number.
2. Location within the building (floor, location on the floor, number of the dwelling or of the room, etc.)
3. Name of occupant.
4. Category of dwelling (1 to 4) (See FL).
5. Number of Forms 2 collected (List A from the FL only)

To be completed by the municipal office

Number of Forms 2:

6. Deleted (overlap with forms 5 compiled or domiciliations performed)
7. Added (questionnaires received for persons travelling, with no overlap).
8. Number of Forms 5 compiled.

01
..... 30

Total for page 2

Enter at: page 1 if the building has no more than 30 dwellings.
 the bottom of page 3 if the building has more than 30 dwellings.

To be completed by the census taker

1. Dwelling identification number.
2. Location within the building (floor, location on the floor, number of the dwelling or of the room, etc.)
3. Name of occupant.
4. Category of dwelling (1 to 4) (See FL).
5. Number of Forms 2 collected (List A from the FL only)

To be completed by the municipal office

Number of Forms 2:

6. Deleted (overlap with forms 5 compiled or domiciliations performed)
7. Added (questionnaires received for persons travelling, with no overlap).
8. Number of Forms 5 compiled.

31
..... 60

Subtotal (lines 31 and following)

Total from page 2

Grand total (enter on page 1).

If the building contains more than 60 dwellings, divide it into two (or several) portions, each of which will constitute a building within the meaning of the census, and will be covered by a separate questionnaire.

CHARACTERISTICS OF THE BUILDING

Questions 2, 7, 10, 11 and 12: these questions appear on the Housing Questionnaire, in identical form (questions 2 and 10) or slightly modified (questions 7, 11 and 12).

- Some occupants may not know the answer, or they may respond inaccurately.
- You must determine the correct answer, by questioning the occupants or the caretaker/concierge.

Questions 20 to 24: you may answer these questions after your survey round.

2. YEAR OF CONSTRUCTION OF THE HOUSE OR BUILDING

- Before 1915.
- From 1915 to 1948.
- From 1949 to 1967.
- From 1968 to 1974.
- From 1975 to 1981.
- From 1982 to 1989.
- 1990 or after

In this case, specify the year of completion: 1 9 9

- Partially inhabited building under construction.

If different portions of the building are not of the same age, indicate the year that the inhabited portion or the largest inhabited portion was completed.

7. DOES THE DWELLING BELONG TO AN HLM (*Low-cost housing*) AGENCY?
(office, OPAC or company)

YES NO

10. WASTEWATER EVACUATION

- All through the sewer pipe.
- Septic tank (for toilet and grey water).
- Other

20. CARETAKER/CONCIERGE

Is there a caretaker/concierge for the building (or for the group of buildings)?

YES NO

21. SECURITY CODE/INTERCOM

Is there a security device at the entrance to the building work or the residence?

YES NO

If so, specify

22. ELEVATOR

Is there an elevator in the building?

YES NO

11. HEATING SYSTEM

- District (municipal) heating system
- Central heating system for a group of buildings.
- Central heating system for this one building (serving all or most of the dwellings in the building).
- No central heating system (even if some dwellings have their own individual installations).

12. PRINCIPAL HEATING FUEL FOR THE BUILDING (for buildings equipped with a central heating system.)

If you checked box 2 or box 3 in question 11, indicate the fuel used (check only one box):

- Municipal/piped gas.
- Heating oil.
- Electricity.
- Bottled gas/gas tank.
- Charcoal.
- Firewood.

23. NUMBER OF FLOORS ABOVE THE GROUND FLOOR

Include inhabitable attic stories. Do not count cellars or basements; a raised ground floor is treated as an ordinary ground floor, but the lower level then counts as a floor.

If the building contains several wings, indicate the number of floors in the tallest part of the building.

24. GARAGE, CARPORT, PARKING SPACES

Are there places reserved for parking use, within the building or property?

YES NO

LIST OF DWELLINGS USED AS COMMUNAL HOUSING OR CONVERTED INTO PREMISES USED EXCLUSIVELY FOR COMMERCIAL OR BUSINESS PURPOSES (examples: dwellings occupied by a religious community, a workers' hostel, a student hostel, etc., buildings converted into medical offices, workshops, warehouses, offices, etc.)

If the building contains such premises, mention them below, specifying the nature and location (in particular the floor number or numbers) for each one. In the case of a communal/group home occupying at least two dwellings that is not shown on the district schedule, report this to the INSEE officer.

Important: if the group is occupying only one dwelling, you will treat this as an ordinary dwelling, using the Housing Questionnaire and the Individual Questionnaires. Enter it on the list of dwellings, and not on the following list.

.....

- Do not complete a dwelling questionnaire for the dwellings in the above list.
- Do not enter these dwellings on the list of dwellings or on the summary table on page 1.