

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE



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

Prescrit par le Relevé N°09/PR/SGG/REL du 17 mars 2011 portant organisation du Quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitation, il a un caractère obligatoire pour toutes les personnes présentes sur le territoire national

**CONFIDENTIEL**

**QUESTIONNAIRE MENAGE  
DOCUMENT RGPH 4 N°1**

Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi 99-014 du 12 avril 2000 portant création, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Statistique

LOCALISATION					
1. DEPARTEMENT _____					8. NUMERO DU BÂTIMENT _____
2. COMMUNE _____					9. NUMERO DU MENAGE "DANS LA ZD" _____
3. ARRONDISSEMENT _____					10. TYPE DE MENAGE ( <i>Inscrire code</i> ) _____
4A. VILLAGE OU QUARTIER DE VILLE _____					0 =Ordinaire    1 =Internat    2 =Hôpital    3 =Hotel
4B. NOUVEAU VILLAGE/QUARTIER _____					4 =Orphelinat    5 =Prison    6 =Caserne    7 =Couvent/Monastère
5. NUMERO DE LA ZD _____					8 =Chantier    9 =Autre _____ ( <i>Préciser</i> )
6. LOCALITE OU HAMEAU (si zone rurale) _____					11. NOM DU CHEF DE MENAGE OU DE L'ETABLISSEMENT _____
7A. BLOC (si zone urbaine non-lotie) _____					
7B. NUMERO DU LOT (si zone urbaine lotie) _____					

TABLEAU RECAPITULATIF					
SEXE	RESIDENTS PRESENTS (A)	RESIDENTS ABSENTS (B)	RESIDENTS PRESENTS+ABSENTS (C=A+B)	VISITEURS (D)	TOTAL RECENSES (C+D)
MASCULIN					
FEMININ					
ENSEMBLE					

VISA DE L'AGENT RECENSEUR	VISA DU CHEF D'EQUIPE
Nom et Prénoms _____	Nom et Prénoms _____
Date passage dans le ménage <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Date de contrôle <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
OBSERVATIONS ET SIGNATURE	OBSERVATIONS ET SIGNATURE

Numéro de feuille dans le ménage <input type="text"/>	Nombre de feuilles ménage utilisées dans le ménage <input type="text"/>
---	---

AGENT CODEUR	AGENT VERIFIEUR	AGENT DE SAISIE
NOM _____ <input type="text"/> <input type="text"/> Code	NOM _____ <input type="text"/> <input type="text"/> Code	NOM _____ <input type="text"/> <input type="text"/> Code
DATE _____	DATE _____	DATE _____

**TOUTES PERSONNES**

NUMERO D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	LIEN DE PARENTE		SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	
	Enregistrer les membres du ménage dans l'ordre suivant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• • <i>Chef de ménage (CM)</i></li> <li>• • <i>Enfants non marié(es) du CM dont la mère n'est plus dans le ménage (du plus jeune au plus âgé)</i></li> <li>• • <i>Chaque épouse du CM suivie de leurs enfants non mariés</i></li> <li>• • <i>Enfants marié(es) du CM suivis des époux(ses) et leurs enfants vivants</i></li> <li>• • <i>Autres parents du CM avec éventuellement leurs époux(ses) et leurs enfants</i></li> <li>• • <i>Domestiques et éventuellement leurs familles</i></li> <li>• • <i>Visiteurs</i></li> </ul>	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le CM ? 01 =Chef de Ménage 02 =Mari/Femme du CM 03 =Enfant du CM 04 =Gendre/Belle-fille du CM 05 =Petit-fils/Petite-fille du CM 06 =Père/Mère du CM 07 =Beau-Père/Belle-Mère du CM 08 =Frère/Sœur du CM 09 =Co-Epouse du CM 10 =Autre parent/Enfant du conjoint 11 =Enfant adopté/En garde par le CM 12 =Sans lien de parenté avec le CM 98 =Ne sait pas	N° du Noyau	(Nom) Est-il de sexe masculin ou féminin  1= Masc. 2= Fém.	En quel mois et en quelle année est né(e) (NOM)  <i>Inscrire dans les deux grilles de dessus le mois et dans les quatre de dessous l'année de naissance déclarés</i>	Quel est l'âge de (NOM) <i>Inscrire l'âge en années révolues</i>  "00" si l'âge est moins d'un an  "98" si l'âge est supérieur ou égal à 98	Dans quelle commune est née (NOM) ?  <i>Inscrire Département/Commune ou PAYS pour étranger</i>	
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM
		<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> LIEN		<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> NOYAU	1 M 2 F	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> ANS	<hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> DEP COM

RESIDENTS SEULEME

ENREGISTR EMENT DE NAISSANCE	ETHNIE OU NATIONALITE	RELIGION	TYPE DE HANDICAP	SITUATION DE RESIDENCE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	DUREE DANS LA RESIDENCE ACTUELLE
Est-ce que (NOM) possède un Acte de Naissance ou un Jugement Supplétif	De quelle ethnie/ nationalité est (NOM)  <i>Inscrire FON, MINA, DENDI, etc. pour les béninois(es) et Pays pour les étrangers</i>	0 AUC=Aucune 1 CAT=Catholique 2 PRM=Protestant Méthodiste 3 APR=Autres Protestants 4 CEL=Céleste 5 ACH=Autres Chrétiens 6 ISL=Islam 7 VOD=Vodoun 8 ATR=Autres traditionnelles 9 ARE=Autres Religions	00 Aucun Handicap 01 Infirm. Moteur Cérébral <b>Moteur</b> 02 Amputé 03 Paralysé <b>Visuel</b> 04 Amblyope (malvoyant) 05 Aveugle <b>Auditif / Verbal</b> 06 Malentendant 07 Sourd 08 Muet <b>Intellectuel</b> 09 Trisomique 10 Autiste 11 Retardé mental <b>Mental</b> 12 Malade mental	1 RP=Résident Présent 2 RA=Résident Absent 3 VIS = Visiteur	Dans quelle commune résidait (NOM) (pendant au moins 6 mois de façon continue) avant de s'installer ici ?  <i>Inscrire Département/Commune ou PAYS pour étranger</i>	Quelle est la durée de séjour de (NOM) dans cette commune?  <i>Inscrire en années révolues</i>  "00" si moins d'un an "97" si 97 ans et plus "98" si depuis la naissance
<b>(8)</b>	<b>(9)</b>	<b>(10)</b>	<b>(11)</b>	<b>(12)</b>	<b>(13)</b>	<b>(14)</b>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI 2 NON	<input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup> 2 <sup>e</sup> 3 <sup>e</sup>	1 RP 2 RA 3 VIS	<input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>

:NT		RESIDENTS DE 3 ANS ET +			RESIDE	
SURVIE DU PÈRE	SURVIE DE LA MÈRE	PRINCIPALE LANGUE PARLEE	FREQUENTATION PRE-SCOLAIRE ET SCOLAIRE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	ALPHABETISATION	STATUT D'OCCUPATION
Le père/La mère de (NOM) est-il/elle encore en vie et, si oui, où vit-il/elle ?		Quelle est la principale langue parlée par (NOM) dans le ménage ?	(NOM) a-t-il déjà été à l'école ?	Quelle est la dernière classe que (NOM) a suivie ?	1 AF=Sait lire, écrire et comprend le français seulement 2 SLN=Sait lire en langue nationale 3 ALN=Sait lire, écrire et comprend en langue nationale seulement 4 AFLN=Sait lire, écrire et comprend le français et une langue nationale 5 AUT=Sait lire, écrire et comprend une autre langue seulement 6 NLE=Ne sait ni lire ni écrire	(Nom) travaille t-il maintenant ou alors au cours des 3 derniers mois (Nom) a-t-il travaillé au moins pendant une semaine de façon continue ou non ?  0 OCSI=Occupé secteur informel 1 OCFE=Occupé secteur formel de l'Etat 2 OCFP=Occupé secteur formel privé 3 CHO=Chômeur 4 CT=Cherche 1 <sup>er</sup> travail 5 MEN=Ménagère 6 ETU=Ecolier/Elève/Etudiant 7 RET=Retraité 8 RENT=Rentier 9 AINA=Autre inactif
1 PRM=Présent dans le ménage 2 PRC=Présent dans la commune 3 PRAB=Présent ailleurs au Bénin 4 PRE=Présent à l'extérieur du Bénin 5 DEC=Décédé 6 NSP=Ne sait pas		Inscrire FON, MINA, DENDI, DITAMARI, IBO, ASHANTI, etc	1 FA=Fréquente Actuellement 2 AF=A Fréquenté 3 JF = Jamais Fréquenté	Classe actuelle pour ceux qui fréquentent ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus		
(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 5 MEN 1 OCFE 6 ETU 2 OCFP 7 RET 3 CHO 8 RENT 4 CT 9 AINA

→ (25)

ENTS DE 6 ANS ET +			RESIDENTS DE 10 ANS ET +	FEMMES RESIDENTES DE 10 ANS ET +			
PROFESSION ACTUELLE	SITUATION DANS L'EMPLOI	BRANCHE D'ACTIVITE	ETAT MATRIMONIAL	ENFANTS NÉS VIVANTS	ENFANTS EN VIE	NAISSANCES SURVENUES DEPUIS LE 1 <sup>ER</sup> JANVIER 2012	
Quel genre de travail (NOM) a-t-il effectué durant au moins 7 jours (continus ou non) au cours des 3 derniers mois ?  <b>ou si "CHOMEUR" :</b>  Quel genre de travail (NOM) a-t-il effectué précédemment (avant les 3 derniers mois) ?	0 EMP=Employeur 1 IND=Indépendant 2 SAP=Salarié permanent 3 SAT=Salarié temporaire 4 COOP=Membre coopérative 5 AF=Aide Familial 6 APP=Apprenti 9 AUT=Autre	Que fait principalement l'entreprise dans laquelle (NOM) travaille/a eu à travailler le plus ?  <i>Exemples</i> - Fabrique de chaussures - Réparation de vélo - Culture de maïs - Service domestique - Construction de bâtiments	0 Célibataire 1 Mariage monogamique 2 Polygamique à 2 femmes 3 Polygamique à 3 femmes 4 Polygamique à 4 femmes et + 5 Divorcé(e) 6 Veuf(ve) 7 Séparé(e) 8 Union libre	Combien d'enfants nés vivants avez-vous eus ?  <i>Inscrire le nombre déclaré selon le sexe dans les cases réservées</i>	Combien d'enfants avez-vous actuellement en vie ?  <i>Inscrire le nombre déclaré selon le sexe dans les cases réservées</i>	Combien de naissances vivantes avez-vous eues depuis le 1 <sup>ER</sup> Janvier 2012 ?	Combien sont-elles encore en vie ?
(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>

**DECES SURVENUS DANS LE MENAGE DEPUIS LE 1<sup>er</sup> JANVIER 2012**

DECES SURVENUS DANS LE MENAGE DEPUIS LE 1 <sup>er</sup> JANVIER 2012											
(30) Y a-t-il eu décès dans le ménage depuis le 1 <sup>er</sup> Janvier 2012 ?											
N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS DU DEFUNT	SEXE DU DEFUNT	DATE DE NAISSANCE DU DEFUNT	DATE DE DECES	AGE AU DECES	1. OUI		2. NON			
						LIEU D'ENTERRERMENT		SITUATION MATRIMONIALE AU DECES			
		Inscrire le mois et l'année de décès		Encadrer le code de l'unité (+) = Jour, -) = Mois, -) = Année, puis inscrire l'âge au décès		Encadrer le code correspondant au lieu d'enterrement		DECES DES FEMMES DE 10 A 55 ANS			
		M=Mois; A=Année		1=Mois; 2=Mois; 3=Année, puis inscrire l'âge au décès		10 ANS ET +		Etail-elle décédée des problèmes liés à la grossesse ?			
						Etail-elle décédée au cours de l'accouchement ?		Etail-elle décédée des suites de l'accouchement ?			
								Lieu de décès			
(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)
		1 M	M	M	1 J	1- Domicile actuel (Résidence)	0 C 5 D	1 OUI	1 OUI	1 OUI	1 Domicile
		2 F	A	A	2 M	2- Autre domicile ailleurs	1 M1 6 V	1 OUI	1 OUI	1 OUI	2 En route pour un centre de santé
					3 A	3- Cimetière administratif	2 M2 7 S	1 OUI	1 OUI	1 OUI	3 Centre de santé
						4- Cimetière religieux	3 M3 8 UL	1 OUI	1 OUI	1 OUI	4 Guérisseur
						5- Cimetière familial	4 M4	2 NON	2 NON	2 NON	5 Autre (Préciser)
						6- Autre (Préciser)					

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION									
TYPE DE CONSTRUCTION	CONCESSION	TYPE D'USAGE	STATUT D'OCCUPATION DE L'HABITATION	NOMBRE TOTAL DE PIECES OCCUPEES	NATURE DU TOIT	NATURE DES MURS	NATURE DU SOL	DECES DES FEMMES DE 10 A 55 ANS	
								Etail-elle décédée des problèmes liés à la grossesse ?	Etail-elle décédée au cours de l'accouchement ?
(43)	(44)	(45)	(46)	(47)	(48)	(49)	(50)	(39)	(40)
1 Maison isolée		1 Habitation	1 Propriétaire avec titre foncier	Inscrire dans la grille le nombre total de pièces occupées par le ménage dans l'unité d'habitation	1 Tôle	1 Brique	1 Ciment	1 OUI	1 OUI
2 Maison en bande (compartmentée)	1 OUI	2 Mixte	2 Propriétaire sans titre foncier		2 Tuile	2 Pierre	2 Bois / Planche / Bambou	2 NON	2 NON
3 Villa	2 NON		3 Propriété familiale avec titre foncier		3 Terre	3 Bois / Planche / Bambou	3 Terre/Sable	2 NON	2 NON
4 Immeuble (Maison à étage)			4 Propriété familiale sans titre foncier		4 Paille	4 Terre	4 Carreau	2 NON	2 NON
5 Case isolée (Habitat traditionnel)			5 Logé par l'employeur (Etat, Privé)		5 Dalle	5 Terre	5 Autre (Préciser)	2 NON	2 NON
9 Autre (Préciser)			6 Logé par un parent/ami		6 Bois / Planche / Bambou	6 Autre (Préciser)	6 Autre (Préciser)	2 NON	2 NON
			7 Locataire (Inscrit manuel en f. ca)		9 Autre (Préciser)			2 NON	2 NON
			9 Autre (Préciser)					2 NON	2 NON

BIENS POSSEDES PAR LE MENAGE (58)									
58.1 POSSEDEZ-VOUS LES BIENS SUIVANTS ?									
Inscrire 1 = OUI ou 2 = NON (Tous les items doivent être renseignés)									
A- Poste radio	<input type="checkbox"/>	H- Cuisinière / Gazinière	<input type="checkbox"/>	P- Ordinateur	<input type="checkbox"/>				
B- Poste télévision	<input type="checkbox"/>	I- Foyer amélioré	<input type="checkbox"/>	Q- Connexion internet	<input type="checkbox"/>				
C- Chaîne Hi-Fi	<input type="checkbox"/>	J- Fer à repasser électrique	<input type="checkbox"/>	R- Groupe électrogène	<input type="checkbox"/>				
D- Antenne parabolique/ Décodeur	<input type="checkbox"/>	K- Climatiseur	<input type="checkbox"/>	S- Bicyclette (Vélo)	<input type="checkbox"/>				
E- Magnétoscope	<input type="checkbox"/>	L- Ventilateur	<input type="checkbox"/>	T- Motocyclette	<input type="checkbox"/>				
F- Lecteur DVD / CD	<input type="checkbox"/>	M- Lit	<input type="checkbox"/>	U- Voiture	<input type="checkbox"/>				
G- Réfrigérateur	<input type="checkbox"/>	N- Matelas (en mousse)	<input type="checkbox"/>	V- Barque / Pirogue	<input type="checkbox"/>				
		O- Fautouil moderne	<input type="checkbox"/>						

58.2 COMBIEN DE BIENS SUIVANTS POSSEDEZ-VOUS ?									
Inscrire le nombre possédé de ces biens (00" = Aucun)									
Lignes téléphoniques fixes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Lignes GSM actives (cartes SIM)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Terrain/Parcelle.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

MODE D'ECARTILAGE									
MODE D'ECARTILAGE (principal mode)	MODE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON	MODE D'AISANCE DU MENAGE	MODE D'EVACUATION DES EAUX USEES	MODE D'EVACUATION DES ORDURES MENAGERES	MODE DE CUISSON LE PLUS UTILISE				
(51)	(52)	(53)	(54)	(55)	(56)				
1 Pétrole	0 Rivière/Marigot/Mare à la maison	1 Latrine à fosse ventilée	1 Caniveau fermé	1 Voirie Publique	1 Pétrole				
2 Electricité SBEE	1 Eau courante SONEB à la maison	2 Latrine à fosse non ventilée	2 Caniveau à ciel ouvert	2 Voirie privée / ONG	2 Bois/Palme				
3 Energie solaire	2 Eau courante SONEB ailleurs	3 Toilette à chasse PUISARD	3 Fosse septique / PUISARD	3 Enterrées	3 Electricité SBEE				
4 Groupe électrogène communautaire	3 Borne Fontaine/ Robinet Public	4 Latrine suspendue / sur pilotis	4 Puits perdu	4 Brûlées	4 Energie solaire				
5 Groupe électrogène privé	4 Pompe villageoise ou forage équipé de pompe à motricité humaine	5 Pas de toilette/ Dans la nature	5 Dans la nature / Dehors	5 Dans la nature / Dehors	5 Gaz				
6 Gaz	5 Citerne	6 Dans la nature / Dehors	6 Dans la nature / Dehors	6 Autre (Préciser)	6 Charbon de bois				
7 Huile	6 Puits protégé/busé public	7 Puits protégé/busé privé	7 Puits protégé/busé privé	7 Autre (Préciser)	7 Copeau/Sciure				
8 Autres générateurs (Moulin à maïs, dynamo...)	7 Puits protégé/busé public	8 Puits non Protégé	8 Puits non Protégé	8 Résidus agricoles	8 Autre (Préciser)				
9 Autre (Préciser)	9 Autre (Préciser)	9 Autre (Préciser)	9 Autre (Préciser)	9 Autre (Préciser)	9 Autre (Préciser)				

REVENU DU CHEF DE MENAGE (57)									
Combien le chef de ce ménage a-t-il gagné le mois dernier ou combien estimez-vous son revenu du mois dernier (en FCFA) ? (Inscrivez 99999999 si revenu non déclaré)									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPLOITATION AGRICOLE (59)									
59.1 Y a-t-il dans le ménage quelqu'un qui gère ou pratique une activité agricole ?									
1. OUI 2. NON (si 2 -> FIN)									
Si oui, précisez le lieu où se situe l'exploitation principale du ménage									
DEPARTEMENT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> COMMUNE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ARRONDISSEMENT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
59.2 Quel est le principal domaine d'activité dans cette exploitation ?									
1 Végétal 2 Animal 3 Halieutique 4 Autre									
59.3 Quelles étaient les 2 plus fortes productions pour la campagne 2012-2013 dans ce domaine ?									
Inscrire dans la 1 <sup>ère</sup> grille et le cas échéant, dans la 2 <sup>ème</sup> grille, les 2 plus fortes productions dans ce domaine									
01 Coton 02 Palmier à huile 03 Ananas 04 Anacarde 05 Maïs									
06 Riz 07 Manioc 08 Igname 09 Viande 10 Lait									
11 Œuf 12 Poisson 13 Crevette									
1 <sup>ère</sup> grille <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
2 <sup>ème</sup> grille <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
Autres 1 <sup>ère</sup> grille <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
Autres 2 <sup>ème</sup> grille <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
59.4 Quel type d'équipement utilisez-vous ?									
1 Traditionnel 2 Attelage 3 Mécanique 4 Tradi. et Attelage 5 Tradi. et Mécanique									
59.5 Quelle est la superficie totale de terres agricoles possédées par le ménage ?									
<input type="text"/> (en hectares) + <input type="text"/> (en ares)									