



INSTITUT
DE LA
STATISTIQUE
DE LA
POLYNÉSIE FRANÇAISE

BP 395 - 98713 Papeete
Tél. : 40 473434
Fax : 40 427252
Courriel : ispf@ispf.pf

ENQUÊTE BUDGET DE FAMILLE 2014-2015

Questionnaire confidentiel destiné à l'ISPF.

Enquête statistique obligatoire

(loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique).

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant.

Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès de l'Institut de la Statistique de la Polynésie française.

- Arrêté n° 0553 modifié / CM du 31 mars 2014.
- Agrément de la CNIL n° 1774579 du 18 juin 2014

Carnet de Compte

CC 01	Dépenses du jour <u>SANS</u> ticket de caisse
CC 02	Dépenses du jour <u>AVEC</u> ticket de caisse
CC 03	Produits <u>NON</u> achetés

• Personnes concernées par ce Carnet de Compte :

- Si ensemble du ménage
→ 00.

- Si carnet de compte individuel
→ indiquer le N° d'individu.

• Semaine d'enquête dans la vague : / 2

Ménage

N° séquentiel du ménage :

Du : / /

au : / /

Prénom du répondant de ce Carnet de Compte :

N° d'individu répondant :

Enquêteur

Contrôleur

Prénom :

N° :

Prénom :

N° :

Que devez-vous inscrire et dans quelle partie du Carnet de Compte ?

Chaque jour est repéré par la date inscrite en haut de chaque page et par une couleur (blanc ou bleu en alternance).

Dans la partie CC 01 (1ère page du jour) : "Dépenses du jour SANS ticket de caisse"

MERCI de noter pour le jour correspondant :

1 Tous les produits payés, achetés pour vous-même, votre famille ou pour offrir à une personne extérieure, mais pour lesquels vous n'avez pas de ticket de caisse.

Exemples : VOUS AVEZ : - Acheté des fruits au marché mais on ne vous a pas remis de ticket.



- Perdu votre ticket de caisse.
- Acheté un casse-croûte au snack.

2 Tous les produits achetés mais que vous payerez plus tard, pour lesquels vous n'avez pas de ticket de caisse.

Exemples : VOUS AVEZ : - Un compte chez un commerçant et il a conservé le ticket de caisse.



- Acheté un téléviseur à crédit et vous effectuerez le premier versement dans deux mois.

3 Toutes les dépenses effectuées pour payer un service.

Exemples : VOUS AVEZ : - Accompagné votre enfant chez le médecin.



- Payé la consultation.
- Pris le bus pour vous rendre chez le médecin.

4 Toutes les sorties d'argent du jour.

Exemple : VOUS AVEZ : - Remis de l'argent de poche à votre enfant.

5 Les prélèvements automatiques dont vous avez connaissance sur votre compte bancaire pour le paiement d'une dépense.

Exemple : - Facture de l'EDT.

Dans la partie CC 02 (double page centrale) : "Dépenses du jour AVEC ticket de caisse"

Pour le jour correspondant, MERCI de bien vouloir :

1 CONSERVER ET/OU COLLER les tickets de caisse des commerces où ont été effectués les achats pour vous-même, votre famille ou pour offrir à des personnes extérieures.



2 INSCRIRE, le cas échéant, en face du prix, la nature des achats si elle n'est pas inscrite automatiquement sur le ticket.

Dans la partie CC 03 (dernière page du jour) : "Produits NON achetés" ?

MERCI de noter pour le jour correspondant :

1 Tous les produits récoltés ce jour dans votre jardin familial, ou prélevés dans votre basse-cour, pour la consommation de votre ménage exclusivement.

Exemple : VOUS AVEZ : - Ramassé 7 avocats dans votre jardin, en donnez 2 à une voisine et conservez les autres pour le repas familial : n'inscrivez que 5 fruits.



2 Tous les poissons ou autres produits de la mer ou des rivières que vous avez pêchés pour votre consommation personnelle exclusivement. Notez de même les produits provenant de la chasse.

Exemple : VOUS AVEZ : - Pêché 4 thons, en conservez 1 pour mettre au congélateur et vendez les 3 autres : n'inscrivez qu'1 seul poisson.



3 Les cadeaux en nature reçus de personnes ou organismes extérieurs à votre ménage.

Exemple : - À l'occasion de l'arbre de Noël, l'entreprise qui emploie votre conjoint a offert une poupée et des friandises à votre fille.



4 Si vous êtes commerçant, artisan, ou agriculteur, les produits prélevés sur les stocks du commerce ou sur votre exploitation.

Exemple : VOUS AVEZ : - Rapporté à la maison : 2 baguettes de pain, 1 bouteille d'huile et 2 steaks de votre magasin.



MODE D'EMPLOI DU CARNET DE COMPTE

Comment remplir votre carnet de compte ?

Pendant 7 jours, vous devez noter l'ensemble de vos dépenses et de vos consommations sur les tableaux qui se trouvent dans ce carnet.

Nous vous expliquons ici comment chaque tableau doit être rempli.

1ère page

CC 01 Dépenses du jour SANS ticket de caisse, ni facture



Attention, si l'un des membres du ménage est travailleur indépendant, vous ne devez pas enregistrer les achats ou les dépenses qui concernent son activité professionnelle.

Que devez-vous noter ? voir ci-contre volet rabattable.

Comment noter ? Ne rien inscrire dans toutes les parties grisées, zones réservées à l'enquêteur.

Colonne "Nom du Produit, du Bien ou du Service" :

une ligne par produit, bien ou service.

Pour les produits : précisez, la NATURE du produit, c'est à dire si le produit est :

- frais,
 - en conserve,
 - surgelé
- ou bien alors
- de longue conservation.

Colonne "Montant total de la dépense" :

Vous notez ici le montant total de la dépense, même s'il s'agit d'un achat fait à crédit ou avec un compte chez un commerçant.

Colonne "Mode de paiement" :

Vous notez dans cette colonne, si vous avez payé en espèces, par chèque, par carte bancaire, à crédit, par un compte chez un commerçant ou par prélèvement automatique.

Colonne "Lieu d'achat" :

Vous notez dans cette colonne, le nom précis du lieu où vous avez acheté le produit ou le bien et s'il s'agit d'un service, le type d'organisme concerné. Lorsque vous faites des achats dans le magasin, inscrivez bien le nom de l'enseigne et non pas celui de la personne qui tient le magasin.

Exemple de remplissage du tableau

Code	Payé pour un autre ménage					
CC 01	Dépenses du jour SANS ticket de caisse, ni facture					
INSCRIRE ci-dessous, toutes les dépenses effectuées ce jour, et pour lesquelles il n'y a pas de ticket de caisse, ni de facture						
NOM du PRODUIT, BIEN ou SERVICE	CONDITIONNEMENT	MONTANT TOTAL DE LA DÉPENSE	MODE DE PAIEMENT	LIEU D'ACHAT	Code d'achat	Cocher = X
Ecrire dans cette colonne ce que vous avez acheté ou payé ce jour pour vous-même ou pour un membre de votre ménage ou toute autre personne extérieure à votre ménage (y compris les dons en argent)		(en FCFP)	- Espèces - Chèque - Carte bancaire - Crédit - Compte commerçant - Prélèvement automatique	NOM de : - Magasin, - Commerce, - Service ..	Code P et Q	
01	Baguette fraîche	53	Espèces	Marina		<input type="checkbox"/>
02	1 Tas de taro	800	Espèces	Marché de Faaa		<input type="checkbox"/>
03	Essence	3 000	Carte bancaire	Station Mobil Faaa		<input type="checkbox"/>
04	Conserves de Punu Puatoro	350	Compte commerçant	Francis		<input type="checkbox"/>
05	Lait longue conservation	400	Compte commerçant	Francis		<input type="checkbox"/>
06	Facture EDT	9 600	Prélèv. automatique	EDT		<input type="checkbox"/>
07	1 Scooter	315 000	Crédit	Moto Center		<input type="checkbox"/>
08	2 Tee shirt	3 000	Chèque	Noéline		<input type="checkbox"/>
09	Plats préparés frais	1 800	Compte commerçant	Francis		<input type="checkbox"/>
10	Argent de poche (Teva)	2 000	Espèces			<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>



Il peut arriver que le nombre des achats ou dépenses effectués pour une journée, soit supérieur à 25, dans ce cas, vous :

- **COCHEZ** la case "OUI" à la question posée en bas de page "Autres dépenses effectuées ce jour sur page complémentaire" et
- **INSCRIVEZ** ces dépenses sur l'une des pages complémentaires du tableau CC 01, situées en fin de carnet.
- **REPORTEZ** aussi sur cette page la date du jour correspondant dans l'emplacement réservé à cet effet.

MODE D'EMPLOI DU CARNET DE COMPTE

Pages centrales

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



Attention, si l'un des membres du ménage est travailleur indépendant, vous ne devez pas enregistrer les achats ou les dépenses qui concernent son activité professionnelle.

Que devez-vous noter ? voir ci-contre volet rabattable.

Comment noter ? Ne rien inscrire dans toutes les parties grisées, zones réservées à l'enquêteur.

Exemple de remplissage du tableau

Code	Payé pour un autre ménage																																													
CC 02	Dépenses du jour AVEC ticket de caisse																																													
COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse. Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés, compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés. ATTENTION c'est la Nature du Produit qu'il faut préciser.																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code</th> <th>Montant</th> <th>Nature</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001L</td> <td>5 000 F</td> <td>Essuie-glaces de voiture</td> </tr> <tr> <td>002L</td> <td>1 000 F</td> <td>Livre enfant</td> </tr> <tr> <td>003L</td> <td>120 F</td> <td>SUCRE Poudre 1KG</td> </tr> <tr> <td>004L</td> <td>130 F</td> <td>SPAGHETTI</td> </tr> <tr> <td>005L</td> <td>1 200 F</td> <td>LE CHAT LIQ.</td> </tr> <tr> <td>006L</td> <td>900 F</td> <td>YAOURTS X12 YOP</td> </tr> <tr> <td>007L</td> <td>8 350 F</td> <td>TOTAL</td> </tr> </tbody> </table>	Code	Montant	Nature	001L	5 000 F	Essuie-glaces de voiture	002L	1 000 F	Livre enfant	003L	120 F	SUCRE Poudre 1KG	004L	130 F	SPAGHETTI	005L	1 200 F	LE CHAT LIQ.	006L	900 F	YAOURTS X12 YOP	007L	8 350 F	TOTAL	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code</th> <th>Montant</th> <th>Nature</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001R</td> <td>190 F</td> <td>Conserve haricots verts</td> </tr> <tr> <td>002R</td> <td>300 F</td> <td>MAYON, KRAFT 500 G</td> </tr> <tr> <td>003R</td> <td>250 F</td> <td>PANZANI RAVIOLI</td> </tr> <tr> <td>004R</td> <td>250 F</td> <td>TOMATE X2</td> </tr> <tr> <td>005R</td> <td>120 F</td> <td>RIZ 1 KG</td> </tr> <tr> <td>006R</td> <td>1 110 F</td> <td>TOTAL</td> </tr> </tbody> </table>	Code	Montant	Nature	001R	190 F	Conserve haricots verts	002R	300 F	MAYON, KRAFT 500 G	003R	250 F	PANZANI RAVIOLI	004R	250 F	TOMATE X2	005R	120 F	RIZ 1 KG	006R	1 110 F	TOTAL
Code	Montant	Nature																																												
001L	5 000 F	Essuie-glaces de voiture																																												
002L	1 000 F	Livre enfant																																												
003L	120 F	SUCRE Poudre 1KG																																												
004L	130 F	SPAGHETTI																																												
005L	1 200 F	LE CHAT LIQ.																																												
006L	900 F	YAOURTS X12 YOP																																												
007L	8 350 F	TOTAL																																												
Code	Montant	Nature																																												
001R	190 F	Conserve haricots verts																																												
002R	300 F	MAYON, KRAFT 500 G																																												
003R	250 F	PANZANI RAVIOLI																																												
004R	250 F	TOMATE X2																																												
005R	120 F	RIZ 1 KG																																												
006R	1 110 F	TOTAL																																												
CARREFOUR PUNAAUIA 19/11/14	Mag. FRANCIS 19/11/14																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code</th> <th>Montant</th> <th>Nature</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001L</td> <td>120 F</td> <td>Serpillère</td> </tr> <tr> <td>002L</td> <td>120 F</td> <td>Éponges</td> </tr> <tr> <td>003L</td> <td>550 F</td> <td>Tampons à recycler</td> </tr> <tr> <td>004L</td> <td>500 F</td> <td>Paire savates</td> </tr> <tr> <td>005L</td> <td>1 500 F</td> <td>Sous-vêtement</td> </tr> <tr> <td>006L</td> <td>2 790 F</td> <td>TOTAL</td> </tr> </tbody> </table>	Code	Montant	Nature	001L	120 F	Serpillère	002L	120 F	Éponges	003L	550 F	Tampons à recycler	004L	500 F	Paire savates	005L	1 500 F	Sous-vêtement	006L	2 790 F	TOTAL	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code</th> <th>Montant</th> <th>Nature</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001R</td> <td>2 000 F</td> <td>Robe</td> </tr> <tr> <td>002R</td> <td>1 000 F</td> <td>Short</td> </tr> <tr> <td>003R</td> <td>1 000 F</td> <td>Tee-shirt</td> </tr> <tr> <td>004R</td> <td>1 000 F</td> <td>Tee-shirt</td> </tr> <tr> <td>005R</td> <td>5 000 F</td> <td>TOTAL</td> </tr> </tbody> </table>	Code	Montant	Nature	001R	2 000 F	Robe	002R	1 000 F	Short	003R	1 000 F	Tee-shirt	004R	1 000 F	Tee-shirt	005R	5 000 F	TOTAL						
Code	Montant	Nature																																												
001L	120 F	Serpillère																																												
002L	120 F	Éponges																																												
003L	550 F	Tampons à recycler																																												
004L	500 F	Paire savates																																												
005L	1 500 F	Sous-vêtement																																												
006L	2 790 F	TOTAL																																												
Code	Montant	Nature																																												
001R	2 000 F	Robe																																												
002R	1 000 F	Short																																												
003R	1 000 F	Tee-shirt																																												
004R	1 000 F	Tee-shirt																																												
005R	5 000 F	TOTAL																																												
CARREFOUR PUNAAUIA 19/11/14	Mag. MARIE YU 19/11/14																																													
Ne rien inscrire ci-dessous																																														
CC 02	RJ NT																																													
N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat Code P et Q	Date du ticket																																								
						__/__/__																																								
						__/__/__																																								
						__/__/__																																								
						__/__/__																																								

MODE D'EMPLOI DU CARNET DE COMPTE

Comment remplir votre carnet de compte ?

4ème page

CC 03

Produits NON achetés

Que devez-vous noter ? voir ci-contre volet rabattable.

Comment noter ? Ne rien inscrire dans toutes les parties grisées, zones réservées à l'enquêteur.

Colonne "Nom du Produit" : une ligne par produit.

précisez bien le nom du produit,

exemple : s'il s'agit de poisson pêché,

NOTEZ : s'il s'agit :
- de thon
- de perroquet
- de ature, ...

Colonne "Unité de mesure" :

Vous notez l'unité de mesure correspondant à la quantité inscrite dans la colonne suivante. Vous ne pouvez utiliser que les unités décrites ci-après :
- nombre, kilogramme, litre, tas, paquet, sac.
Dans la mesure du possible privilégiez les unités de poids ou de volume telles que : kilogramme ou litre.

Colonne "Quantité" :

Pour chaque produit, notez la quantité (nombre d'unités de mesure identifiées dans la colonne précédente)

Colonne "Taille" :

Ne rien inscrire dans cette colonne.

Colonne "Origine" :

Vous précisez dans cette colonne, pour chacun des produits énumérés en colonne 1, quelle est sa provenance : jardin, élevage, chasse, pêche, cueillette, exploitation agricole, commerce, reçu d'un autre ménage.

Exemple de remplissage du tableau

Journal n° 3

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : 19/11

CC 03 Produits NON achetés

INSCRIRE ci-dessous, tous les produits non achetés provenant d'un jardin, de la pêche ou de la chasse, récoltés, pêchés, chassés, pour la consommation de votre ménage exclusivement. **INSCRIRE** également tous les produits (alimentaires et non alimentaires) reçus ce jour en cadeau ou prélevés sur votre stock si vous êtes commerçant.

NOM du PRODUIT, <i>Ecrire le nom détaillé du produit</i>	UNITÉ DE MESURE	QUANTITÉ	TAILLE <i>Code AG</i>	ORIGINE	
1 • Produits AGRICOLES récoltés ou cueillis au jardin, au faa'apu ou dans la brousse					
01 Taro	Kilo	2		Exploitation agricole	01
02 Pamplemousse	Nombre	3		Jardin	02
03 Banane	Tas	1		Jardin	03
04 Mangue	Nombre	3		Cueillette	04
05 Tomate	Kilo	2		Exploitation agricole	05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
2 • Produits de la PÊCHE (poisson, crustacés, coquillages...), de l'ÉLEVAGE (cochons, poulets abattus, œufs...) et de la CHASSE (chèvres, cochons sauvages tués)					
01 Thon jaune frais	Kilo	15		Pêche	01
02 Rua ovi	Kilo	20		Chasse	02
03					03

Journal n° 1

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : / /

CC 01

Dépenses du jour SANS ticket de caisse, ni facture



INSCRIRE ci-dessous, toutes les dépenses effectuées ce jour, et pour lesquelles il n'y a pas de ticket de caisse, ni de facture

NOM du PRODUIT, BIEN ou SERVICE
Ecrire dans cette colonne ce que vous avez acheté ou payé ce jour pour vous-même ou pour un membre de votre ménage ou toute autre personne extérieure à votre ménage (y compris les dons en argent)

CONDITIONNEMENT
Code N

MONTANT TOTAL DE LA DÉPENSE
(en F.CFP)

MODE DE PAIEMENT
- Espèces - Chèque
- Carte bancaire
- Crédit
- Compte commerçant
- Prélèvement automatique

LIEU D'ACHAT
NOM de :
- Magasin,
- Commerce,
- Service...

Code lieu d'achat

Code P et Q

Payé pour un autre ménage

Cocher = X

01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

CONSOMMATION HORS DOMICILE : restaurants, snacks, bars, plats à emporter, roulottes, traiteurs...

01						
02						
03						
04						
05						

N° Page : / Nb P :

NL P : NL X :

SDP :

Autres dépenses effectuées ce jour sur page complémentaire : oui non

Jour n° 1

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés,
compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

E
M
C

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | / | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 1

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés,
compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

I
M
E

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | / | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 3

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés,
compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

E
M
C

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | / | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 3

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés,
compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

E
M
C

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | / | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 4

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | | | | |
jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés, compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

E C

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 4

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | | | | |
jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés, compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

I M

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 5

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés,
compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

E C

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | / | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n° 5

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 02

Dépenses du jour AVEC ticket de caisse



COLLER ci-dessous le ou les tickets de caisse.
Si le ticket de caisse ne permet pas d'identifier tous les produits achetés,
compléter les inscriptions des produits qui ne sont pas clairement identifiés.
ATTENTION c'est la **Nature du Produit** qu'il faut préciser.

I M

Ne rien inscrire ci-dessous

CC 02

RJ | | / | |

NT | |

N° de ticket	Nombre de lignes ticket	Montant total	Nombre de destination dépense = X	Mode de paiement Code O	Lieu d'achat	Date du ticket
					Code P et Q	
						/ /
						/ /
						/ /
						/ /

Jour n°

Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

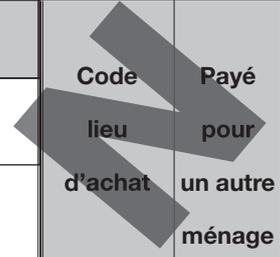
Date : | | / | | / | |
 jour mois

CC 01

Dépenses du jour SANS ticket de caisse, ni facture



INSCRIRE ci-dessous, toutes les dépenses effectuées ce jour, et pour lesquelles il n'y a pas de ticket de caisse, ni de facture



	NOM du PRODUIT, BIEN ou SERVICE <i>Ecrire dans cette colonne ce que vous avez acheté ou payé ce jour pour vous-même ou pour un membre de votre ménage ou toute autre personne extérieure à votre ménage (y compris les dons en argent)</i>	CONDITIONNEMENT Code N	MONTANT TOTAL DE LA DÉPENSE (en F.CFP)	MODE DE PAIEMENT - Espèces - Chèque - Carte bancaire - Crédit - Compte commerçant - Prélèvement automatique	LIEU D'ACHAT NOM de : - Magasin, - Commerce, - Service...	Code lieu d'achat	Payé pour un autre ménage
						Code P et Q	Cocher = X
01							<input type="checkbox"/>
02							<input type="checkbox"/>
03							<input type="checkbox"/>
04							<input type="checkbox"/>
05							<input type="checkbox"/>
06							<input type="checkbox"/>
07							<input type="checkbox"/>
08							<input type="checkbox"/>
09							<input type="checkbox"/>
10							<input type="checkbox"/>
11							<input type="checkbox"/>
12							<input type="checkbox"/>
13							<input type="checkbox"/>
14							<input type="checkbox"/>
15							<input type="checkbox"/>
16							<input type="checkbox"/>
17							<input type="checkbox"/>
18							<input type="checkbox"/>
19							<input type="checkbox"/>
20							<input type="checkbox"/>

CONSOMMATION HORS DOMICILE : restaurants, snacks, bars, plats à emporter, roulottes, traiteurs...

01							<input type="checkbox"/>
02							<input type="checkbox"/>
03							<input type="checkbox"/>
04							<input type="checkbox"/>
05							<input type="checkbox"/>

Autres dépenses effectuées ce jour sur page complémentaire : oui non

N° Page : | | / Nb P : | |

NL P : | | | | NL X : | | | |

SDP : | | | | | | | | | |