



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

Module 1

- | | |
|--------------|---|
| CQ 02 | COMPOSITION DU MÉNAGE |
| CQ 03 | NIVEAU DE FORMATION (âgés de 14 ans ou plus) |
| CQ 04 | ACTIVITÉS DES MEMBRES DU MÉNAGE (âgés de 14 ans ou plus) |
| CQ 05 | CARACTÉRISTIQUES ET DÉPENSES LIÉES AU(X) LOGEMENT(S) |

Ménage

N° séquentiel du ménage :

Date : / /

Prénom du chef de ménage :

Prénom du répondant :

N° d'individu répondant :

Enquêteur

Contrôleur

Prénom :

N° :

Prénom :

N° :

Composition du ménage

Contrôle

NL1 NL2

- Inscrire le chef de ménage sur la première ligne
- Entourer le N° des membres du ménage âgés de 14 ans ou +

CQ 02

COMPOSITION DU

MÉNAGE

Ensemble des personnes faisant

partie du ménage au jour de l'interview

N° d'individu	Prénom usuel	Sexe 1 = H 2 = F	Âge	Date de naissance jour / mois / année	Parenté avec le CM Code A	Etat matrimonial 1. Célibataire 2. Marié(e) 3. Pacsé(e) 4. Union libre, concubinage 5. Veuf(ve) 6. Séparé(e) ou divorcé(e)	N° d'ordre			N° d'individu	Membre du ménage il y a 12 mois 1 = OUI (16) 0 = NON (14)	Date d'entrée (ou de sortie) dans le ménage ? mois / année	Motif de l'arrivée (ou du départ) Code B	Présence régulière dans le logement pendant la semaine Code C	Nombre de mois d'absence au cours des 12 derniers mois (hors vacances)	N° d'observation	N° d'individu
							du père	de la mère	du conjoint								
(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)		
01					0 0					01							01
02										02							02
03										03							03
04										04							04
05										05							05
06										06							06
07										07							07
08										08							08
09										09							09
10										10							10
11										11							11
12										12							12
13										13							13
14										14							14
15										15							15
16										16							16
17										17							17
18										18							18
19										19							19
20										20							20
Ensemble des personnes ne faisant plus partie du ménage au jour de l'interview mais qui										étaient membres du ménage dans la période de 12 mois précédant la date de l'interview							
51										51	1						51
52										52	1						52
53										53	1						53
54										54	1						54
55										55	1						55



Les personnes vivant hors de la Polynésie ou absentes pour plus de 6 mois pour une raison exceptionnelle (hospitalisation, etc.) doivent être enregistrées dans la 2^{ème} partie du tableau.

- Code A** (colonne 8)
- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 00. Chef de ménage | 05. Père, mère | 10. Neveu, nièce |
| 01. Conjoint, épouse | 06. Grand-père, grand-mère | 11. Autre parent |
| 02. Fils, fille | 07. Beau-père, belle-mère | 12. Non apparenté |
| 03. Gendre, belle-fille | 08. Frère, soeur | |
| 04. Petit-fils, petite-fille | 09. Beau-frère, belle-soeur | |

- Code B** (colonne 15)
- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 01. Naissance | 06. Adoption |
| 02. Décès | 07. Visiteur (+ d' 1 mois) |
| 03. Mariage - Union libre | 08. Pensionnaire |
| 04. Après divorce ou séparation | 09. Nouveau ménage en Polynésie |
| 05. Études | 10. Évasan |
| | 11. Autre motif |

- Code C** (colonne 16)
- Dans le logement régulièrement
 - Dans un établissement collectif (caserne, internat,...)
 - Dans un autre logement indépendant (dont il est locataire ou propriétaire)
 - Pensionnaire
 - Se déplace pour son travail (loge à l'hôtel par exemple)
 - Enfant en garde alternée

CQ 03

NIVEAU DE

FORMATION (âgés de 14 ans ou plus)

Ensemble des personnes faisant

partie du ménage au jour de l'interview

Encore scolarisé <i>1 = OUI 0 = NON</i> (7)	Niveau d'étude atteint <i>Code D</i> (8)	Diplôme le plus élevé obtenu <i>Code E</i> (9)	N° d'Individu (10)	Occupation actuelle (7 derniers jours) <i>Code F</i> (11)	<i>Si Code F ≥ 5</i> Fait des démarches pour trouver du travail ? <i>1 = OUI 0 = NON</i> (12)	<i>Si Code F ≥ 5</i> Disponible immédiatement pour occuper un emploi s'il se présente ? <i>1 = OUI 0 = NON</i> (13)	N° d'observation (14)	N° d'Individu (15)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20

Code D (colonne 8)

- 0. Aucune scolarité
- 1. Scola rité jusqu'en école primaire
- 2. Scola rité jusqu'au collège (de la 6^{ème} à la 3^{ème} incluse)
- 3. Scola rité niveau BEP, CAP ou équivalent
- 4. Scola rité jusqu'au lycée (2^{ème}, 1^{ère}, terminale)
- 5. Études supérieures au-delà du baccalauréat

Code E (colonne 9)

- 0. Aucun diplôme
- 1. CEP (certificat d'études primaires)
- 2. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB
- 3. CAP, brevet de compagnon
- 4. BEP
- 5. Baccalauréat général, brevet supérieur
- 6. Baccalauréat technologique ou professionnel, brevet professionnel ou de technicien, capacité en droit
- 7. Diplôme de 1^{er} cycle universitaire, licence, BTS, DUT, diplôme des professions sociales ou de la santé, d'infirmier(ère)
- 8. Diplôme de 2^{ème} ou 3^{ème} cycle universitaire, maîtrise, master, médecine, pharmacie, dentaire, diplôme d'ingénieur, d'une grande école, doctorat

Code F (colonne 10)

- 01. Actif ayant un emploi (y compris : si congé de maladie ou maternité), (y compris : pêcheurs, agriculteurs, coprahculteurs, artisans, vente en bord de route)
- 02. Aide familial
- 03. En stage ou en formation rémunérée
- 04. Apprenti sous contrat
- 05. Sans travail et à la recherche d'un travail salarié
- 06. Sans travail et en cours de création d'entreprise
- 07. Élève, étudiant, en formation ou en stage (non rémunéré)
- 08. À la retraite, retiré(e) des affaires
- 09. Personne au foyer
- 10. Sans travail pour d'autres raisons, autres inactifs

CQ 04 **ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES MEMBRES DU MÉNAGE (âgés de 14 ans ou plus)**

☞ interroger toutes les personnes du ménage âgées de 14 ans ou plus

N° de ligne	N° d'individu	Activités exercées au cours des 12 derniers mois <i>inscrire en ligne 1, l'activité principale exercée au cours de la semaine précédant l'interview</i>	Catégorie sociale Code G	Position professionnelle Code H	Employeur Code I	Mode de rémunération Code J	Noter par une X les mois d'exercice de chacune des activités au cours des 12 derniers mois												Laquelle de ces activités considérez-vous comme la plus importante ?	N° d'observation	
							Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre			
(3)	(4)		(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	
.....	01	Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		Act. 3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INTERROGER le Chef de Ménage ou le (la) conjoint(e).

A CARACTÉRISTIQUES DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE

A1. Type d'habitat

Ferme, bâtiment agricole <input type="checkbox"/>	1	Hôtel, pension de famille <input type="checkbox"/>	6
Fare ATR, MTR, FEI, OPH <input type="checkbox"/>	2	Habitation mobile : bateau, véhicule <input type="checkbox"/>	7
Maison individuelle (autre que 2) <input type="checkbox"/>	3	Construction provisoire, habitat précaire (tente) <input type="checkbox"/>	8
Immeuble collectif de l'OPH <input type="checkbox"/>	4	Autre, préciser : <input type="checkbox"/>	9
Autre immeuble collectif <input type="checkbox"/>	5		

A2. Matériaux principaux (une seule réponse possible par colonne)

1. Toit	2. Murs	3. Sol			
Tôle <input type="checkbox"/>	1	Dur : parpaings, ciment <input type="checkbox"/>	1	Béton <input type="checkbox"/>	1
Tuile, bardeaux <input type="checkbox"/>	2	Bois, contre-plaqué, pinex, fibro <input type="checkbox"/>	2	Bois, planches <input type="checkbox"/>	2
Béton <input type="checkbox"/>	3	Bardeaux, bambou, autres végétaux <input type="checkbox"/>	3	Chaux <input type="checkbox"/>	3
Pandanus, palmes et autres végétaux <input type="checkbox"/>	4	Tôle <input type="checkbox"/>	4	Terre battue, sable, corail <input type="checkbox"/>	4
Synthétique imitation végétal <input type="checkbox"/>	5	Chaux, corail <input type="checkbox"/>	5	Autre, préciser : <input type="checkbox"/>	5
Autre, préciser : <input type="checkbox"/>	6	Autre, préciser : <input type="checkbox"/>	6		

A3. Pièces d'habitation

1. Nombre de chambres et de salons (à usage non exclusivement professionnel)

2. Nombre de pièces à usage exclusivement professionnel

A4. Accès à l'eau (une seule réponse possible)

Eau courante à l'intérieur du logement <input type="checkbox"/>	1
Point d'eau individuel à l'extérieur du logement (puits, citerne, robinet...) <input type="checkbox"/>	2
Pas de point d'eau individuel mais point d'eau collectif <input type="checkbox"/>	3

A5. Source principale d'alimentation en électricité (une seule réponse possible)

Réseau général (EDT, Electra, commune) <input type="checkbox"/>	1	Éolienne <input type="checkbox"/>	4
Groupe électrogène (privé) <input type="checkbox"/>	2	Pas d'électricité <input type="checkbox"/>	5
Panneaux solaires <input type="checkbox"/>	3	Autre, préciser : <input type="checkbox"/>	6

A6. Combustible principal pour la cuisine (une seule réponse possible)

Gaz butane <input type="checkbox"/>	1	Pétrole <input type="checkbox"/>	3
Électricité <input type="checkbox"/>	2	Autre, préciser : <input type="checkbox"/>	4

A7. Date d'installation dans ce logement :

mois année

A CARACTÉRISTIQUES DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE (suite)

A8. Si installation au cours des 12 derniers mois, la résidence antérieure était-elle en Polynésie française ?

oui 1 non 0

A9. Statut d'occupation

Propriétaire du sol et du logement <input type="checkbox"/>	1	} → A10.
Propriétaire du logement mais pas du sol <input type="checkbox"/>	2	
Locataire ou sous locataire d'un logement loué vide <input type="checkbox"/>	3	} → A12.
Locataire ou sous locataire d'un logement loué meublé <input type="checkbox"/>	4	
Locataire de l'habitat social (OPH, OTHS...) <input type="checkbox"/>	5	} → A13.
Logé gratuitement <input type="checkbox"/>	6	

A10. Emprunts (auprès d'une banque ou d'un particulier) pour l'achat ou la construction de ce logement

Pas d'emprunt <input type="checkbox"/>	1
Emprunt terminé depuis plus d'un an <input type="checkbox"/>	2
Emprunt terminé depuis moins d'un an <input type="checkbox"/>	3
Emprunt en cours <input type="checkbox"/>	4

A11. Quelle serait la valeur locative de votre logement si vous deviez le louer ?

F.CFP par mois Ne sait pas : 1 Si observations → A14.

A12. Si locataire, à qui payez-vous votre loyer ?

Au propriétaire <input type="checkbox"/>	1	Si observations → A14.
À une agence <input type="checkbox"/>	2	
Autre cas, préciser : <input type="checkbox"/>	3	

A13. Logé gratuitement par :

Votre employeur <input type="checkbox"/>	1
Votre famille <input type="checkbox"/>	2
Autres <input type="checkbox"/>	3

A14. Observations

ENQUÊTEUR : avez-vous une observation à faire sur cette partie **A** ? (cocher si oui) 1

si N° d'observation

B DÉPENSES LIÉES AU(X) LOGEMENT(S)

- ☛ **CONCERNE** les dépenses liées à tous les logements possédés ou occupés par le ménage.
- ☛ **NOTER** également les dépenses du ménage effectuées pour un logement occupé par un autre.

Période de référence : 12 mois

Du : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

B1. Résidence principale

Nature de la dépense	Payé par : Code K	Montant de la dernière facture (FCFP)	Nombre de mois correspondant	Usage professionnel <input checked="" type="checkbox"/>	N° Observation
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
01. Loyer toutes charges comprises ou 02. Loyer hors charges				<input type="checkbox"/>	
03. Ramassage des ordures ménagères				<input type="checkbox"/>	
04. Eau courante				<input type="checkbox"/>	
05. Eaux usées (assainissement)				<input type="checkbox"/>	
06. Autres charges de copropriété				<input type="checkbox"/>	
07. Électricité				<input type="checkbox"/>	
08. Gaz			,	<input type="checkbox"/>	
09. Téléphone fixe				<input type="checkbox"/>	
10. Internet pour la maison (Mana, Viti)				<input type="checkbox"/>	
11. Autre ☛ Observation (colonne 7)				<input type="checkbox"/>	

Code K (colonne 2)

0. Sans objet 1. Payé par le ménage 2. Payé par l'employeur 3. Payé par la famille ou des amis 4. Gratuit 5. Autres cas

B2. Résidence(s) secondaire(s) et autre(s) logement(s)

B21. En dehors de sa résidence principale, le ménage dispose-t-il d'autres logements ? (cocher si oui)

- Résidence secondaire 1 si Nombre | | 2 ☛ tableau B22
- Logement(s) mis en location 3 si Nombre | | 4 ☛ tableau B22
- Autre(s) logement(s) 5 si Nombre | | 6 ☛ tableau B22

préciser : _____

B22. Dépenses liées à ces logements (ensemble des logements) au cours de la période de référence (12 mois)

Nature de la dépense	Payé par : Code K	Montant de la dernière facture (FCFP)	Nombre de mois correspondant	Usage professionnel <input checked="" type="checkbox"/>	N° Observation
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
01. Loyer toutes charges comprises ou 02. Loyer hors charges				<input type="checkbox"/>	
03. Ramassage des ordures ménagères				<input type="checkbox"/>	
04. Eau courante				<input type="checkbox"/>	
05. Eaux usées (assainissement)				<input type="checkbox"/>	
06. Autres charges de copropriété				<input type="checkbox"/>	
07. Électricité				<input type="checkbox"/>	
08. Gaz			,	<input type="checkbox"/>	
09. Téléphone fixe				<input type="checkbox"/>	
10. Internet pour la maison (Mana, Viti)				<input type="checkbox"/>	
11. Autre ☛ Observation (colonne 7)				<input type="checkbox"/>	

Code K (colonne 2)

0. Sans objet 1. Payé par le ménage 2. Payé par l'employeur 3. Payé par la famille ou des amis 4. Gratuit 5. Autres cas

B DÉPENSES LIÉES AU(X) LOGEMENT(S) (suite)

B3. Logement(s) d'un autre ménage

B31. Le ménage a-t-il effectué des dépenses pour le logement d'un autre ménage ? (cocher si oui)

1 si ☛ tableau B32 si NON ☛ tableau C

B32. Type de dépenses prises en charge au cours de la période de référence (12 mois)

Nature de la dépense	<input checked="" type="checkbox"/> si oui	Montant de la dernière facture (FCFP)	Nombre de mois correspondant	N° Observation
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
01. Loyer toutes charges comprises ou 02. Loyer hors charges	<input type="checkbox"/>			
03. Ramassage des ordures ménagères	<input type="checkbox"/>			
04. Eau courante	<input type="checkbox"/>			
05. Eaux usées (assainissement)	<input type="checkbox"/>			
06. Autres charges de copropriété	<input type="checkbox"/>			
07. Électricité	<input type="checkbox"/>			
08. Gaz	<input type="checkbox"/>		,	
09. Téléphone fixe	<input type="checkbox"/>			
10. Internet pour la maison (Mana, Viti)	<input type="checkbox"/>			
11. Autre ☛ Observation (colonne 7)	<input type="checkbox"/>			

Suite page suivante > > >

Période de référence :

1 mois

Du : | | | | |

Au : | | | | |

C1. Travaux domestiques effectués par des personnes extérieures au ménage

N° de ligne	Nature du service Code L	Destination du service Code M	Nombre d'heures au cours du dernier mois	Montant de la dépense au cours du dernier mois (FCFP)	N° observations
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
01	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
02	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
03	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
04	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
05	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
06	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
07	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
08	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
09	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
10	_ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _
TOTAL					
_ _			_ _ _ _ _ _ _		
Nombre de lignes			Montant de la dépense		

Code L (colonne 2)

- 01. Employé de maison
- 02. Ménage
- 03. Jardinage
- 04. Repassage
- 05. Garde d'enfants à domicile
- 06. Service d'accueil d'enfants (crèche - nourrice agréée, garderie)
- 07. Garde de personnes âgées à domicile
- 08. Garde de personnes handicapées à domicile
- 09. Agent d'entretien de piscine
- 10. Autre

Code M (colonne 3)

- 1. Le ménage
- 2. Un autre ménage