



Du : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

## ACHAT, RÉPARATIONS OU AMÉNAGEMENT D'UN LOGEMENT

**NOTER** toutes les dépenses faites au cours des 12 derniers mois par le ménage pour son propre logement, sa ou ses résidence(s) secondaire(s) ou tout autre logement dont il est propriétaire ou dont il dispose ainsi que les dépenses effectuées au bénéfice d'autres ménages.

Type de travaux pour lesquels le ménage a engagé : • des frais de matériaux, • des pièces de rechange, • des fournitures diverses, • outillage, • main d'œuvre	Résidence principale		Autres logements du ménage		Autres ménages	
	Cocher = X, si dépense	Main d'œuvre	Cocher = X, si dépense	Main d'œuvre	Cocher = X, si dépense	Main d'œuvre
	Code R	Code R	Code R	Code R	Code R	Code R
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
01. Travaux de réparations courantes et entretien - plomberie et sanitaires	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
02. Travaux de réparations courantes et entretien - parquets et carrelage	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
03. Travaux de réparations courantes et entretien - revêtements muraux	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
04. Travaux de réparations courantes et entretien - petite menuiserie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
05. Travaux de réparations courantes et entretien - électricité	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
06. Travaux d'isolation thermique	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
07. Travaux d'installation ou de réparation chauffe-eau	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
08. Travaux de sécurisation (blindage, alarme, etc.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
09. Autres travaux d'entretien et de maintenance	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10. Désinsectisation, dératisation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
11. Travaux de menuiseries intérieures (modification de cloisons, pose de placards intégrés, ...)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
12. Réfection de la toiture, charpente, gouttière	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
13. Ravalement de la façade	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
14. Travaux de menuiseries extérieures (pose de porte d'entrée, fenêtres, volets, ...)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
15. Travaux extérieurs (enrochement, assainissement, dallage, piscine, enceinte, ...)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
16. Travaux d'agrandissement ou de construction d'une maison ou de tout autre type de logement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
17. Autres gros travaux	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
18. Dépenses pour l'acquisition d'un logement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
19. Nombre de dépenses signalées						



Chaque dépense effectuée par ce ménage doit être enregistrée dans le questionnaire CQ06 ci-contre.

**Code R** colonne 3, 5, 7

1. Main d'œuvre gratuite
2. Main d'œuvre payante

## ACHAT, RÉPARATIONS OU AMÉNAGEMENT D'UN LOGEMENT AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

	N° de type de travaux (fiche)	Desti-nation de la dépense	Nature de la dépense	Mois de la dé-pense	Montant total de la dépense (en F.CFP)	Paie-ment	Lieu d'achat ou type de fournisseur	N° d'ob-servation
		Code M				Code S		
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
01			-----					
02			-----					
03			-----					
04			-----					
05			-----					
06			-----					
07			-----					
08			-----					
09			-----					
10			-----					
11			-----					
12			-----					
13			-----					
14			-----					
15			-----					
16			-----					
17			-----					
18			-----					
19			-----					
20			-----					
21			-----					
22			-----					
23			-----					
24			-----					
25			-----					
<b>TOTAL</b>								
Nombre de lignes renseignées					Montant de la dépense			

**Code M** colonne 6

1. Ce ménage
2. Un autre ménage

**Code S** colonne 10

1. Paiement comptant
2. Paiement à crédit
3. Facilité de paiement

Du : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

**BIENS DURABLES (appareils ménagers, mobiliers et équipements de loisir)**

ÉNUMÉRER tous les équipements de la colonne 1.  
Pour chaque colonne, inscrire une X si la réponse est positive.

**IDENTIFICATION DES DÉPENSES**

Type d'appareils, de mobilier ou d'équipements de loisir (1)	À sa disposition (2)	Acheté pour		Payé une réparation (5)	Effectué une dépense pour un autre ménage (6)	Reçu ce bien en cadeau (7)
		Résidence principale (3)	Autres logements du ménage (4)			
01. Réfrigérateur, congélateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Cuisinière (four) électrique, mixte, à gaz, micro-onde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Lave-linge, lave-vaisselle, sèche-linge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Climatisation, hottes aspirantes,...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Matériel de nettoyage (aspirateurs,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Machine à coudre et à tricoter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Autres gros appareils ménagers (groupe électrogène ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Petit électro-ménager : mixeurs, cafetières, ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Table, chaise, banc, tabouret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fauteuil, canapé, lit, armoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Salon, salle à manger, chambre (ensemble)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mobilier de jardin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Mobilier enfant (berceau, chaise, haute, parc,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Autres meubles (bibliothèque, commodes,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Tapis, moquette, linoléum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Décoration (tableaux, sculptures, gravures,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Gros outillage pour la maison et le jardin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Petit outillage pour la maison et le jardin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Appareils de télévision, Hi-Fi, lecteur DVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Equipement photographique et cinématographique, optique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Ordinateur de bureau, consoles de jeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Instruments de musique (guitare, ukulele, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Equipements liés aux sports et aux loisirs (jet ski, surf, paddle, va'a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Animaux d'agrément ou de compagnie (chat, chien, tortue, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Nombre de dépenses signalées						

Chaque dépense effectuée par le ménage et signalée en colonnes 3 à 6 doit être enregistrée dans le questionnaire CQ07.

**ACHAT OU ENTRETIEN DE BIENS DURABLES**

Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

N° de type d'appareils (fiche) (4)	Desti- nation de la dépense (5)	Code M (6)	Nature du bien ou de la réparation (y compris services vétérinaires) (7)	Etat du produit (8)	Code T (9)	Mois de la dépense (10)	Montant total de la dépense (en F.CFP) (11)	Code S (12)	Lieu d'achat ou type de fournisseur (13)	N° d'ob- servation (14)
02			-----							
03			-----							
04			-----							
05			-----							
06			-----							
07			-----							
08			-----							
09			-----							
10			-----							
11			-----							
12			-----							
13			-----							
14			-----							
15			-----							
16			-----							
17			-----							
18			-----							
19			-----							
20			-----							
<b>TOTAL</b>										
Nombre de lignes renseignées							Montant de la dépense			

**Code M** colonne 6  
1. Ce ménage  
2. Un autre ménage

**Code T** colonne 8  
1. Neuf  
2. Occasion  
3. Réparation

**Code S** colonne 11  
1. Paiement comptant  
2. Paiement à crédit  
3. Facilité de paiement

### MOYENS DE TRANSPORT PRIVÉS

- ÉNUMÉRER tous les moyens de transport de la colonne 1. Dans chaque colonne, inscrire une **X** si la réponse est positive.
- NOTER UNIQUEMENT LES DÉPENSES CONCERNANT LES VÉHICULES À USAGE PRIVÉ : les véhicules à usage exclusivement professionnel ne sont pas concernés.

#### IDENTIFICATION DES DÉPENSES

Types de véhicules et accessoires	À sa disposition	Nombre	Achat durant période	Réparations effectuées durant période				Reçu ce bien en cadeau	Dépenses pour un autre ménage
				Véhicule n°					
				1	2	3	4		
(1)	(2)	(3)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
01. Voiture Pick Up - 2 roues motrices _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Voiture Pick Up - 4 roues motrices _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. Voiture berline, break, SUV - 2 roues motrices	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. Voiture berline, break, SUV - 4 roues motrices	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. Autres voitures 4X4 _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06. Voiture Utilitaire _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07. Scooter, moto _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08. Bicyclette _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09. Bateau à moteur, pirogue à moteur _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Pirogue de pêche _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Accessoires (remorque, moteur, jante, sono, casque...) et pièces détachées _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Autre, préciser : _____	<input type="checkbox"/>	_ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>13. Nombre de dépenses signalées</b>		_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

Enregistrer dans le CQ 08 les dépenses concernant les véhicules à usage privé.

Ne pas enregistrer :

- 1) Les dépenses relatives aux véhicules à usage exclusivement professionnel
- 2) Les dépenses d'assurances >>>> questionnaire spécifique (CQ 10)
- 3) Les dépenses courantes (carburant, vidange, réparation roue, ...) >>>> carnets de compte (CC 01).

### MOYENS DE TRANSPORT PRIVÉS

Si aucune dépense n'a été enregistrée, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

#### ENREGISTREMENT DES DÉPENSES

	N° de types de véhicules (fiche)	Desti- nation de la dépense	Nature de la dépense	Etat du pro- duit	Mois de la dé- pense	Montant total de la dépense (en F.CFP)	Paie- ment	Lieu d'achat ou de réparation	N° d'ob- ser- vation	
		Code M		Code T		Code S				
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	
01	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
02	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
03	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
04	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
05	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
06	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
07	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
08	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
09	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
10	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
11	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
12	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
13	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
14	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
15	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
16	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
17	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
18	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
19	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
20	_ _	_	-----	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_	_ _ _	_	
<b>TOTAL</b>										
						_ _ _ _ _ _ _				
Nombre de lignes renseignées						Montant de la dépense				

**Code M** colonne 6  
1. Ce ménage  
2. Un autre ménage

**Code T** colonne 8  
1. Neuf  
2. Occasion  
3. Réparation

**Code S** colonne 11  
1. Paiement comptant  
2. Paiement à crédit  
3. Facilité de paiement

Du : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

**FÊTES ET CÉRÉMONIES**

ÉNUMÉRER les dépenses du tableau et noter une X chaque fois qu'un événement a occasionné ce type de dépense.

**IDENTIFICATION DES DÉPENSES**

Type de dépense	Noël	Pâques	Dons religieux (Collecte de Mai)	Toussaint, Halloween	Funérailles ou prières pour un mort	Mariage, Baptême	Anniversaire ou Autre événement familial	Nouvel an ou nouvel an chinois	Heiva	Autres y compris grand spectacle	Total des X (colonnes 2 à 11)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
01. Participation financière aux frais	<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"/>	
02. Alimentation, boissons	<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"/>	
03. Traiteur	<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"/>	
04. Vêtements, chaussures	<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"/>	
05. Location de mobilier, décoration	<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"/>	
06. Animation (groupe musical, animateur,...)	<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"/>	
07. Location de moyens de transport	<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"/>	
08. Location de locaux	<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"/>	
09. Photographe, maquilleuse	<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"/>	
10. Cadeau financier	<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"/>	
11. Jouets, jeux, fleurs	<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"/>	
12. Services d'extra et/ou de sécurité	<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"/>	
13. Autres, préciser : _____	<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"/>	
14. Nombre de dépenses signalées											



Enregistrer chaque dépense signalée dans le CQ09

**FÊTES ET CÉRÉMONIES**

**ENREGISTREMENT DES DÉPENSES**

	N° de type de dépense (fiche)	N° Événement colonnes 2 à 11 (fiche)	Nature de la dépense	Mois de la dépense	Montant total de la dépense	Lieu d'achat ou type de fournisseur	N° d'observation
					(en F.CFP)		
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
01			-----				
02			-----				
03			-----				
04			-----				
05			-----				
06			-----				
07			-----				
08			-----				
09			-----				
10			-----				
11			-----				
12			-----				
13			-----				
14			-----				
15			-----				
16			-----				
17			-----				
18			-----				
19			-----				
20			-----				
<b>TOTAL</b>							
Nombre de lignes renseignées					Montant de la dépense		



Les détails, individu par individu, article par article du type de dépense 04 (vêtements et chaussures) devront être enregistrés dans le CQ14 (Module 4)