



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 4

DÉPENSES INDIVIDUALISÉES

Fiche / CQ 14	HABILLEMENT ET CHAUSSURES
Fiche / CQ 15	SANTÉ
Fiche / CQ 16	TÉLÉPHONIE ET INTERNET INDIVIDUELS
Fiche / CQ 17	ÉDUCATION ET FORMATION
Fiche / CQ 18	DÉPLACEMENTS PRIVÉS <u>EN</u> ou <u>HORS</u> POLYNÉSIE

Ménage

N° séquentiel du ménage : N° L. E.

Date : / / jour / mois / année

Prénom du répondant :

N° d'individu répondant :

Enquêteur

Contrôleur

Prénom :

Prénom :

N° :

N° :

Composition du ménage

Fiche 14

Période de référence : 3 mois

Du : _____

Au : _____

REPRENDRE dans l'ordre la composition du CQ02

HABILLEMENT ET CHAUSSURES

IDENTIFICATION DES DÉPENSES ET DES BÉNÉFICIAIRES

N° d'individu	Prénom usuel	Sexe 1 = H 2 = F	Âge	Costume, ensemble, veste, manteau	Robe, pantalon, chemise, tee-shirt	Tenue de sport, short de bain, maillot	Autres vêtements de dessus	Sous-vêtements	Accessoires, tissu, lunettes de soleil	Re-touches et confection	Chaus-sures (ville, sport, ...), savates	Bijoux, montres et parfum	Total des X (colonnes 5 à 13)	N° d'Individu
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	
01	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	01
02	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	02
03	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	03
04	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	04
05	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	05
06	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	06
07	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	07
08	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	08
09	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	09
10	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	10
11	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	11
12	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	12
13	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	13
14	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	14
15	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	15
16	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	16
17	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	17
18	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	18
19	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	19
20	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	20
51	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	51
52	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	52
53	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	53
54	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	54
55	_____	□	□□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	55
90	Collectif													90
98	Autre(s) ménage(s)			□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	98
				Total des X										

CQ 14

HABILLEMENT ET CHAUSSURES

ENREGISTRER chaque dépense effectuée par le ménage identifiée dans la Fiche 14. Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

ENREGISTREMENT DES DÉPENSES

	Bénéficiaire (N° individu)	Type de dépenses (colonnes 5 à 13 dans la fiche)	Nature de la dépense	État du produit Code T	Mois de la dépense	Montant de la dépense (en F.CFP)	Lieu d'achat	N° d'obs.
(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	□	□	_____	□	□	□□□□□□	□□□□	□□
TOTAL								
Si plus de 25 lignes, continuer sur CQ 14 (Suite)								
Nombre de lignes						Montant de la dépense		
Code T (colonne 8)								
1. Neuf			2. Occasion			3. Réparation, service		

S'ASSURER que les dépenses d'habillement éventuellement déclarées dans la Fiche 09 (ligne 04) (fêtes et cérémonies) sont bien notées, au moins une fois sans double compte

Fiche 15

Période de référence : 12 mois

Période de référence : 3 mois

Du : | | | | | | | |

Du : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

SANTÉ

IDENTIFICATION DES ACTES MÉDICAUX

Prénom est-il <small>1 = Assuré 2 = Ayant droit 3 = Sans couverture</small>	Régime de couverture <small>Code AB</small>	Mutuelle <small>Cocher = X si OUI</small>	Actes importants sur les 12 derniers mois				Actes ordinaires sur les 3 derniers mois				Total des X <small>(colonnes 8 à 16)</small>	N° Individu	
			Hôpital, chirurgie	Radio- analyses	Lu- nettes de vue, lentilles	Pro- thèses, disposi- tifs mé- dicaux	Dis- pen- saire	Médecin et services paramé- dicaux	Den- tiste	Médicaments mo- dernes			tradi- tionnel.
(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	
<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"/>	01
<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"/>	02
<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"/>	03
<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"/>	04
<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"/>	05
<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"/>	06
<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"/>	07
<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"/>	08
<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"/>	09
<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"/>	10
<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"/>	11
<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"/>	12
<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"/>	13
<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"/>	14
<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"/>	15
<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"/>	16
<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"/>	17
<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"/>	18
<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"/>	19
<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"/>	20
<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"/>	51
<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"/>	52
<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"/>	53
<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"/>	54
<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"/>	55
<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"/>	90
<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"/>	98

Code AB (colonne 6)

- 1. Sans couverture
- 2. Régime Général de Salarisés (RGS)

- 3. Régime Non Salarisés (RNS)
- 4. Régime de Solidarité de Polynésie Française (RSPF)

- 5. Carnet rouge, grossesse, autres régimes de gratuité
- 6. Sécurité Sociale ou couverture étrangère

CQ 15

SANTÉ

ENREGISTRER chaque acte médical effectué et identifié dans la Fiche 15.
Si aucun acte médical n'a été pratiqué, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

	Béné- ficiaire <small>(N° individu)</small>	Acte méd- ical <small>(colonnes 8 à 16 dans la fiche)</small>	Nature de l'acte médical	Mois de la dé- pense	Montant dépensé effectivement à ce jour	Si dépense, y aura-t-il rembourse- ment ?	Lieu d'achat	N° d'obs.
					<small>(en F.CFP)</small>	<small>Code AC</small>		
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
01	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					Montant de la dépense			

Nombre de lignes renseignées

Code AC (colonne 10)

- 0. Sans objet
- 1. Remboursement intégral
- 2. Remboursement partiel
- 3. Aucun remboursement

ACHATS D'APPAREILS

DÉPENSES EN SERVICES DE COMMUNICATION

Période de référence : 12 mois

Période de référence : 1 mois

Du : | | | | | | | |

Du : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

Au : | | | | | | | |

Total
des
X
N°
d'Indi-
vidu

Téléphone mobile	Tablette	Ordinateur portable	Téléphonie			Internet			(colonnes 5 à 13)	(14)	(15)
			Abonnement	Carte SIM téléphone	Recharge crédits / carte prépayée	Abonnement 3 G sans téléphonie	Clé 3 G	Internet café / carte prépayée			
(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	
<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"/>		01	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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	
<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"/>		15	
<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"/>		16	
<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"/>		17	
<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"/>		18	
<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"/>		19	
<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"/>		20	
<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"/>		51	
<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"/>		52	
<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"/>		53	
<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"/>		54	
<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"/>		55	
<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"/>		90	
<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"/>		98	

TÉLÉPHONIE ET INTERNET INDIVIDUELS

ENREGISTRER chaque dépense effectuée par le ménage identifiée dans la Fiche 16.
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

ENREGISTREMENT DES DÉPENSES

	Bénéficiaire (N° individu)	Type de dépense (colonnes 5 à 13 dans la fiche)	Nature de la dépense (7)	État du produit (8) Code T	Mois de la dépense (9)	Montant de la dépense	Lieu d'achat (11)	N° d'obs. (12)
						(en F.CFP) (10)		
(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								
TOTAL								
Nombre de lignes						Montant de la dépense		

Code T (colonne 8)
1. Neuf 2. Occasion 3. Réparation, service

ÉDUCATION ET FORMATION

IDENTIFICATION DES DÉPENSES

Encore scolarisé ou scolarisé au cours des 12 derniers mois ou formation continue X si OUI si NON <input type="checkbox"/> individu suivant	Type de formation suivie Code AD	Etablissement		Dépenses au cours des 12 derniers mois				Total des X (colonnes 9 à 12)	N° d'individu
		Type	Localisation	Scolarité	Pension 1/2 pension cantine, internat	Transport scolaire	Autre(s) fournitures, livres, uniformes...		
		1. Public 2. Privé	1. Île de résidence. 2. Autre île 3. Hors PF	(9)	(10)	(11)	(12)		
(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	01
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	02
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	03
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	04
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	05
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	06
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	07
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	08
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	09
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	10
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	11
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	12
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	13
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	14
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	15
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	16
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	17
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	18
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	19
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	20
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	51
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	52
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	53
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	54
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	55
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	90
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	98
				_____	_____	_____	_____		

Code AD (colonne 6)

1. Maternelle 2. Primaire 3. Collège 4. Lycée 5. Universitaire, BTS, autre supérieur 6. Formation professionnelle continue

ÉDUCATION ET FORMATION

ENREGISTRER chaque dépense effectuée par le ménage identifiée dans la Fiche 17.
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

ENREGISTREMENT DES DÉPENSES

	Bénéficiaire	Type de dépense	Nature de la dépense	Mois de la dernière dépense	Montant de la dernière dépense	Nombre de mois correspondant	Lieu d'achat	N° d'obs.
	(N° individu)	(colonnes 9 à 12 dans la fiche)			(en F.CFP)	(si unique >> 90)		
(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	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
TOTAL					_____	_____	_____	_____
					_____	_____		

Nombre de lignes renseignées

Montant de la dépense

Période de référence : 12 mois	Période de référence : 3 mois
Du : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Du : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Au : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Au : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

DÉPLACEMENTS PRIVÉS EN ou HORS POLYNÉSIE

IDENTIFICATION DES DÉPENSES

12 derniers mois HORS Polynésie	3 derniers mois EN Polynésie (*)	Type de dépenses engagées					Total des X <small>(colonnes 7 à 11)</small>	N° d'individu
		Transport	Hébergement	Forfait	Shopping	Autre(s)		
(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	01
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	03
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	04
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	05
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	06
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	08
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	17
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	51
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	52
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	53
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	54
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	55
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	90
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	98

* : **☞ COCHER en colonne 6 :**

- Tous les déplacements HORS de votre île et
- Tous les déplacements DANS votre île nécessitant de passer une nuit HORS de votre domicile

DÉPLACEMENTS PRIVÉS EN ou HORS POLYNÉSIE

☞ ENREGISTRER chaque dépense effectuée par le ménage identifiée dans la **Fiche 18**.
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.



EXCLURE des dépenses effectuées au cours des déplacements, tous les achats déjà enregistrés précédemment :

- Biens durables (CQ 07),
- Habillement (CQ 14),
- Téléphone et tablette (CQ 16).

ENREGISTREMENT DES DÉPENSES

(4)	Bénéficiaire	Type de dépense	Nature de la dépense	Destination	Moyens principaux de transports		Mois de la dépense	Montant de la dépense (en F.CFP)	Lieu d'achat	N° d'obs.
	(N° individu) Si collectif, N° = 90	(colonnes 7 à 11 dans la fiche)			1 ^{er}	2 ^{ème}				
	(5)	(6)	(7)	Code P	Code AE		(11)	(12)	(13)	(14)
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
TOTAL										
<input type="text"/>										
<small>Nombre de lignes renseignées</small>	<small>Montant de la dépense</small>									

Code P (colonne 8)

Voir carte code correspondante

Code AE (colonnes 9 et 10)

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| 0. Sans objet | 5. Transport scolaire maritime |
| 1. Avion | 6. Transport scolaire aérien |
| 2. Bateau | 7. Train |
| 3. Voiture de location | 8. Autres |
| 4. Véhicule personnel | |

HABILLEMENT ET CHAUSSURES

ENREGISTRER chaque dépense effectuée par le ménage identifiée dans la **Fiche 14**.
Si aucune dépense n'a été faite, inscrire 0 dans toutes les cases de la ligne 01.

ENREGISTREMENT DES DÉPENSES

	Bénéficiaire (N° individu)	Type de dépenses (colonnes 5 à 13 dans la fiche)	Nature de la dépense	État du produit	Mois de la dépense	Montant de la dépense	Lieu d'achat	N° d'obs.
				Code T		(en F.CFP)		
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
TOTAL								
<input type="text"/>						<input type="text"/>		
Nombre de lignes						Montant de la dépense		

Code T (colonne 8)

1. Neuf 2. Occasion 3. Réparation, service



S'ASSURER que les dépenses d'habillement éventuellement déclarées dans la Fiche 09 (ligne 04) (fêtes et cérémonies) sont bien notées.