



ENQUÊTE PANEL DE MÉNAGES 2013
QUESTIONNAIRE

N° de questionnaire :

____/____/____/____/____/____

Classement UP N° ménage

Loi sur l'obligation de répondre, la confidentialité des réponses et le secret statistique : Cette enquête entre dans le cadre du décret royal portant loi n° 370-67 du 10 Joumada 1^{er}, 1388 (5 août 1968) relatif aux études statistiques. Réponse obligatoire.

Volet 0 : Localisation géographique du ménage

0. 01- Nom et prénom de l'enquêteur :	/_/_/_/_
0. 02- Nom et prénom du contrôleur :	/_/_/_
0. 03- Date de l'enquête (jj, mm, aa)	/_/_/_/_/_/_/_/_
0.4- Région :	/_/_/_
0.5- Préfecture ou Province :	/_/_/_/_
0.6- Cercle :	/_/_/_
0. 7- Municipalité ou Commune rurale :	/_/_/_
0. 8- Centre :	/_/_
0. 9- Milieu : 1- Urbain 2- Rural	/_/_
0. 11- Strate : 1- Luxe et moderne 2- Nouvelle Médina 3- Ancienne Médina 4- Sommaire et Clandestin 5- Rural	/_/_
0. 12- Numéro de l'Unité Primaire	/_/_/_/_/_
0. 12b- N° Classement de l'UP	/_/_/_/_/_
0. 13- Numéro de l'Unité Secondaire	/_/_/_
0. 14- Numéro du logement dans l'Unité Secondaire	/_/_/_/_
0. 15- Nombre de ménages dans le logement	/_/_/_
0. 16- Numéro du ménage dans l'unité secondaire	/_/_/_/_
0. 17- a Localisation géographique du logement: Longitude (dd°, mn', ss'')	/_/_/_/_/_/_/_/_
0. 17- b Localisation géographique du logement: Latitude (dd°, mn', ss'')	/_/_/_/_/_/_/_/_

Volet 1 : Identification des membres du ménage

Pour toutes les questions de ce questionnaire, la réponse par défaut est :

1. Oui 0. non

1.2. Sexe

1. Masculin
2. Féminin

1.3. Lien de parenté avec le Chef de ménage

1. Chef de ménage
2. Conjoint du CM
3. Fils/Fille du CM
4. Conjoint de fils/fille du CM
5. Petit fils/Petite fille du CM
6. Père /Mère du CM
7. Père /Mère du conjoint du CM
8. Frère /Sœur du CM
9. Frère /Sœur du conjoint du CM
10. Grand père /mère du CM
11. Grand père/mère du conjoint du CM
12. Domestique
13. Autre personne avec lien de parenté avec le CM
14. Autre personne sans lien de parenté avec le CM

1.4. Situation de résidence

1. Résident présent
2. Résident absent
3. Visiteur

1.6 : Raison d'absence

1. Vit dans une caserne militaire
2. Hospitalisé (hôpital, clinique,...)
3. Vit dans une maison de bienfaisance
4. Élève/étudiant en internat ou en cité universitaire
5. Prisonnier (en prison)
6. Ouvrier habitant en chantier ou ailleurs
7. En visite familiale, voyage,...
8. Regroupement avec conjoint
9. Autres cas

1.8. Membre du ménage

1. Membre 0. non membre

Définition : Une personne est membre du ménage si ce logement est sa résidence principale, qu'elle est résidente présente (question 4 = 1) ou bien résidente absente (question 4 = 2) avec une durée d'absence effective ou prévue de moins de 6 mois. Une personne ayant l'intention de s'absenter pour 6 mois ou plus, ou faisant partie de la population comptée à part n'est pas considérée comme membre du ménage.

1.9. Numéro d'ordre

Pour chaque membre du ménage, attribuer un numéro d'ordre de manière suivie, en commençant par le chef du ménage. Ce numéro reste l'identifiant unique du membre dans tous les volets du questionnaire.

1.11 et 1.12: Date de naissance et âge

Commencer par demander la date de naissance: jour, mois, année. Lorsqu'il n'est pas possible d'avoir la date de naissance (année seule, année et mois ou année, mois et jour), mettre l'âge en années révolues. Mettre 98 si l'âge est supérieur ou égal à 98 ans.

1.13: État matrimonial

1. Célibataire
2. Marié monogame, mariée
3. Marié polygame
4. Veuf-ve
5. Divorcé-e
6. Autres

Volet 1. : Identification des membres du ménage

Listez toutes les personnes déclarées. Commencez d'abord par inscrire le chef du ménage, son épouse (la première épouse le cas échéant), ses enfants mariés (du plus âgé au plus jeune) avec leurs époux (épouses) et enfants. Ensuite, ses enfants non mariés (du plus âgé au plus jeune), les frères et sœurs du (des) conjoint(s) du chef de ménage, etc. Ensuite, les autres personnes ayant un lien de parenté avec le chef du ménage, puis les personnes sans lien de parenté avec le chef du ménage (domestique, pensionnaire, etc.). Ne pas oublier d'énumérer les enfants, les personnes âgées, les personnes sans lien de parenté avec le chef de ménage et les membres absents.

1.1a	1.1b	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	1.11			1.12	1.13	1.14
Nom	Prénom	Sexe	Lien de parenté avec le Chef de ménage	Situation de résidence	Pour tout résident absent		Ce logement est-il sa résidence principale ?	la personne est elle membre dudu ménage	Pour les personnes non membres, mettre 00 et passer à la personne suivante. Pour les membres du ménage, mettre un numéro d'ordre	Année où la personne est devenue membre du ménage(12, 13, 14,....)	Date de naissance			Age (années révolues)	État matrimonial	Pour les non célibataires, âge au premier mariage
					Durée d'absence (en mois révolus) Mettre 6 si 6 mois ou plus	Raison de l'absence					Jour	Mois	Année	Années		
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /
/ / / / / / / /	/ / / / / / / /	/ /	/ / /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ /	/ / /

1A. Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/ / /

Volet 2 : Niveau d'éducation et alphabétisation

2.9 Dernière classe suivie

Cycle	Année
1. Préscolaire	Année 1 à 3
2. Primaire	Année 1 à 6
3. Collège	Année 1 à 4
4. Lycée	Année 1 à 3
5. Supérieur 1 ^{er} et 2 ^e cycles	Année 1 à 4
6. Supérieur 3 ^e cycle et doctorat	Année 1 à 7

2.10: Diplôme obtenu le plus élevé

0. Sans diplôme, non concerné, non déclaré
1. Diplômes et certificats de l'enseignement fondamental
2. Diplômes de l'enseignement secondaire
3. Diplômes de l'enseignement supérieur délivrés par les facultés
4. Diplômes de l'enseignement supérieur délivrés par les Grandes Ecoles et Instituts supérieurs
5. Diplômes de techniciens et de cadres moyens
6. Diplômes de techniciens supérieurs
7. Diplômes de qualification professionnelle
8. Certificats en spécialisation professionnelle
9. Certificats en initiation professionnelle

2.11 :Combien de fois avez-vous redoublé de classe ?

0. jamais
1. Une fois
2. Deux fois
3. Trois fois
4. Plus de trois fois

2.12: Pourquoi avez-vous arrêté vos études ?

1. A fini les études
2. A été exclu des études
3. Échec aux examens
4. L'école n'est pas importante
5. N'aime pas l'école
6. Refus de sa mère
7. Refus de son père
8. Refus d'un autre membre de la famille
9. S'est engagé dans le marché du travail
10. Doit aider aux travaux ménagers
11. Doit aider aux activités professionnelles du ménage
12. Doit apprendre un métier
13. Obligations de mariage
14. Maladie d'un membre du ménage
15. Nouveau né dans le ménage
16. Frais élevés de scolarité
17. École trop éloignée
18. Manque de transport scolaire
19. Manque d'équipement sanitaire à l'école
20. Autres

2.13 :Pourquoi vous n'avez jamais suivi des études ?

1. L'école n'est pas importante
2. N'aime pas l'école
3. Refus de sa mère
4. Refus de son père
5. Refus d'un autre membre de la famille
6. Doit aider aux travaux ménagers
7. Doit aider aux activités professionnelles
8. Doit apprendre un métier
9. Maladie d'un membre du ménage
10. Frais de scolarité élevés
11. École trop éloignée
12. Manque de transport scolaire
13. Manque d'équipement sanitaire à l'école
14. Autres à préciser.

Volet 2 : Niveau d'éducation et alphabétisation

2A. Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

2.1a	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6		2.1b	2.7	2.8	2.9		2.10	2.11	2.12	2.13
Numéro d'ordre	(Membres âgés de 10 ans ou plus) : Savez-vous lire et écrire au moins une langue ? Si oui, Q2.3. Sinon, Q2.7	Arabe	Amazigh	Français	Autres langues		Numéro d'ordre	(Membres âgés de 4 ans et plus) Avez-vous suivi des études d'enseignement général? 1. Oui, suit actuellement, 2. Oui, mais a arrêté, Q2.9 3. Non mais suit ou a suivi d'autres enseignements (allez au membre suivant 4. Non n'a jamais suivi d'études, Q2.13	Secteur	Dernière classe suivie		Diplôme obtenu le plus élevé (Voir codes)	Combien de fois avez-vous redoublé ? (passer ensuite au membre suivant) Si Q2.7=1	Pourquoi avez-vous arrêté les études ? (passer au membre suivant)	Si vous n'avez jamais suivi d'études, pourquoi ? (passez au membre suivant)
		0 Non 1 Oui	0 Non 1 Oui	0 Non 1 Oui	0 Non 1 Oui			1. Public 2. Privé	Cycle	Année					
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_
/_/_	/_	/_	/_	/_	/_		/_/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_	/_/_	/_/_

Volet 3 : Emploi

3.5: Raison de non recherche de travail

1. Attend la réponse d'employeurs ou de concours
2. Attend des offres d'emplois
3. Est en vacances longue durée pour retourner à son emploi
4. S'occupe du ménage et des enfants
5. Malade/handicapé ne pouvant pas travailler
6. Personne âgée ne pouvant plus travailler
7. Retraité
8. Rentier
9. S'est marié-e ou va se marier
10. Ne veut pas travailler
11. Élève, étudiant
12. Autres raisons

3.6 et 3.21: Type d'activité

1. Actif occupé
2. Chômeur ayant déjà travaillé
3. Chômeur n'ayant jamais travaillé
4. Femme au foyer
5. Élève/étudiant
6. Jeune (7-14 ans)
7. Personne âgée
8. Retraité
9. Malade/handicapé
10. Rentier
11. Autre inactif

3.8 et 3.27: Situation dans la profession principale

1. Salarié
2. Indépendant
3. Employeur
4. Domestique
5. Aide familiale
6. Apprenti
7. Associé/membre de coopérative
8. Autres

3.13 Type de contrat

1. Oui, contrat écrit, durée illimitée
2. Oui, contrat écrit, durée limitée
3. Oui, contrat oral, durée illimitée
4. Oui, contrat oral, durée limitée
5. Non

3.17: Raisons de non satisfaction

1. Revenu/salaire insuffisants
2. Pas de congé
3. Trop grande charge de travail
4. Pas de responsabilité
5. Trop grande responsabilité
6. Pas de primes, indemnités, ...
7. Pas de sécurité sociale, retraite
8. Peu de possibilités d'avancement
9. Gros risques pour ma santé
10. Ne correspond pas à ma formation/ diplôme
11. Mauvais traitements par les responsables
12. Autres à préciser

3.18 : Travail Supplémentaire

- 1 : exerce un autre emploi
- 2 : n'exerce pas mais cherche un autre emploi
- 3 : n'exerce pas et ne cherche pas

Volet 3 : Emploi (membres âgés de 7 ans et plus)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

___/___/___

3.0a	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9
Numéro d'ordre	Avez-vous un travail actuellement ? 1- oui → Q3.6 0- non et âge ≥ 15ans → Q3.2 0- non et âge < 15ans → Q3.6	(Membres âgés de 15 ans et plus)			Si vous ne cherchez pas un travail, pourquoi ?	Type d'activité. Si Q3.6 = 3 à 11, Aller à Q.3.19	Profession principale (Voir nomenclature)	Situation dans la profession principale	Branche d'activité principale (Voir codes) (Si Q.3.6=2 aller ensuite à Q.3.19)
		Cherchez-vous du travail ? Si non → Q3.5	Depuis combien de mois (durée de chômage) ? Mettre 0 si moins d'un mois et 60 si 60 mois ou plus.	Avez-vous travaillé auparavant ? → Q3.6					
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___

3.10	3.11	3.12	3.13	3.14	3.15	3.16	3.17	3.18	3.0b	3.19	3.20	3.21	3.22	3.23	3.24	3.25	3.26	3.27
Ancienneté dans l'emploi principal (Années révolues)	Nombre d'heures hebdomadaires travaillées	Disposez-vous de sécurité sociale ?	Avez-vous un contrat de travail ? (Voir codes)	Bénéficiez-vous de congé payé ?	Allez-vous avoir une pension de retraite ?	Êtes-vous satisfait de votre emploi ? Si oui, Q3.18	Sinon pourquoi ? (voir les codes)	Pour les actifs occupés (Q3.6=1) : Exercez-vous un travail supplémentaire? (Voir codes)	Avez-vous changé de travail au cours des 12 derniers mois ?									
									Numéro d'ordre	Avez-vous changé de type d'activité? Sinon : -Si Q3.6 = 1 ou 2, aller à Q3.22 -Si Q3.6 = 3 à 11, passer au membre suivant	Si oui, en quel mois? (janvier=01, février=02, etc.)	Type d'activité précédent	Avez-vous changé de profession? Sinon, Q3.25	Si oui, en quel mois?	Profession précédente (voir nomenclature)	Avez-vous changé de situation dans la profession? Sinon, membre suivant	Si oui, en quel mois?	Situation précédente dans la profession
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___

/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Volet 4 : Assurance maladie et mesures anthropométriques

4.1: Assurance maladie

1. Oui, adhérent
2. Oui, bénéficiaire
3. Non

4.3 et 4.5: Organisme d'assurance maladie

1. CNOPS
2. CNSS
3. Régime, interne employeur
4. Organisme privé
5. Autres

4.2: Raison principale de non couverture par une assurance maladie

1. N'est éligible à aucun système
2. Jeune dont aucun des parents n'est assuré
3. Cotisation chère
4. Remboursement trop faible
5. Remboursement prend trop de délais
6. Couvertures proposées trop réduites
7. Prise en charge compliquée
8. Ne sait pas qu'un tel système existe
9. A dépassé l'âge requis pour une assurance
10. Refus de l'employeur
11. Autres

4.8: Raison de non prise de mesures

1. Personne très malade ou handicapée
2. Personne absente durant toute la période
3. Refus de la personne
4. Autres raisons

Volet 4 : Assurance maladie et mesures anthropométriques (tous les membres du ménage)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/ _ / _ /

Pour la prise des mesures, fixez des rendez-vous qui conviennent aux membres du ménage. Pour les membres du ménage pour lesquels il est impossible de prendre le poids ou la taille, laisser les cases vides.

4.0 Numéro d'ordre	4.1 Êtes-vous couvert par une assurance maladie ? (voir les codes) Si oui, Q 4.3	4.2 Sinon, pourquoi (voir les codes)? Aller à Q.4.6	4.3 Si oui, auprès de quel organisme ? (voir les codes)	4.4 Avez-vous une assurance maladie complémentaire ? Sinon, Q4.6	4.5 Si oui, auprès de quel organisme ? (voir les codes)	4.6 Poids (en kg et décimale)	4.7 Taille (en centimètres)	4.8 Raison de non prise des mesures (voir les codes)	
								code	Si autre raison (4) préciser
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _
/ _ /	/ _	/ _ /	/ _	/ _	/ _	/ _ _ /, / _	/ _ _ /	/ _

///	//	///	//	//	//	////,//	////	//
-----	----	-----	----	----	----	---------	------	----	-------

Volet 5 : Morbidité et soins de santé

5.2: maladie ou blessure

1. Maladie passagère
2. Maladie chronique
3. Blessure, brulure, empoisonnement,...
4. Accident

5.3: Types de maladie

- | | |
|---|-----------------------------|
| 00. Ne sait pas | 13. Tension artérielle |
| 01. Maladies des yeux | 14. Anémie |
| 02. M. de l'oreille, du nez, gorge | 15. Diabète |
| 03. M. de l'appareil respiratoire | 16. Cancer |
| 04. M. du cœur | 17. Fièvre, rhume,... |
| 05. M. de l'appareil digestif- diarrhée | 18. Fractures, torsions,... |
| 06. M. des reins et urologie | 19. Blessures |
| 07. M. de l'appareil génital | 20. Empoisonnements |
| 08. M. de la peau | 21. Asthme |
| 09. M. du foie | 22. Céphalées,... |
| 10. M. dentaires | 23. Rhumatismes |
| 11. M. sexuellement transmissibles | 24. Allergies |
| 12. M. psychiques et psychologiques | 25. Autres maladies |

5.7: Pourquoi n'avez-vous pas consulté ?

1. Ne peut pas payer la consultation
2. Éloignement du lieu de consultation
3. Transport coûteux
4. Transport pénible
5. Pas de médecin femme ou infirmière dans le lieu de consultation de proximité
6. Pas de médecin homme ou infirmier dans le lieu de consultation de proximité
7. Pas de proche ou ami(e) pour l'accompagner au lieu de consultation
8. Maladie ou blessure bénigne
9. N'aime pas consulter
10. Service médical mauvais ou insuffisant
11. Autres à préciser

5.8: Type de personnel consulté

1. Médecin généraliste
2. Médecin spécialiste
3. Chirurgien dentiste
4. Pharmacien
5. Auxiliaire médical (infirmier(re))
6. Herboriste (عشاب)
7. Guérisseur, fkih,...
8. Sage-femme
9. Autres à préciser

5.12: Moyen de transport utilisé

1. A pieds
2. A dos d'animal, charrette,...
3. Vélo, vélomoteur,...
4. Autobus
5. Petit taxi
6. Grand taxi
7. Ambulance
8. Voiture
9. Autres

5.9: Dans quel lieu ?

1. Cabinet privé
2. Dispensaire ou centre de santé publique
3. Hôpital public
4. Clinique privée
5. Pharmacie
6. Dans votre domicile
7. Dans son domicile
8. Dans son local professionnel
9. Autres à préciser

Volet 5 : Morbidité et soins de santé (tous les membres du ménage)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

5.0	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	5.11	5.12
Numéro d'ordre	Avez-vous eu une maladie (passagère ou chronique), blessure ou accident, au cours des 4 dernières semaines? <ul style="list-style-type: none"> Si oui, Nombre de maladies, blessures, accidents . Pour 8 et plus mettre 8, Si non mettre 0 et passer au membre suivant. 	Pour la plus importante, il s'agit de : (Voir codes)	De quoi avez-vous souffert ? (Voir codes)	Pendant combien de jours vous avez souffert ?	Pendant combien de jours cela vous a-t-il empêché d'exercer vos activités normales ?	Avez-vous consulté quelqu'un ? Si oui, Q5.8	Sinon pourquoi ? Passer au membre suivant	Quel type de personnel avez-vous consulté en premier ?	Dans quel lieu ?	Quelle est la distance entre votre logement et le lieu de consultation ? (km et décimale) Mettre 998 si 998 km ou plus	Combien de temps avez-vous mis pour vous y rendre ? (hh,mn)	Quel moyen de transport avez-vous utilisé ?
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/,_/_	/_/_/_/,_/_/_	/_/_

Volet 6 : Fécondité et mortalité infantile (Femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans)

6.10 et 6.13: Circonstances du décès

1. Accouchement
2. Maladie à domicile
3. Hospitalisation sans opération chirurgicale
4. Opération chirurgicale
5. Accident
6. Autres

6.14: Consultation prénatale

(Si plus d'une consultation, mettre la plus importante)

1. Oui, Médecin, gynécologue
2. Oui, Infirmière
3. Oui, Sage-femme
4. Oui, Autres
5. Non

6.15: Accouchement en milieu surveillé ?

1. Oui, hôpital public ou maternité
2. Oui, clinique privée
3. Oui, dispensaire ou centre de santé
4. Oui, autre lieu
5. Non

Volet 6 : Fécondité - Mortalité des enfants de moins de 5 ans (Femmes non célibataires âgées de 15 à 49 ans)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

6.0	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9	6.10	6.11	6.12	6.13	6.14	6.15
Numéro d'ordre	Combien d'enfants nés vivants avez-vous eus dans votre vie, au total? y compris ceux qui sont décédés et ceux qui ne vivent plus avec vous. Si zéro, passer à la femme suivante.	Combien de garçons au total ?	Combien de filles au total ?	Combien de garçons qui sont encore vivants, au total ?	Combien de filles qui sont encore vivantes au total?	Au cours des 5 dernières années, combien avez-vous eu de naissances vivantes au total?	Au cours des 5 dernières années, avez-vous perdu un enfant ou plus de moins de 5 ans ? Mettre le nombre d'enfants décédés. Sinon Q.6.14	Sexe du dernier enfant décédé.	âge au décès du dernier enfant décédé (en mois révolus)	Circonstances du décès du dernier enfant décédé	Si décès de plus d'un enfant, sexe du premier enfant décédé. Sinon, Q.6.14	âge au décès du premier enfant décédé (en mois révolus)	Circonstances du décès du premier enfant décédé.	Avez-vous eu des consultations prénatales au cours de votre dernière grossesse ? (Voir codes)	Votre dernier accouchement était-il dans un milieu surveillé ? (Voir codes)
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___
___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___	___

Volet 7 : Consommation alimentaire du ménage (noter que ce volet concerne l'ensemble du ménage)

7.A Consommation alimentaire à domicile si le ménage a eu plus de 10 visiteurs / invités, pour un même repas, au cours des 7 derniers jours

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/

7A.0 Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis le jusqu'à hier, votre ménage a-t-il reçu, pour un même repas, plus de 10 visiteurs/invités ?
Si oui, remplir le tableau 7A, sinon, aller au volet suivant.

/_/_/

7A.1	7A.2	7A.3	7A.4	7A.5
Numéro de ligne	Jour de la semaine	Repas	Nombre total d'invités/visiteurs	Estimation de la valeur totale des produits et services consommés
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/	/_/_/_/_/

7A.2 Jour de la semaine

1. 7^{ème} jour avant
2. 6^{ème} jour avant
3. 5^{ème} jour avant
4. 4^{ème} jour avant
5. 3^{ème} jour avant
6. 2^{ème} jour avant
7. hier

Volet 7 : Consommation alimentaire du ménage

7.B Consommation alimentaire à domicile (relevé rétrospectif sur 7 jours)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis le jusqu'à hier, quels sont les produits et services alimentaires que votre ménage a consommés ?

Enquêteur : citer la liste des produits et services du groupe 1 de la nomenclature des produits et services au répondant, par groupe à 3 chiffres et cocher chacun des produits et services consommés par le ménage. Ensuite, demander les informations pour chaque produit et service et saisir les réponses.

7.B1	7.B2	7.B3	7.B4	7.B5	7.B6	7.B7
Numéro de consommation	Produit ou service	Mode d'acquisition	Unité de mesure	Quantité consommée	Prix unitaire	Valeur en dirhams
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_/_./_/_/_/_	/_/_/_/_./_/_/_	/_/_/_/_/_./_/_/_

7.B3: Mode d'acquisition

1. Achat comptant
2. Achat à crédit
3. Autoconsommation
4. Autofourniture
5. Don reçu, invitations
6. Salaire en nature reçu
7. Autres.

7.B4: Unité de mesure

1. kilogramme
2. litre
3. Article
4. Autres.

Volet 7 : Consommation alimentaire du ménage

7.C Présence des membres du ménage aux repas (relevé rétrospectif sur 7 jours)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis le (7^{ème} jour avant) jusqu'à hier (1^{er} jour avant), pouvez-vous me dire où chaque membre de votre ménage a pris chacun des principaux repas de la journée (0 : même que les autres membres, 1 : hors domicile)

Numéro d'ordre du membre ou visiteur	Avez-vous pris au moins un repas, hors domicile, au cours des 7 derniers jours (1). Si non (0) passer au membre suivant.	7 ^{ème} jour avant				6 ^{ème} jour avant				5 ^{ème} jour avant				4 ^{ème} jour avant				3 ^{ème} jour avant				2 ^{ème} jour avant				1 ^{er} jour avant			
		Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre	Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre	Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre	Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre	Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre	Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre	Petit déjeuner	Déjeuner	Diner	Autre
7C1	7C11	7C7a	7C7b	7C7c	7C7d	6C6a	6C6b	6C6c	6C6d	5C5a	5C5b	5C5c	5C5d	4C4a	4C4b	4C4c	4C4d	4C4a	3C3b	3C3c	3C3d	2C2a	2C2b	2C2c	2C2d	1C1a	1C1b	1C1c	1C1d
/_/_/_	/_/_																												
/_/_/_	/_/_																												
/_/_/_	/_/_																												
/_/_/_	/_/_																												
/_/_/_	/_/_																												
/_/_/_	/_/_																												

S'il y a des invités et visiteurs ayant participé à un repas, au moins, avec le ménage, au cours de la semaine, attribuez-leur des numéros d'ordre fictifs suivis, à partir du numéro 81, sinon passer au volet suivant.

7C1	7C7a	7C7b	7C7c	7C7d	6C6a	6C6b	6C6c	6C6d	5C5a	5C5b	5C5c	5C5d	4C4a	4C4b	4C4c	4C4d	4C4a	3C3b	3C3c	3C3d	2C2a	2C2b	2C2c	2C2d	1C1a	1C1b	1C1c	1C1d
/_8/_1/_																												
/_8/_2/_																												

Volet 7 : Consommation alimentaire du ménage

7.D Consommation alimentaire hors domicile (relevé rétrospectif sur 7 jours)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis le (7^{ème} jour avant) jusqu'à hier (1^{er} jour avant), pour les membres de votre ménage qui ont pris des repas ou consommé des produits alimentaires hors du domicile, quels sont les types de consommation (repas, sandwich, goûter,...) ?

Enquêteur : Pour chacun des membres concernés, demander les informations pour chaque types de consommation et saisir les réponses. Les informations sont à collecter auprès du membre concerné, lui-même, dans la mesure du possible. Si le membre concerné ne peut pas estimer la valeur du repas, mettre dans la colonne 7D.6 la valeur -888.00.

7D.1	7D.2	7D.3	7D.4	7D.5	7D.6	7D.7
Numéro de consommation	Jour de la semaine	Numéro d'ordre du membre	Type de consommation	Mode d'acquisition	Valeur en dirhams	Au cas où vous avez invité d'autres personnes, mettre le nombre.
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_	/_/_/	/_/_	/_/_	/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/

7D.2 Jour de la semaine

1. 7^{ème} jour avant
2. 6^{ème} jour avant
3. 5^{ème} jour avant
4. 4^{ème} jour avant
5. 3^{ème} jour avant
6. 2^{ème} jour avant
7. 1^{er} jour avant (hier)

7D.4 Type de consommation

1. Petit déjeuner
2. Déjeuner
3. Dîner
4. Autres (Sandwich, Goûter, Laiterie, Biscuits, amandes, cacahuètes,...)

7D.5: Mode d'acquisition

1. Achat comptant
2. Achat à crédit
3. Autoconsommation
4. Autofourniture
5. Don reçu, invitations
6. Salaire en nature
7. Autres

/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/
-------	-------	-------	-------	-------	-------------------	-------

Volet 8 : Dépenses non alimentaires du ménage

8.A Dépenses périodiques

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/

Quelles sont les acquisitions et dépenses que votre ménage réalise de façon périodique (telles que le paiement du loyer,...) ? Pour chacune d'elles, pouvez-vous indiquer les informations suivantes ?

Enquêteur : citer les produits et services de la liste des acquisitions périodiques, cocher ceux qui concernent le ménage, puis demander les informations pour chaque produit et service et saisir les réponses.

8A.1	8A.2	8A.3	8A.4	8A.5	8A.6	8A.7
Numéro de ligne	Produit ou service	Périodicité	Mode d'acquisition	Valeur pour une période	Nombre de périodes effectives dans les 12 derniers mois	Valeur annuelle , en dirhams
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/
/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/_/_/./_/_/

8A.3 Périodicité

1. Jour
2. Semaine
3. Quinzaine
4. Mois
5. Deux mois
6. Trois mois
7. Six mois
8. Douze mois
9. Autres

8A.4 Mode d'acquisition

1. Achat comptant
2. Achat à crédit
3. Autoconsommation
4. Autofourniture
5. Don reçu
6. Salaire en nature
7. Autres

/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
--------	------------	----	----	------------------	----------	------------------

Volet 8 : Dépenses non alimentaires du ménage (suite)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ces volets

/_/_/_

8.B Relevé rétrospectif des dépenses sur 3 mois			
Au cours des 3 derniers mois, c'est-à-dire depuis le jusqu'à hier, votre ménage a-t-il acquis les produits et services suivants ?			
8B.1	8B.2	8B.3	8B.4
Numéro de consommation	Produit ou service	Mode d'acquisition	Valeur pour la période de 3 mois
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_

8.C Relevé rétrospectif des dépenses sur 12 mois			
Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis le, votre ménage a-t-il acquis les produits et services suivants ?			
8C.1	8C.2	8C.3	8C.4
Numéro de consommation	Produit ou service	Mode d'acquisition	Valeur pour la période de 12 mois
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_
/_/_/_	/_/_/_/_/_	/_	/_/_/_/_/_/_/_/_

8B.3 et 8C.3 Mode d'acquisition

1. Achat comptant
2. Achat à crédit
3. Autoconsommation
4. Autofourniture
5. Don reçu
6. Salaire en nature
7. Autres

8.D Dépenses non alimentaires individuelles des membres âgés de 15 ans ou plus (relevé rétrospectif sur 1 mois)

Au cours des 30 derniers jours, c'est-à-dire depuis le jusqu'à hier, pouvez-vous m'indiquer les acquisitions de produits ou services que vous avez effectuées à titre individuel ?

Les dépenses effectuées par un ou des membres du ménage âgés de moins de 15 ans, à titre individuel, doivent être saisies en tant qu'argent de poche dépensé par le membre du ménage âgé de 15 ans ou plus qui lui a donné l'argent.

8D.1	8D.2	8D.3	8D.4	8D.5
Numéro de consommation	Numéro d'ordre	Produit ou service	Mode d'acquisition	Valeur pour la période de 30 jours
/ / / / /	/ / /	/ / / / / /	/ /	/ / / / / / / / / / / /
/ / / / /	/ / /	/ / / / / /	/ /	/ / / / / / / / / / / /
/ / / / /	/ / /	/ / / / / /	/ /	/ / / / / / / / / / / /
/ / / / /	/ / /	/ / / / / /	/ /	/ / / / / / / / / / / /
/ / / / /	/ / /	/ / / / / /	/ /	/ / / / / / / / / / / /
/ / / / /	/ / /	/ / / / / /	/ /	/ / / / / / / / / / / /

8D.4 Mode d'acquisition

1. Achat comptant
2. Achat à crédit
3. Autoconsommation
4. Autofourniture
5. Don reçu
6. Salaire en nature
7. Autres

Volet 9: Équipements et avoirs du ménage

9.A Équipements

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_/

Votre ménage dispose-t-il des équipements suivants ? Indiquer le nombre.

9A.1	9A.2	9A.3
Numéro	Nature de l'équipement	Nombre
/_0/_1_/	Voiture	/_/_/
/_0/_2_/	Vélomoteur	/_/_/
/_0/_3_/	Machine à coudre	/_/_/
/_0/_4_/	Chauffage à gaz	/_/_/
/_0/_5_/	Chauffage électrique	/_/_/
/_0/_6_/	Aspirateur	/_/_/
/_0/_7_/	Réfrigérateur	/_/_/
/_0/_8_/	Congélateur	/_/_/
/_0/_9_/	Cuisinière à gaz	/_/_/
/_1/_0_/	Cuisinière électrique	/_/_/
/_1/_1_/	Lave linge	/_/_/
/_1/_2_/	Lave vaisselle	/_/_/
/_1/_3_/	Four à gaz	/_/_/
/_1/_4_/	Four électrique	/_/_/
/_1/_5_/	Ordinateur fixe	/_/_/

Suite		
9A.1	9A.2	9A.3
Numéro	Nature de l'équipement	Nombre
/_1/_6_/	Ordinateur portable, tablette...	/_/_/
/_1/_7_/	Téléphone fixe	/_/_/
/_1/_8_/	Téléphone portable	/_/_/_/
/_1/_9_/	Ipod, console de jeux, ...	/_/_/
/_2/_0_/	Équipement de sport (vélo d'appartement, tapis roulant, ...)	/_/_/
/_2/_1_/	Téléviseur	/_/_/
/_2/_2_/	Lecteur DVD VCD	/_/_/
/_2/_3_/	Lecteur enregistreur Vidéo	/_/_/
/_2/_4_/	Magnétoscope (caméra vidéo)	/_/_/
/_2/_5_/	Récepteur satellite	/_/_/
/_2/_6_/	Climatiseur	/_/_/
/_2/_7_/	Connexions Internet domicile	/_/_/
/_2/_8_/	Autres équipements similaires (préciser)	/_/_/

Volet 9: Équipements et avoirs du ménage

9.B Avoirs

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

Votre ménage dispose-t-il des avoirs suivants ? Indiquer le nombre et la valeur actuelle estimée en dirhams.

9B.1	9B.2	9B.3	9B.4
Numéro	Nature de l'avoir	Nombre	Valeur totale actuelle (prix du marché)
/_5/_1_/_	Logements	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_2_/_	Lots de terrain	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_5_/_	Bétail : bovins	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_4_/_	Bétail : ovins et caprins	/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_5_/_	Arbres fruitiers (total)	/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_6_/_	Poulets / dindes / pigeons / lapins	/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_7_/_	Ânes, chevaux, Mulets, chameaux,...	/_/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_8_/_	Charrettes	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_5/_9_/_	Tracteurs et autres engins agricoles	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_6/_0_/_	Camions	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_6/_1_/_	Tapis	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_6/_2_/_	Bijoux	/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
/_6/_3_/_	Autres avoirs (à préciser) local professionnel, entreprise, parking, actions, Triporteurs...	/_/_/_/_	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

Volet 9: Équipements et avoirs du ménage

9.C Acquisitions au cours des 12 derniers mois

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/ / /

Pour les avoirs et équipements acquis au cours des 12 derniers mois, indiquer le mode d'acquisition, la valeur totale et le montant payé. Saisir également, le cas échéant, les biens durables acquis et offerts à autrui par le ménage enquêté au cours des 12 derniers mois.

9C.1	9C.2	9C.3	9C.4	9C.5
Numéro	Libellé	Mode d'acquisition	Valeur totale (en dirhams)	Montant payé au cours des 12 derniers mois
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /
/ / /		/ /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /

9C.3: Mode d'acquisition

1. Achat comptant
2. Achat à crédit
3. Autofourniture
4. Don reçu, cadeau
5. Salaire en nature reçu
6. Héritage
7. Autres

Volet 10. Terres agricoles possédées par le ménage

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

10.0 Votre ménage possède-t-il des terres agricoles? Si oui Q10.1, Sinon, Q10.3.

/_/_

10.1	Surface totale (en hectares et décimale) des terres agricoles, c'est-à-dire utilisables pour l'agriculture	/_/_/_/_/./_/_/_
10.2	Comment jugez-vous l'état de fertilité de vos terres ? 1- Au dessus de la moyenne des terres de la commune 2- Dans la moyenne des terres de la commune 3- En dessous de la moyenne des terres de la commune 4- Ne sait pas	/_/_
10.3	Durant les 2 dernières années, avez-vous acheté ou vendu des terres ? Sinon passer au volet suivant	/_/_
10.4	1- Nombre d'hectares achetés	/_/_/_/_/./_/_/_
10.5	2- Nombre d'hectares vendus	/_/_/_/_/./_/_/_
10.6	S'il s'agit de vente, pour quel motif principal ? Citer les trois principaux s'il s'agit de plusieurs motifs 1- Besoins de consommation courante (nourriture, habillement, ... etc.) 2- Besoins d'investissements productifs 3- Couvrir les charges de migration de membres de la famille 4- Couvrir les dépenses de traitement de maladie 5- Couvrir des dépenses d'occasions (mariage,...) 6- Couvrir les charges de l'éducation 7- Couvrir les dépenses de construction ou d'achat de logement 8- Malentendus concernant l'héritage	/_1_/_ /_/_/ /_2_/_ /_/_/ /_3_/_ /_/_/

	9- Autres à préciser	
--	----------------------------	--

Volet 11 : Emprunts (Pour les personnes âgées de 15 ans et plus)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/ _ / _ /

11.0: Y a-t-il des membres de votre ménage qui ont obtenu un emprunt au cours des deux dernières années ? Oui : 1 Non 0

/ _ /

Si aucun emprunt, passer au volet suivant.

Si un même membre du ménage a eu plus d'un emprunt, dupliquer son numéro d'ordre autant de fois.

11.1	11.2	11.3	11.4	11.5	11.6	11.7	11.8	11.9
Numéro de l'emprunt	Numéro d'ordre	Montant de l'emprunt en dirhams	Durée de l'emprunt en mois (mettre 000 si non applicable)	Qui vous a octroyé cet emprunt ?	Pour quel but avez-vous demandé cet emprunt, principalement?	Cet emprunt était-il avec des intérêts ?	Avez-vous fini de rembourser cet emprunt?	Avez-vous trouvé des difficultés à le rembourser ?
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ / . / _ / _ / _ / . / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /

11.5: Qui vous a octroyé cet emprunt ?

1. Crédit agricole
2. Autres Banques
3. Institution de crédit de consommation
4. Association de microcrédit
5. Employeur (y compris œuvres sociales)
6. Quelqu'un de la famille
7. Quelqu'un hors de la famille
8. Tontines ("دارت")
9. Autres à préciser

11.6: Pour quel but principal?

1. Acquisition Immobilier (logement, terrain,...)
2. Acquisition mobilier, équipement (meubles, appareils domestiques, salon,...)
3. Acquisition moyens de transport (voiture, moto,...)
4. Démarrage d'une activité professionnelle
5. Paiement de dépenses pour occasions familiales (mariage,...)
6. Paiement de dépenses d'éducation
7. Paiement de dépenses de santé
8. Paiement d'un autre crédit
9. Consommations courantes
10. Autres utilisations à préciser

Volet 12 : Participation et solidarité (personnes âgées de 15 ans et plus)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

12.0	12.1	12.2	12.3	12.4	12.5	12.6	12.7	12.8a	12.8b	12.8c	12.8d	12.8e	12.8f	12.9	12.10	12.11
Numéro d'ordre	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous participé à des activités collectives? 1 oui 0 non Sinon Q12.3	Quel type d'activités collectives ?	Avez-vous le sentiment d'être victime d'une exclusion sociale par rapport au reste de votre communauté ? 1 oui 0 non	(Pour les membres de 18 ans et plus) Avez-vous participé aux dernières élections communales ? 1 oui 0 non si oui Q12.6	Sinon pourquoi ?	(Pour les membres de 18 ans et plus) Avez-vous participé aux dernières élections parlementaires ? 1 oui 0 non Si oui Q12.8a	Sinon pourquoi ?	Êtes-vous membre d'une ou plus des institutions suivantes ? Répondre par Oui : 1 ou Non : 0 pour chacune (voir les codes)						Si vous avez besoin de service administratif (attestations, branchements, autorisations..), comment les obtenez-vous, en général ?	Connaissez-vous l'INDH ? (المبادرة الوطنية للتنمية البشرية) 1 oui 0 non Sinon passer au membre suivant	Avez-vous bénéficié de projets INDH ? 1 oui 0 non
								12.8a	12.8b	12.8c	12.8d	12.8e	12.8f			
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_
/_/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_	/_/_

12.2 Types d'activités collectives

1. Gestion du voisinage
2. Entraide familiale
3. Entraide des voisins
4. Travail associatif, bienfaisance
5. Projets de développement
6. Plusieurs types

12.5 et 12.7 pourquoi

1. Je ne fais confiance à aucun candidat
2. Je ne m'intéresse pas
3. Je n'y comprends rien
4. j'étais malade
5. J'étais en voyage
6. Carte indisponible
7. n'avait pas l'âge requis
8. Autres

12.9 Services administratifs

1. Normalement, il suffit de demander
2. Normalement, mais il faut bien patienter
3. Il faut connaître quelqu'un dans le bureau compétent
4. Il faut passer par une connaissance ou un intermédiaire
5. Il faut payer la personne ou un intermédiaire
6. C'est toujours très difficile et embêtant
7. Autres ou ne sait pas

Volet 13 : Pauvreté subjective

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/_

13.1	Selon votre point de vue, estimez-vous que votre ménage est parmi :			
	1- Les ménages les plus pauvres 2- Les ménages assez pauvres 3- Les ménages moyens	4- Les ménages assez aisés 5- Les ménages aisés/riches	/_/_/	
13.2	Durant les 12 derniers mois, estimez-vous que votre situation économique s'est :		/_/_/	
	1- Nettement améliorée (aller à Q.13.3) 2- Moyennement améliorée (aller à Q.13.3) 3- N'a pas changé (aller à Q.13.5)	4- Moyennement détériorée (aller à Q.13.4) 5- Nettement détériorée (aller à Q.13.4)		
13.3	Quelle est, selon vous, la raison principale de cette amélioration ? Aller à Q13.5			
	1- Meilleur niveau d'éducation 2- Meilleur/Nouvel emploi	3- Nouveau soutien économique (ressources) 4- Meilleure santé 5- Autres à préciser	/_/_/	
13.4	Quelle est, selon vous, la raison principale de cette détérioration ?			
	1- Chômage 2- Hausse des prix 3- Maladie grave	4- Perte du soutien économique(ressources) 5- Autres à préciser.....	/_/_/	
13.5	Selon vous, quels sont les besoins qui posent ou qui risquent de poser des problèmes à votre ménage? (Choisir les 3 principaux. Mettre le plus important devant /_1_/, le deuxième devant /_2_/ et le troisième devant /_3_/			
			Code	Rang
	00- Aucun	07- L'habillement		
	01- L'alimentation	08- Le transport courant	/_/_/	/_1_/
	02- L'habitat	09- Les voyages	/_/_/	/_2_/
03- L'équipement (mobilier, télévision, ...)	10- L'accueil des visiteurs (famille,...)	/_/_/	/_3_/	
04- L'emploi	11- Les dépenses exceptionnelles (mariage,...)	/_/_/		
05- La santé	12- Autres à préciser	/_/_/		
06- L'éducation				
13.6	A votre avis, combien un ménage de même taille que le vôtre devrait-il dépenser (dépenses minimales) par mois juste pour ne pas être considéré comme pauvre (en DH) ?			/_/_/_/_/_/_/

Volet 14 : Logement et conditions d'habitat

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/_/_/

14.1	Âge du logement	1- Moins de 5 ans 2- De 5 à 9 ans 3- De 10 à 14 ans 4- De 15 à 24 ans	5- De 25 à 49 ans 6- 50 ans et plus 7- Ne sait pas	/_/_/
14.2	Durée de résidence	En années révolues		/_/_/_/
14.3	Type de logement	1- Villa ou niveau de villa 2- Appartement dans un immeuble 3- Maison marocaine traditionnelle 4- Maison marocaine moderne 5- Chambre dans une institution	6- Baraque ou logement de bidonville 7- Local non destiné à l'habitation 8- Logement de type rural 9- Autres à préciser.....	/_/_/
14.4	Nombre de chambres occupées par votre ménage			/_/_/_/
14.5	Type principal de toit	1- Dur 2- Tuiles 3- Bois	4- Zinc 5- Paille 6- Autres à préciser	/_/_/
14.6	Type principal de murs	1- Briques 2- Pierres 3- Bois 4- Zinc 5- Tabia/اللوح	6- Paille Roseaux 7- Pierres sèches 8- Autres à préciser	/_/_/
14.7	Type principal de sol	1- Carreaux, mosaïque 2- Ciment 3- Argile, terre	4- Sable 5- Autres à préciser	/_/_/
14.8	Statut d'occupation	1- Propriétaire Copropriétaire 2- Accédant à la propriété 3- Locataire avec pas de porte (ساروت) → Q14.10 4- Locataire sans pas de porte. → Q14.10	5- Hypothèque avec ou sans loyer (رهن) → Q14.10 6- Logement de fonction → Q14.10 7- Logé gratuitement → Q14.10 8- Autres à préciser..... → Q14.10	/_/_/
14.9	Mode d'acquisition du logement	1. Construit sans crédit 2. Construit avec un crédit 3. Achat au comptant	4- Achat à crédit 5- Héritage 6- Autres à préciser	/_/_/
14.10	Quel moyen utilisez-vous principalement pour l'éclairage ?	1- Réseau d'électricité 2- Pétrole lampant 3- Butane 4- Bougies	5- Énergie solaire 6- Groupe électrogène (privé) 7- Batterie 8- Autres à préciser	/_/_/

14.11	Quel moyen utilisez-vous principalement pour l'eau potable?	1- Réseau d'eau potable 2- De chez les voisins	(Q.14.17)	3- Fontaine 4- Puits 5- Source, rivière	6- Citerne d'eau 7- Matfia 8- Autres à préciser	/__
-------	---	---	-----------	---	--	-----

Volet 14 : Logement et conditions d'habitat (suite)

14.12	Quelle est la distance pour y arriver (en km et décimale) ?					/__/_/,_/_/
14.13	Combien de fois par semaine, en moyenne, allez-vous chercher l'eau ?					/__/_/
14.14	Combien de temps, en minutes, y consacrez-vous (l'aller) chaque fois ?					/__/_/_/
14.15	Trouvez-vous que la situation s'est améliorée depuis 12 mois ?					/__
14.16	Qui, principalement, se charge de ramener l'eau ?	1- Mari 2- Épouse	3- Fille (s) 4- Garçon (s)	5- Domestique 6- Le vendeur	7- Autres à préciser ...	/__
14.17	Y a-t-il une cuisine dans la partie de logement occupée par votre ménage ? 1 oui privé 2 oui partagé 3 non					/__
14.18	Y a-t-il une salle de bain ou douche dans la partie de logement occupée par votre ménage ? 1 oui privé 2 oui partagé 3 non					/__
14.19	Y a-t-il des WC dans la partie de logement occupée par votre ménage ? 1 oui privé 2 oui partagé 3 non					/__
14.20	Énergie principale utilisée pour la cuisson (S'il ne s'agit pas du bois, aller à Q14.26)	1- Butane 2- Charbon de bois	3- Bois	4- Électricité 5- Autres à préciser		/__
14.21	S'il s'agit du bois, qui, principalement, se charge de le ramener ?	1- Mari 2- Épouse	3- Fille (s) 4- Garçon (s)	5- Domestique 6- Le vendeur	7- Autres à préciser	/__
14.22	Quelle est la distance pour y arriver (en km) ?					/__/_/,_/_/
14.23	En moyenne, combien de fois par mois cherchez-vous du bois ?					/__/_/
14.24	Combien de minutes y consacrez-vous à chaque fois (l'aller) ?					/__/_/_/
14.25	Trouvez-vous que la situation s'est améliorée depuis 12 mois ?					/__
14.26	Comment vous débarrassez-vous des eaux usées ?	1- Réseau d'égouts 2- Fosse sceptique	3- Dans la nature	4- Autres à préciser		/__
14.27	Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ?	1- Camion de la commune 2- Charrette de la commune	3- Dans la nature du voisinage	4- Déchetterie collective ou privée 5- Lieu éloigné du voisinage 6- Autres à préciser		/__
14.28	Quelle est la distance à la route carrossable la plus proche (en Km) ?					/__/_/

14.29	Quelle est la distance à la route goudronnée la plus proche (en Km) ?	/_/_/_/
14.30	Combien de mois dans l'année, la route carrossable n'est-elle pas utilisable ?	/_/_/_/
14.31	Quelle est la distance de votre logement à l'école primaire la plus proche (en m) ?	/_/_/_/._/_/_/_/
14.32	Quelle est la distance de votre logement au dispensaire ou centre de santé le plus proche (en m) ?	/_/_/_/._/_/_/_/

Volet 15 : Revenus annuels (pour tout membre du ménage ayant perçu un revenu au cours des 12 derniers mois)

Numéro d'ordre du répondant principal pour ce volet

/ _ / _ /

Ne pas oublier les salaires (en espèce et en nature) perçus par chaque membre du ménage salarié.

Si un même membre du ménage a plus d'une source de revenu, dupliquer son numéro d'ordre autant de fois qu'il le faut.

15.0	15.1	15.2	15.3	15.4	15.5	15.6
Numéro d'ordre	Source de revenu (voir codes)	S'agit-il de revenus réguliers ? 1 oui 0 non	Unité de temps (voir les codes)	Montant par unité de temps (en dirhams)	Nombre effectif de fois (unités) dans l'année	Montant total pour l'année en dirhams
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /
/ _ / _ /	/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ /	/ _ / _ / _ / _ / _ / _ /

15.1:Source de revenu

1. Vente de produits d'exploitation agricole familiale
3. Salaires d'une activité non agricole
5. Activité indépendante non agricole
7. Activité d'employeur non agricole
9. Ventes de propriété (immobilier, terres, moyens de transport...)
11. Dons et/ou Transferts de la part de ménages à l'Étranger
13. Dons et/ou Transferts de la part d'une institution à l'Étranger
15. pour les salariés : 13^{ème} mois, 14^{ème} mois, Primes, Rappel, Gratifications, ...

2. Salaires d'une activité agricole
4. Activité indépendante agricole
6. Activité d'employeur agricole
8. Location de propriété (immobilier, terres, moyens de transport...)
10. Dons et/ou Transferts de la part de ménages au Maroc
12. Dons et/ou Transferts de la part d'une institution au Maroc
14. Retraites, pensions
16. Autres sources de revenu à préciser

Question 15.3

- 1- Jour
- 2- Semaine
- 3- Quinzaine
- 4- Mois
- 5- Année
- 6- Autres

Volet 16. Numéros de téléphone, adresse électronique des membres du ménage âgés de 15 ans ou plus et des autres personnes de contact

16.0	16.1		16.2			16.3
N° d'ordre	Nom et / ou Surnom	prénom		Téléphones Fixes	Téléphones Mobiles	Adresse email mmm@cccc.ccc
/ / /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Tel du membre	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 1	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 2	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
/ / /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Tel du membre	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 1	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 2	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
/ / /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Tel du membre	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 1	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 2	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
/ / /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Tel du membre	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 1	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 2	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
/ / /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Tel du membre	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 1	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 2	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
/ / /	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Tel du membre	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 1	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	
	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	Contact 2	/ / / / / / / / / / / /	/ / / / / / / / / / / /	

17. 1 Observations de l'enquêteur :

.....

17.2 Observations du contrôleur :

.....

