

RECENSEMENT GENERAL

DE LA POPULATION ET DU LOGEMENT



Ce Recensement est ordonné par Décret du 7 Janvier 1982. Il a un caractère obligatoire pour toutes les personnes résidant de façon habituelle sur le territoire de la République d'Haïti.

Les questions doivent être posées au chef de ménage ou à défaut à tout autre membre du ménage capable d'y répondre correctement.

Les réponses recueillies sont confidentielles.

TYPE

1

II - BATIMENT

(A remplir seulement pour la première unité d'habitation)

7 - ORDRE DE VISITE DU BATIMENT

8 - TYPE

- 01 ☐ Kay à tè  
02 ☐ Taudis  
03 ☐ Joup  
04 ☐ Kay tôle  
05 ☐ Maison en dur (toit en tôle)  
06 ☐ Maison ancienne (coloniale, gingerbread)  
07 ☐ Maison en béton et bloc (toit en béton)  
08 ☐ Villa  
09 ☐ Duplex, triplex, immeubles à appartements  
10 ☐ Hotels, pensions, hôpital, casernes etc. ...  
11 ☐ Autres (non destinés à l'habitation)

9 - STATUT D'OCCUPATION

- 1 ☐ Occupé  
2 ☐ Vacant (passer au Bâtiment suivant)

10 - UTILISATION

- 1 ☐ Avec une seule unité d'habitation  
2 ☐ Avec plusieurs unités d'habitation  
3 ☐ Mixte (Commerce et logement: 1 unité d'habitation)  
4 ☐ Mixte (Commerce et logement: Plusieurs unités)  
5 ☐ Logement à usage collectif  
9 ☐ Tout autre (non classé ailleurs)

11 - NOMBRE D'UNITES D'HABITATION:

I - LOCALISATION

- 1 - Département: .....  
2 - Arrondissement: .....  
3 - Commune: .....  
4 - Adresse:  
Ville: ..... Rue: ..... No. ....  
Ou  
Quartier: .....  
Ou  
Section Rurale: .....  
5 - District de Supervision et Section d'Enumération .....  
6 - Habitation (En zone rurale) .....

III - UNITE D'HABITATION

(Pour chaque unité dans le bâtiment)

12 - ORDRE DE VISITE DE L'UNITE:  
OU DU LOGEMENT

13 - STATUT D'OCCUPATION

- 1 ☐ Occupé  
2 ☐ Vacant (passer à l'unité d'habitation suivante)

14 - COMPOSITION DU LOGEMENT

- 1 ☐ Nombre de pièces: .....  
2 ☐ Nombre de personnes: .....

15 - MODE D'OCCUPATION

- 1 ☐ Propriétaire  
2 ☐ Occupant à titre gratuit  
3 ☐ Locataire  
4 ☐ Fermier  
9 ☐ Autre (à spécifier): .....

16 - LOYER OU FERMAGE

- Loyer (par mois) en Gourdes: .....  
Fermage  
a) Montant en Gourdes .....  
b) Période (nombre de mois) .....

17 - ECLAIRAGE

- 1 ☐ Electricité  
2 ☐ Kérosène  
9 ☐ Autre (à spécifier): .....

18 - APPROVISIONNEMENT EN EAU

- 1 ☐ Eau courante dans le logement  
2 ☐ Eau courante dans la cour  
3 ☐ Puits dans la cour  
4 ☐ Fontaine publique  
5 ☐ Source ou rivière  
6 ☐ Approvisionnement par achat  
9 ☐ Autre (à spécifier): .....

19 - TYPE DE LIEUX D'AISANCE

- 1 ☐ W.C. hydraulique  
2 ☐ Latrine ordinaire dans la cour  
3 ☐ Latrine ordinaire hors de la cour  
9 ☐ Aucune

TYPE 2

QUESTIONS

PERSONNE No 1

PERSONNE No 2

A CARACTERISTIQUES GENERALES

ATC

1

PRENOM ET NOM

Prénom et Nom

Prénom et Nom

2

LIEN DE PARENTE

Quel lien de parenté a cette personne avec le Chef de ménage?

0

Chef de ménage

1

Epoux(se)

5

Beau-Père(Mère)

2

Père(Mère)

6

Beau-Fils(Fille)

3

Fils(Fille)

7

Aut. Parents(Amis)

4

Petit-Fils(Fille)

8

Domestique

9

Enfant en service dans le ménage

3

SEXE

1

Homme

2

Femme

1

Homme

2

Femme

4

AGE (En années révolues)

(Ecrire 00 pour enfants - 1 an)

..... ans

..... ans

5

ETAT MATRIMONIAL

Cette personne est-elle célibataire, mariée, placée, divorcée.....etc?

1

Célibataire

6

Séparé(du mariage)

2

Marié

7

Séparé(concubinage, placage)

3

Placé

8

Non déclaré

4

Divorcé

9

Autres

5

Veuf

1

Célibataire

6

Séparé(du mariage)

2

Marié

7

Séparé(concubinage, placage)

3

Placé

8

Non déclaré

4

Divorcé

9

Autres

5

Veuf

6

RELIGION

Quelle est sa religion?

1

Romain(Cath)

5

Anglican

2

Baptiste

6

Pentecôtiste

3

Méthodiste

7

Adventiste

4

Wesleyen

8

Autres Cultes

9

Sans religion

1

Romain(Cath)

5

Anglican

2

Baptiste

6

Pentecôtiste

3

Méthodiste

7

Adventiste

4

Wesleyen

8

Autres Cultes

9

Sans religion

B MIGRATIONS

TOUTES LES PERSONNES (Sauf

7

LIEU DE NAISSANCE

Où est née cette personne?

(Indiquer la ville, le quartier, ou la section rurale, ainsi que la commune, le pays Etranger)

1

Ville de.....

2

Quartier de.....

3

Section Rurale de.....

Commune de.....

4

Pays Etranger.....

1

Ville de.....

2

Quartier de.....

3

Section Rurale de.....

Commune de.....

4

Pays Etranger.....

8

DUREE DE RESIDENCE

Depuis combien de temps habite-t-elle cette ville ou quartier ou cette Section Rurale?

1

A toujours habité

2

Moins de 1 an

5

10 ans et +

3

1 à 4 ans

9

Ne sait pas

4

5 à 9 ans

1

A toujours habité

2

Moins de 1 an

5

10 ans et +

3

1 à 4 ans

9

Ne sait pas

4

5 à 9 ans

9

RESIDENCE EN 77

Où résidait-elle en Août 1977?

(Personne dont la durée de résidence dans la localité recensée est inférieure à 5 ans)

1

Ville de.....

2

Quartier de.....

3

Section Rurale de.....

Commune de.....

4

Pays Etranger.....

1

Ville de.....

2

Quartier de.....

3

Section Rurale de.....

Commune de.....

4

Pays Etranger.....

C CARACTERISTIQUES DE L' EDUCATION

P

10

FREQUENTATION CENTRE ALPHABETISATION

A-t-elle fréquenté un centre d'alphabétisation?

1

Oui

2

Non

(passer à 12)

1

Oui

2

Non

(passer à 12)

11

DUREE

Si oui, pendant combien de mois?

Nombre de mois.....

Nombre de mois.....

12

FREQUENTATION SCOLAIRE

La personne était-elle à l'école durant l'année académique 1981-1982?

1

Oui

2

Non

(passer à 14)

1

Oui

2

Non

(passer à 14)

13

TYPE D'ECOLE

Si oui indiquer

1

Publique

2

Privée

1

Publique

2

Privée

14

ALPHABETISATION

Sait-elle lire et écrire?

1

Oui

2

Non

(passer à 17)

1

Oui

2

Non

(passer à 17)

15

LANGUE

Si oui, dans quelle langue?

1

Français

2

Créole

3

Les deux langues

1

Français

2

Créole

3

Les deux langues

16

NIVEAU ATTEINT

Quelle est la dernière classe ou année d'études atteinte, selon le niveau?

1

Aucun

4

Normale

2

Primaire

5

Univ. et Ecole Sup.

3

Secondaire

6

Tech. et Profes.

1

Aucun

4

Normale

2

Primaire

5

Univ. et Ecole Sup.

3

Secondaire

6

Tech. et Profes.

D CARACTERISTIQUES ECONOMIQUES

P

17

TYPE D'ACTIVITE

Qu'a fait cette personne comme activité durant les 12 mois précédant le recensement?

1

A travaillé

2

A un emploi mais n'a pas travaillé

3

Cherche actuellement du travail

4

Etudie seulement et ne travaille pas

5

Est pensionnaire, rentier

6

S'occupe seulement de la maison

7

Ne travaille pas p.c.q invalide

1

A travaillé

2

A un emploi mais n'a pas travaillé

3

Cherche actuellement du travail

4

Etudie seulement et ne travaille pas

5

Est pensionnaire, rentier

6

S'occupe seulement de la maison

7

Ne travaille pas p.c.q invalide

18

TEMPS DE TRAVAIL

Combien de mois a-t-elle travaillé durant les 12 mois précédant le recensement?

Nombre de mois.....

Nombre de mois.....

19

OCCUPATION PRINCIPALE OU PROFESSION

Qu'a fait cette personne comme travail?

(Occupation) Métier (Profession)

(Occupation) Métier (Profession)

20

BRANCHE D'ACTIVITE

Quelle sorte d'activité exerce l'établissement où cette personne travaille?

(Préciser au maximum)

(Préciser au maximum)

21

SITUATION DANS L'OCCUPATION

Est-elle patron, salarié.....ou travailleur familial

1

Patron, Employeur

4

Travailleur familial non rémunéré

2

Salarié

5

Non déclaré

3

Personne indépendante

9

Non déclaré

1

Patron, Employeur

4

Travailleur familial non rémunéré

2

Salarié

5

Non déclaré

3

Personne indépendante

9

Non déclaré

E FECONDITE

FEM

22

NAISSANCES VIVANTES

Cette femme a-t-elle déjà mis au monde un enfant né vivant, même si celui-ci n'est plus en vie?

1

Oui (Passer à 23)

2

Non

1

Oui (Passer à 23)

2

Non

N.B

S'il y a plus de six personnes dans le ménage, mettre un (X) dans le carré et co

IV-POPULATION

PERSONNE No 3

PERSONNE No 4

PERSONNE No 5

TOUTES LES PERSONNES DU MENAGE

|                                                             |                                                         |                                                             |                                                         |                                                             |                                                         |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Prénom et Nom                                               |                                                         | Prénom et Nom                                               |                                                         | Prénom et Nom                                               |                                                         |
| 1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)                        | 5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)              | 1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)                        | 5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)              | 1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)                        | 5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)              |
| 2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)                       | 6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)             | 2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)                       | 6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)             | 2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)                       | 6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)             |
| 3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)                      | 7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis)           | 3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)                      | 7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis)           | 3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)                      | 7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis)           |
| 4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)                | 8 <input type="checkbox"/> Domestique                   | 4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)                | 8 <input type="checkbox"/> Domestique                   | 4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)                | 8 <input type="checkbox"/> Domestique                   |
| 9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage |                                                         | 9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage |                                                         | 9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage |                                                         |
| 1 <input type="checkbox"/> Homme                            | 2 <input type="checkbox"/> Femme                        | 1 <input type="checkbox"/> Homme                            | 2 <input type="checkbox"/> Femme                        | 1 <input type="checkbox"/> Homme                            | 2 <input type="checkbox"/> Femme                        |
| .....ans                                                    |                                                         | .....ans                                                    |                                                         | .....ans                                                    |                                                         |
| 1 <input type="checkbox"/> Célibataire                      | 6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)           | 1 <input type="checkbox"/> Célibataire                      | 6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)           | 1 <input type="checkbox"/> Célibataire                      | 6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)           |
| 2 <input type="checkbox"/> Marié                            | 7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage) | 2 <input type="checkbox"/> Marié                            | 7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage) | 2 <input type="checkbox"/> Marié                            | 7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage) |
| 3 <input type="checkbox"/> Placé                            | 8 <input type="checkbox"/> Non déclaré                  | 3 <input type="checkbox"/> Placé                            | 8 <input type="checkbox"/> Non déclaré                  | 3 <input type="checkbox"/> Placé                            | 8 <input type="checkbox"/> Non déclaré                  |
| 4 <input type="checkbox"/> Divorcé                          | 9 <input type="checkbox"/> Autres                       | 4 <input type="checkbox"/> Divorcé                          | 9 <input type="checkbox"/> Autres                       | 4 <input type="checkbox"/> Divorcé                          | 9 <input type="checkbox"/> Autres                       |
| 5 <input type="checkbox"/> Veuf                             |                                                         | 5 <input type="checkbox"/> Veuf                             |                                                         | 5 <input type="checkbox"/> Veuf                             |                                                         |
| 1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath)                     | 5 <input type="checkbox"/> Anglican                     | 1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath)                     | 5 <input type="checkbox"/> Anglican                     | 1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath)                     | 5 <input type="checkbox"/> Anglican                     |
| 2 <input type="checkbox"/> Baptiste                         | 6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste                 | 2 <input type="checkbox"/> Baptiste                         | 6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste                 | 2 <input type="checkbox"/> Baptiste                         | 6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste                 |
| 3 <input type="checkbox"/> Méthodiste                       | 7 <input type="checkbox"/> Adventiste                   | 3 <input type="checkbox"/> Méthodiste                       | 7 <input type="checkbox"/> Adventiste                   | 3 <input type="checkbox"/> Méthodiste                       | 7 <input type="checkbox"/> Adventiste                   |
| 4 <input type="checkbox"/> Wesleyén                         | 8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes                | 4 <input type="checkbox"/> Wesleyen                         | 8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes                | 4 <input type="checkbox"/> Wesleyen                         | 8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes                |
|                                                             | 9 <input type="checkbox"/> Sans religion                |                                                             | 9 <input type="checkbox"/> Sans religion                |                                                             | 9 <input type="checkbox"/> Sans religion                |

pour la question 9 qui concerne les personnes de 5 ans et plus

|                                                   |                                                   |                                                   |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          | 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          | 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          |
| 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       | 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       | 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       |
| 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... | 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... | 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... |
| Commune de.....                                   | Commune de.....                                   | Commune de.....                                   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     | 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     | 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     |
| 1 <input type="checkbox"/> A toujours habité      | 1 <input type="checkbox"/> A toujours habité      | 1 <input type="checkbox"/> A toujours habité      |
| 2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an          | 2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an          | 2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an          |
| 3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans              | 3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans              | 3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans              |
| 4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans              | 4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans              | 4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans              |
| 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +            | 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +            | 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +            |
| 9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas            | 9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas            | 9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas            |
| 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          | 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          | 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          |
| 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       | 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       | 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       |
| 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... | 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... | 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... |
| Commune de.....                                   | Commune de.....                                   | Commune de.....                                   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     | 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     | 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     |

PERSONNES DE 6 ANS ET PLUS

|                                             |                                                |                                             |                                                |                                             |                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 | 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 | 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 |
| (passer à 12)                               |                                                | (passer à 12)                               |                                                | (passer à 12)                               |                                                |
| Nombre de mois.....                         |                                                | Nombre de mois.....                         |                                                | Nombre de mois.....                         |                                                |
| 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 | 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 | 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 |
| (passer à 14)                               |                                                | (passer à 14)                               |                                                | (passer à 14)                               |                                                |
| 1 <input type="checkbox"/> Publique         | 2 <input type="checkbox"/> Privée              | 1 <input type="checkbox"/> Publique         | 2 <input type="checkbox"/> Privée              | 1 <input type="checkbox"/> Publique         | 2 <input type="checkbox"/> Privée              |
| 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 | 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 | 1 <input type="checkbox"/> Oui              | 2 <input type="checkbox"/> Non                 |
| (passer à 17)                               |                                                | (passer à 17)                               |                                                | (passer à 17)                               |                                                |
| 1 <input type="checkbox"/> Français         | 2 <input type="checkbox"/> Créole              | 1 <input type="checkbox"/> Français         | 2 <input type="checkbox"/> Créole              | 1 <input type="checkbox"/> Français         | 2 <input type="checkbox"/> Créole              |
| 3 <input type="checkbox"/> Les deux langues |                                                | 3 <input type="checkbox"/> Les deux langues |                                                | 3 <input type="checkbox"/> Les deux langues |                                                |
| Classe(ou année).....                       |                                                | Classe(ou année).....                       |                                                | Classe(ou année).....                       |                                                |
| 1 <input type="checkbox"/> Aucun            | 4 <input type="checkbox"/> Normale             | 1 <input type="checkbox"/> Aucun            | 4 <input type="checkbox"/> Normale             | 1 <input type="checkbox"/> Aucun            | 4 <input type="checkbox"/> Normale             |
| 2 <input type="checkbox"/> Primaire         | 5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup. | 2 <input type="checkbox"/> Primaire         | 5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup. | 2 <input type="checkbox"/> Primaire         | 5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup. |
| 3 <input type="checkbox"/> Secondaire       | 6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.    | 3 <input type="checkbox"/> Secondaire       | 6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.    | 3 <input type="checkbox"/> Secondaire       | 6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.    |

PERSONNES DE 10 ANS ET PLUS

|                                                                 |                                                                 |                                                                 |                                                              |                                                  |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> A travaillé                          | 1 <input type="checkbox"/> A travaillé                          | 1 <input type="checkbox"/> A travaillé                          |                                                              |                                                  |                                                              |
| 2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé   | 2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé   | 2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé   |                                                              |                                                  |                                                              |
| 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail      | 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail      | 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail      |                                                              |                                                  |                                                              |
| 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas | 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas | 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas |                                                              |                                                  |                                                              |
| 5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier            | 5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier            | 5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier            |                                                              |                                                  |                                                              |
| 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison      | 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison      | 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison      |                                                              |                                                  |                                                              |
| 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide      | 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide      | 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide      |                                                              |                                                  |                                                              |
| Passer à 22                                                     |                                                                 | Passer à 22                                                     |                                                              | Passer à 22                                      |                                                              |
| Nombre de mois.....                                             |                                                                 | Nombre de mois.....                                             |                                                              | Nombre de mois.....                              |                                                              |
| (Occupation) Métier (Profession)                                |                                                                 | (Occupation) Métier (Profession)                                |                                                              | (Occupation) Métier (Profession)                 |                                                              |
| (Préciser au maximum)                                           |                                                                 | (Préciser au maximum)                                           |                                                              | (Préciser au maximum)                            |                                                              |
| 1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur                    | 4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré    | 1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur                    | 4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré | 1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur     | 4 <input type="checkbox"/> Travailleur familial non rémunéré |
| 2 <input type="checkbox"/> Salarie                              | 5 <input type="checkbox"/> Non déclaré                          | 2 <input type="checkbox"/> Salarie                              | 5 <input type="checkbox"/> Non déclaré                       | 2 <input type="checkbox"/> Salarie               | 5 <input type="checkbox"/> Non déclaré                       |
| 3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante                |                                                                 | 3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante                |                                                              | 3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante |                                                              |

MES AGEES DE 15 ANS ET PLUS

|                                              |                                |                                              |                                |                                              |                                |
|----------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23) | 2 <input type="checkbox"/> Non | 1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23) | 2 <input type="checkbox"/> Non | 1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23) | 2 <input type="checkbox"/> Non |
|----------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|

Continuer sur un autre questionnaire, après avoir rempli la localisation et reporté le numéro

**PERSONNE No 1**

Prénom et Nom

- |                                                             |                                               |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Epoux(se)                        | 5 <input type="checkbox"/> Beau-Père(Mère)    |
| 2 <input type="checkbox"/> Père(Mère)                       | 6 <input type="checkbox"/> Beau-Fils(Fille)   |
| 3 <input type="checkbox"/> Fils(Fille)                      | 7 <input type="checkbox"/> Aut. Parents(Amis) |
| 4 <input type="checkbox"/> Petit-Fils(Fille)                | 8 <input type="checkbox"/> Domestique         |
| 9 <input type="checkbox"/> Enfant en service dans le ménage |                                               |

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Homme | 2 <input type="checkbox"/> Femme |
|----------------------------------|----------------------------------|

..... ans

- |                                        |                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Célibataire | 6 <input type="checkbox"/> Séparé(du mariage)           |
| 2 <input type="checkbox"/> Marié       | 7 <input type="checkbox"/> Séparé(concubinage, placage) |
| 3 <input type="checkbox"/> Placé       | 8 <input type="checkbox"/> Non déclaré                  |
| 4 <input type="checkbox"/> Divorcé     | 9 <input type="checkbox"/> Autres                       |
| 5 <input type="checkbox"/> Veuf        |                                                         |

- |                                         |                                          |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Romain(Cath) | 5 <input type="checkbox"/> Anglican      |
| 2 <input type="checkbox"/> Baptiste     | 6 <input type="checkbox"/> Pentecôtiste  |
| 3 <input type="checkbox"/> Méthodiste   | 7 <input type="checkbox"/> Adventiste    |
| 4 <input type="checkbox"/> Wesleyen     | 8 <input type="checkbox"/> Autres Cultes |
|                                         | 9 <input type="checkbox"/> Sans religion |

- |                                                   |   |
|---------------------------------------------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          | 7 |
| 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       |   |
| 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... |   |
| Commune de.....                                   |   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     |   |

- |                                              |   |
|----------------------------------------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> A toujours habité | 8 |
| 2 <input type="checkbox"/> Moins de 1 an     |   |
| 3 <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans         |   |
| 4 <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans         |   |
| 5 <input type="checkbox"/> 10 ans et +       |   |
| 9 <input type="checkbox"/> Ne sait pas       |   |

- |                                                   |   |
|---------------------------------------------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Ville de.....          | 9 |
| 2 <input type="checkbox"/> Quartier de.....       |   |
| 3 <input type="checkbox"/> Section Rurale de..... |   |
| Commune de.....                                   |   |
| 4 <input type="checkbox"/> Pays Etranger.....     |   |

- |                                |                                |    |
|--------------------------------|--------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 10 |
| (passer à 12)                  |                                |    |

Nombre de mois.....

- |                                |                                |    |
|--------------------------------|--------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 12 |
| (passer à 14)                  |                                |    |

- |                                     |                                   |    |
|-------------------------------------|-----------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Publique | 2 <input type="checkbox"/> Privée | 13 |
|                                     |                                   |    |

- |                                |                                |    |
|--------------------------------|--------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui | 2 <input type="checkbox"/> Non | 14 |
| (passer à 17)                  |                                |    |

- |                                             |                                   |    |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Français         | 2 <input type="checkbox"/> Créole | 15 |
| 3 <input type="checkbox"/> Les deux langues |                                   |    |

Classe(ou année).....

- |                                       |                                                |    |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Aucun      | 4 <input type="checkbox"/> Normale             | 16 |
| 2 <input type="checkbox"/> Primaire   | 5 <input type="checkbox"/> Univ. et Ecole Sup. |    |
| 3 <input type="checkbox"/> Secondaire | 6 <input type="checkbox"/> Tech. et Profes.    |    |

- |                                                                 |                                                                                      |    |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> A travaillé                          | <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Passer à 22</div> | 17 |
| 2 <input type="checkbox"/> A un emploi mais n'a pas travaillé   |                                                                                      |    |
| 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement du travail      |                                                                                      |    |
| 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement et ne travaille pas |                                                                                      |    |
| 5 <input type="checkbox"/> Est pensionnaire, rentier            |                                                                                      |    |
| 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison      |                                                                                      |    |
| 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q invalide      |                                                                                      |    |

Nombre de mois.....

(Occupation)      Métier      (Profession)

(Préciser au maximum)

- |                                                  |                                              |    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Patron, Employeur     | 4 <input type="checkbox"/> Travailleur fami- | 21 |
| 2 <input type="checkbox"/> Salarie               | lial non rémunéré                            |    |
| 3 <input type="checkbox"/> Personne indépendante | 9 <input type="checkbox"/> Non déclaré       |    |

- |                                              |                                |    |
|----------------------------------------------|--------------------------------|----|
| 1 <input type="checkbox"/> Oui (Passer à 23) | 2 <input type="checkbox"/> Non | 22 |
|                                              |                                |    |

**e l'unité d'hab.(Chap.III - quest.12)**

