



Strate		Type	Grappe	Ren	Liste	M	CR

  

Période de collecte	
MM	AAAA

Apposer l'étiquette ici

Reçu BC	Div 1	Div 2

Strate		Type	Grappe	Ren	Liste	M



### Enquête sur les dépenses des ménages

*Journal de vos dépenses quotidiennes*

Votre intervieweur communiquera avec vous le : \_\_\_\_\_

Votre journal rempli sera recueilli le : \_\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

*Merci!*  
Nous apprécions grandement votre participation.

Renseignements recueillis en vertu de la Loi sur la statistique.  
Lois révisées au Canada, 1985, chapitre Sig. CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI



**Si vous avez dépensé aujourd'hui, vous avez deux options pour déclarer chaque dépense :**

- Insérer le reçu dans la pochette en expliquant toute abréviation ou mot abrégé sur le reçu.
- OU
- Inscrire la dépense dans le journal. N'oubliez pas d'inscrire les dépenses pour lesquelles vous n'avez pas de reçu.

**Si vous n'avez RIEN dépensé aujourd'hui...**

- Précisez la date et inscrivez « aucune dépense » dans la section « Aliments achetés au magasin et autres biens et services » (voir exemple en page 1).

Date de début du journal			
JJ		MM	

Date de fin du journal			
JJ		MM	

## Aliments achetés au magasin et autres biens et services

N° de l'article	Date de la dépense				Description de l'article	Coût	
	jj/mm	jj/mm	jj/mm	jj/mm		\$	¢
	21	06			AUCUNE DÉPENSE		
	22	06			ESSENCE	36	00
1	/						
2	/						
3	/						
4	/						
5	/						
6	/						
7	/						
8	/						
9	/						
10	/						
11	/						
12	/						
13	/						
14	/						
15	/						
16	/						
17	/						
18	/						
19	/						
20	/						
21	/						
22	/						
23	/						
24	/						
25	/						
26	/						
27	/						
28	/						
29	/						

# Aliments achetés au magasin et autres biens et services *(suite)*

N° de l'article	Date de la dépense	Description de l'article	Coût	
	jj/mm exemple : 21/06	Écrivez un seul article par ligne. Voir page 6 du guide pour obtenir de l'information supplémentaire sur cette section. <b>Un rappel :</b> Veuillez inscrire les collations, les boissons et les repas payés dans des restaurants ou des restaurants-minute dans la section commençant à la page 7.	Ne pas inclure les taxes.	
			\$	¢
30	/			
31	/			
32	/			
33	/			
34	/			
35	/			
36	/			
37	/			
38	/			
39	/			
40	/			
41	/			
42	/			
43	/			
44	/			
45	/			
46	/			
47	/			
48	/			
49	/			
50	/			
51	/			
52	/			
53	/			
54	/			
55	/			
56	/			
57	/			
58	/			
59	/			
60	/			

POUR INFORMATION SEULEMENT

## Aliments achetés au magasin et autres biens et services *(suite)*

N° de l'article	Date de la dépense	Description de l'article	Coût	
	jj/mm exemple : 21/06	Écrivez un seul article par ligne. Voir page 6 du guide pour obtenir de l'information supplémentaire sur cette section. <b>Un rappel :</b> Veuillez inscrire les collations, les boissons et les repas payés dans des restaurants ou des restaurants-minute dans la section commençant à la page 7.	Ne pas inclure les taxes.	
			\$	¢
61	/			
62	/			
63	/			
64	/			
65	/			
66	/			
67	/			
68	/			
69	/			
70	/			
71	/			
72	/			
73	/			
74	/			
75	/			
76	/			
77	/			
78	/			
79	/			
80	/			
81	/			
82	/			
83	/			
84	/			
85	/			
86	/			
87	/			
88	/			
89	/			
90	/			
91	/			

POUR INFORMATION SEULEMENT

# Aliments achetés au magasin et autres biens et services *(suite)*

N° de l'article	Date de la dépense	Description de l'article	Coût	
	jj/mm exemple : 21/06	Écrivez un seul article par ligne. Voir page 6 du guide pour obtenir de l'information supplémentaire sur cette section. <b>Un rappel :</b> Veuillez inscrire les collations, les boissons et les repas payés dans des restaurants ou des restaurants-minute dans la section commençant à la page 7.	Ne pas inclure les taxes.	
			\$	¢
92	/			
93	/			
94	/			
95	/			
96	/			
97	/			
98	/			
99	/			
100	/			
101	/			
102	/			
103	/			
104	/			
105	/			
106	/			
107	/			
108	/			
109	/			
110	/			
111	/			
112	/			
113	/			
114	/			
115	/			
116	/			
117	/			
118	/			
119	/			
120	/			
121	/			
122	/			

POUR INFORMATION SEULEMENT

## Aliments achetés au magasin et autres biens et services *(suite)*

N° de l'article	Date de la dépense	Description de l'article	Coût	
	jj/mm exemple : 21/06	Écrivez un seul article par ligne. Voir page 6 du guide pour obtenir de l'information supplémentaire sur cette section. <b>Un rappel :</b> Veuillez inscrire les collations, les boissons et les repas payés dans des restaurants ou des restaurants-minute dans la section commençant à la page 7.	Ne pas inclure les taxes.	
			\$	¢
123	/			
124	/			
125	/			
126	/			
127	/			
128	/			
129	/			
130	/			
131	/			
132	/			
133	/			
134	/			
135	/			
136	/			
137	/			
138	/			
139	/			
140	/			
141	/			
142	/			
143	/			
144	/			
145	/			
146	/			
147	/			
148	/			
149	/			
150	/			
151	/			
152	/			
153	/			

# Aliments achetés au magasin et autres biens et services (suite)

N° de l'article	Date de la dépense	Description de l'article	Coût	
	jj/mm exemple : 21/06	Écrivez un seul article par ligne. Voir page 6 du guide pour obtenir de l'information supplémentaire sur cette section. <b>Un rappel :</b> Veuillez inscrire les collations, les boissons et les repas payés dans des restaurants ou des restaurants-minute dans la section commençant à la page 7.	Ne pas inclure les taxes.	
			\$	¢
154	/			
155	/			
156	/			
157	/			
158	/			
159	/			
160	/			
161	/			
162	/			
163	/			
164	/			
165	/			
166	/			
167	/			
168	/			
169	/			
170	/			
171	/			
172	/			
173	/			
174	/			
175	/			
176	/			
177	/			
178	/			
179	/			
180	/			
181	/			
182	/			
183	/			

Si vous manquez d'espace, utilisez la section Commentaires (page 12).

# Collations, boissons et repas achetés dans des restaurants ou des restaurants-minute

N° de l'article	Date de la dépense	Code du type de restaurant	Cochez (✓) le type de repas				Nombre de repas payés	Coût total		Boissons alcoolisées			
	jj/mm exemple : 22/06	A = Service aux tables B = Restaurant-minute C = Cafétéria D = Autre Voir page 9 du guide pour les descriptions complètes.	Déjeuner	Dîner	Souper	Collation ou boisson	Inclure les repas payés pour des personnes qui n'habitent pas avec vous.	\$	¢	\$	¢		
	2 2 / 0 6	A	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0 2	2	5	7	4	,	
	2 2 / 0 6	D	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	0 0	2	3	6		,	
1	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
2	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
3	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
4	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
5	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
6	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
7	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
8	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
9	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
10	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
11	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
12	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
13	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
14	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
15	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
16	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
17	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	
18	/		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						,	



# Collations, boissons et repas achetés dans des restaurants ou des restaurants-minute *(suite)*

N° de l'article	Date de la dépense	Code du type de restaurant	Cochez (✓) le type de repas				Nombre de repas payés	Coût total		Boissons alcoolisées	
	jj/mm exemple : 22/06	A = Service aux tables B = Restaurant-minute C = Cafétéria D = Autre Voir page 9 du guide pour les descriptions complètes.	Déjeuner	Dîner	Souper	Collation ou boisson	Inclure les repas payés pour des personnes qui n'habitent pas avec vous.	Veuillez inclure toutes les taxes, pourboires et boissons alcoolisées.		Si des boissons alcoolisées sont comprises dans le coût total, veuillez en indiquer le montant approximatif.	
							\$	¢	\$	¢	
19	/										
20	/										
21	/										
22	/										
23	/										
24	/										
25	/										
26	/										
27	/										
28	/										
29	/										
30	/										
31	/										
32	/										
33	/										
34	/										
35	/										
36	/										
37	/										
38	/										

## Collations, boissons et repas achetés dans des restaurants ou des restaurants-minute *(suite)*

N° de l'article	Date de la dépense	Code du type de restaurant	Cochez (✓) le type de repas				Nombre de repas payés	Coût total		Boissons alcoolisées	
	jj/mm exemple : 22/06	A = Service aux tables B = Restaurant-minute C = Cafétéria D = Autre Voir page 9 du guide pour les descriptions complètes.	Déjeuner	Dîner	Souper	Collation ou boisson	Inclure les repas payés pour des personnes qui n'habitent pas avec vous.	Veuillez inclure toutes les taxes, pourboires et boissons alcoolisées.		Si des boissons alcoolisées sont comprises dans le coût total, veuillez en indiquer le montant approximatif.	
							\$	¢	\$	¢	
39	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
40	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
41	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
42	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
43	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
44	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
45	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
46	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
47	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
48	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
49	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
50	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
51	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
52	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
53	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
54	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
55	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
56	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
57	/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Si vous manquez d'espace, utilisez la section Commentaires (page 12).

**Veillez ne pas écrire sur cette page.**

Votre intervieweur vous posera les questions suivantes quand il ou elle se présentera pour reprendre le Journal de vos dépenses quotidiennes.

**1. Avez-vous inscrit « aucune dépense » dans le journal pour les jours sans dépense pour tous les membres du ménage ?**

1. Oui     2. Non     3. Parfois     4. A fait des achats à tous les jours

**2. Commentaires du répondant :**

@R

@DI

**3. Il est facile d'oublier certaines dépenses, telles que l'essence et les autres frais reliés aux véhicules, les billets de loterie, cigarettes et journaux, les repas et boissons pris à l'extérieur de la maison, les loisirs ou les activités sportives ou encore les services de coiffure et les services postaux. Est-ce que vous, ou un autre membre du ménage, avez oublié de déclarer l'une de ces dépenses ou toute autre dépense dans le journal ?**

1. Oui - Passez au n° 4     2. Non - Passez au n° 5

**4. Veuillez énumérer tous les articles oubliés.** Intervieweur : inscrivez la description utilisée par le répondant.

Description	Coût
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

# RÉSERVÉ AU BUREAU

## Veillez ne pas écrire sur cette page.

Votre intervieweur vous posera les questions suivantes quand il ou elle se présentera pour reprendre le Journal de vos dépenses quotidiennes.

**5. Au cours des 14 jours pendant lesquels vous déclariez vos dépenses dans le journal, des membres de votre ménage ont-ils été absents de la maison pour une nuitée ou plus?**

1. Oui – Passez au n° 6       2. Non – Merci de votre participation à cette enquête.

**6. Avez-vous pensé d'inclure dans le journal, les dépenses faites lors de l'absence de la maison telles que l'essence, l'épicerie, les repas pris au restaurant, les collations et les boissons, les droits d'entrée à des attractions touristiques et les souvenirs?**

1. Oui – Merci de votre participation à cette enquête.       2. Non – Passez au n° 7

**7. Veuillez énumérer tous les articles. Ne déclarez pas les dépenses qui seront remboursées.**

Intervieweur : Inscrivez la description utilisée par le répondant.

Description	Coût
1.	,
2.	,
3.	,
4.	,
5.	,
6.	,
7.	,
8.	,
9.	,
10.	,
11.	,
12.	,
13.	,
14.	,
15.	,
16.	,
17.	,
18.	,
19.	,
20.	,

POUR INFORMATION SEULEMENT

# Commentaires

POUR INFORMATION SEULEMENT