



Enquête sur les dépenses des familles en 1990

CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI

If you prefer this questionnaire in English, please check here

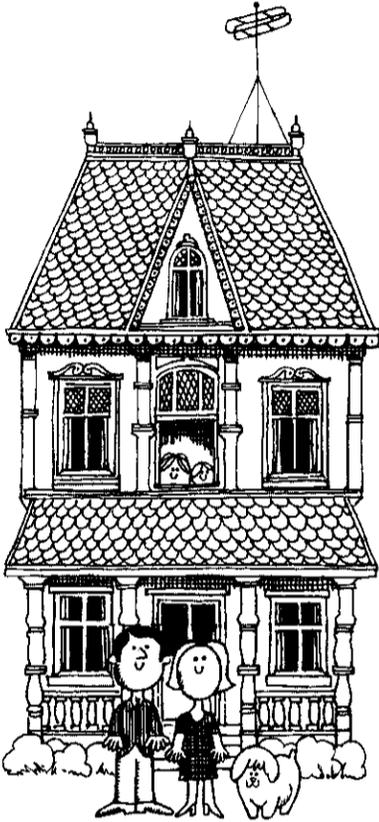
Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique, Statuts révisés du Canada, 1985, chapitre S19.

FEX 2

U.P.É.				GROUPE		GRAPPE		REN	LISTE	

M

N.I.



RÉGISTRE DES INTERVIEWS				
Numéro de visite	Date		Durée (Système horaire de 24 heures, hh:mm)	
	Jour	Mois	Début	Fin
1		0	:	:
2		0	:	:
3		0	:	:
4		0	:	:

S'il y a plus d'un questionnaire, spécifiez: numéro ____ de ____.

C.O.

Réservé au bureau

Signature de l'intervieweur:

Réglre des visites

Numéro de la visite	Date	Heure	Observations

8-5100-2.2: 1990-05-22 SQC-ENM-045-60118

Statistique Canada / Statistics Canada

DÉTACHEZ ET DÉTRUISEZ AVANT L'EXPÉDITION AU BUREAU CENTRAL

Adresse de liste _____ _____ _____	Contact du ménage: _____ No de téléphone Ind. régional [] [] [] - [] [] [] []
---	--

A. COMPOSITION DU MÉNAGE EN 1990

<p>1. Énumérez tous les membres du ménage qui peuvent être considérés comme demeurant ici. Inclure les autres personnes ayant fait partie de ce ménage à un certain temps au cours de l'année 1990.</p> <p>Énumérez la personne de référence du ménage en premier.</p> <p>PERSONNE DE RÉFÉRENCE DU MÉNAGE</p> <p>La personne de référence du ménage est le membre du ménage qui en est le principal soutien financier (c.-à-d. la personne responsable du paiement du loyer, de l'hypothèque, des impôts, de l'électricité, etc.). Il peut s'agir d'un homme ou d'une femme. Si tous les membres se partagent la tâche à parts égales, inscrire n'importe quel membre comme personne de référence du ménage.</p> <p>VÉRIFIEZ LA COMPOSITION DU MÉNAGE:</p> <ul style="list-style-type: none"> Après avoir dressé la liste des membres du ménage, demandez: Y a-t-il quelqu'un d'autre qui vit à cette adresse? Y a-t-il des personnes absentes qui peuvent être considérées comme vivant à cette adresse? <p>Inscrivez le numéro de la personne</p>	<p>2. Quel est le lien de ... avec la personne de référence du ménage</p> <p>Personne apparentée:</p> <p>02 Conjoint(e) 03 Fils/Fille 04 Petit-fils/petite-fille 05 Gendre ou bru 06 Enfant en foyer nourricier 07 Père ou mère 08 Beau-père ou belle-mère 09 Frère ou soeur 10 Autre parent (par exemple, neveu, cousin)</p> <p>Personne non-apparentée:</p> <p>11 Chambreur/chambreuse ou pensionnaire 12 Compagnon d'appartement 13 Autre personne non-apparentée (par exemple, employé(e), époux/épouse du chambreur)</p>	<p>3. Âge en années au 31 déc. 1990</p>	<p>4. Sexe</p> <p>1. Homme 2. Femme</p>	<p>5. État matrimonial au 31 déc. 1990</p> <p>1. Marié(e) conjoint(e) est membre du ménage 2. Célibataire jamais marié(e) 3. Autre</p>	<p>6. Si la personne est âgée de 15 ans ou plus et qu'elle a travaillé à un moment quelconque en 1990, indiquez la profession qu'elle a exercée le plus longtemps. Si elle ne travaille pas, indiquez son activité principale.</p>	<p>7. Inscrivez le code de famille économique au moment de l'interview ou au dernier jour que cette personne était membre de ce ménage (Voir la définition)</p>
	<p>001 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>002 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>003 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>004 <input type="text"/></p> <p>005 <input type="text"/></p> <p>006 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>007 <input type="text"/></p> <p>008 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>009 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>010 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>011 <input type="text"/></p> <p>012 <input type="text"/></p> <p>013 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>014 <input type="text"/></p> <p>015 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>016 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>017 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>018 <input type="text"/></p> <p>019 <input type="text"/></p> <p>020 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>021 <input type="text"/></p> <p>022 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>023 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>024 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>025 <input type="text"/></p> <p>026 <input type="text"/></p> <p>027 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>028 <input type="text"/></p> <p>029 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>030 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>031 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>032 <input type="text"/></p> <p>033 <input type="text"/></p> <p>034 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>035 <input type="text"/></p> <p>036 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>037 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>038 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>039 <input type="text"/></p> <p>040 <input type="text"/></p> <p>041 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>042 <input type="text"/></p> <p>043 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>044 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>045 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>046 <input type="text"/></p> <p>047 <input type="text"/></p> <p>048 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>049 <input type="text"/></p> <p>050 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>051 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>052 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>053 <input type="text"/></p> <p>054 <input type="text"/></p> <p>055 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>056 <input type="text"/></p> <p>057 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>058 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>059 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>060 <input type="text"/></p> <p>061 <input type="text"/></p> <p>062 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>063 <input type="text"/></p> <p>064 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>065 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>066 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>067 <input type="text"/></p> <p>068 <input type="text"/></p> <p>069 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>070 <input type="text"/></p> <p>071 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>072 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>073 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>074 <input type="text"/></p> <p>075 <input type="text"/></p> <p>076 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>077 <input type="text"/></p> <p>078 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>079 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>080 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>081 <input type="text"/></p> <p>082 <input type="text"/></p> <p>083 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>084 <input type="text"/></p>	<p>Réservé au bureau</p>				

DÉFINITIONS:

FAMILLE ÉCONOMIQUE:

Un groupe de DEUX PERSONNES OU PLUS qui vivent dans le même logement et qui sont apparentées par le SANG, par ALLIANCE, par ADOPTION ou qui vivent EN UNION LIBRE.

FAMILLE DE RECENSEMENT:

S'agit de l'ÉPOUX et l'ÉPOUSE, ou DEUX PERSONNES VIVANT EN UNION LIBRE, avec ou sans ENFANTS JAMAIS MARIÉS, peu importe leur âge, ou un PARENT SEUL avec un ou plusieurs enfants JAMAIS MARIÉS, quel que soit leur âge, VIVANT DANS LE MÊME LOGEMENT.

NOTES ET OBSERVATIONS

<p>8. Inscrivez le code de famille de recensement au moment de l'interview ou au dernier jour que cette personne était membre de ce ménage (Voir la définition)</p>	<p>9. Cette personne était-elle membre de ce ménage au moment de l'interview?</p>	<p>10. Cette personne était-elle membre de ce ménage au 31 déc. 1990?</p>	<p>11. Pendant combien de semaines cette personne était-elle membre de ce ménage en 1990? S'il s'agit d'un ménage comprenant seulement une personne, indiquez les semaines ici et ne remplissez pas Q.12.</p>	<p>12. Pendant combien de semaines cette personne vivait-elle seule en 1990? Ne comptez pas les semaines incluses dans Q.11.</p>	<p>13. Combien de ces semaines (Q.11 et Q.12) étaient passées à l'extérieur de la maison? Par exemple, en vacances, à l'hôpital, etc. Si souvent absent la fin de semaine pour la nuit, estimez en semaines.</p>	<p>14. SI LE NOMBRE TOTAL DE SEMAINES (Q.11 et Q.12) est moins que 52. Précisez la raison.</p> <p>1 Enfant né en 1990 ou 1991 2 Immigré en 1990 ou 1991 3 Appartenait à un ménage qui existe ailleurs 4 Autre - Expliquez dans les notes</p>	<p>15. A L'INTERVIEWEUR: Déterminez le code de collecte des données d'après les questions 9, 11 et 12.</p> <p>1 Tenez compte des dépenses pour toutes les semaines sur la FEX 2 (Si Q.9 = Oui et Q.11 n'égal pas 00) 2 Tenez compte des dépenses seulement pour les semaines pendant lesquelles ce membre faisait partie de ce ménage (Si Q.9 = Non et Q.11 n'égal pas 00) 3 Tenez compte des dépenses seulement pour les semaines pendant lesquelles cette personne vivait seule. (Si Q.9 = Oui, Q.11 = 00 et Q.12 n'égal pas 00) 4 Tenez compte des données de la section A seulement (Si Q.9 = Oui, Q.11 = 00 et Q.12 = 00) 5 N'était pas un membre de ce ménage à aucun moment (Si Q.9 = Non et Q.11 = 00 et Q.12 = 00)</p>
---	---	---	---	--	---	--	---

001 <input type="checkbox"/> A	002 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	003 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	004 <input type="checkbox"/>	005 <input type="checkbox"/>	006 <input type="checkbox"/>	007 <input type="checkbox"/>	008 <input type="checkbox"/>
009 <input type="checkbox"/>	010 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	011 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	012 <input type="checkbox"/>	013 <input type="checkbox"/>	014 <input type="checkbox"/>	015 <input type="checkbox"/>	016 <input type="checkbox"/>
017 <input type="checkbox"/>	018 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	019 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	020 <input type="checkbox"/>	021 <input type="checkbox"/>	022 <input type="checkbox"/>	023 <input type="checkbox"/>	024 <input type="checkbox"/>
025 <input type="checkbox"/>	026 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	027 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	028 <input type="checkbox"/>	029 <input type="checkbox"/>	030 <input type="checkbox"/>	031 <input type="checkbox"/>	032 <input type="checkbox"/>
033 <input type="checkbox"/>	034 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	035 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	036 <input type="checkbox"/>	037 <input type="checkbox"/>	038 <input type="checkbox"/>	039 <input type="checkbox"/>	040 <input type="checkbox"/>
041 <input type="checkbox"/>	042 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	043 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	044 <input type="checkbox"/>	045 <input type="checkbox"/>	046 <input type="checkbox"/>	047 <input type="checkbox"/>	048 <input type="checkbox"/>
049 <input type="checkbox"/>	050 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	051 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	052 <input type="checkbox"/>	053 <input type="checkbox"/>	054 <input type="checkbox"/>	055 <input type="checkbox"/>	056 <input type="checkbox"/>
057 <input type="checkbox"/>	058 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	059 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	060 <input type="checkbox"/>	061 <input type="checkbox"/>	062 <input type="checkbox"/>	063 <input type="checkbox"/>	064 <input type="checkbox"/>
065 <input type="checkbox"/>	066 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	067 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	068 <input type="checkbox"/>	069 <input type="checkbox"/>	070 <input type="checkbox"/>	071 <input type="checkbox"/>	072 <input type="checkbox"/>
073 <input type="checkbox"/>	074 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	075 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	076 <input type="checkbox"/>	077 <input type="checkbox"/>	078 <input type="checkbox"/>	079 <input type="checkbox"/>	080 <input type="checkbox"/>
081 <input type="checkbox"/>	082 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	083 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	084 <input type="checkbox"/>	085 <input type="checkbox"/>	086 <input type="checkbox"/>	087 <input type="checkbox"/>	088 <input type="checkbox"/>
089 <input type="checkbox"/>	090 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	091 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	092 <input type="checkbox"/>	093 <input type="checkbox"/>	094 <input type="checkbox"/>	095 <input type="checkbox"/>	096 <input type="checkbox"/>

Posez les questions suivantes pour la personne de référence et son (sa) conjoint(e)

<p>16. Quelle est la première langue apprise et encore comprise par cette personne?</p>	<p>17. Où cette personne est-elle née?</p>	<p>18. En quelle année cette personne a-t-elle immigré au Canada la première fois?</p>	<p>19. Quel est le plus haut niveau de scolarité atteint par cette personne?</p>
---	--	--	--

Personne de référence

<p>01 <input type="checkbox"/> Anglais 02 <input type="checkbox"/> Français 03 <input type="checkbox"/> Allemand 04 <input type="checkbox"/> Italien 05 <input type="checkbox"/> Ukrainien <input type="checkbox"/> Autre (précisez):</p> <p>201 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau</p>	<p>01 <input type="checkbox"/> Canada → Passez à la Q.19 02 <input type="checkbox"/> Royaume-Uni 03 <input type="checkbox"/> Italie 04 <input type="checkbox"/> État-Unis 05 <input type="checkbox"/> Allemagne 06 <input type="checkbox"/> Pologne <input type="checkbox"/> Autre (précisez):</p> <p>202 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau</p>	<p>203 <input type="checkbox"/></p>	<p>1. Moins de 9 années d'étude 2. 9^e année ou plus (études secondaires partielles) 3. Études secondaires complètes 4. Études postsecondaires non universitaires partielles 5. Diplôme ou certificat d'études postsecondaires non universitaires 6. Études universitaires partielles 7. Diplôme ou certificat universitaire 8. Grade universitaire Inscrivez le code</p> <p>204 <input type="checkbox"/></p>
---	--	-------------------------------------	---

Conjoint(e) de la personne de référence Pas de conjoint(e) → Passez à la p.3

<p>01 <input type="checkbox"/> Anglais 02 <input type="checkbox"/> Français 03 <input type="checkbox"/> Allemand 04 <input type="checkbox"/> Italien 05 <input type="checkbox"/> Ukrainien <input type="checkbox"/> Autre (précisez):</p> <p>205 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau</p>	<p>01 <input type="checkbox"/> Canada → Passez à la Q.19 02 <input type="checkbox"/> Royaume-Uni 03 <input type="checkbox"/> Italie 04 <input type="checkbox"/> État-Unis 05 <input type="checkbox"/> Allemagne 06 <input type="checkbox"/> Pologne <input type="checkbox"/> Autre (précisez):</p> <p>206 <input type="checkbox"/> Réservé au bureau</p>	<p>207 <input type="checkbox"/></p>	<p>Inscrivez le code</p> <p>208 <input type="checkbox"/></p>
---	--	-------------------------------------	--

B. CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS OCCUPÉS EN 1990

Logement occupé au 31 déc. 1990

1. Quel genre de logement ce ménage occupait-il au 31 déc. 1990?

- | | | | |
|----|--|----|---|
| 01 | Maison individuelle | 06 | Appartement dans un immeuble de cinq étages ou plus |
| 02 | Maison double | 08 | Hôtel, maison de chambre ou pension, baraquement, camp de bûcheron, de construction, etc. |
| 03 | Maison en rangée | 09 | Maison mobile |
| 04 | Duplex | 10 | Autre – Précisez |
| 05 | Appartement dans un immeuble de moins de cinq étages | | |

Inscrivez le code:

001	<input type="text"/>
002	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
003	<input type="text"/>

2. Le logement occupé au 31 déc. 1990 faisait-il partie d'un immeuble en copropriété (condominium) légalement enregistré?

3. Combien de pièces y avait-il dans ce logement? (Comptez la cuisine, les chambres à coucher, les pièces finies au grenier ou au sous-sol, etc.) Ne comptez pas les salles de bains, les couloirs, les vestibules ni les pièces utilisées uniquement à des fins commerciales.

4. Combien de chambres à coucher y avait-il dans ce logement? (Comptez toutes les pièces destinées à servir de chambre à coucher même si elles ne servent qu'à l'occasion, comme dans le cas d'une "chambre d'amis". Ne comptez pas les pièces destinées à servir de salle à manger ou de salle de séjour et qui peuvent être utilisées comme chambres à coucher la nuit). DANS LE CAS D'UNE GARÇONNIÈRE INDIQUEZ "00" CHAMBRE

004	<input type="text"/>
005	<input type="text"/>

5. Combien y avait-il de salles de bains dans ce logement? (Comptez les demi-salles de bains)

6. À quand remonte la construction de ce logement ou de l'immeuble qui l'abrite? (Indiquez, autant que vous sachiez, la période au cours de laquelle la construction de l'immeuble a été terminée, et non toute autre rénovation, annexe ou transformation qui a pu être faite par la suite.)

- | | | | | | |
|---|---------------|---|-----------|---|-----------|
| 1 | 1940 ou avant | 4 | 1961-1970 | 7 | 1986-1988 |
| 2 | 1941-1950 | 5 | 1971-1980 | 8 | 1989 |
| 3 | 1951-1960 | 6 | 1981-1985 | 9 | 1990 |

Inscrivez le code:

006	<input type="text"/>
-----	----------------------

7. Le 31 déc. 1990, ce logement était-il

- | | | | |
|---|---|---|------------------------|
| 1 | possédé sans hypothèque par ce ménage? | } | → Passez à la Q.8 |
| 2 | possédé avec hypothèque(s) par ce ménage? | | |
| 3 | loué par ce ménage? | } | → Passez à la p.4, Q.1 |
| 4 | occupé gratuitement par ce ménage? | | |

Inscrivez le code:

007	<input type="text"/>
-----	----------------------

8. Lesquelles des installations suivantes caractérisaient le logement possédé et occupé par ce ménage le 31 déc. 1990:

- | | | | |
|-----|-----------------------------------|-----|---|
| 8.1 | Système central de climatisation? | 008 | 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non |
| 8.2 | Garage? | 009 | 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non |
| 8.3 | Piscine creusée? | 010 | 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non |

9. Si vous vendiez ce logement aujourd'hui, combien penseriez-vous en tirer? \$

011	<input type="text"/>
-----	----------------------

10. Si vous donniez votre logement en location aujourd'hui, à combien s'élèverait le loyer mensuel selon vous, meubles et services publics non compris? \$

012	<input type="text"/>
-----	----------------------

NOTES ET OBSERVATIONS

DIRECTIVES GÉNÉRALES

Lisez les cinq premiers postes au répondant.

Lisez au besoin d'autres renseignements au répondant pendant l'interview.

Dépenses

- Toutes les dépenses doivent **comprendre** (le cas échéant) la taxe de vente provinciale au détail, les pourboires, les droits de douane et la taxe fédérale dans le cas des produits importés.
- Pour les articles achetés à tempérament, déclarez le prix **total** de l'article.
- Dans le cas des biens achetés à rabais, déclarez le prix **payé** et non le prix ordinaire.
- Tenez compte des achats d'articles **neufs et d'occasion**.
- Si un achat comportait une **remise** pour échange, déclarez le **montant après la remise**.

Déclarez aux sections C à L le prix total versé (y compris les dépôts) pour tous les biens et services **reçus** en 1990, qu'ils aient été payés avant 1990 ou qui doivent l'être après 1990. Les montants **non** versés en 1990 doivent aussi être déclarés à la section P.

À moins d'indication contraire, les montants versés pour des biens et services non reçus en 1990 doivent être déclarés à la section P.

Déclarez à la section N les cadeaux **achetés pour** des personnes n'appartenant pas à ce ménage, ou **reçu** de ces derniers.

Paiements d'assurance

Si les paiements d'assurance ont **servi** à faire réparer ou à remplacer un bien, déclarez seulement la **franchise versée** pour cette catégorie de dépenses.

Si une société d'assurance a versé une indemnité pour un bien donné et que ce dernier n'ait pas été réparé ou remplacé, indiquez le montant de l'indemnité comme étant le "**prix de vente**" de ce bien.

Nota: Vous trouverez à la section J des instructions précises concernant les paiements d'assurance pour les voitures et les camions.

n.d.a.

Abréviation pour "**non déclaré ailleurs**"

Membres à temps partiel

Tenez compte de leurs dépenses, revenus, actifs et passifs **seulement pour la période où ils étaient membres de ce ménage**.

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 – suite

Les deux pages qui suivent concernent les **ajouts, rénovations et modifications** effectués aux logements appartenant à l'occupant en 1990, ainsi que l'**installation** et le **remplacement** de matériel et d'accessoires. Comptez les éléments qui font partie intégrante de la propriété et qui devront normalement être inclus dans la vente, mais ne comptez pas les installations portatives ou amovibles. *Déclarez à la page 17 les travaux relatifs aux maisons de villégiature, résidences secondaires et autres propriétés.*

1. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des **AJOUTS** suivants?

Faites état ici de la construction d'ajouts au bâtiment, de clôtures et d'installations complémentaires érigées sur la propriété. Les montants déclarés doivent inclure les coûts des travaux de plomberie, d'électricité et de chauffage ainsi que ceux des travaux relatifs à de nouvelles installations permanentes, lorsque ces derniers font **PARTIE** des **AJOUTS**.

Contrat (main-d'oeuvre et matériaux compris) et/ou coût de la main-d'oeuvre rémunérée seulement	Coût des matériaux seulement
001	002
003	004
005	006
007	008
009	010

1.1 Garages et abris d'auto

1.2 Autres ajouts au bâtiment

1.3 Piscines creusées

1.4 Clôtures, patios, entrées pour voitures

1.5 Aménagement paysager

2. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des **RÉNOVATIONS ET MODIFICATIONS**? (Y compris tout travail de finition dans une nouvelle maison.)

Comptez tous les travaux destinés à rendre la propriété acceptable ou habitable; à aménager l'espace intérieur; ou encore à moderniser les installations existantes de façon à les adapter aux nouveaux besoins des occupants. (Les montants déclarés peuvent inclure les coûts des travaux de plomberie, d'électricité et de chauffage ainsi que ceux des travaux relatifs à de nouvelles installations permanentes, lorsque ces derniers font partie du projet de rénovation ou de modification.)

Nota: Comptez le coût du matériel et des appareils encastrés qui faisaient partie du projet de rénovation.	011	012
2.1 Une combinaison de travail à l'extérieur et à l'intérieur	013	014
2.2 Du travail à l'extérieur seulement	015	016
2.3 Du travail à l'intérieur seulement		

3. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre de l'**INSTALLATION OU DU REMPLACEMENT DU MATÉRIEL ET DES ACCESSOIRES** suivants? (*Installation distincte non comprise dans les ajouts et les rénovations aux Q.1.1 à 2.3*)

REMPLACEMENT se réfère à l'installation d'équipement remplaçant une unité existante. Exemple: remplacer un chauffe-eau électrique par un modèle au gaz.

NOUVELLE INSTALLATION se réfère à l'installation d'équipements qui n'existaient pas déjà sur la propriété ou qui ont été rajoutés aux équipements de la propriété. Exemple: installer une douche dans une demi-salle de bains.

3.1 Garnitures de plomberie: remplacement	017	018
	019	020
3.2 Garnitures de plomberie: nouvelle installation		
3.3 Appareils de chauffage ou de climatisation: remplacement	021	022
	023	024
3.4 Appareils de chauffage ou de climatisation: nouvelle installation		
3.5 Appareils ou installations électriques (y compris la pose de fils): remplacement	025	026
	027	028
3.6 Appareils ou installations électriques (y compris la pose de fils): nouvelle installation		
	029	030
3.7 Appareils encastrés (par ex., fours, lave-vaisselle, aspirateur central etc.): remplacement	031	032
3.8 Appareils encastrés (par ex., fours, lave-vaisselle, aspirateur central etc.): nouvelle installation		
	033	034
3.9 Moquette (tapis "plein-parquet"): remplacement		
	035	036
3.10 Moquette (tapis "plein-parquet"): nouvelle installation		
	037	038
3.11 Autres articles ou appareils encastrés: remplacement		
	039	040
3.12 Autres articles ou appareils encastrés: nouvelle installation		

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 - suite

♦ C03

Indiquez s'il s'agit d'un ajout des genres suivants:

001 <input type="checkbox"/>	Chambre à coucher	002 <input type="checkbox"/>	Cuisine	003 <input type="checkbox"/>	Salle familiale
004 <input type="checkbox"/>	Salle de bains	005 <input type="checkbox"/>	Porche, terrasse-solarium, balcon	006 <input type="checkbox"/>	Solarium, serre, remise, maison-jardin
007 <input type="checkbox"/>	Autre ajout, Précisez _____				

Indiquez si les rénovations et les modifications comprenaient des travaux des genres suivants:

008 <input type="checkbox"/>	Pose de gouttières	009 <input type="checkbox"/>	Planchers, plafonds, murs	010 <input type="checkbox"/>	Rénovation de la salle de bains
011 <input type="checkbox"/>	Murs extérieurs neufs	012 <input type="checkbox"/>	Moquette (tapis "plein-parquet")	013 <input type="checkbox"/>	Rénovation de la cuisine
014 <input type="checkbox"/>	Portes, fenêtres, lucarnes	015 <input type="checkbox"/>	Pose de fils électriques (partout)	016 <input type="checkbox"/>	Sous-sol ou grenier
017 <input type="checkbox"/>	Matériaux isolants supplémentaires	018 <input type="checkbox"/>	Système de canalisation (partout)	019 <input type="checkbox"/>	Autres rénovations, Précisez _____

Indiquez si les travaux d'installation ou de remplacement portaient sur un ou plusieurs des articles suivants:

020 <input type="checkbox"/>	Accessoires de salle de bains	021 <input type="checkbox"/>	Réservoir d'eau chaude				
022 <input type="checkbox"/>	Éviers ou cuves à lessive	023 <input type="checkbox"/>	Autres garnitures de plomberie				
024 <input type="checkbox"/>	Fournaise	025 <input type="checkbox"/>	Système central de climatisation	026 <input type="checkbox"/>	Thermopompe	027 <input type="checkbox"/>	Autres appareils de chauffage, par ex. radiateurs-plinthe
028 <input type="checkbox"/>	Foyer ou poêle à bois	029 <input type="checkbox"/>	Matériel de fournaise	030 <input type="checkbox"/>	Matériel de foyer		
031 <input type="checkbox"/>	Pose de fils électriques panneau d'électricité	032 <input type="checkbox"/>	Appareils de sécurité				
033 <input type="checkbox"/>	Autres travaux d'électricité						

Précisez: _____

Précisez: _____

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 - suite

1. Les logements possédés et occupés par ce ménage à un moment quelconque en 1990 étaient-ils grevés d'une hypothèque ou d'un emprunt?

À L'INTERVIEWEUR:

- Oui → Dites au répondant que: "Chaque hypothèque ou emprunt doit être déclaré séparément."
"Les prêts remboursables de l'État doivent être déclarés comme hypothèques distinctes, que des versements aient été ou non payables en 1990."
- Non → Passez à la p.13, Q.1

Tenez également compte des logements qui ont été vendus ou laissés vacants. Tenez compte des emprunts contractés pour effectuer des ajouts, rénovations, modifications, nouvelles installations, remplacements, réparations ou entretien.

Omettez les maisons de villégiature et les résidences secondaires. Omettez les logements non occupés par votre ménage durant 1990.

Déclarez les dépenses sur propriété louée à la p.44 (Q.10 à Q.14).

2. Cette hypothèque se rapporte-t-elle à un logement qui était:

3. Cette hypothèque s'applique-t-elle à un immeuble à logements multiples (un duplex, par exemple) possédé par un membre de ce ménage?
Si oui,

3.1 Quel pourcentage de l'immeuble le ménage occupait-il?

4. Cette hypothèque est-elle subventionnée par l'État ou d'une autre façon?

4.1 Si elle est subventionnée par l'État, quel est le nom du programme? S'il s'agit d'un autre genre de subvention, précisez (par ex. aide de l'employeur, prêt d'un membre de la famille)

5. Est-ce une première ou deuxième hypothèque?

6. Quel montant du capital hypothécaire a été emprunté ou renouvelé en 1990?
Tenez compte de la valeur des prêts remboursables par l'État.

6.1 Montant \$

6.2 Date (mois) où le montant a été emprunté/renouvelé?

7. À combien se chiffraient les versements mensuels (y compris les versements forfaitaires) et le taux d'intérêt mensuel?

(Si une hypothèque a été remboursée pour une raison quelconque (par ex. à la suite de la vente de la maison, ou de l'échéance du terme), déclarez le paiement total en regard du mois pertinent.)

Hypothèque A		Hypothèque B	
001 1 <input type="checkbox"/> possédé et occupé au 31 déc. 1990 2 <input type="checkbox"/> possédé et occupé avant 1990		047 1 <input type="checkbox"/> possédé et occupé au 31 déc. 1990 2 <input type="checkbox"/> possédé et occupé avant 1990	
002 1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.4		048 1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.4	
003 [][] %		049 [][] %	
004 1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.5		050 1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.5	
005 [][] Réservé au bureau		051 [][] Réservé au bureau	
006 1re 2e 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>		052 1re 2e 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	
007 <input type="checkbox"/> Aucun → Passez à la Q.7		053 <input type="checkbox"/> Aucun → Passez à la Q.7	
008 Mois Année [][] 9 0		054 Mois Année [][] 9 0	

Versements mensuels \$	Taux d'intérêt %	Versements mensuels \$	Taux d'intérêt %
009	010 [][] . [][]	055	056 [][] . [][]
011	012 [][] . [][]	057	058 [][] . [][]
013	014 [][] . [][]	059	060 [][] . [][]
015	016 [][] . [][]	061	062 [][] . [][]
017	018 [][] . [][]	063	064 [][] . [][]
019	020 [][] . [][]	065	066 [][] . [][]
021	022 [][] . [][]	067	068 [][] . [][]
023	024 [][] . [][]	069	070 [][] . [][]
025	026 [][] . [][]	071	072 [][] . [][]
027	028 [][] . [][]	073	074 [][] . [][]
029	030 [][] . [][]	075	076 [][] . [][]
031	032 [][] . [][]	077	078 [][] . [][]

8. Lesquels de ces éléments suivants sont compris dans ces versements:

- 8.1 Impôt foncier?
- 8.2 Assurance-vie hypothécaire?
- 8.3 Capital ou intérêt?

033 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	079 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
034 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	080 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
035 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	081 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non

À L'INTERVIEWEUR:
COCHEZ s'il s'agit de versements hypothécaires autres que mensuels →

Indiquez à la section des Notes et Observations le mode de paiement de chaque emprunt hypothécaire (c.-à-d. chaque semaine/toutes les deux semaines/deux fois par mois, etc.)

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 – suite

Les ménages qui sont **propriétaires de leur logement** doivent répondre à ces questions, que le logement soit ou non grevé d'une hypothèque.

1. Le ménage a-t-il acheté une maison en 1990?

001
1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez
2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.2

- 1.1 Votre ménage était-il le premier occupant de ce logement?
- 1.2 Quel était le prix d'achat de la maison achetée en 1990? (Déclarez les rajustements dans leur catégorie respective, par ex. impôts fonciers, taxes scolaires, mazout, etc.) \$
- 1.3 Quel montant ce ménage a-t-il emprunté pour acheter la maison? Comptez les prêts remboursables de l'État. \$
- 1.4 Versement comptant pour la maison achetée en 1990? (Comptez le versement initial effectué au moment de l'offre et toute subvention non remboursable utilisée comme versement comptant.) Déclarez le prix d'achat s'il n'y a pas d'hypothèque. \$
- 1.5 Montant de toute subvention non remboursable reçue de l'État en 1990? \$
- 1.6 L'achat a-t-il été fait par une personne qui n'a jamais été propriétaire d'un logement qu'elle habitait?
- 1.7 À combien se sont élevés les droits sur mutation? \$

002
1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
003
004
005
006
007
1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
008

2. Ce ménage a-t-il vendu une maison en 1990?

009
1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez
2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.3

- 2.1 Prix de vente de la maison vendue en 1990? \$
- 2.2 Commissions payées pour la vente de la maison en 1990? \$
- 2.3 Montant versé pour liquider toute hypothèque dont la maison vendue en 1990 était grevée? (Assurez-vous que ce montant figure à la p.11, Q.7.) \$
- 2.4 En quelle année ce ménage a-t-il acheté cette maison?

010
011
012
013
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

- 3. À combien se sont élevés les honoraires de notaire ou d'avocat relativement au(x) logement(s) en 1990? (Ne comptez pas les droits de mutation.) \$
- 4. À combien se sont élevés les autres frais relatifs au(x) logement(s) en 1990 (par ex., frais d'arpentage, évaluations, pénalités versées relativement à des paiements hypothécaires)? Ne comptez pas les commissions payées pour une transaction immobilière ainsi que les droits de mutation.

014

Précisez _____ \$

015

NOTES ET OBSERVATIONS

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 - suite

Logements loués par l'occupant (y compris les logements occupés gratuitement, mais non les maisons de villégiature)

1. Pendant combien de mois en 1990 ce ménage a-t-il occupé un logement loué? 001 mois
 ... Aucun → Inscrivez "00" et passez à la p.15 Q.1

2. À combien le loyer mensuel payé par ce ménage s'élevait-il en 1990? (y compris toute partie du logement servant à des fins commerciales ou louée et les montants payés au nom du ménage s'il y a lieu)

Mois	Loyer payé	Mois	Loyer payé
Janvier	\$	Juillet	\$
Février	\$	Août	\$
Mars	\$	Septembre	\$
Avril	\$	Octobre	\$
Mai	\$	Novembre	\$
Juin	\$	Décembre	\$

Inscrire le montant total du loyer payé → \$

002

3. Quel montant ce ménage a-t-il consacré aux ajouts, rénovations et modifications effectués au(x) logement(s) loué(s) occupé(s) en 1990, à l'installation et au remplacement de matériel et d'accessoires, aux réparations et à l'entretien? (Ne comptez pas les sommes remboursées par le propriétaire) 003 \$

4. En 1990, ce ménage a-t-il versé au propriétaire d'autres sommes qui ne sont pas indiquées ci-dessus, par ex. des dépôts de garantie? 004 \$
 1 Oui → \$
 2 Non → Passez à la Q.5

5. En 1990, ce ménage a-t-il été remboursé d'une partie du loyer pour une raison quelconque, par ex. loyer versé en trop? (Ne comptez pas les crédits d'impôt provinciaux visant le loyer, les allocations provinciales ou municipales de loyer) 005 \$
 1 Oui → \$
 2 Non → Passez à la Q.6

6. Ce ménage a-t-il payé un loyer moins élevé en 1990 pour l'une des raisons suivantes:
 1 Logement subventionné (programmes des administrations fédérale, provinciales ou municipales, du ministère de la Défense nationale et programmes d'aide aux locataires)?
 2 Services rendus au propriétaire?
 3 Autres raisons, par ex. logement fourni par l'employeur?
 4 Loyer non réduit? 006
 Inscrivez le code 007

7. Quel a été le montant de la prime d'assurance pour locataires versée par ce ménage en 1990? \$

8. Lesquels des installations et services suivants étaient compris dans le loyer payé en 1990:

- 8.1 Appareils ménagers, meubles ou accessoires d'ameublement? 008 1 Oui 2 Non
- 8.2 Électricité? 009 1 Oui 2 Non
- 8.3 Chauffage? 010 1 Oui 2 Non
- 8.4 Eau? 011 1 Oui 2 Non
- 8.5 Stationnement (intérieur et extérieur)? 012 1 Oui 2 Non
- 8.6 Climatisation? 013 1 Oui 2 Non
- 8.7 Piscine? 014 1 Oui 2 Non
- 8.8 Télédistribution (câble)? 015 1 Oui 2 Non
- 8.9 Autres services compris dans le loyer, par ex. saunas — Précisez _____ 016 1 Oui 2 Non

017

9. À l'exception des frais de stationnement compris dans le loyer, quel montant ce ménage a-t-il versé pour stationner sa voiture à domicile? \$

018
 1 Oui → Continuez
 2 Non → Passez à la p.15, Q.1

10. Le loyer comprenait-il les pièces utilisées à des fins commerciales ou louées? 019
 10.1 Quel était le montant du loyer imputable aux pièces utilisées pour sa propre entreprise \$
 10.2 Quel était le montant du loyer imputable aux pièces louées aux membres du ménage? (Ne comptez pas les membres de la famille) \$
 10.3 Quel était le montant du loyer imputable aux pièces louées aux membres ne faisant pas partie de ce ménage, c.-à-d. aux étudiants qui sont membres d'un ménage éligible quelque part ailleurs, citoyens de pays étrangers, etc.? \$

020

021

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 – suite

Posez ces questions aux propriétaires et aux locataires.

Eau, combustible et électricité pour la résidence principale en 1990

Comptez le combustible utilisé pour les barbecues, foyers, etc.
Déclarez les combustibles de camping à la p.38.

1. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre:
 - 1.1 de l'eau (y compris les frais d'assainissement des eaux usées inclus dans la facture d'eau)?
 - 1.2 des autres frais d'assainissement des eaux usées (non compris dans l'impôt foncier), par ex. les services de pompage?
 - 1.3 du mazout et d'autres combustibles liquides?
 - 1.4 du gaz canalisé? (Déclarez le propane ici s'il est canalisé, sinon déclarez-le à la Q.1.6)
 - 1.5 de l'électricité?
 - 1.6 du gaz en bouteille?
 - 1.7 du bois de chauffage?
 - 1.8 de la location de matériel de chauffage, par ex. chauffe-eau, contenants de gaz?
 - 1.9 d'autres combustibles et frais de chauffage, par ex. charbon, charbon de bois, etc.?

Coût total \$
001
002
003
004
005
006
007
008
009

2. Quel combustible a été le plus utilisé dans la résidence principale pour:

Pour chaque partie de la question, cochez une seule case.

	Mazout ou autre combustible liquide	Gaz canalisé	Électricité	Autre
010	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
011	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
012	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Autres logements loués

3. Pour les postes suivants, quel montant ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour se loger à l'extérieur pendant une nuit ou plus:

Les voyages qui comprennent les frais de transport doivent figurer à la section J.

Les camps récréatifs doivent être déclarés à la section K.

Les repas payés séparément doivent être déclarés à la section F.

Nota: les dépenses des ménages dont le domicile habituel est un hôtel, une pension, etc. (c.-à-d. les personnes qui ne font pas partie d'un ménage ailleurs) doivent être déclarées sous la rubrique "logements loués".

- 3.1 Maison de villégiature louée? (Ne comptez pas les chambres louées dans des hôtels, motels, etc.)
- 3.2 Hôtels?
Un hôtel est un établissement offrant au moins quelques chambres auxquelles on accède de l'intérieur
- 3.3 Motels?
Un motel est un établissement dont l'accès à toutes les chambres se fait uniquement de l'extérieur.
- 3.4 Terrains de camping?
- 3.5 Autres, par ex. maisons de chambres pour touristes, maisons "chambre-petit-déjeuner", auberges, maisons de ferme pour vacances?
- 3.6 Frais d'hébergement pour les personnes qui étudient ou travaillent temporairement ailleurs, par ex. résidences pour étudiants, résidences pour travailleurs, maisons de pension, etc.?

Repas compris dans le prix \$	Repas non compris dans le prix \$
	018
013	019
014	020
015	021
016	022
017	023

À L'INTERVIEWEUR:

4. Y avait-il des personnes non-apparentées qui ont loué des chambres de ce ménage? (c.-à-d. la réponse aux Q.6.2 à la page 6 ou Q.10.2 à la page 14 est plus grande que 0.)

024
 1 Oui → Continuez
 2 Non → Passez à la p.16

5. En 1990, quel montant ce ménage a-t-il reçu pour location de chambre et pension? (Ne comptez pas les membres de la famille et les personnes ne faisant pas partie de ce ménage)

025	026
-----	-----

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 – suite

1. En 1990, un membre de ce ménage possédait-il une autre propriété immobilière?

001
1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez
2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à D01

2. Indiquez si le membre du ménage possédait des propriétés immobilières selon les utilisations suivantes:

NOTA: Une propriété immobilière peut se classer sous plus d'une catégorie. Par exemple, une maison de villégiature est louée pour une partie de l'année. Alors une portion des dépenses fera partie des dépenses de location et le reste sera des dépenses de maison de villégiature.

2.1 Maison de villégiature et(ou) autres résidences secondaires pour ce ménage ou un membre de ce ménage.

002
1 <input type="checkbox"/> Oui
2 <input type="checkbox"/> Non

À L'INTERVIEWEUR: Si oui: Ce ménage doit compléter les questions 1 à 8 de C11 à la page 17.
--

2.2 Propriété louée

003
1 <input type="checkbox"/> Oui
2 <input type="checkbox"/> Non

À L'INTERVIEWEUR: Si oui: Ce ménage doit inclure cette propriété à la section P dans "Actif" (questions 10 à 14 de PO1) à la page 44.
--

2.3 Propriété utilisée pour une entreprise non constituée, une pratique professionnelle ou une exploitation agricole.

004
1 <input type="checkbox"/> Oui
2 <input type="checkbox"/> Non

À L'INTERVIEWEUR: Si oui: Ce ménage doit inclure cette propriété à la section P dans "Actif" (questions 10 à 14 de PO1) à la page 44.
--

2.4 Autres propriétés

005
1 <input type="checkbox"/> Oui
2 <input type="checkbox"/> Non

À L'INTERVIEWEUR: Si oui: Ce ménage doit compléter les questions 9 à 17 de C11 à la page 17.

Notes reliées aux dépenses des résidences non possédées par un membre de ce ménage:

Si un membre de ce ménage a des dépenses qui sont reliées à une résidence possédée par quelqu'un hors du ménage et cette résidence

- a) était occupée par un membre du ménage. Déclarez les coûts sous C08 à la page 14. Exemple: un membre de la famille qui n'est pas un membre du ménage possède un immeuble mais ce ménage paye l'impôt foncier et le loyer est "gratuit". Inscrivez l'impôt foncier à C08 Q.2, C08 Q6=3 et déclarez les autres dépenses applicables aux pages 14 et 15.
- b) n'était pas occupée par ce ménage ni utilisée par une entreprise. Inscrivez ces dépenses sous C09, Q.3 "autres logements loués" à la page 15. Exemple: un ménage a utilisé une maison de villégiature qui appartient à un membre de la famille et a dépensé de l'argent pour des réparations et des services publics. Ces dépenses doivent être déclarées à la page 15, C09, Q.3.1.
- c) était utilisée pour une exploitation agricole, une entreprise non constituée ou une pratique professionnelle. Déduire les dépenses admissibles au revenu brut de l'emploi autonome pour calculer le revenu net. Inscrivez les dépenses principales de l'entreprise du ménage à la page 44, section P01.

C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990 - fin

Maison de villégiature possédée et autres résidences secondaires (sauf maisons mobiles)

1. En 1990, ce ménage était-il propriétaire d'une maison de villégiature ou d'une autre résidence secondaire? ...

001
1 Oui → Continuez
2 Non → Passez à la Q.9

2. Un membre de ce ménage a-t-il acheté une maison de villégiature ou une autre résidence secondaire en 1990?

002
1 Oui → Continuez
2 Non → Passez à la Q.3

Coût total \$
003
004
005
006
007
008

2.1 Quel en a été le prix d'achat?

3. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé en 1990 au titre des:

3.1 Ajouts, rénovations et installation de matériel ou d'accessoires neufs?

3.2 Réparations, entretien et remplacement de matériel ou d'accessoires?

4. Quel montant ce ménage a-t-il emprunté en 1990 pour payer les dépenses relatives à ce(s) logement(s) (y compris l'achat, l'hypothèque et les autres obligations financières)?

5. Quel montant a été versé au titre du capital hypothécaire? (Ne comptez pas les paiements effectués lors de la vente) ...

6. Quel montant d'intérêt a été payé en 1990?

009
1 Oui → Continuez
2 Non → Passez à la Q.8

7. Le ou les logements ont-ils été vendus en 1990?

010
011

7.1 Quel en a été le prix de vente?

7.2 Quel a été le montant net tiré de la vente de la maison (c.-à-d. le prix de vente moins le montant versé pour liquider l'hypothèque en cours sur la maison vendue et les commissions payées pour la transaction immobilière)?

8. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé en 1990 au titre des postes suivants:

012
013
014
015
016

8.1 Taxes et assainissement des eaux usées?

8.2 Assurance?

8.3 Électricité?

8.4 Eau et combustible?

8.5 Autres dépenses relatives à la propriété, par ex. frais de condominium, frais d'arpentage, commissions pour transaction immobilière, frais de notaire ou d'avocat, primes d'assurance hypothécaire, etc.?

Autres propriétés

9. Ce ménage possédait-il une autre propriété (autre sa résidence principale ou secondaire, un logement loué, une entreprise ou une ferme)?

017
1 Oui → Continuez
2 Non → Passez à la p.18, Q.1

"Les "autres propriétés" peuvent comprendre les logements que ce ménage a occupés à titre de propriétaire, a loués, etc. pendant une partie de l'année. Voir la définition dans le Manuel de l'intervieweur

018
019
020
021
022

10. Quel a été le prix d'achat de la propriété achetée en 1990?

11. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre d'ajouts ou de modifications majeures effectués en 1990 à une propriété autre que la maison ou la maison de villégiature (fins non commerciales), par ex. viabilisation des terrains, etc.?

12. Quel montant ce ménage a-t-il emprunté en 1990 pour payer les dépenses relatives à la propriété (y compris l'achat)? ...

13. Quel montant a été versé au titre du capital hypothécaire? (Ne comptez pas les paiements effectués lors de la vente) ...

14. Quel montant d'intérêt a été payé en 1990?

023
1 Oui → Continuez
2 Non → Passez à la Q.16

15. Ce ménage a-t-il vendu une propriété quelconque en 1990?

024
025
026

15.1 Quel en a été le prix de vente?

15.2 Quel a été le montant net tiré de la vente de la propriété (c.-à-d. le prix de vente moins le montant versé pour liquider l'hypothèque en cours sur la propriété vendue et les commissions payées pour la transaction immobilière)?

16. Autres dépenses relatives à la propriété, par ex. taxes, frais d'arpentage et d'évaluation, services publics?

17. Pour ce qui est de l'"autre propriété" dont il est question ci-dessus, s'agit-il:

Inscrivez le code 027

1 d'un terrain seulement?

2 d'un logement laissé vacant pendant une partie ou la totalité de l'année en 1990?

3 autre, y compris les deux ci-dessus? Précisez _____

D. DÉPENSES AU TITRE DES ARTICLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT EN 1990

Toutes les dépenses d'articles et d'accessoires d'ameublement achetés pour ce ménage ou pour ses membres doivent être déclarées à la section D, y compris les achats d'articles destinés à servir dans une maison de villégiature ou un autre logement. Les accessoires et le matériel auxiliaire pour véhicules doivent être déclarés à la section J.

GROS APPAREILS MÉNAGERS:

(Déclarez l'achat d'appareils encastrés à la p.7)

	Nombre d'appareils utilisables appartenant à ce ménage au 31 déc. 1990 (sauf les appareils compris dans le loyer)	Prix d'achat net des appareils achetés en 1990 (après déduction de la valeur de reprise), y compris la taxe de vente	Où cet appareil a-t-il été acheté? (Si plus d'un appareil a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
			Grand magasin	Magasin d'appareils ménagers, magasin de meubles, magasin de téléviseurs, radios et autres appareils	Autre
1. Réfrigérateurs et réfrigérateurs-congélateurs combinés . . .	001 <input type="checkbox"/>	012	013 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2. Congélateurs	002 <input type="checkbox"/>	014	015 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3. Fourneaux de cuisine et cuisinières	003 <input type="checkbox"/>	016	017 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Lave-vaisselle automatiques (sauf encastrés)	004 <input type="checkbox"/>	018	019 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5. Machines à laver (y compris les laveuses-essoreuses) . . .	005 <input type="checkbox"/>	020	021 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6. Sécheuses	006 <input type="checkbox"/>	022	023 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7. Aspirateurs électriques (sauf centraux), et autres appareils de nettoyage de tapis	007 <input type="checkbox"/>	024	025 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8. Machines à coudre électriques	008 <input type="checkbox"/>	026	027 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
9. Fours à micro-ondes et fours à convection	009 <input type="checkbox"/>	028	029 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
10. Barbecues au gaz	010 <input type="checkbox"/>	030	031 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
11. Climatiseurs d'appartement, humidificateurs et déshumidificateurs portatifs	011 <input type="checkbox"/>	032	033 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
12. Si un membre de ce ménage a vendu l'un ou plusieurs des appareils ménagers énumérés ci-dessus (autrement que par une reprise), quel a été le montant total reçu en 1990?		034			
13. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des postes suivants:		035			
13.1 Organes auxiliaires ou pièces achetées séparément pour les gros appareils ménagers (y compris sacs pour aspirateurs)?		036			
13.2 Entretien et réparation des appareils ménagers énumérés ci-dessus (y compris les contrats de service)?					

NOTES ET OBSERVATIONS

D. DÉPENSES AU TITRE DES ARTICLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT EN 1990 - suite

MATÉRIEL DE DÉTENTE AU FOYER:

Note: Les magasins spécialisés dans la vente de matériel de détente au foyer sont les suivants: magasins de téléviseurs, radios et autres appareils, magasins de matériel sonore, magasins de matériel vidéo, magasins d'ordinateurs.

	Nombre d'appareils utilisables appartenant à ce ménage au 31 déc. 1990 (sauf les appareils compris dans le loyer)	Prix d'achat net des appareils achetés en 1990 (après déduction de la valeur de reprise), y compris la taxe de vente	Où cet appareil a-t-il été acheté? (Si plus d'un appareil a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
			Grand magasin	Magasin de meubles, magasin spécialisé dans la vente de matériel de détente au foyer	Autre
Matériel audio	001	008	009		
1. Radios (y compris les radios-horloges et les radios-téléphones). Ne comptez pas les radios d'automobile, les émetteurs-récepteurs ni les autres types d'appareils radio	<input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2. Élément audio, par ex. "tables tournantes", récepteurs, amplificateurs, syntonisateurs, lecteurs de cassettes, lecteurs de disques compacts, haut-parleurs, etc.	<input type="checkbox"/>	010	011		
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3. Ensembles audio, par ex. chaînes stéréo compactes, radios/magnétophones/ tourne-disques (y compris les appareils intégrés dans un meuble), magnétophones, etc.	<input type="checkbox"/>	012	013		
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Cassettes enregistrées et disques pour phonographe		014			
5. Disques compacts		015			
6. Cassettes vierges		016			
Matériel vidéo		017	018		
7. Téléviseurs (y compris les ensembles et les téléviseurs à projection sur écran). Déclarez les téléviseurs de genre moniteur ici. Déclarez les moniteurs sans syntonisateurs à la question 10.	<input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8. Magnétoscopes (ne comptez pas les jeux vidéo)	<input type="checkbox"/>	019	020		
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
9. Caméra vidéo/caméscope (y compris les ensembles caméra/magnétophone)	<input type="checkbox"/>	021	022		
			1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
10. Éléments vidéo/de télévision n.d.a., par ex. moniteurs vidéo, syntonisateurs vidéo, convertisseurs vidéo, etc. (Ne comptez pas les jeux vidéo)		023			
11. Vidéocassettes et vidéodisques enregistrés (sauf loués)		024			
12. Vidéocassettes vierges		025			
Matériel divers de détente au foyer		026			
13. Autre matériel de détente au foyer, matériel auxiliaire et accessoires connexes (y compris les émetteurs-récepteurs, écouteurs, microphones, étuis et nettoyeurs pour cassettes, brosses pour disques, etc.)		027			
14. Pièces de matériel de détente au foyer achetées séparément, par ex. aiguilles de tourne-disques, cartouches, têtes, câbles coaxiaux, etc.					
Matériel informatique		028	029		
15. Ordinateurs, par ex. moniteurs, claviers, unités de disques, imprimantes, souris, etc. (Déclarez les jeux vidéo à la page 38)	<input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
16. Logiciel (sauf les jeux vidéo)		030			
17. Fournitures informatiques et autre matériel, par ex. disquettes, papier pour ordinateur, étuis pour disquettes, etc.		031			
Services		032			
18. Location de vidéocassettes enregistrées		033			
19. Location d'autre matériel de détente au foyer (y compris tous les genres de matériel audio, vidéo et informatique ci-haut mentionnés)		034			
20. Entretien et réparation du matériel de détente au foyer (y compris les contrats de service)		035			
21. Frais de location pour la télédistribution (câble) en 1990 (y compris la télévision payante)		036			
22. Autres services relatifs au matériel de détente au foyer et aux fournitures connexes. Précisez _____					

D. DÉPENSES AU TITRE DES ARTICLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT EN 1990 - suite

MEUBLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT

Quel montant ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour les articles suivants:

Comptez les articles et accessoires d'ameublement achetés pour une maison de villégiature ou une autre résidence secondaire ainsi que le coût des articles d'ameublement faits ou finis à la maison.

Déclarez les meubles de 100 ans et plus à la page 21, Q.3 "Antiquités".

Meubles remboursés

- 1. Canapés (y compris les fauteuils assortis, ensembles modulaires, causeuses)?
- 2. Canapés-lits?
- 3. Autres meubles remboursés, par ex. chaises, poufs, ottomans?
- 4. Sommiers, matelas et armatures de lit?

Coût total \$	Où cet article a-t-il été acheté? (Si plus d'un article a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
	Grand magasin	Magasin de meubles	Autre
001	002 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
003	004 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
005	006 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
007	008 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Meubles en bois non remboursés (Y compris les matériaux pour les articles d'ameublement faits à la maison.)

- 5. Meubles de chambre à coucher, par ex. ensembles pour chambre à coucher, lits (sauf lits d'enfants), commodes, tables de toilette, tables de chevet?
- 6. Meubles de salle à manger, par ex. ensembles pour salle à manger, tables, chaises, buffets, vaisseliers, dessertes?
- 7. Meubles de cuisine, par ex. ensembles pour cuisinette, tables, chaises, chaises hautes?
- 8. Tables de salle de séjour et chaises non remboursées?
- 9. Bibliothèques, rayonnages, bureaux, meubles de rangement pour matériel de détente au foyer, cloisons?
- 10. Autres meubles d'intérieur, par ex. bancs, coffres en cèdre, tables de téléviseur, tables et chaises de bridge achetées séparément, lits d'enfants, parcs, balançoires pour bébé, meubles de salle de bains? Comptez les matériaux achetés pour fabriquer des meubles d'intérieur.
- 11. Meubles d'extérieur, par ex. tables et chaises de parterre et de patio, balançoires de jardin, etc.? Comptez les matériaux achetés pour fabriquer des meubles d'extérieur

009	010 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
011	012 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
013	014 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
015	016 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
017	018 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
019	020 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
021	022 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Meubles en métal, en plastique et autres meubles non remboursés

- 12. Meubles de salle à manger et de cuisine, par ex. ensembles pour salle à manger et pour cuisinette, tables, chaises, etc.? Voir les exemples aux Q.6 et 7
- 13. Autres meubles d'intérieur, par ex. ensembles pour chambre à coucher, tables de salle de séjour, bibliothèques, tables de téléviseur, etc.? Voir les exemples aux Q.5, 8, 9 et 10
- 14. Meubles d'extérieur, par ex. tables et chaises de parterre et de patio, parasols de jardin, balançoires de jardin, etc.

023	024 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
025	026 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
027	028 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Autres accessoires d'ameublement

- 15. Miroirs (encadrés, non encadrés, renforcés)?
- 16. Lampes, y compris les abat-jour (déclarez les appareils d'éclairage électrique à la page 7)?
- 17. Tapis, carpettes, tapis de pied, y compris les sous-tapis (déclarez les moquettes à la page 7)?
- 18. Rideaux et tentures confectionnés?
- 19. Rideaux et tentures faits sur mesure?
- 20. Toiles, stores et autres cache-fenêtres?
- 21. Draps et taies d'oreillers?
- 22. Autre literie, par ex. oreillers de lit, couvre-lits, édredons, courtepointes, couvertures (sauf les couvertures chauffantes), housses, protège-matelas?
- 23. Nappes, serviettes de table, napperons et tapis de table ou de commode (sauf en papier)?
- 24. Serviettes, débarbouillettes, descentes de bain et autres articles connexes (sauf en papier)?
- 25. Autres articles ménagers en matière textile, par ex. coussins, housses pour meubles, lavettes, poignées, torchons à poussière, etc.?
- 26. Tissu pour la confection d'articles ménagers, par ex. housses pour meubles, tentures, coussins, etc.?

029
030
031
032
033
034
035
036
037
038
039
040

D. DÉPENSES AU TITRE DES ARTICLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT EN 1990 -- suite

ARTICLES D'ART, ANTIQUITÉS ET ARTICLES DE DÉCORATION

Combien ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour les articles suivants:

1. Oeuvres d'art, par ex. dessins originaux, peintures, sculptures, gravures originales?
2. Cadres achetés séparément pour miroirs et tableaux?
3. Antiquités (comptez les meubles, articles ménagers, outils, bijoux, etc. d'au moins 100 ans)?
4. Articles de décoration, bibelots et objets d'art, par ex. vases, articles décoratifs, coiffichets, chandeliers, figurines, boîtes de fantaisie, pièces murales, etc.? (Déclarez les cendriers à la page 40.)

Coût total \$
001
002
003
004

ARTICLES MÉNAGERS

Combien ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour les articles suivants:

Articles de table et couverts de table

5. Articles de table en métal précieux et autres couverts de table (y compris, l'argent, le plaqué argent, l'or, le plaqué or)?
6. Couverts de table et autres articles de table en acier inoxydable ou autre métal (y compris les couteaux de cuisine)?
7. Porcelaine et autres articles de table en céramique?
8. Articles de table en verre et en cristal?
9. Autres articles de table, par ex. bols à salade en bois, salières et poivrières en plastique, sous-verres en liège, etc. (sauf les articles jetables)?

Coût total \$	Où cet article a-t-il été acheté? (Si plus d'un article a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
	Grand magasin	Bijouterie, magasin de porcelaine, de verrerie ou d'articles de table	Autre
005	006 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
007	008 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
009	010 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
011	012 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
013	014 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Petits appareils électriques

10. Appareils électriques pour cuire et réchauffer les aliments, par ex. grille-pain, bouilloires, plaques chauffantes, friteuses, chauffe-bouteilles, etc.?
11. Appareils électriques pour préparer les aliments (robots culinaires, mélangeurs, malaxeurs, tranchoirs, couteaux électriques, etc.)?
12. Fers à repasser électriques?
13. Matériel électrique de coiffure, par ex. tondeuses à cheveux, ciseaux, séchoirs à cheveux, etc.? (Déclarez les appareils au butane et les autres appareils de coiffure non électriques à la page 31, Q.24.)
14. Autres appareils électriques pour soins personnels, par ex. rasoirs électriques, vapo-masques et vaporisateurs, brosses à dents électriques, coussins chauffants, appareils de massage, bacs pour bains de pieds, brosses pour l'épiderme, miroirs à maquillage, lampes solaires et calorifiques, etc.?
15. Tout autre matériel et appareils électriques, par ex. cireuses à plancher électriques, ventilateurs, couvertures chauffantes, ouvre-boîtes, aiguiseurs à couteaux, appareils pour cirer les chaussures, rallonges de cordons électriques, radiateurs électriques portatifs, etc.?

Coût total \$	Où cet article a-t-il été acheté? (Si plus d'un article a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)	
	Grand magasin	Autre
015	016 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
017	018 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
019	020 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
021	022 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
023	024 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
025	026 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Matériel de cuisine et de cuisson non électrique

16. Ustensiles de cuisson, par ex. casseroles, poêles, cafetières, autocuiseurs, moules à tarte, services à fondue, etc.?
17. Ustensiles pour préparer les aliments (sauf de cuisson), par ex. bols à mélanger, planches à découper, tamis, etc.?
18. Ustensiles pour conserver les aliments, par ex. jarres à biscuits, jeux de boîtes, boîtes à pain, pots, récipients en plastique pour aliments, étagères à épices, etc.?
19. Outils de cuisine manuels, par ex. hachoirs d'aliments, ouvre-bouteilles, batteurs à oeufs, tasses à mesurer, aiguiseurs à couteaux, etc. (sauf les couteaux)?

Coût total \$
027
028
029
030

D. DÉPENSES AU TITRE DES ARTICLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT EN 1990 - fin

OUTILS, MATÉRIEL ET ACCESSOIRES DE JARDINAGE ET DE DÉBLAYAGE DE NEIGE (déclarez les fournitures à la page 23)

Combien ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour les articles suivants:

Coût total \$
001
002
003
004
005

1. Tracteurs et cultivateurs de pelouse et de jardin?
2. Tondeuses à gazon mécaniques?
3. Chasse-neige?
4. Autres outils et matériel de jardinage mécaniques, par ex. taille-haies, coupe-gazon, etc.?
5. Autres outils et matériel de pelouse, de jardinage et de déblayage de neige, organes auxiliaires, accessoires et pièces achetées séparément (y compris les tondeuses à gazon à main, boyaux d'arrosage, arrosoirs de pelouse, cisailles de jardin, pelles, pots à fleurs, tuteurs et échelas, pulvérisateurs, épandeurs, etc.?

OUTILS ET MATÉRIEL D'ATELIER (déclarez les pièces et les accessoires à la Q.8)

Combien ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour les articles suivants:

006
007
008

6. Outils à main mécaniques, par ex. perceuses, ponceuses, scies à découper électriques, etc.?
7. Autre matériel mécanique, y compris les scies d'établi, scies à chaîne, génératrices d'électricité portatives, moteurs, pompes, etc.?
8. Autres outils, par ex. pinces, marteaux, tournevis, instruments de mesure, coffres à outils, serre-joints, établis, scies à main, clés anglaises, machines à souder, ciseaux, cisailles, lames de scie, mèches de perceuse, etc.?

AUTRES ARTICLES MÉNAGERS

Quel montant ce ménage a-t-il dépensé en 1990 au titre des postes suivants:

009
010
011
012
013
014
015
016
017

9. Machines à calculer?
10. Machines à écrire?
11. Bagage: valises, serviettes, malles, porte-bébé, etc.?
12. Tiges et montures pour rideaux, et accessoires pour tentures et toiles de fenêtres?
13. Matériel de sécurité au foyer, par ex. détecteurs de fumée portatifs, extincteurs, alarmes domestiques, cadenas, coffres-forts et coffrets de sûreté, échelles de sauvetage, etc.? Déclarez les services de sécurité à la Q.19 (Déclarez le matériel encastré à la page 7) .
14. Horloges, minuteries, interrupteurs de minuterie, thermomètres (sauf médicaux), baromètres, balances de cuisine, autres instruments et appareils de mesure n.d.a.?
15. Matériel de blanchissage non électrique: cuves à lessive portatives, cordes à linge, planches et dessus de planches à repasser, pinces à linge, paniers à linge, etc.?
16. Balais, brosses (sauf pour soins personnels), vadrouilles, égouttoirs à vaisselle, tampons à récurer, rouleaux à peinture, raclettes à bord de caoutchouc, seaux, poubelles, corbeilles à papier et autre matériel de nettoyage ménager non électrique?
17. Autres articles ménagers, par ex. cintres, accessoires de foyer, plateaux et contenants, décorations de Noël, gants de caoutchouc, bouteilles isolantes, réservoirs de propane, radiateurs portatifs non électriques, barbecues au charbon de bois, lampes de poche, échelles, carosses et poussettes, etc.?

Pièces, accessoires et organes auxiliaires

018

18. Pièces, accessoires et organes auxiliaires pour articles et accessoires ménagers, n.d.a. par ex. roulettes pour meubles, fils pour appareils électriques, batteurs de rechange pour malaxeurs électriques, lames pour robots culinaires, organes auxiliaires pour hachoirs et moulin à légumes, verseuses de rechange pour cafetières électriques, etc.?

Services relatifs aux articles et accessoires ménagers

019
020
021
022
023

19. Services de sécurité domestiques (y compris la pose des dispositifs)?
20. Entretien et réparation de meubles, tapis et articles ménagers en matière textile, y compris le nettoyage et le rembourrage? Tenez compte du nettoyage des carpettes et des moquettes
21. Entretien et réparation d'autres articles ménagers, n.d.a.?
22. Autres services relatifs aux articles et accessoires ménagers, par ex. confection de tentures, pose de fourneaux, de tentures et d'autres articles amovibles, taille de clés, etc.?
23. Location d'articles et accessoires d'ameublement, y compris les gros appareils ménagers?

E. DÉPENSES AU TITRE DE L'ENTRETIEN MÉNAGER EN 1990

Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des postes suivants:

Communications

- 1.1 Téléphone: Tarif de base mensuel pour appels locaux? x mois (Comptez la location d'appareils téléphoniques et d'autre matériel)
- 1.2 Autres frais d'appels locaux, par ex. appels effectués à partir de téléphones publics, d'hôtels, de services de répondeur, etc.?
- 1.3 Frais d'interurbain, y compris les appels effectués à partir d'hôtels, de téléphones publics, etc.?
- 1.4 Frais d'installation et de réparation?
- 1.5 Achat d'appareils et d'accessoires téléphoniques, par ex. secrétariats téléphoniques automatiques, porte-combinés, télécopieurs et téléphones cellulaires, rallonge de cordon de raccordement téléphonique, etc.?
2. Timbres-postes, autres services postaux et de communication (sauf les livres et colis). Comptez les envois par courrier recommandé et par exprès, ainsi que les frais de location de boîtes postales, de télégrammes, de service de messenger et de télécopieurs, etc.?

Coût total \$
001
002
003
004
005
006

Frais de garde des enfants

3. Centres de soins de jour et garderies de jour?
4. Autre garde à l'extérieur du foyer? (Ne comptez pas les camps d'enfants tels que camps de jour, camps de scout)
5. Garde au foyer les jours de semaine, y compris les bonnes d'enfants?
6. Autre garde au foyer (par ex. le soir, les fins de semaine)?

007
008
009
010

Services domestiques (sauf la garde des enfants)

7. Frais d'aide domestique, par ex. femmes ou hommes de ménage, laveurs de vitres, personnel de nettoyage, dames ou hommes de compagnie rémunérés, gardes-maisons?

011

Fleurs et articles de jardinage (sauf les outils)

8. Services horticoles et de déblayage de neige, par ex. entretien du terrain, ensemencement, émondage, déracinement d'arbres, pulvérisation, services de consultation, analyse du sol et des plantes, services de décoration florale, etc.?
9. Produits de serre et de pépinière, par ex. arbustes, arbres, bulbes, plantes de repiquage, tourbe?
10. Fleurs coupées, plantes en pots pour la maison et plantes décoratives, y compris les arbres de Noël véritables, bouquets de fleurs séchées, couronnes de fleurs naturelles, arrangements floraux, etc.?
11. Engrais, terreaux et amendements?
12. Graines de légumes, de fleurs et d'herbe?
13. Insecticides, herbicides, fongicides, poisons contre les rongeurs, contrôles biologiques, etc.?

012
013
014
015
016
017

Dépenses au titre des animaux favoris

14. Nourriture en conserve pour chiens et chats?
15. Autres aliments pour chiens et chats?
16. Autres aliments pour animaux favoris, par ex. aliments pour chevaux, graines pour oiseaux sauvages, etc.?
17. Prix d'achat des animaux favoris et dépenses au titre des articles pour animaux favoris, par ex. laisses, litières, colliers (y compris les colliers insecticides), aquariums, articles de pansage, niches à chiens, maisonnettes à oiseaux, mangeoires, etc.?
18. Soins des animaux, par ex. soins vétérinaires, médicaments, permis, chenils, pansage, dressage, etc.?

018
019
020
021
022

19. Combien de chiens ce ménage possédait-il au 31 déc. 1990?
20. Combien de chats ce ménage possédait-il au 31 déc. 1990?

023
024

E. DÉPENSES AU TITRE DE L'ENTRETIEN MÉNAGER EN 1990 - fin

Services de nettoyage

- 1. Service de blanchissage (y compris le service de couches)?
- 2. Service de nettoyage à sec?
- 3. Lavage et séchage dans une blanchisserie automatique (y compris le nettoyage à sec libre-service)?

Coût total \$
001
002
003

Produits de nettoyage ménagers

- 4. Détersif et savon de blanchissage?
- 5. Détersif liquide (sauf détersif de blanchissage)?
- 6. Détersif pour lave-vaisselle automatique?
- 7. Nettoyeur pour cabinet de toilette (y compris les produits pour chasses d'eau)?
- 8. Poudres de nettoyage et à récurer?
- 9. Encaustiques, cirages et cires (par ex. pour meubles, planchers, chaussures, argenterie)?
- 10. Autres produits de nettoyage et de cirage, par ex. tampons à récurer, nettoyeurs liquides, solvant de nettoyage, mélange abat-poussière, nettoyeurs de tapis, etc. (sauf nettoyeurs de fours)?
- 11. Produits de blanchiment?
- 12. Adoucisseurs de tissus?
- 13. Désinfectants et désodorisants ménagers?
- 14. Autres produits chimiques ménagers spéciaux, par ex. nettoyeurs de tuyaux d'écoulement, teintures, boules de naphaline, amidon liquide, adoucisseurs d'eau, nettoyeurs de fours, etc.?

004
005
006
007
008
009
010
011
012
013
014

Papeterie

- 15. Cartes de souhaits et cartes postales?
- 16. Papier d'emballage pour cadeaux?
- 17. Papeterie et fournitures de bureau en papier (sauf les fournitures scolaires), par ex. papier à lettres, calepins, bloc-notes, enveloppes, papier pour graphiques, papier carbone, etc.?
- 18. Autres fournitures de bureau, par ex. stylos, crayons, règles, marqueurs, reliures, gommes à effacer, ruban, ruban de machine à écrire, etc.?

015
016
017
018

Autres articles en papier, emballages pour aliments, etc.

- 19. Papier-mouchoirs et papier-hygiénique?
- 20. Serviettes de papier?
- 21. Autres articles en papier, par ex. papier d'emballage, papier ciré, serviettes de table en papier, sacs de papier, articles de table en papier jetables, papier crépé, confettis, pailles, papier à polir, etc.?
- 22. Emballages et autres produits métalliques, par ex. rôtissoires, moules à tarte, protège-brûleurs, etc.?
- 23. Sacs à déchets en plastique?
- 24. Autres articles en plastique, par ex. autres sacs, emballages, articles de table et couverts en plastique jetables?

019
020
021
022
023
024

Autres articles ménagers

- 25. Ampoules et tubes électriques?
- 26. Piles sèches?
- 27. Autres articles ménagers, par ex. chandelles, glace, sel de voirie, paraffine, adhésifs, colles, lubrifiants (sauf pour automobiles), ficelle, corde, éponges, cure-dents, tampons à polir, etc.? (Déclarez les allumettes à la page 40)

025
026
027

F. DÉPENSES AU TITRE DES ALIMENTS ET DES BOISSONS ALCOOLISÉES EN 1990

ALIMENTS ACHETÉS AU MAGASIN

1. Combien estimez-vous que ce ménage a dépensé au titre des aliments et autres produits alimentaires achetés dans des magasins en 1990? (Comptez les aliments achetés à des comptoirs de produits agricoles ou livrés à domicile.) Indiquez les dépenses hebdomadaires ou mensuelles moyennes (au choix) afin d'estimer les dépenses annuelles. **Ne comptez pas les séjours de plus d'une journée. Déclarez les achats d'aliments en vrac pour la mise en conserves, la congélation, etc., à la Q.3.**

Dépenses hebdomadaires moyennes \$ _____ .00 x _____ semaines

ou

Dépenses mensuelles moyennes \$ _____ .00 x _____ mois

Coût total \$
001
002
003
004
1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.5
005
006

2. De ce montant, environ combien ce ménage a-t-il dépensé au titre des articles non alimentaires comme les produits de papier, les articles ménagers, la nourriture pour animaux domestiques, etc., y compris les boissons alcoolisées?

3. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des achats d'aliments en vrac, par ex. quantités de viande dépassant 25 kg (55 liv.), fruits ou légumes en vrac, pour la mise en conserves, la congélation, etc.? (Comptez les frais de découpage, d'emballage et de congélation)

4. Ce ménage a-t-il acheté des aliments préparés ou des boissons non alcoolisées dans des magasins pour des réceptions, noces, et autres occasions, qui ne sont pas indiqués à la Q.1 ou à la Q.3 ci-dessus? (Ne comptez pas les restaurants et les traiteurs)

4.1 Quel montant a-t-il dépensé?

5. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des aliments et des boissons non alcoolisées achetés dans des magasins lors d'un séjour de plus d'une journée en dehors du foyer?

ALIMENTS ACHETÉS AU RESTAURANT

Comptez les repas achetés pour des invités. Comptez les repas achetés dans des restaurants, restaurolants, snack-bars, cafétérias, établissements qui vendent des mets à emporter, cantines mobiles, etc. Comptez le coût des repas servis dans des restaurants, hôtels, etc.

Ne comptez pas les repas compris dans les forfaits (hébergement et voyages).

Ne comptez pas les boissons alcoolisées.

6. Quelles dépenses les membres de ce ménage ont-ils faites au titre de chacune des catégories suivantes, soit localement, soit lors de voyages d'une journée:

6.1 Repas consommés au travail?

6.2 Repas consommés à l'école?

6.3 Autres repas consommés à l'extérieur?

6.4 Casse-croûte par ex. goûters, crème glacée, friandises, boissons alcoolisées?

007
008
009
010

7. Quelles dépenses les membres de ce ménage ont-ils faites au titre de chacune des catégories suivantes lors d'un séjour de plus d'une journée en dehors du foyer:

7.1 Repas consommés à l'école ou au collège?

7.2 Repas consommés au travail (sauf les dépenses remboursées)?

7.3 Repas consommés en vacances ou en voyage (sauf les repas inclus dans les forfaits)?

011
012
013

BOISSONS ALCOOLISÉES ACHETÉES AU MAGASIN

8. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des genres suivants de boissons alcoolisées achetées dans des magasins (par ex. magasins des alcools, magasins de bière, épiceries, etc.)

8.1 Bière (par ex. ale, lager, stout, porter, etc.)?

8.2 Spiritueux (par ex. whiskey, brandy, liqueurs, etc.)?

8.3 Vin et cidre?

014
015
016

BOISSONS ALCOOLISÉES ACHETÉES AU RESTAURANT, ETC.

9. Quel montant ce ménage a-t-il dépensé au titre des genres suivants de boissons alcoolisées achetées et consommées dans des bars, salon-bars, restaurants, etc.:

9.1 Bière (par ex. ale, lager, stout, porter, etc.)?

9.2 Spiritueux (par ex. whiskey, brandy, liqueurs, cocktails, etc.)?

9.3 Vin et cidre?

017
018
019

F. DÉPENSES AU TITRE DES ALIMENTS ET DES BOISSONS ALCOOLISÉES EN 1990 – fin

Coût total
\$

1. Quelle était la valeur des aliments de propre culture pour consommation familiale? (Estimez les prix de détail saisonniers.) Les exploitants de fermes non constituées en corporation doivent déclarer ce montant à la section O.

001

2. Quelle était la valeur des aliments reçus par les membres de ce ménage à titre de rémunération?

002

Pension, pension quotidienne et pension lors d'un séjour en dehors du foyer

3. Quel montant ce ménage a-t-il versé à des ménages privés pour la pension? Comptez la pension quotidienne et les dîners des enfants. Ne comptez pas la pension lors d'un séjour de plus d'une journée en dehors du foyer

003

4. Quel montant ce ménage a-t-il versé à des ménages privés lors d'un séjour de plus d'une journée en dehors du foyer?

004

5. Si vous avez hébergé des pensionnaires ne faisant pas partie de votre ménage en 1990, quel est le nombre de repas que vous leur avez servis?

Nombre de repas

005

NOTES ET OBSERVATIONS

Multiple horizontal lines for notes and observations.

G. DÉPENSES AU TITRE DE L'HABILLEMENT EN 1990

♦ G01

Quelles dépenses ont été faites pour chaque membre de ce ménage en 1990 au titre des vêtements énumérés ci-dessous: (Indiquez tous les articles payés comptant ou à crédit, pour usage immédiat ou futur, sauf les cadeaux offerts à d'autres personnes ne faisant pas partie de ce ménage.) Comptez la taxe de vente.

VÊTEMENTS POUR FEMMES ET POUR FILLETES DE 4 ANS ET PLUS

Numéro de la personne →

Transcrivez le n° de la personne qui figure à la page 1

	001 <input type="text"/>	035 <input type="text"/>	069 <input type="text"/>	103 <input type="text"/>	137 <input type="text"/>
	\$	\$	\$	\$	\$
1. Manteaux et vestes de cuir?	002	036	070	104	138
2. Manteaux et vestes de fourrure?	003	037	071	105	139
3. Manteaux et vestes d'hiver (sauf les vestes de ski)?	004	038	072	106	140
4. Imperméables (y compris les manteaux toutes saisons)?	005	039	073	107	141
5. Autres manteaux, vestes et vestons?	006	040	074	108	142
6. Tailleurs (y compris les pantailleurs)?	007	041	075	109	143
7. Robes?	008	042	076	110	144
8. Jeans (denim, velours côtelé et autres)?	009	043	077	111	145
9. Autres pantalons (y compris les combinaisons-pantalons et les shorts autres que de gymnase et de tennis)?	010	044	078	112	146
10. Jupes (y compris les jupes-culottes)?	011	045	079	113	147
11. Blouses (y compris les chemisiers)?	012	046	080	114	148
12. Tee-shirts et autres corsages?	013	047	081	115	149
13. Chandails?	014	048	082	116	150
14. Vestes, pantalons et costumes de ski (y compris les combinaisons de motoneige)?	015	049	083	117	151
15. Vêtements de plage, par ex. maillots de bain et cachemaillots?	016	050	084	118	152
16. Autres vêtements de sport, par ex. costumes d'entraînement, shorts de gymnase, costumes de pluie, léotards, collants d'exercice et uniformes de sport?	017	051	085	119	153
17. Autres vêtements spéciaux, par ex. uniformes, vêtements spéciaux pour le travail, y compris les gants, costumes professionnels et religieux, autres costumes, tabliers?	018	052	086	120	154
18. Bas: par ex. chaussettes, bas-culottes, bas ordinaires?	019	053	087	121	155
19. Vêtements de base?	020	054	088	122	156
20. Lingerie, par ex. slips, jupons, camisoles?	021	055	089	123	157
21. Vêtements de nuit, par ex. pyjamas, chemises de nuit, ensembles de nuit?	022	056	090	124	158
22. Vêtements de détente, par ex. peignoirs, robes de chambre?	023	057	091	125	159
23. Gants et mitaines?	024	058	092	126	160
24. Coiffures et écharpes?	025	059	093	127	161
25. Ceintures, sacs à main et portefeuilles?	026	060	094	128	162
26. Autres accessoires (par ex. mouchoirs, parapluies, lacets de souliers, etc.)?	027	061	095	129	163
27. Montres?	028	062	096	130	164
28. Bijoux de valeur?	029	063	097	131	165
29. Autres bijoux (y compris les bijoux de fantaisie, bracelets de montres, ornements pour les cheveux, etc.)?	030	064	098	132	166
30. Souliers (sauf les chaussures d'athlétisme) et bottes à la mode?	031	065	099	133	167
31. Bottes isolantes, de travail et d'excursion?	032	066	100	134	168
32. Chaussures d'athlétisme (sauf les chaussures de sport spéciales)?	033	067	101	135	169
33. Autres chaussures, y compris les couvre-chaussures, pantoufles, etc.?	034	068	102	136	170

G. DÉPENSES AU TITRE DE L'HABILLEMENT EN 1990 - suite

VÊTEMENTS POUR HOMMES ET POUR GARÇONS DE 4 ANS ET PLUS

	Transcrivez le n° de la personne qui figure à la page 1				
	001 <input type="text"/>	031 <input type="text"/>	061 <input type="text"/>	091 <input type="text"/>	121 <input type="text"/>
	\$	\$	\$	\$	\$
1. Manteaux et vestes de cuir ou de fourrure?	002	032	062	092	122
2. Manteaux et vestes d'hiver (sauf les vestes de ski), par ex. duffle-coats, paletots d'auto, parkas, etc.?	003	033	063	093	123
3. Imperméables (y compris les manteaux toutes saisons)?	004	034	064	094	124
4. Autres manteaux, vestes et vestons?	005	035	065	095	125
5. Complots?	006	036	066	096	126
6. Vestons sports et blazers?	007	037	067	097	127
7. Jeans (denim, velours côtelé et autres)?	008	038	068	098	128
8. Autres pantalons (y compris les shorts autres que de tennis et de gymnase)?	009	039	069	099	129
9. Chemises habillées?	010	040	070	100	130
10. Chemises sport tricotées (y compris les tee-shirts, chemises de golf, etc.)	011	041	071	101	131
11. Chemises sport tissées (y compris les chemises de travail et autres)?	012	042	072	102	132
12. Chandails?	013	043	073	103	133
13. Chaussettes?	014	044	074	104	134
14. Sous-vêtements?	015	045	075	105	135
15. Pyjamas et vêtements de détente (peignoirs, etc.)?	016	046	076	106	136
16. Costumes, vestes et pantalons de ski (y compris les combinaisons de motoneige)	017	047	077	107	137
17. Autres vêtements de sport, par ex. vêtements de plage, costumes d'entraînement, shorts de gymnase et de tennis, uniformes de sport?	018	048	078	108	138
18. Autres vêtements spéciaux, par ex. uniformes, vêtements spéciaux pour le travail, costumes professoraux et religieux, autres costumes?	019	049	079	109	139
19. Gants et mitaines?	020	050	080	110	140
20. Cravates?	021	051	081	111	141
21. Ceintures et portefeuilles?	022	052	082	112	142
22. Autres accessoires, y compris les coiffures, foulards, parapluies, bracelets en cuir pour montres, lacets de souliers, étuis porteclés, etc.)?	023	053	083	113	143
23. Montres?	024	054	084	114	144
24. Bijoux de valeur?	025	055	085	115	145
25. Autres bijoux (y compris les bracelets de montre)?	026	056	086	116	146
26. Souliers (sauf les chaussures d'athlétisme) et bottes habillées?	027	057	087	117	147
27. Bottes isolantes, de travail et d'excursion?	028	058	088	118	148
28. Chaussures d'athlétisme (sauf les chaussures de sport spéciales)?	029	059	089	119	149
29. Autres chaussures, y compris les couvre-chaussures, pantoufles, etc.?	030	060	090	120	150

G. DÉPENSES AU TITRE DE L'HABILLEMENT EN 1990 - fin

VÊTEMENTS POUR ENFANTS DE MOINS DE 4 ANS

Inscrivez les achats de vêtements pour futurs nouveaux-nés en utilisant le numéro de personne 00

Numéro de la personne →

Transcrivez le n° de la personne qui figure à la page 1			
001	012	023	034
\$	\$	\$	\$
002	013	024	035
003	014	025	036
004	015	026	037
005	016	027	038
006	017	028	039
007	018	029	040
008	019	030	041
009	020	031	042
010	021	032	043
011	022	033	044

1. Manteaux et vestes, combinaisons de neige, bournous?
2. Robes, robes-chasubles ("jumpers"), costumes?
3. Blouses, chemises, tee-shirts?
4. Jupes, pantalons, shorts, salopettes, vêtements de plage?
5. Chaussettes et autres (y compris les chaussons et sous-vêtements)?
6. Chandails, coiffures et mitaines?
7. Vêtements de nuit, par ex. dormeuses, chemises de nuit, robes de chambres, etc.?
8. Couches jetables?
9. Autres, par ex. culottes imperméables, couches en tissu, bavoirs?
10. Chaussures, par ex. souliers, sandales, bottes, pantoufles, etc.?

TISSU POUR VÊTEMENTS ET SERVICES CONNEXES

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites au titre des postes suivants:

Tissu pour vêtements (sauf pour les rideaux, tentures et accessoires d'ameublement)

11. Laine (sauf pour artisanat)?
12. Étoffe pour tailleurs, manteaux, vestes, pantalons, etc.?
13. Tissu pour robes, blouses, chemises, vêtements de nuit, etc.?

Coût total \$
300
301
302

14. Autre matériel en matière textile pour vêtements, par ex. doublure, entredoublure, fil, ruban, feutre, bourre (tissu piqué, brodé ou enduit) dentelle, galons de finition, épaulettes, etc.?
15. Menus articles, par ex. patrons, boutons, attaches, fermetures à glissière, aiguilles à coudre et à tricoter, garnitures, boucles, rubans à mesurer, etc.?

303
304

Services vestimentaires

16. Confection et coupe de vêtements (sauf les réparations et retouches)?
17. Entretien, réparation et retouche de vêtements (sauf le blanchissage et le nettoyage à sec)?
18. Entreposage de vêtements (y compris l'entreposage des fourrures et les frais de vestiaire)?
19. Cirage et réparation de chaussures?
20. Entretien et réparation de montres et de bijoux?

305
306
307
308
309

21. Autres services vestimentaires, par ex. location de vêtements et de costumes, gravure de bijoux, etc.?

310

Précisez _____

I. FRAIS MÉDICAUX ET DE SANTÉ EN 1990

PRIMES D'ASSURANCE-MALADIE

001	1 <input type="checkbox"/> Oui → Continuez
	2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la Q.2

1.1 Les membres de ce ménage ont-ils payé des primes d'assurance-hospitalisation et d'assurance-frais médicaux aux termes d'un régime public (de l'État)?

002	
-----	--

1.2 Combien ce ménage a-t-il payé au total en primes? \$

2. Combien les membres de ce ménage ont-ils payé en primes d'assurance-maladie aux termes (suivants) d'un régime privé (par ex. commercial ou à but non lucratif)?

Coût total	
\$	

2.1 Régime complémentaire d'assurance-hospitalisation et d'assurance-frais médicaux (par ex. la différence pour une chambre semi-privée ou privée, médicaments, etc.), régime prolongé d'assurance médicale, assurance-médicaments, assurance-voyage pour les Canadiens à l'étranger, assurance-voyage pour les visiteurs?

003	
-----	--

2.2 Régime de soins dentaires (police distincte)?

004	
-----	--

2.3 Régime d'assurance-invalidité et d'assurance-accidents?

005	
-----	--

FRAIS DIRECTS

Déclarez les frais directs payés par des membres de ce ménage pour tous les soins personnels de santé reçus. **Y inclure** seulement les frais non remboursés par l'assurance ainsi que les sommes en excédent du montant admissible. **Comptez** toutes les dépenses encourues avant d'atteindre le montant déductible requis. **Ne comptez pas** les paiements au titre de services qui vous seront remboursés plus tard.

Quels ont été les frais directs au titre des postes suivants:

Soins des yeux

3. Verres de contact?

006	
-----	--

4. Verres de lunettes prescrits achetés séparément?

007	
-----	--

5. Montures de lunettes achetées séparément?

008	
-----	--

6. Verres prescrits et montures de lunettes achetés ensemble?

009	
-----	--

7. Autres articles pour les soins des yeux, par ex. fournitures pour verres de contact, lunettes et lunettes de soleil non prescrites, étuis pour lunettes, papier optique, etc.?

010	
-----	--

Soins dentaires

8. Soins orthodontiques et périodontiques?

011	
-----	--

9. Prescription et ajustement de dentiers, y compris les réparations?

012	
-----	--

10. Autres soins dentaires, par ex. examens, nettoyages, obturations, extractions, radiographies, etc.?

013	
-----	--

Autres soins médicaux et de santé

11. Soins de médecins (généralistes et spécialistes)?

014	
-----	--

12. Autres praticiens de la santé, par ex. chiropracteurs, infirmiers (ères), ostéopathes, pédicures, thérapeutes, etc.?

015	
-----	--

13. Soins hospitaliers (tous les frais directs compris dans le compte de l'hôpital)?

016	
-----	--

14. Programmes de contrôle de poids, programmes pour cesser de fumer, n.d.a.?

017	
-----	--

15. Autres services médicaux, par ex. ambulances, location de matériel médical, assurance-verres?

018	
-----	--

16. Médicaments, drogues et produits pharmaceutiques prescrits par un médecin?

019	
-----	--

17. Autres médicaments, drogues et produits pharmaceutiques, par ex. "ASA" (acide acétylsalicylique), vitamines, sirop contre la toux, vaseline?

020	
-----	--

18. Fournitures pour soins de santé, par ex. trousse de premiers soins, bandages, coton absorbant, condoms, seringues, etc.?

021	
-----	--

19. Autres articles pour soins de santé: appareils de prothèse auditive, thermomètres, prothèses, fauteuils roulants et autres appareils, pèse-personnes, bas à varices, etc.?

022	
-----	--

NOTES ET OBSERVATIONS

J. FRAIS DE DÉPLACEMENT ET DE TRANSPORT EN 1990

Automobiles et camions

- Un membre de ce ménage possédait-il, louait-il à long terme, ou conduisait-il une automobile, un camion ou une fourgonnette en 1990, entièrement ou partiellement pour usage personnel? (Ne comptez pas les véhicules loués à court terme.)
- Indiquez la marque, le modèle et l'année du modèle pour chaque automobile, camion ou fourgonnette possédée ou louée à long terme à un moment quelconque en 1990 (y compris les véhicules que ce ménage a vendus, échangés ou dont il s'est débarrassé autrement).

1 Oui → Continuez
 2 Non → Passez à la p.34 Q.18

	Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4
Marque	001	020	039	058
Modèle	002	021	040	059
Année du modèle	003 <input type="text"/>	022 <input type="text"/>	041 <input type="text"/>	060 <input type="text"/>
3. Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux ce véhicule?	004 1 <input type="checkbox"/> Voiture familiale 2 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 2 portes (incluant hayon arrière) 3 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 4 portes (incluant hayon arrière) 4 <input type="checkbox"/> Fourgonnette ("van") 5 <input type="checkbox"/> Camionnette ("pick-up") <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)	023 1 <input type="checkbox"/> Voiture familiale 2 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 2 portes (incluant hayon arrière) 3 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 4 portes (incluant hayon arrière) 4 <input type="checkbox"/> Fourgonnette ("van") 5 <input type="checkbox"/> Camionnette ("pick-up") <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)	042 1 <input type="checkbox"/> Voiture familiale 2 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 2 portes (incluant hayon arrière) 3 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 4 portes (incluant hayon arrière) 4 <input type="checkbox"/> Fourgonnette ("van") 5 <input type="checkbox"/> Camionnette ("pick-up") <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)	061 1 <input type="checkbox"/> Voiture familiale 2 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 2 portes (incluant hayon arrière) 3 <input type="checkbox"/> Voiture particulière à 4 portes (incluant hayon arrière) 4 <input type="checkbox"/> Fourgonnette ("van") 5 <input type="checkbox"/> Camionnette ("pick-up") <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)
4. Combien de cylindres ce véhicule possède-t-il?	005 <input type="text"/>	024 <input type="text"/>	043 <input type="text"/>	062 <input type="text"/>
5. Ce véhicule possède-t-il une transmission automatique?	006 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	025 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	044 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	063 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
6. Ce véhicule possède-t-il un système d'air climatisé?	007 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	026 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	045 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	064 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
7. Au moment de l'achat/de la location, s'agissait-il d'un véhicule?	008 1 <input type="checkbox"/> neuf 2 <input type="checkbox"/> usagé	027 1 <input type="checkbox"/> neuf 2 <input type="checkbox"/> usagé	046 1 <input type="checkbox"/> neuf 2 <input type="checkbox"/> usagé	065 1 <input type="checkbox"/> neuf 2 <input type="checkbox"/> usagé
8. En 1990, ce véhicule était-il possédé ou loué à long terme?	009 1 <input type="checkbox"/> possédé → Passez à la Q.10 2 <input type="checkbox"/> loué à long terme 3 <input type="checkbox"/> à la fois possédé et loué à long terme 4 <input type="checkbox"/> possédé ou loué à long terme par quelqu'un qui n'est pas membre de ce ménage → Passez à la Q.12	028 1 <input type="checkbox"/> possédé → Passez à la Q.10 2 <input type="checkbox"/> loué à long terme 3 <input type="checkbox"/> à la fois possédé et loué à long terme 4 <input type="checkbox"/> possédé ou loué à long terme par quelqu'un qui n'est pas membre de ce ménage → Passez à la Q.12	047 1 <input type="checkbox"/> possédé → Passez à la Q.10 2 <input type="checkbox"/> loué à long terme 3 <input type="checkbox"/> à la fois possédé et loué à long terme 4 <input type="checkbox"/> possédé ou loué à long terme par quelqu'un qui n'est pas membre de ce ménage → Passez à la Q.12	066 1 <input type="checkbox"/> possédé → Passez à la Q.10 2 <input type="checkbox"/> loué à long terme 3 <input type="checkbox"/> à la fois possédé et loué à long terme 4 <input type="checkbox"/> possédé ou loué à long terme par quelqu'un qui n'est pas membre de ce ménage → Passez à la Q.12
9. Quel était le montant total des frais de location payés en 1990? (Ne comptez pas les frais d'utilisation. Ne comptez pas les frais imputés à une entreprise.)	010	029	048	067
S'il s'agissait d'un véhicule possédé par un membre de ce ménage:	011	030	049	068
10. À quel mois et en quelle année ce ménage a-t-il acheté ce véhicule?	<input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année			
11. Si le véhicule a été acheté en 1990: Quel en était le prix d'achat total, après remise pour échange et y compris la taxe de vente?	012	031	050	069
12. Quel était le statut du véhicule au 31 déc. 1990?	013 1 <input type="checkbox"/> possédé 2 <input type="checkbox"/> vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> échangé 4 <input type="checkbox"/> loué à long terme 5 <input type="checkbox"/> retourné au bailleur 6 <input type="checkbox"/> autre (Précisez)	032 1 <input type="checkbox"/> possédé 2 <input type="checkbox"/> vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> échangé 4 <input type="checkbox"/> loué à long terme 5 <input type="checkbox"/> retourné au bailleur 6 <input type="checkbox"/> autre (Précisez)	051 1 <input type="checkbox"/> possédé 2 <input type="checkbox"/> vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> échangé 4 <input type="checkbox"/> loué à long terme 5 <input type="checkbox"/> retourné au bailleur 6 <input type="checkbox"/> autre (Précisez)	070 1 <input type="checkbox"/> possédé 2 <input type="checkbox"/> vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> échangé 4 <input type="checkbox"/> loué à long terme 5 <input type="checkbox"/> retourné au bailleur 6 <input type="checkbox"/> autre (Précisez)
13. Si le véhicule a été vendu séparément: Quel est le montant net que ce ménage a touché? (Ne comptez pas les montants versés à une entreprise)	014	033	052	071
14. Quelle distance ce véhicule a-t-il parcourue en 1990? (Donnez une réponse en kilomètres (K) ou en milles (M).)	015 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	034 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	053 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	072 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
15. Ce véhicule a-t-il servi partiellement pour l'exploitation d'une entreprise? (Ne comptez pas les déplacements domicile-travail.)	016 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la p.34	035 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la p.34	054 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la p.34	073 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non → Passez à la p.34
16. Quelle distance a été parcourue pour l'exploitation d'une entreprise? (Donnez une réponse en kilomètres (K) ou en milles (M).)	017 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	036 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	055 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	074 K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
17. Quel était le montant total des frais d'utilisation imputés à une entreprise ou le montant total des indemnités versées par l'employeur ou les employeurs? (Ne comptez pas les frais de location à long terme imputés à une entreprise.)	018	037	056	075
Genre de véhicule	099 <input type="text"/>	099 <input type="text"/>	099 <input type="text"/>	099 <input type="text"/>
Réservé au bureau				

J. FRAIS DE DÉPLACEMENT ET DE TRANSPORT EN 1990 -- suite

Utilisation de l'automobile et du camion

(y compris par la famille et pour l'exploitation d'une entreprise)

Si vous ne pouvez donner des chiffres distincts pour chaque véhicule, indiquez le coût total dans la première colonne

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

1. Essence et autres carburants, par ex. carburant diesel, propane, etc.?
2. Pneus?
3. Batteries?
4. Autres pièces et matériel achetés séparément pour l'entretien ou la réparation, par ex. silencieux, bougies d'allumage, huile, antigel, produits de nettoyage, caoutchoucs d'essuie-glaces, thermostats, etc.? (Déclarez les travaux comprenant le matériel et la main-d'oeuvre aux questions 7-11.)
5. Radios, lecteurs de bandes, émetteurs-récepteurs et accessoires?
6. Autres accessoires et matériel auxiliaire, par ex. chauffe-moteurs et autres appareils de chauffage, sièges pour bébé, porte-bagages, tapis de pied, housses de banquettes, etc.?

Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4
001	018	035	052
002	019	036	053
003	020	037	054
004	021	038	055
005	022	039	056
006	023	040	057

Pour les réparations et les travaux d'entretien (Q. 7 à 11), ne tenez pas compte des sommes payées par l'assurance ou par une personne qui n'était pas membre de ce ménage. Comptez les réparations effectuées aux véhicules de tierces personnes et payées par des membres de ce ménage.

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

7. Vidanges d'huile et graissage?
8. Mises au point?
9. Autres réparations et travaux d'entretien mécaniques et électriques, par ex. freins, alternateurs, silencieux, carburateurs, valves, etc.?
10. Entretien et réparation de la carrosserie, par ex. peinture, traitement anti-rouille, remplacement de pare-chocs, de vitres, etc.?
11. Autres réparations et travaux d'entretien, y compris les contrats de service, la réparation de pneus, les lavages, etc.?

007	024	041	058
008	025	042	059
009	026	043	060
010	027	044	061
011	028	045	062
012	029	046	063
013	030	047	064
014	031	048	065
015	032	049	066
016	033	050	067
017	034	051	068

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

12. Primes d'assurance (y compris les primes versées à un régime public)?
13. Frais d'immatriculation (sauf les primes d'assurance versées au régime public)?
14. Frais de stationnement quotidien, c.-à-d. au travail, à l'école, parc-autos? Ne comptez pas le stationnement à domicile.
15. Autres frais de stationnement, c.-à-d. les parcomètres, le stationnement lors du magasinage, à l'aéroport, etc.?
16. Autres frais d'utilisation (par ex. remorquage, routes et ponts à péage, cotisations à des associations d'automobilistes)?
17. Quelle était la valeur des réparations couvertes par l'assurance et non payées par ce ménage?

Nota: Si ce ménage a reçu un paiement d'assurance en 1990 pour un véhicule qui ne lui appartenait pas en 1990, indiquez-le sous la rubrique "Avoir", p. 44, Q. 9.

Dépenses faites en 1990 pour location de véhicules

18. Combien ce ménage a-t-il dépensé en 1990 pour louer (à court terme) des véhicules: (Ne comptez pas les frais imputés à une entreprise)

- 18.1 Automobile louée?
- 18.2 Camions et fourgonnettes loués?

Frais de location y compris millage (kilométrage) frais d'assurance de base, taxes et frais de renvoi	Frais d'assurance facultative	Essence et autres carburants	Autres frais par ex. péages, stationnement, réparations, etc.
161	163	165	167
162	164	166	168

J. FRAIS DE DÉPLACEMENT ET DE TRANSPORT EN 1990 - suite

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

- 1. Frais de permis de conduire (sauf l'assurance publique se rattachant aux frais)?
- 2. Examens de conduite (frais relatifs au gouvernement seulement)?
- 3. Cours de conduite?
- 4. Pour louer des véhicules autres que des automobiles, des camions ou des fourgonnettes, tels que bicyclettes, remorques et bateaux, etc.? (Voir la liste à la Q.7. Comptez les frais d'utilisation.)

Dépenses totales \$	
001	_____
002	_____
003	_____
004	_____

Bicyclettes

- 5. Achat de bicyclettes, pièces et accessoires de bicyclettes? (sauf les bicyclettes pour enfants munies de roues mesurant moins de 14 pouces)
- 6. Réparations et entretien de bicyclettes?

005	_____
006	_____

Autres véhicules

7. Un membre de ce ménage possédait-il un ou plusieurs des véhicules suivants en 1990, entièrement ou partiellement pour son usage personnel? Aucun, passez à la p.36

- 1 Motocyclette (nombre _____)
- 4 Roulotte
- 7 Moteur hors bord (nombre _____)
- 2 Motoneige (nombre _____)
- 5 Campeuse
- 8 Roulotte motorisée
- 3 Tente-roulotte
- 6 Bateau ou canot
- 9 Autre, par ex. remorque, aéronef, véhicule tout-terrain

Précisez _____

8. Genre de véhicule? Inscrivez le code

Véhicule n° 1	Véhicule n° 2	Véhicule n° 3	Véhicule n° 4
007 <input type="checkbox"/>	020 <input type="checkbox"/>	033 <input type="checkbox"/>	046 <input type="checkbox"/>
008 [][][] Mois Année	021 [][][] Mois Année	034 [][][] Mois Année	047 [][][] Mois Année
009	022	035	048

9. À quel mois et en quelle année ce véhicule a-t-il été acheté?

S'il a été acheté en 1990:

10. Quel en était le prix après remise pour échange et y compris la taxe de vente?

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites au titre des postes suivants relativement à l'utilisation de ce véhicule:

- 11. Accessoires et matériel auxiliaire?
- 12. Essence, carburant diesel, etc.? (*Déclarez les combustibles utilisés pour la cuisson, le chauffage, etc. à la p.38, Q.13*)
- 13. Fournitures et pièces achetées séparément pour l'entretien et la réparation?
- 14. Réparations et travaux d'entretien non couverts par l'assurance?
- 15. Primes d'assurance acquittées en 1990?
- 16. Frais d'immatriculation et de permis de conduire acquittés en 1990?
- 17. Autres dépenses, par ex. stationnement, location de hangars et frais d'aéroport, d'amarrage et d'entreposage de bateaux, droits de mouillage, etc.?
- 18. Quel montant des frais d'utilisation a été imputé à une entreprise?

010	023	036	049
011	024	037	050
012	025	038	051
013	026	039	052
014	027	040	053
015	028	041	054
016	029	042	055
017	030	043	056
018 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> Échangé 4 <input type="checkbox"/> Autre précisez	031 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> Échangé 4 <input type="checkbox"/> Autre précisez	044 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> Échangé 4 <input type="checkbox"/> Autre précisez	057 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Vendu séparément 3 <input type="checkbox"/> Échangé 4 <input type="checkbox"/> Autre précisez
019	032	045	058

19. Ce ménage possédait-il ce véhicule le 31 déc. 1990?

20. Si le véhicule a été vendu séparément, quel est le montant net que ce ménage a touché?

J. FRAIS DE DÉPLACEMENT ET DE TRANSPORT EN 1990 – fin

SERVICES DE TRANSPORT (sauf les frais imputés à une entreprise)

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

Transport local ou de banlieue

(Le transport local comprend le transport à l'intérieur d'une même région métropolitaine.)

- 1. Autobus, métro, tramway?
- 2. Autobus ou train de banlieue?
- 3. Taxi (y compris les pourboires)?
- 4. Autre transport local de passagers, par ex. covoiturage, service d'autobus ou de limousine aéroportuaire, service de traversiers, etc.?
- 5. Services de déménagement et d'entreposage, et autres services de livraison?

Coût total \$
001
002
003
004
005

Transport Interurbain

(Déclarez les forfaits aux questions 12 à 17)

- 6. Avion?
- 7. Train (y compris les wagons-lits)?
- 8. Autocars interurbains?
- 9. Autres services de transport interurbain de passagers, par ex. transport par traversier et autre transport par eau, covoiturage, y compris l'assurance-voyage, les services de porteurs, etc.?
- 10. Services de déménagement et d'entreposage?
- 11. Autres services de livraison, y compris le service de colis postaux?

006
007
008
009
010
011

Forfaits comprenant le transport et l'hébergement (y compris les croisières)

12. En 1990, est-ce que vous ou tout autre membre de ce ménage s'est absenté de la maison pour, faire un voyage de vacances tous frais compris (un forfait)?

012
1 Oui → Continuez
2 Non → Passez à la Q.17

Pour chaque voyage effectué en 1990:

- 13. Combien de membres de ce ménage ont participé à ce voyage?
- 14. Combien a coûté ce voyage? Ne comptez pas les versements anticipés effectués en 1990 pour un voyage prévu pour 1991 ou après?
- 15. Combien de nuits les membres de ce ménage ont-ils passé en dehors du foyer pendant ce voyage?
- 16. Le prix de ce voyage comprenaient-ils les repas?

Voyage n° 1	Voyage n° 2	Voyage n° 3
013 □ □	017 □ □	021 □ □
014	018	022
015 □ □ □	019 □ □ □	023 □ □ □
016 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	020 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	024 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non

Visites touristiques et excursions de groupe

17. Combien ce ménage a-t-il dépensé pour d'autres forfaits comprenant le transport et d'autres services, mais excluant l'hébergement, par ex. pour se rendre à des concerts ou des manifestations sportives, pour magasiner, pour participer à des visites touristiques guidées?

025

NOTES ET OBSERVATIONS

K. FRAIS DE LOISIRS, DE LECTURE ET D'ÉDUCATION EN 1990

♦ K01

MATÉRIEL DE LOISIRS

En 1990, quelles dépenses ce ménage a-t-il faites au titre des postes suivants:

Matériel de sport et d'athlétisme (y compris les chaussures de sport spéciales, sauf les chaussures d'athlétisme). (Déclarez le matériel loué à la p.38, Q.14.)

1. Matériel de golf, y compris les chaussures, les balles et les gants?
2. Matériel de raquettes sportives, par ex. pour le tennis, le squash et le racquetball, etc.? Y compris le matériel de protection. (Déclarez les chaussures d'athlétisme à la section G - Habillement.)
3. Patins à glace, y compris pour le hockey?
4. Matériel de hockey sur glace n.d.a.?
5. Matériel de ski de descente, y compris les bottes?
6. Matériel de ski de randonnée, y compris les bottes (sauf la cire)?
7. Matériel de pêche (y compris les bottes cuissardes)?
8. Matériel de conditionnement physique au foyer, par ex. cycles-exerciseurs, machines à ramer, nécessaire de gymnastique au foyer, poids, haltères et accessoires, etc.?
9. Autres matériel et accessoires de sport et d'athlétisme (y compris les armes à feu), par ex. sacs de sport, matériel pour bateau n.d.a., chaussures de sport spéciales n.d.a., couteaux de chasse, combinaisons de plongée, etc.?

Coût total \$	Où cet article a-t-il été acheté? (Si plus d'un appareil a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
	Grand magasin	Magasin d'articles de sport	Autre
001	002 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
003	004 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
005	006 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
007	008 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
009	010 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
011	012 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
013	014 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
015	016 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
017	018 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Matériel de camping et de pique-nique (sauf les barbecues)

10. Tentés, sacs à dos et sacs de couchage (y compris le matériel auxiliaire et les pièces)?
11. Autres matériel et accessoires de camping et de pique-nique, par ex. réchauds de camping, glacières, lanternes, matelas, ustensiles, etc.?

019	020 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
021	022 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

Matériel et services photographiques

12. Appareils photo 35 millimètres?
13. Autres appareils photo et appareils cinématographiques (sauf les appareils vidéo)?
14. Pellicules dont le prix ne comprend pas le traitement (déclarez les pellicules à traitement automatique ici)?
15. Traitement de pellicules, y compris les épreuves supplémentaires et les agrandissements?
16. Pièces, matériel auxiliaire et accessoires pour appareils photo, par ex. lentilles, lampes-éclair, trépieds, fourre-tout, etc.?
17. Autres fournitures photographiques: projecteurs, coupeuses, albums à photos, fournitures de matériel de chambre noire, films et diapositives commercialisés, etc.?
18. Services de photographes et autres services photographiques (y compris les photos de passeport), cabines photographiques automatiques?

Coût total \$	Où cet article a-t-il été acheté? (Si plus d'un article a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
	Grand magasin	Magasin d'appareils et de matériel photographiques	Autre magasin
023	024 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
025	026 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
027	028 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
029	030 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
031	032 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
033	034 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
035			

Instruments de musique et accessoires

19. Pianos et orgues? (Déclarez les claviers à la Q.20.)
20. Autres instruments de musique?
21. Pièces et accessoires?

036
037
038

K. FRAIS DE LOISIRS, DE LECTURE ET D'ÉDUCATION EN 1990 - suite

◆ K02

Coût total \$	Où cet article a-t-il été acheté? (Si plus d'un article a été acheté, déclarez le genre de magasin où ce ménage a fait le plus de dépenses.)		
	Grand magasin	Magasin de jouets, magasin de matériel de passe-temps, magasin de matériel d'art et d'artisanat	Autre
001	002 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
003	004 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
005	006 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
007	008 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
009	010 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
011	012 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
013	014 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
015	016 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
017	018 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
019	020 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
021			
022	023 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
024	025 1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
026			

Autre matériel de loisirs

1. Nécessaires pour travaux manuels ou passe-temps?
 2. Matériel pour travaux manuels ou passe-temps, n.d.a.?
 3. Matériel d'art (sauf pour l'école)?
 4. Jeux électroniques et pièces connexes, par ex. jeux vidéo, cassettes, jeux sur bande ou sur disquette, etc.?
 5. Autres jeux et casse-tête (par ex. jeux de cartes, jeux de tableaux, jeux de fléchettes, jeux de croquet, etc.)?
 6. Poupées, vêtements de poupée, marionnettes et jouets rembourrés?
 7. Véhicules-jouets, jeux de construction, jouets mécaniques ou électriques?
 8. Autres jouets, par ex. balles, meubles-jouets, plasticine, cerfs-volants, hochets, exerciceurs pour bébé, costumes pour jouer, instruments de musique-jouets, etc.?
 9. Traîneaux, toboggans et véhicules pour enfants, par ex. tricycles, bicyclettes pour enfants munies de roues mesurant moins de 14 pouces, chariots, marchettes, véhicules pour enfants, etc.?
 10. Accessoires de piscine, piscines non creusées et matériel de terrain de jeux, par ex. couvertures de piscine, têtes d'aspirateur pour piscine, balançoires, balançoires à bascule, glissoires, barboteuses, etc.?
 11. Articles de collectionneurs, par ex. timbres, pièces de monnaie, etc. (sauf les oeuvres d'art, antiquités et articles décoratifs)?
 12. Autre matériel de loisirs, par ex. matériel optique, articles de plaisanterie, etc.?
- Précisez _____
13. Pièces et fournitures pour matériel de loisirs, par ex. combustibles de camping, cire pour les skis, produits chimiques pour piscine, munitions, appâts, etc.?
 14. Location, entretien et réparation de matériel de loisirs, de sport et de santé?

SERVICES DE LOISIRS

Droits d'entrée:

15. Projections de films?
16. Parties de football?
17. Parties de hockey?
18. Parties de base-ball?
19. Autres événements sportifs (comme spectateurs), y compris les courses de chevaux, compétitions sportives de tous genres?
20. Spectacles sur scène (comme spectateurs): concerts, pièces de théâtre, spectacles de danse, récitals, cirques, spectacles sur glace, etc.?
21. Établissements culturels, par ex. musées, jardins zoologiques, jardins botaniques, sites historiques, expositions et foires, autres?
22. Utilisation de machines à sous et jeux de carnaval, par ex. billards automatiques, jeux vidéo, etc.?

027
028
029
030
031
032
033
034

K. FRAIS DE LOISIRS, DE LECTURE ET D'ÉDUCATION EN 1990 – fin

SERVICES DE LOISIRS – fin

Combien ce ménage a-t-il dépensé en 1990 au titre des cotisations et droits pour des clubs, ligues et associations récréatives (y compris les laissez-passer de saison) ainsi qu'au titre des droits pour usage unique:

- 1. Golf?
- 2. Ski?
- 3. Quilles?
- 4. Sports à raquette?
- 5. Studios de culture physique et associations récréatives?
- 6. Autres établissements et services athlétiques et sportifs, par ex. hockey, natation, curling, aérobiques, etc.?
- 7. Autres établissements et services récréatifs, par ex. danse, parcs d'amusement, terrains de pique-nique, etc.?

Cotisations et droits pour des clubs, ligues et associations récréatives (y compris les laissez-passer de saison)	Droits pour usage unique
001	008
002	009
003	010
004	011
005	012
006	013
007	014

Coût total \$
015
016

- 8. Camps pour enfants, par ex. camps de jour, camps pour scouts, camps d'ordinateurs, camps d'été, etc.?
- 9. Autres services culturels et récréatifs, par ex. services de guide de chasse et de pêche, services d'organisation de réceptions, location d'installations sportives n.d.a., films payants, juke-box, bingo, etc.?

MATÉRIEL DE LECTURE ET AUTRES IMPRIMÉS

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

- 10. Journaux?
- 11. Abonnements aux revues et périodiques (seulement ceux payés en 1990)?
- 12. Revues et périodiques achetés au numéro?
- 13. Livres à couverture souple et brochures (sauf les livres scolaires)?
- 14. Livres à couverture rigide (sauf les livres scolaires)?
- 15. Cartes, partitions et autres imprimés, y compris les affiches, globes, diagrammes, etc.?
- 16. Services, par ex. services de reproduction, frais et amendes de bibliothèque, location de livres, frais de reliure, annonces, avis, etc.?

017
018
019
020
021
022
023

ÉDUCATION (y compris les écoles spécialisées et privées, sauf les frais de garderie)

Quelles dépenses ce ménage a-t-il faites en 1990 au titre des postes suivants:

- 17. Maternelle, prématernelle, école primaire et secondaire?
- 18. Établissements d'enseignement postsecondaires: université, école de métiers, cours professionnels, y compris les cours par correspondance et cours du soir?

Frais de scolarité	Livres	Fournitures
024	026	028
025	027	029

Coût total \$
030
031

- 19. Autres cours et leçons, par ex. musique, danse, sport, artisanat, etc. (sauf les cours de conduite)?
- 20. Autres services éducatifs, par ex. location de livres et de matériel scolaires? Précisez

NOTES ET OBSERVATIONS

M. REVENU PERSONNEL EN 1990

Posez chacune des questions suivantes à toutes les personnes de 15 ans ou plus.

Nota: Les personnes qui ont occupé ce ménage pour une partie de l'année seulement doivent déclarer seulement pour la partie qu'elles étaient membres de ce ménage en 1990.

Numéro de la personne →

1. Pendant combien de semaines ce membre a-t-il travaillé en 1990?
1.1 à temps plein (Comptez les jours fériés payés)

1.2 à temps partiel (Comptez les jours fériés payés)

En 1990, quel revenu ce membre a-t-il perçu des sources suivantes:

2. SALAIRES et TRAITEMENTS avant déductions

3. SOLDE et INDEMNITÉS MILITAIRES

4. Revenu NET provenant d'un EMPLOI AUTONOME. Indiquez le revenu brut moins les dépenses. Déduisez l'amortissement. Dans le cas d'une association en nom collectif, indiquez la part de la personne seulement.

4.1 Entreprise NON-AGRICOLE non constituée et profession (y compris le revenu en nature)

4.2 Du montant déclaré en 4.1, combien représente le revenu en nature?

4.3 Entreprise AGRICOLE (y compris le revenu en nature)

4.4 Du montant déclaré en 4.3, combien représente le revenu en nature?

5. Revenu brut provenant de CHAMBREURS et de PENSIONNAIRES (sauf la pension versée par des membres de la famille)

5.1 membres du ménage (sauf les membres de la famille)

5.2 personnes ne faisant pas partie de ce ménage

6. INTÉRÊT sur obligations, dépôts et certificats d'épargne (par exemple, intérêt sur obligations en coupons, si les coupons ont été encaissés etc.) (Ne comptez pas l'intérêt sur les REÉR)

7. DIVIDENDES (montant effectivement reçu, non pas le montant imposable)

8. Autre revenu de PLACEMENTS

8.1 Loyers bruts tirés de propriétés = \$ _____
Loyers NETS tirés de propriétés (loyers bruts moins dépenses)

8.2 AUTRE revenu d'une succession ou d'une caisse de fiducie, intérêt sur placements hypothécaires, dividendes reçus de compagnies d'assurance, etc.

9. ALLOCATIONS FAMILIALES. À déclarer par le membre qui a déclaré le crédit d'impôt non-remboursable pour enfants dépendants. Comptez l'allocation du Québec pour nouveaux-nés

10. PENSIONS DE SÉCURITÉ DE LA VIEILLESSE et SUPPLÉMENT DE REVENU GARANTI provenant de l'administration fédérale seulement (y compris les prestations du conjoint)

11. PRESTATIONS DU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA ou du RÉGIME DE RENTES DU QUÉBEC

12. PRESTATIONS D'ASSURANCE-CHÔMAGE. Déclarez les montants bruts avant les déductions d'impôt, etc. (tenez compte des prestations de maladie et de maternité)

13. ASSISTANCE SOCIALE et SUPPLÉMENTS DE REVENU VERSÉS par les administrations provinciales

14. AUTRE REVENU provenant de SOURCES PUBLIQUES

Précisez _____

15. PENSIONS DE RETRAITE et RENTES

Précisez _____

16. AUTRES revenus en espèces - bourses d'études non-remboursables, pensions alimentaires, revenu provenant de l'étranger ou autre revenu en espèces non mentionné ci-dessus (Préciser la source du revenu dans les "Notes et Observations")

Autres rentrées monétaires

17. Dons en argent offerts par des personnes n'appartenant pas à ce ménage

18. Héritages, règlements forfaitaires d'assurances (sauf sur la propriété), gains imprévus

Précisez _____

19. Paiement anticipé du crédit d'impôt pour enfants reçu en 1990

20. Crédits d'impôt sur la taxe sur les produits et services reçus en 1990

21. Remboursements d'impôt sur le revenu, crédits d'impôt pour enfants et crédits d'impôt provinciaux

Quel montant ce ménage a-t-il réclamé dans sa déclaration d'impôt sur le revenu de 1989 pour:

22. Crédits d'impôt provinciaux

23. Crédits d'impôt fédéraux pour enfants

24. Crédit pour taxe fédérale sur les ventes

001 <input type="text"/>	032 <input type="text"/>	063 <input type="text"/>	094 <input type="text"/>	125 <input type="text"/>
002 <input type="text"/>	033 <input type="text"/>	064 <input type="text"/>	095 <input type="text"/>	126 <input type="text"/>
003 <input type="text"/>	034 <input type="text"/>	065 <input type="text"/>	096 <input type="text"/>	127 <input type="text"/>
004 \$ <input type="text"/>	035 \$ <input type="text"/>	066 \$ <input type="text"/>	097 \$ <input type="text"/>	128 \$ <input type="text"/>
005 <input type="text"/>	036 <input type="text"/>	067 <input type="text"/>	098 <input type="text"/>	129 <input type="text"/>
006 <input type="text"/>	037 <input type="text"/>	068 <input type="text"/>	099 <input type="text"/>	130 <input type="text"/>
007 <input type="text"/>	038 <input type="text"/>	069 <input type="text"/>	100 <input type="text"/>	131 <input type="text"/>
008 <input type="text"/>	039 <input type="text"/>	070 <input type="text"/>	101 <input type="text"/>	132 <input type="text"/>
009 <input type="text"/>	040 <input type="text"/>	071 <input type="text"/>	102 <input type="text"/>	133 <input type="text"/>
010 <input type="text"/>	041 <input type="text"/>	072 <input type="text"/>	103 <input type="text"/>	134 <input type="text"/>
011 <input type="text"/>	042 <input type="text"/>	073 <input type="text"/>	104 <input type="text"/>	135 <input type="text"/>
012 <input type="text"/>	043 <input type="text"/>	074 <input type="text"/>	105 <input type="text"/>	136 <input type="text"/>
013 <input type="text"/>	044 <input type="text"/>	075 <input type="text"/>	106 <input type="text"/>	137 <input type="text"/>
014 <input type="text"/>	045 <input type="text"/>	076 <input type="text"/>	107 <input type="text"/>	138 <input type="text"/>
015 <input type="text"/>	046 <input type="text"/>	077 <input type="text"/>	108 <input type="text"/>	139 <input type="text"/>
016 <input type="text"/>	047 <input type="text"/>	078 <input type="text"/>	109 <input type="text"/>	140 <input type="text"/>
017 <input type="text"/>	048 <input type="text"/>	079 <input type="text"/>	110 <input type="text"/>	141 <input type="text"/>
018 <input type="text"/>	049 <input type="text"/>	080 <input type="text"/>	111 <input type="text"/>	142 <input type="text"/>
019 <input type="text"/>	050 <input type="text"/>	081 <input type="text"/>	112 <input type="text"/>	143 <input type="text"/>
020 <input type="text"/>	051 <input type="text"/>	082 <input type="text"/>	113 <input type="text"/>	144 <input type="text"/>
021 <input type="text"/>	052 <input type="text"/>	083 <input type="text"/>	114 <input type="text"/>	145 <input type="text"/>
022 <input type="text"/>	053 <input type="text"/>	084 <input type="text"/>	115 <input type="text"/>	146 <input type="text"/>
023 <input type="text"/>	054 <input type="text"/>	085 <input type="text"/>	116 <input type="text"/>	147 <input type="text"/>
024 <input type="text"/>	055 <input type="text"/>	086 <input type="text"/>	117 <input type="text"/>	148 <input type="text"/>
025 <input type="text"/>	056 <input type="text"/>	087 <input type="text"/>	118 <input type="text"/>	149 <input type="text"/>
026 <input type="text"/>	057 <input type="text"/>	088 <input type="text"/>	119 <input type="text"/>	150 <input type="text"/>
027 <input type="text"/>	058 <input type="text"/>	089 <input type="text"/>	120 <input type="text"/>	151 <input type="text"/>
028 <input type="text"/>	059 <input type="text"/>	090 <input type="text"/>	121 <input type="text"/>	152 <input type="text"/>
029 <input type="text"/>	060 <input type="text"/>	091 <input type="text"/>	122 <input type="text"/>	153 <input type="text"/>
030 <input type="text"/>	061 <input type="text"/>	092 <input type="text"/>	123 <input type="text"/>	154 <input type="text"/>
031 <input type="text"/>	062 <input type="text"/>	093 <input type="text"/>	124 <input type="text"/>	155 <input type="text"/>
251 <input type="text"/>				

Réservé au bureau

N. IMPÔTS PERSONNELS, SÉCURITÉ, DONNS EN 1990

Posez chacune des questions suivantes à toutes les personnes de 15 ans ou plus.

Nota: Les personnes qui ont occupé ce ménage pour une partie de l'année seulement doivent déclarer seulement pour la partie qu'elles étaient membres de ce ménage en 1990.

Quels ont été les paiements effectués en 1990 au titre des postes suivants:

Transcrivez le numéro de la personne de la p.41 →

Impôts personnels

1. Impôt sur le revenu de 1990?
2. Impôt payé sur le revenu touché avant 1990?
3. Autres impôts personnels, par ex. impôt sur les dons, taxe scolaire de Terre-Neuve.
Précisez

001	023	045	067	089
002	024	046	068	090
003	025	047	069	091
004	026	048	070	092

Sécurité et paiements liés à l'emploi

4. Primes d'assurance sur la vie - assurance-vie entière, temporaire, mixte (les primes payées pour les enfants de moins de 15 ans doivent être inscrites avec celles du membre du ménage qui paie les primes)? Comptez l'assurance-collective, mais non les régimes enregistrés d'épargne-retraite (voir la section P)
5. Contrats de rentes?
6. Assurance-chômage (déductions du salaire)?
7. Cotisations à une caisse de retraite ou de pension de l'État, y compris les caisses fédérales, provinciales, et municipales?
8. Cotisations au Régime de pensions du Canada ou au Régime de rentes du Québec?
9. Cotisations à d'autres caisses de retraite ou de pension? (Déclarez les régimes enregistrés d'épargne-retraite à la section P.)
10. Cotisations syndicales et professionnelles?

005	027	049	071	093
006	028	050	072	094
007	029	051	073	095
008	030	052	074	096
009	031	053	075	097
010	032	054	076	098
011	033	055	077	099

Dons, contributions et aide financière

11. À combien se sont élevés les dons, contributions et aide financière destinés à des personnes n'appartenant pas à ce ménage? par ex. cadeaux d'anniversaire, de Noël, pension alimentaire
- 11.1 Argent versé à des personnes habitant au Canada?
- 11.2 Argent versé à des personnes habitant à l'étranger?
12. Autres dons, par ex. fleurs, vêtements, jouets, etc.?
- À combien se sont élevés les dons de charité destinés:
13. À des institutions religieuses?
14. À d'autres organismes philanthropiques, par ex. Centraide, Croix-Rouge, bourses d'études, fondations pour les maladies du cœur, etc.?

012	034	056	078	100
013	035	057	079	101
014	036	058	080	102
015	037	059	081	103
016	038	060	082	104

Quelle était la valeur des cadeaux d'anniversaire, de Noël, des autres dons reçus de personnes n'appartenant pas à ce ménage, pour chacune des catégories suivantes:

15. Meubles?
16. Téléviseurs, radios, tourne-disques, etc. (matériel sonore)?
17. Autres articles ménagers (y compris les appareils ménagers)?
18. Autres biens ménagers durables?
19. Vêtements?
20. Dons autres que de l'argent?

017	039	061	083	105
018	040	062	084	106
019	041	063	085	107
020	042	064	086	108
021	043	065	087	109
022	044	066	088	110

O. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES EXPLOITANTS DE FERMES NON CONSTITUÉES EN CORPORATION EN 1990

Quelle est la valeur estimative des articles produits et consommés par ce ménage sur la ferme qu'il a exploitée en 1990:

- 1. Aliments – produits et consommés à la maison? *Demandez à ce ménage d'estimer la valeur des aliments produits et consommés sur la ferme qu'il a exploitée en 1990*
- 2. Bois? valeur estimative du bois de chauffage coupé sur la ferme ou le boisé et utilisé à la maison pendant l'année
- 3. Autres articles? Précisez
- 4. Les dépenses au titre de la production de ces biens ont-elles toutes été utilisées à la page 41, Q.4.3 pour calculer le revenu net provenant d'un emploi agricole autonome?
- 5. Si la réponse est "non", quel montant n'a pas été inclus?

Valeur totale \$
001
002
003
004 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
005

À L'INTERVIEWEUR:

- A. Valeur totale des produits agricoles **déclarés** aux Q.1 à 3
- B. Cochez cette case si cette valeur **figure** aux Q.4.3 et Q.4.4 à la p.41
- C. Cochez cette case si le montant déclaré à la Q.5 ci-dessus a été **soustrait** de celui qui **figure** à la Q.4.3, p.41.

006
007 1 <input type="checkbox"/>
008 1 <input type="checkbox"/>

(Si plus d'un membre a déclaré un revenu provenant d'une entreprise agricole, les ajustements doivent être partagés entre les membres)

NOTES ET OBSERVATIONS

P. CHANGEMENT DE LA SITUATION FINANCIÈRE DE CE MÉNAGE EN 1990

Pour calculer la variation nette de l'avoir de ce ménage, on demande aux membres qui y ont appartenu toute l'année de considérer le changement de l'avoir entre le 1er janvier et le 31 décembre 1990.
 Pour calculer la variation nette de l'avoir de ce ménage, on demande aux membres qui n'y ont appartenu qu'une partie de l'année de considérer le changement de l'avoir seulement pour la période pendant laquelle ils ont appartenu à ce ménage en 1990.

AVOIR

Indiquez aux questions 1 à 4 la **VARIATION NETTE** (augmentation ou diminution nette) de l'avoir de ce ménage au cours de l'année d'enquête.

S'il s'agit d'une augmentation nette au cours de l'année d'enquête, indiquez-la ici \$	S'il s'agit d'une diminution nette au cours de l'année d'enquête indiquez-la ici \$
001	002
003	004
005	006
007	008

- Argent en banque, dans des comptes d'épargne, sociétés de fiducie et de prêts, et argent en mains, etc., y compris les certificats de placements garantis.
 Argent dû à ce ménage par des personnes qui n'en font pas partie. Déclarez les principaux montants ou les changements des principaux montants. (Indiquez l'intérêt perçu à la page 41, Q.6)
- Prêts hypothécaires
- Autres sommes dues à ce ménage
- Sommes versées en acompte en vue de l'achat ultérieur de biens et services

Cotisations et retraits:

Cotisations \$	Retraits \$
009	010

- Régime enregistré d'épargne-retraite

Achat et vente de: (Ne comptez pas l'intérêt touché sur les ventes, mais indiquez-le à la page 41, Q.6)

Achat \$	Vente \$
011	012
013	014
015	016
	017

- Obligations d'épargne du Canada, autres obligations émises par l'État et autres obligations
- Valeurs inscrites à la bourse et parts de fonds mutuels (y compris les frais de courtage)
- Parts dans des clubs de placements, etc.
- Ventes de biens personnels non échangés contre des articles neufs en 1990. (Ne comptez pas les ventes d'appareils et de véhicules déclarées ailleurs)

Propriétés commerciales ou agricoles: (y compris les propriétés louées)

Placement dans une entreprise non constituée, une pratique professionnelle ou une exploitation agricole, par ex. machines, camions, voitures, immeubles et autres biens permettant de gagner un revenu. Dans le cas d'une association en nom collectif, indiquez la part de la personne seulement. Comptez les améliorations importantes (y compris la mise en valeur de terrains).

018	
019	
	020
	021
	022

- Remboursements sur le capital d'une hypothèque ou d'un emprunt (y compris les paiements forfaitaires)?
- Prix d'achat des biens achetés en 1990 tels que machines, camions, voitures, immeubles et autres biens permettant de gagner un revenu
- Argent emprunté pour une entreprise ou une ferme. Y compris les hypothèques, les emprunts, etc.
- Prix de vente des biens vendus en 1990, moins les commissions payées pour les transactions immobilières. Y compris machines, camions, voitures, immeubles et autres biens permettant de gagner un revenu
- Évaluation de l'amortissement de tous les biens en 1990 aux fins du calcul du revenu net provenant d'un emploi autonome

À L'INTERVIEWEUR:

Vérifiez à la p. 16 si toutes les propriétés qui sont soit louées, utilisées pour une exploitation agricole ou utilisées pour une entreprise, ont été déclarées ici.

(c.-à-d. Oui à la Q.2.2 et(ou) Oui à la Q.2.3.)

P. CHANGEMENT DE LA SITUATION FINANCIÈRE DE CE MÉNAGE EN 1990 – fin

EMPRUNTS ET AUTRES DETTES

Ne comptez pas les hypothèques ni les sommes dues ou remboursées au titre d'une entreprise ou d'un emprunt sur une propriété. **Comptez** les versements échelonnés, marges de crédit, prêts aux étudiants, cartes et comptes de crédit, et tout compte non payé. **Comptez** les emprunts contractés en 1990 pour lesquels les versements ne commenceront qu'après 1990.

	Article n° 1	Article n° 2	Article n° 3	Article n° 4	Article n° 5
1. Énumérez tous les emprunts pour lesquels des versements réguliers ont été effectués en 1990. (S'il n'y en a pas, passez à la question 14.)	001	021	041	061	081
2. Solde du capital à rembourser (le prix d'achat net moins le versement initial, s'il s'agit d'un achat à tempérament)	002	022	042	062	082
3. Date de réception du solde à payer	003 Mois Année [][] [][]	023 Mois Année [][] [][]	043 Mois Année [][] [][]	063 Mois Année [][] [][]	083 Mois Année [][] [][]
4. Indiquez tout montant supplémentaire emprunté en 1990 au titre de cet emprunt	004	024	044	064	084
5. Nombre de versements réguliers effectués en 1990	005 [][]	025 [][]	045 [][]	065 [][]	085 [][]
6. Montant du versement régulier	006	026	046	066	086
7. Montant total des paiements forfaitaires, autres que le versement initial, effectués en 1990	007	027	047	067	087
8. Date d'échéance des paiements (mois et année)	008 Mois Année [][] [][]	028 Mois Année [][] [][]	048 Mois Année [][] [][]	068 Mois Année [][] [][]	088 Mois Année [][] [][]
9. Taux d'intérêt annuel	009 [][] . [][] %	029 [][] . [][] %	049 [][] . [][] %	069 [][] . [][] %	089 [][] . [][] %
10. Intérêt payé en 1990	010	030	050	070	090
11. Montant du capital remboursé en 1990	011	031	051	071	091
12. Ce ménage a-t-il consulté ses registres pour déclarer l'intérêt ou le capital?	012 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	032 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	052 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	072 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	092 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
13. Genre de prêteur	013 1 <input type="checkbox"/> Particulier 2 <input type="checkbox"/> Autre	033 1 <input type="checkbox"/> Particulier 2 <input type="checkbox"/> Autre	053 1 <input type="checkbox"/> Particulier 2 <input type="checkbox"/> Autre	073 1 <input type="checkbox"/> Particulier 2 <input type="checkbox"/> Autre	093 1 <input type="checkbox"/> Particulier 2 <input type="checkbox"/> Autre

Autres sommes dues par ce ménage (sauf les montants dus ou remboursés au titre d'une entreprise ou d'une hypothèque). (Ne comptez pas les versements échelonnés indiqués ci-dessus.)	Montant du capital à rembourser \$		Différence du capital entre le 1er janvier et le 31 décembre 1990 \$		Montant de l'intérêt payé en 1990 \$
	1er janvier 1990	31 décembre 1990	Si le capital au 1er janvier 1990 est plus élevé, indiquez la différence ici	Si le capital au 31 décembre 1990 est plus élevé, indiquez la différence ici	
14. Cartes de crédit émises par des banques			121	127	133
15. Autres comptes et comptes à tempérament dans des magasins, stations-service, sociétés pétrolières, et autres cartes de crédit, y compris tous les comptes renouvelables			122	128	134
16. Autres emprunts et dettes non compris ci-dessus			123	129	135
17. Loyers			124	130	136
18. Taxes			125	131	137
19. Autres comptes, par ex. comptes d'hôpital			126	132	138

	PAGE
A. COMPOSITION DE CE MÉNAGE EN 1990	1 - 2
B. CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS OCCUPÉS EN 1990	3 - 4
C. DÉPENSES AU TITRE DU LOGEMENT EN 1990	6 - 17
D. DÉPENSES AU TITRE DES ARTICLES ET ACCESSOIRES D'AMEUBLEMENT EN 1990	18 - 22
E. DÉPENSES AU TITRE DE L'ENTRETIEN MÉNAGER EN 1990	23 - 24
F. DÉPENSES AU TITRE DES ALIMENTS ET DES BOISSONS ALCOOLISÉES EN 1990	25 - 26
G. DÉPENSES AU TITRE DE L'HABILLEMENT EN 1990	27 - 29
H. DÉPENSES AU TITRE DES SOINS PERSONNELS EN 1990	31
I. FRAIS MÉDICAUX ET DE SANTÉ EN 1990	32
J. FRAIS DE DÉPLACEMENT ET DE TRANSPORT EN 1990	33 - 36
K. FRAIS DE LOISIRS, DE LECTURE ET D'ÉDUCATION EN 1990	37 - 39
L. DÉPENSES AU TITRE DU TABAC ET DÉPENSES DIVERSES EN 1990	40
M. REVENU PERSONNEL EN 1990	41
N. IMPÔTS PERSONNELS, SÉCURITÉ, DONS EN 1990	42
O. RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES EXPLOITANTS DE FERMES NON CONSTITUÉES EN CORPORATION EN 1990	43
P. CHANGEMENT DE LA SITUATION FINANCIÈRE DE CE MÉNAGE EN 1990	44 - 45