

VOS ENFANTS QUI NE VIVENT PAS OU PLUS DANS CE LOGEMENT OU QUI SONT DECEDES.

35 Vos enfants qui ne vivent pas ou plus dans ce logement ou sont décédés

Prénom	Sexe Homme ou Femme		Date de naissance		Si cet enfant a été adopté, depuis quand vit-il avec vous ? Année	Sa mère est-elle votre conjointe/amie actuelle		A quel âge cet enfant a-t-il cessé de vivre avec vous ? (Notez 0 si n'a jamais vécu avec vous)	S'il est décédé, à quel âge est-il décédé ? (Notez 0 si décédé avant la naissance)
	H	F	Mois	Année		Oui	Non		
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ ans	___ ans
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ ans	___ ans
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ ans	___ ans
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ ans	___ ans
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ ans	___ ans
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ ans	___ ans

Si vous n'avez pas pu noter les informations pour tous vos enfants, utilisez un deuxième imprimé.

LES AUTRES LOGEMENTS QUE VOUS HABITEZ

36 Diriez-vous que vous habitez ici (dans ce logement où vous êtes recensé) ? Ne cochez qu'une seule case.

- Toute l'année ou presque
 Plutôt les week-ends ou les vacances → combien de jours environ par an ? ___
 Plutôt en semaine → combien de jours environ par semaine ? ___
 Quelques mois dans l'année → combien de mois depuis un an ? ___
 Plus rarement → combien de jours environ depuis un an ? ___

37 Habitez-vous également de façon habituelle un autre logement ? Plusieurs réponses possibles, cochez au moins une case.

- Oui, pour vos études Oui, pour votre travail Oui, pour vos loisirs/vacances
 Oui, pour raisons familiales Oui, pour un autre motif Non → allez à la question 41

38 Cet autre logement est (ou le principal d'entre eux) ?

- Une chambre en cité U, en internat, en foyer.
 Une résidence pour personnes âgées ou une autre résidence.
 Un appartement ou une maison.
 Un autre type de logement précisez _____

39 Cet autre logement se situe (ou le principal d'entre eux) ?

- En France (y compris Dom) A l'étranger.

40 Au total, combien de jours y résidez-vous sur l'ensemble de l'année (ou combien de jours pensez-vous y résider cette année) ? Cochez une seule case.

- Plus de 6 mois Entre 3 et 6 mois Entre 1 et 3 mois Moins d'un mois

VOS PRATIQUES RÉSIDENTIELLES

41 Au cours des 15 derniers jours, avez-vous dormi ailleurs qu'ici (sans compter votre ancien logement si vous avez déménagé pendant cette période) ? Plusieurs réponses possibles, cochez au moins une case.

- Oui, pour vos études Oui, pour votre travail Oui, pour vos loisirs/vacances
 Oui, pour raisons familiales Oui, pour un autre motif Non → fin du questionnaire.

42 Où avez-vous dormi ?

- Dans une chambre en cité U, en internat ou en foyer, en chambre d'hôtel.
 Dans une résidence pour personnes âgées ou une autre résidence.
 Dans un appartement ou une maison.
 Dans un autre type de logement précisez _____

43 Combien de nuits en tout (au cours des 15 derniers jours) ? ___

Enquête Famille 2008 - questionnaire MOA_H

Ce questionnaire est destiné à l'INSEE

Cadre à remplir par l'agent recenseur : Dpt [] [] [] Commune [] [] [] []
Iris ou district [] [] [] Rang A [] [] [] Rang L [] [] []

BULLETIN ANONYME DESTINE AUX HOMMES

A remplir par tout homme âgé de 18 ans ou plus au 1er janvier 2008 (né avant 1990), qu'il soit seul ou en couple.

1 VOTRE DATE DE NAISSANCE : JOUR [] [] MOIS [] [] ANNÉE [] [] [] []

VOS PARENTS

2 VOTRE MÈRE, ou la femme qui vous a élevé :

Où est-elle née ? Département ou pays pour l'étranger (si vous ne savez pas le pays notez «à l'étranger »)	Quelle est sa nationalité ? (cochez)	Est-elle vivante ?
	<input type="checkbox"/> Française de naissance <input type="checkbox"/> Devenue française <input type="checkbox"/> Étrangère <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Année du décès [] [] [] [] <input type="checkbox"/> Ne sait pas

3 Quelle profession principale votre mère, ou la femme qui vous a élevé, exerce-t-elle ou exerçait-elle si elle ne travaille plus ?

_____ Ne sait pas N'a jamais travaillé

Est-elle (ou était-elle) ? Salariée du public Salariée du privé Indépendante ou à son compte Ne sait pas

4 VOTRE PÈRE, ou l'homme qui vous a élevé :

Où est-il né ? Département ou pays pour l'étranger (si vous ne savez pas le pays notez «à l'étranger »)	Quelle est sa nationalité ? (cochez)	Est-il vivant ?
	<input type="checkbox"/> Français de naissance <input type="checkbox"/> Devenu français <input type="checkbox"/> Étranger <input type="checkbox"/> Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Année du décès [] [] [] [] <input type="checkbox"/> Ne sait pas

5 Quelle profession principale votre père, ou l'homme qui vous a élevé, exerce-t-il ou exerçait-il s'il ne travaille plus ?

_____ Ne sait pas N'a jamais travaillé

Est-il (ou était-il) ? Salarié du public Salarié du privé Indépendant ou à son compte Ne sait pas

6 Votre père et votre mère se sont-ils séparés ?

Oui → Quel âge aviez-vous alors ? [] [] Non Ils n'ont jamais vécu ensemble Ne sait pas

7 Combien de frères et sœurs avez-vous eu (sans vous compter), y compris ceux décédés ?

[] [] frères [] [] sœurs [] [] demi-frères [] [] demi-sœurs Ne sait pas

VOTRE SITUATION ACTUELLE

8 Vos études initiales sont-elles toujours en cours ? : Oui Non

Si « Non », à quel âge avez-vous cessé de fréquenter l'école ou l'université (pour la première fois) ? [] [] [] ans

9 Travaillez-vous actuellement ?

Oui Non, vous vous êtes arrêté en [] [] [] [] Vous n'avez jamais travaillé

