



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--



CONFIDENCIAL

INQUÉRITO AO ORÇAMENTO FAMILIAR - IOF 2008/9
DESPESAS ANUAIS, MENSAIS E RECEITAS,

IDENTIFICAÇÃO																																									
PROVÍNCIA _____	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
DISTRITO _____																																									
POSTO ADMINISTRATIVO _____																																									
LOCALIDADE _____																																									
NOME DA ALDEIA/BAIRRO _____																																									
UNIDADE COMUNAL _____																																									
URBANO / RURAL (URBANO = 1, RURAL = 2) _____																																									
NOME DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO _____																																									
NÚMERO DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO (IOF ID.)																																									
NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR																																									
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR _____																																									

QUESTIONÁRIO DAS

DESPESAS ANUAIS, MENSAIS E

RECEITAS

CONFIDENCIALIDADE E AUTORIDADE ESTATÍSTICA ----- Lei 7/96 (5 de Julho)

ART. 6: AUTORIDADE ESTATÍSTICA - O princípio da autoridade estatística consiste no poder conferido ao Instituto Nacional de Estatística de no exercício das actividades Estatísticas, realizar inquéritos com obrigatoriedade de respostas nos prazos que forem fixados, bem como efectuar diligências para produção das estatísticas

ART 14: CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA -- Todas as informações estatísticas de carácter individual, recolhidas pelos órgãos produtores de estatísticas oficiais, no âmbito do Sistema Nacional de Estatística, são de natureza extremamente confidencial.

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

POSSE DE BENS DURÁVEIS E DESPESAS ANUAIS

Leia os bens mencionados um por um e escreva a quantidade destes que o agregado familiar possui:
 Pergunte também se o agregado familiar comprou estes bens nos últimos 12 meses e o valor que pagou

Tipo de bens	Código	Quanto (Nome do bem) possui?	Nos últimos 12 meses	
			Quanto (Nome do bem) comprou?	Quanto pagou? (Em Mts)
2	3	4	5	6
Carro comprado novo	07.11.10			
Carro comprado a segunda mão	07.11.20			
Motorizada	07.12.01			
Bicicleta	07.13.01			
Rádio	09.11.13			
Aparelhagem	09.11.12			
Televisor	09.11.21			
Máquina de lavar roupa	05.31.21			
Aparelho de ar condicionado	05.31.44			
Máquina de costura	05.31.60			
Geleira	05.31.12			
Congelador	05.31.11			
Ferro de engomar eléctrico	05.32.03			
Ferro de engomar a carvão				
Ventoinha	05.32.08			
Camas (de casal, de solteiro, de crianças e beliches)	05.11.14			
Aparelho de telefone fixo	08.20.01			
Aparelho de telefone celular	08.20.04			
Computador	09.13.04			
Impressora	09.13.05			
Relógio (parede, pulso ou bolso)	12.31.03			
Fogão eléctrico	05.31.33			
Fogão a gás	05.31.32			
Fogão misto	05.31.34			
Painel solar				

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
03.10.00	VESTUÁRIO						
03.11.00	Tecidos para vestuário						
03.11.11	Tecidos para calças	m					
03.11.14	Tecidos para vestidos	m					
03.12.10	Artigos de vestuário para homem						
03.12.18	Fato completo	Unidade					1
03.12.19	Balalaica	Unidade					1
03.12.14	Camisa	Unidade					1
03.12.22	Camisola	Unidade					1
03.12.24	Cuecas	Unidade					1
03.12.25	Peugas	Par					1
03.12.11	Calças de fazenda	Unidade					1
03.12.12	Calças de Ganga	Unidade					1
03.12.30	Artigos de vestuário para senhora						
03.12.39	Vestidos	Unidade					1
03.12.38	Saias	Unidade					1
03.12.34	Blusas	Unidade					1
03.12.42	Capulanas	Unidade					1
03.12.43	Calcinhas	Unidade					1
03.13.21	Lenço de cabeça	Unidade					1
03.12.50	Vestuário para criança (3 a 13 anos) (excl. vestuário escolar)						
03.12.51	Calças de fazenda para crianças	Unidade					
03.12.52	Calças de ganga para crianças	Unidade					
03.12.53	Calções para crianças	Unidade					
03.12.54	Camisas para crianças	Unidade					
03.12.55	Blusões para crianças	Unidade					
03.12.57	Saias para crianças	Unidade					
03.12.58	Vestidos para crianças	Unidade					
03.12.59	Camisolas para crianças	Unidade					
03.12.68	T-shirts ou camisetas para crianças	Unidade					

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
03.10.00	VESTUÁRIO						
03.12.70	Vestuário para bebé (0 - 2 anos)						
03.12.71	Calças para bebés	Unidade					
03.12.72	Calções para bebés	Unidade					
03.12.73	Camisas para bebés	Unidade					
03.12.74	T-shirts ou camisetas para bebés	Unidade					
03.12.78	Vestidos para bebés	Unidade					
03.12.80	Outros artigos de vestuário para bebés						
03.12.86	Cuecas de plástico para bebés	Unidade					
03.12.87	Fraldas de tecido (exclui fraldas descartáveis)	Unidade					
03.13.00	Outros artigos e acessórios de vestuário						
03.13.10	Acessórios de vestuário para homem						
03.13.11	Chapéus, bonés, bóinas e gorros para homem	Unidade					
03.13.12	Cintos e suspensórios para homem	Unidade					
03.13.13	Gravatas	Unidade					
03.13.14	Lenços de assoar	Unidade					
03.13.20	Acessórios de vestuário para senhora						
03.13.21	Lenços de cabeça , de pescoço e echarpes para senhora	Unidade					
03.13.22	Chapéus e bóinas para senhoras	Unidade					
03.13.23	Cintos para senhora	Unidade					
03.13.24	Lenços de assoar	Unidade					
03.13.26	Batas e aventais	Unidade					
03.13.30	Acessórios de vestuário para bebés e crianças						
03.13.31	Chapéus, bonés e gorros para bebés e crianças	Unidade					
03.13.32	Cintos para bebés e crianças	Unidade					
03.14.00	Limpeza, reparação e aluguer de vestuário	mt					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
03.20.00	CALÇADO						
03.21.11	Sapato para homem	Par					4
03.21.16	Outros tipos de calçado para homem	Par					
03.21.21	Sapato para senhora	Par					4
03.21.26	Outros tipos de calçado para senhora	Par					
03.21.31	Sapato para criança	Par					4
03.21.36	Outros tipos de calçado para crianças	Par					
03.21.41	Sapato para bebés	Par					4
03.21.46	Outros tipos de calçado para bebés	Par					
03.22.00	Reparação e aluguer de calçado	mt					
04.00.00	HABITAÇÃO, ÁGUA, ELECTRICIDADE, GÁS E OUTROS COMBUSTÍVEIS						
04.10.00	Rendas efectivas pela habitação	mt					
04.20.00	Rendas imputadas pela habitação	mt					
04.31.00	Materiais para manutenção e reparação das habitações						
04.31.01	Tintas	Litro					
04.31.02	Cimento	50 Kg					
04.31.06	Vidros para janelas	mt					
04.31.09	Outro material para reparação e manutenção da habitação(inclui material precário)	mt					
04.32.00	Serviços para manutenção e reparação das habitações						
04.32.01	Serviços de canalizador						
04.32.02	Serviços de electricista						
04.32.09	Outros serviços de reparação e manutenção da habitação(inclui decoradores)						
04.41.00	ABASTECIMENTO DE ÁGUA (S)						
04.41.01	Consumo de agua canalizada	m ³					
04.41.03	Consumo de agua não canalizada	mt					
04.42.00	Recolha de lixo	mt					
04.44.00	Outros serviços relacionados com a habitação						
04.44.01	Serviços de porteiro e guardas (segurança)	mt					
04.44.05	Outros serviços relativos à habitação, n.e.	mt					
04.51.01	Consumo de electricidade	Kwh					5
04.52.01	Gás butano em garrafa	Kg					2
04.53.11	Petróleo para iluminação	Litro					3
04.54.00	Combustíveis sólidos						
04.54.01	Lenha	mt					
04.54.02	Carvão vegetal	mt					2
04.54.03	Carvão mineral (para consumo doméstico)	Kg					2

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
05.00.00	ACESSÓRIOS PARA O LAR, EQUIPAMENTO DOMÉSTICO E MANUTENÇÃO CORRENTE DA HABITAÇÃO						
05.11.10	Mobiliário (excepto conjuntos completos)						
05.11.12	Armários para roupa (guarda-fatos)	Unidade					
05.11.13	Cadeiras (madeira / plástico)	Unidade					1
05.11.17	Mesa (madeira / plástico)	Unidade					1
05.11.20	Outro tipo de mobiliário						
05.11.21	Mesa com cadeiras para cozinha	Unidade					
05.11.22	Mobília completa de sala de jantar	Unidade					
05.11.24	Jogo completo de sofás	Unidade					
05.11.26	Berços e outros mobiliários para bebés	Unidade					
05.11.30	Artigos de iluminação						
05.11.31	Candeeiros de mesa	Unidade					
05.11.32	Candeeiros de tecto e de parede	Unidade					
05.11.33	Candeeiros de pé	Unidade					
05.11.40	Artigos de decoração						
05.11.42	Quadros, gravuras, posters e similares	Unidade					
05.12.00	CARPETES E OUTROS REVESTIMENTOS PARA PAVIMENTOS (D)						
05.12.01	Alcatifas	m2					
05.12.02	Carpets	m2					
05.12.03	Tapetes	m2					
05.13.00	Reparação de mobiliário, acessórios e revest. pavimentos	mt					
05.20.00	Artigos têxteis de uso doméstico						
05.20.15	Almofadas	Unidade					1
05.20.11	Lenções e fronhas de cama	Unidade					1
05.20.21	Toalhas de mesa	Unidade					1
05.20.18	Colchoes	Unidade					1
05.20.12	Cobertores	Unidade					1
05.20.42	Toalhas de banho	Unidade					1
05.20.51	Cortinas	Unidade					1

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
05.31.20	Máquinas de secar roupa, lavar louça (excl.máq.de lavar roupa)						
05.31.25	Máquina de lavar louça	Unidade					1
05.31.30	Fogões (excl.fogões eléctricos ou a gás)						
05.31.31	Fogões a carvão ou lenha	Unidade					1
05.31.38	Microondas	Unidade					1
05.31.35	Fogões a petróleo	Unidade					
05.31.40	Esquentadores, ventiladores e similares (excl.ventoinha e ar condicionado)						
05.31.50	Aspiradores, enceradoras e similares						
05.31.51	Aspiradores	Unidade					1
05.31.52	Máquinas de limpeza	Unidade					
05.31.70	Outros grandes aparelhos domésticos						
05.31.71	Outros grandes aparelhos doméstico eléctricos (incl. Cofres)	mt					
05.31.72	Outros grandes aparelhos doméstico não eléctricos (incl. Cofres)	mt					
05.32.00	PEQUENOS UTENSILÍOS DOMÉSTICOS ELÉCTRICOS (SD)						
05.32.01	Batedeiras eléctricas	Unidade					
05.32.02	Cafeteiras e chaleiras eléctricas	Unidade					
05.33.00	Reparação de equipamento doméstico	mt					
05.40.00	Vidros e cristais, louças e outros utensilios domésticos						
05.40.24	Copos	Unidade					1
05.40.22	Jarras	Unidade					1
05.40.31	Colheres, Facas e garfos	Unidade					1
05.40.23	Pratos	Unidade					1
05.40.25	Chávenas	Unidade					1
05.40.40	Outros artigos de uso doméstico não eléctricos						
05.40.46	Panelas	Unidade					1
05.40.41	Balança de cozinha	Unidade					1
05.40.45	Louça plástica	Unidade					

DESPESAS MENSAIS

--	--	--	--	--	--	--	--

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
05.40.50	Reparação de vidros, louças e utensílios de uso doméstico	mt					
05.51.00	Ferramentas e equipa. de base (incl. Serras, berbequins a motor.)	mt					
05.52.00	Pequenas ferramentas e acessórios diversos (incl. martelos...)						
05.52.06	Lâmpadas, lanternas, Interruptores, fichas, fios, tomadas, pilhas elétricas, e outros dispositivos eléctricos similares	Unidade					
05.61.10	Produtos de limpeza e manutenção						
05.61.12	Detergentes líquidos para lavar louça	l					
05.61.19	Detergentes em pó para limpeza	kg					2
05.61.16	Sabão	Unidade					
05.61.17	Desinfetantes, insecticidas e desodorizantes de ambiente (inclui baygon)	Unidade					
05.61.20	Outros artigos de uso doméstico, não duradouros						
05.61.25	Fósforos	Caixa					9
05.61.23	Escovas e vassouras	Unidade					1
05.61.28	Velas	Unidade					
05.62.10	Serviços domésticos (incl. empregados domésticos....)	mt					
05.62.20	Serviços de manutenção da habitação (incl. Fumigação....)	mt					
06.00.00	SAÚDE						
06.11.00	MEDICAMENTOS E VACINAS (ND)						
06.11.01	Paracetamol	mt					
06.11.02	Amoxicilina	mt					
06.11.03	Salferroso	mt					
06.11.04	Cotrimoxazole	mt					
06.11.05	Tetraciclina	mt					
06.11.06	Mebendazole	mt					
06.11.07	Preservativo	mt					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
06.11.08	Aminofilina	mt					
06.11.09	Mistura Oral (sais de hidratação oral)	mt					
06.11.11	Ácido benzóico	mt					
06.11.12	Salbutamol antiasmático	mt					
06.11.13	Clorofeniramina	mt					
06.11.14	Hidroxido de alumínio	mt					
06.11.15	Mutivitamina	mt					
06.11.16	Antidiarréicos	mt					
06.11.17	Antimaláricos	mt					
06.12.00	OUTROS PRODUTOS FARMACÊUTICOS (ND)						
06.12.01	Água oxigenada, álcool puro, iodo e outros anti-sépticos	Litro					
06.12.03	Compressas, ligaduras (adesivas e não adesivas), pensos rápidos e outro material para o penso	Unidade					
06.12.06	Preservativos e outros dispositivos contraceptivos mecânicos	Embalagem					
06.12.08	Termómetros	Unidade					
06.12.09	Outros produtos e materiais farmacêuticos	Unidade					
06.13.00	APARELHOS E MATERIAIS TERAPÊUTICOS E SUA REPARAÇÃO (D)						
06.13.02	Aparelhos e próteses dentárias	Unidade					
06.13.03	Aparelhos e próteses ortopédicas	Unidade					
06.13.04	Calçado ortopédico	Unidade					
06.13.06	Óculos de correcção e lentes de contacto	Unidade					
06.13.07	Cadeiras de rodas (motorizadas ou não) e outras viaturas para inválidos, membros artificiais e muletas	Unidade					
06.13.08	Outros aparelhos e materiais terapêuticos (equipamento de massagem médica, lâmpadas para tratamento e similares)	Unidade					
06.13.09	Reparação de aparelhos e materiais terapêuticos	mt					
06.22.00	SERVIÇOS DE MEDICINA DENTÁRIA (S)						
06.22.01	Consultas em consultório particular, de médicos dentistas	mt					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique)....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
06.22.02	Consultas em clínicas ou policlinicas, de médicos dentistas	mt					
06.22.03	Consultas em serviços públicos, de médicos dentistas para doentes em ambulatório	mt					
06.22.04	Serviços de médicos dentistas em outros locais, para doentes em ambulatório	mt					
06.23.10	Análises clínicas						
06.23.11	Análises clínicas em laboratório particular	mt					
06.23.12	Análises clínicas em policlinicas	mt					
06.23.13	Análises clínicas em serviços públicos para doentes em ambulatório	mt					
06.23.30	Radiografias						
06.23.31	Radiografias em consultório particular	mt					
06.23.32	Radiografias em clínicas ou policlinicas	mt					
06.23.33	Radiografias em serviços públicos para doentes em ambulatório	mt					
06.23.50	Serviços de enfermagem, fisioterapia e similares						
06.23.51	Serviços de enfermagem	mt					
06.23.52	Serviços de fisioterapia	mt					
06.23.53	Serviços de parteiras/partos	mt					
06.23.58	Outros serviços (produtos) de médicos tradicionais	mt					
06.30.10	Serviços básicos						
06.30.11	Serviços de internamento em hospitais públicos	mt					
06.30.12	Serviços de internamento em estabelecimentos hospitalares privados	mt					
06.30.13	Outros serviços básicos em hospitais públicos	mt					
06.30.14	Outros serviços básicos em estabelecimentos hospitalares	mt					
07.00.00	TRANSPORTES (sem aquisição de carros, motociclos e bicicletas)						
07.12.00	MOTOCICLOS (D)						
07.12.03	Outros motociclos	Unidade					
07.14.00	Veículos de tracção animal	Unidade					
07.21.00	Pecas e acessórios para veiculos de transporte de pessoal						
07.21.06	Pneus	Unidade					1
07.21.03	Câmaras de ar	Unidade					1
07.21.02	Baterias	Unidade					1
07.21.08	Velas de ignição	Unidade					1
07.21.04	Filtros	Unidade					1

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
07.21.05	Peças para motor	Unidade					1
07.22.00	Combustíveis e lubrificantes						
07.22.01	Gasolina	Litro					3
07.22.02	Gasóleo	Litro					3
07.22.06	Óleos para veículos de transporte pessoal	Litro					
07.23.00	Manutenção e reparações de veículos para transporte pessoal						
07.23.02	Lavagem e lubrificação de veículos para transporte pessoal	mt					
07.23.03	Mudança de óleo de veículos para transporte pessoal	mt					
07.23.05	Bate-chapa e pintura	mt					
07.24.00	Outros serviços relacionados com o equip. para transp. pessoal						
07.24.02	Lições, testes e cartas de condução	mt					
07.24.04	Parquímetros e portagens	mt					
07.30.00	SERVIÇOS DE TRANSPORTE						
07.31.00	Transportes ferroviários de passageiros	mt					
07.32.00	Transportes rodoviários de passageiros						
07.32.02	Transporte de longo curso de passageiros	mt					
07.32.05	Transporte por táxis	mt					
07.33.00	Transportes aéreos de passageiros						
07.33.01	Transportes aéreos domésticos de passageiros (dentro do país)	mt					
07.33.02	Transportes aéreos de médio curso de passageiros (Regionais, SADC, ...)	mt					
07.33.03	Transp. aéreos de longo curso de passageiros	mt					
07.34.00	TRANSPORTES MARÍTIMOS E POR VIAS NAVEGÁVEIS INTERIORES, DE PASSAGEIROS (S)						
07.34.01	Transportes por barco, ferry-boat e similares, de passageiros	mt					
07.34.02	Outros serviços de transportes marítimos e por vias navegáveis interiores, de passageiros	mt					
07.36.00	Outros serviços de transportes (incl. Agências de via	mt					
08.00.00	COMUNICAÇÕES (sem aquisição de telefones e telefones Celular)						
08.10.00	Serviços postais (selos)	mt					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique)...	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
08.20.00	EQUIPAMENTOS DE TELECOMUNICAÇÃO E SUA REPARAÇÃO (D)						
08.20.03	Reparação de equipamento da rede fixa	mt					
08.20.06	Reparação de equipamento da rede móvel	mt					
08.30.10	Comunicações da rede fixa						
08.30.12	Comunicações de rede fixa	mt					
08.30.16	Serviços de ligação à Internet ou de transmissão de dados	mt					
08.30.17	Comunicações em cabines telefônicas ou postos públicos	mt					
08.30.20	Comunicações da rede móvel						
08.30.21	Assinatura mensal de telefone da rede móvel	mt					
08.30.23	Outros serviços comunicações da rede móvel	mt					
09.00.00	RECREAÇÃO E CULTURA						
09.11.10	Equipamento para recepção e reprodução de som (excl.rádio, aparelhagem)						
09.11.15	Gravadores-leitores de cassetes áudio	Unidade					
09.11.16	Leitores de CD	Unidade					
09.11.20	Aparelhos de televisão, videogravadores e similares (excl. Televisão)						
09.11.22	Gravadores-leitores de vídeo	Unidade					
09.11.23	Gravadores-leitores de DVD	Unidade					
09.11.24	Antenas de televisão	Unidade					
09.12.10	Equipamento fotográfico e cinematográfico						
09.12.11	Câmaras de vídeo	Unidade					1
09.12.12	Máquinas de filmar	Unidade					1
09.12.13	Máquinas fotográficas	Unidade					1
09.12.20	Instrumentos de óptica						
09.12.21	Binóculos	Unidade					1
09.12.25	Outros instrumentos de óptica	Unidade					
09.13.00	Equipamento de proces.de dados (excl. computador, impressora)						
09.13.01	Calculadoras, mesmo de bolso	Unidade					1
09.13.08	Software, excepto para jogos de computador, consolas e similares	Unidade					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique)....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
09.14.00	Material para gravação de som e imagem						
09.14.01	Cassetes áudio, mesmo gravadas	Unidade					1
09.14.02	Cassetes de vídeo, mesmo gravadas	Unidade					1
09.14.03	CD audio, gravados	Unidade					1
09.14.04	CD não gravados (CD-R ou CD-RW)	Unidade					
09.14.06	Disquetes ou flash	Unidade					
09.15.00	Reparação de equipa. audiovisual, foto. e de process. de dados	mt					
09.21.10	Bens duradores para a recreação ao ar livre						
09.21.03	Embarcações de recreio	Unidade					1
09.22.10	Instrumentos musicais						
09.22.11	Guitarras e violas	Unidade					1
09.22.12	Orgãos	Unidade					1
09.22.20	Bens duradores para a recreação em recintos fechados						
09.22.21	Mesas de bilhares, de snooker, de ténis de mesa e similares	Unidade					1
09.22.22	Outros bens duradouros de base para actividades relacionadas com lazer e recreação, em recintos fechados	Unidade					1
09.23.00	Manutenção e rep. de outros bens duradouros para recreação e cultura	mt					
09.31.00	Jogos, brinquedos, Artigos relacionados com passatempo						
09.31.10	Jogos						
09.31.12	Jogos de cartas, xadrez, scrable e similares	Unidade					1
09.31.16	Outros jogos	Unidade					
09.31.20	Brinquedos e artigos relacionados com passatempos						
09.31.21	Bicicletas e triciclos de brincar	Unidade					
09.31.22	Bonecas, bonecos e peluches	Unidade					
09.32.00	AQUIS. E REP. DE EQUIP. PARA DESP., CAMPISMO E RECREAÇÃO, AO AR LIVRE (SD)						
09.32.01	Bolas para desporto	Unidade					1
09.32.04	Equipamento para pesca	Unidade					1
09.33.00	Plantas e flores naturais, artificiais e outros produtos para jardim	mt					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
09.34.00	Animais de estimação e produtos correlacionados						
09.34.01	Animais de estimação	Unidade					
09.34.02	Alimentos para animais de estimação	Unidade					
09.35.00	Serviços de veterinária e outros serv. para animais de estimação	mt					
09.41.00	SERVIÇOS DESPORTIVOS E RECREATIVOS (S)						
09.41.03	Entrada em piscinas	mt					
09.41.04	Entrada em estádios de futebol	mt					
09.41.06	Entrada em feiras e parques de diversão	mt					
09.42.10	Cinemas, teatros e concertos						
09.42.11	Bilhetes de entradas para cinemas	mt					
09.42.12	Bilhetes de entradas para teatro	mt					
09.42.20	Museus, jardins botânicos, zoológicos e similares						
09.42.22	Entradas em museus e monumentos históricos	mt					
09.42.30	Taxas de televisão e rádio e aluguer de equipamento						
09.42.31	Taxa de televisão	mt					
09.42.32	Taxa de radiodifusão	mt					
09.42.33	Aluguer de cassetes de vídeo	mt					
09.42.40	Outros serviços culturais (incl. Serviços de fotógrafos)						
09.42.42	Serviços de fotógrafos (retratos, revelação, impressão e similares)	mt					
09.43.00	Jogos de azar						
09.43.01	Lotaria	Unidade					
09.43.02	Totoloto/ totobola	Unidade					
09.43.03	Outros serviços de jogos de sorte e azar	mt					
09.51.00	Livros (excl. livros escolares)						
09.51.02	Livros técnicos (atlas, dicionários, enciclopédias, manuais e similares)	Unidade					
09.51.04	Livros literários (romances e similares)	Unidade					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
1	2	3	4	5	6	7	8
09.52.00	JORNAIS E PERIÓDICOS (ND)						
09.52.01	Jornais diários	Unidade					
09.52.02	Jornais semanários	Unidade					
09.52.07	Revistas	Unidade					
09.53.00	MATERIAL IMPRESSO DIVERSO (ND)						
09.53.02	Calendários	Unidade					
09.54.00	Artigos de papelaria e desenho						
09.54.01	Agendas e blocos de notas	Unidade					
09.54.02	Cadernos e blocos escolares	Unidade					
09.54.04	Esferográficas, lápis, borrachas, canetas e similares	Unidade					
09.54.07	Régua, esquadros, transferidores, compassos e similares	Unidade					
09.60.00	Viagens organizadas (incl. Excursões)	mt					
10.00.00	EDUCAÇÃO (despesas de educação do ensino formal estão no Questionário do Agregado Familiar)						
10.50.02	Cursos de línguas	mt					
10.50.03	Cursos de formação profissional	mt					
11.00.00	HOTEIS (Despesas nos restaurantes, bares, cantinas estão abrangidas pelo Questionário de Despesas Diárias)						
11.20.00	Serviços de alojamento (incl. Hoteis, pensões, internatos...)						
11.20.01	Dormida e pequeno-almoço, em hotéis, residenciais, pensões e similares	Unidade					
12.00.00	BENS E SERVIÇOS DIVERSOS						
12.11.00	Salões de cabeleireiro e estabelecimentos de cuidados especiais						
12.11.01	Corte de Barba	mt					
12.11.02	Corte de cabelo para homem	mt					
12.11.06	Pintura, disfarzagem, lavagem, enrolamento, tranças e outros serviços de cabeleireiro para senhora	mt					

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
12.12.00	Aparelhos eléctricos para cuidados pessoais						
12.12.01	Máquinas eléctricas para cortar cabelo	Unidade					1
12.12.04	Secadores de cabelo	Unidade					1
12.12.07	Serviços de reparação de aparelhos eléctricos para cuidados pessoais	Unidade					
12.13.10	Aparelhos não eléctricos para cuidados pessoais						
12.13.12	Escovas e pentes não eléctricos para cabelos	Unidade					1
12.13.14	Rolos, ganchos mexas e similares para cabelo	Unidade					1
12.13.16	Escovas de dentes não eléctricas	Unidade					1
12.13.20	Perfumes, cosméticos e produtos de higiene						
12.13.21	Aftershave e bálsamos para a barba	Unidade					7
12.13.22	Perfumes e águas de colónia	Unidade					
12.13.23	Batons e vernizes	Unidade					
12.13.24	Champôs	Unidade					
12.13.25	Cremes amaciadores e gel para cabelo, cremes e óleos de beleza e espumas para barbear	Unidade					
12.13.26	Desodorizantes e lacas	Unidade					
12.13.28	Pastas dentífricas	Unidade					
12.13.30	Outros produtos para cuidados pessoais						
12.13.31	Sabonetes	Unidade					
12.13.32	Fraldas descartáveis	Unidade					
12.13.33	Guardanapos, toalhas e toalhetes de papel	Unidade					
12.13.36	Papel higiénico	Unidade					
12.13.37	Pensos e tampões, higiénicos	Unidade					
12.31.00	ARTIGOS DE JOALHARIA, BIJUTERIA E RELOJOARIA E SUA REPARAÇÃO (D)						
12.31.01	Jóias e pedras preciosas	Unidade					
12.31.03	Relógios de parede, pulso e de bolso	Unidade					
12.31.07	Reparação de artigos de joalheria, de bijuteria e relojoaria	mt					

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
12.32.10	Malas, carteiras e artigos similares de uso pessoal e sua reparação						
12.32.11	Carteiras, porta moedas e bolsas	Unidade					
12.32.12	Malas, sacolas e sacos de viagem	Unidade					
12.32.14	Outros artigos de viagem e de uso pessoal e sua reparação	Unidade					
12.32.20	Artigos de uso pessoal para fumadores						
12.32.23	Isqueiros	Unidade					
12.32.24	Cinzeiros	Unidade					
12.32.25	Outros artigos de uso pessoal para fumadores e sua reparação	Unidade					
12.32.30	Artigos de uso pessoal para bebés e sua reparação						
12.32.31	Alcofãs e berços para bebés	Unidade					
12.32.40	Outros artigos de uso pessoal e sua reparação						
12.32.41	Agendas pessoais	Unidade					
12.32.42	Óculos de sol	Unidade					
12.32.43	Guarda-chuvas, guarda-sóis e bengalas	Unidade					
12.32.44	Urnas, caixões, pedras tumulares e similares	Unidade					
12.40.10	Serviços de protecção social (incl. Lares para idosos)						
12.40.11	Serv. dos lares particulares (para idosos, deficientes, doentes, estudantes e similares)	mt					
12.40.12	Serv. dos lares públicos (para idosos, deficientes, doentes, estudantes e similares)	mt					
12.40.13	Serv. de outros lares (para idosos, deficientes, doentes, estudantes e similares)	mt					
12.40.14	Serv. prestados ao domicílio (para idosos, deficientes, doentes, estudantes e similares)	mt					
12.40.15	Outros serviços de protecção social (centros de dia para idosos e deficientes, etc.)	mt					
12.40.20	Creches, infantários						
12.40.21	Creches e infantários particulares	mt					
12.40.22	Creches e infantários públicos	mt					
12.50.00	SEGUROS						
12.51.00	Seguros de vida	mt					
12.52.00	Seguros relacionados com a habitação	mt					
12.53.00	Seguros relacionados com a saúde	mt					

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

DESPESAS MENSAIS

Comproou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?

Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quant	Valor Total (Em Mts)	Lugar de Aquisição Loja..... Mercado..... Merc. Informal..... Outro(especifique).....	Cod	Código da unidade
						1 2 3 4	
1	2	3	4	5	6	7	8
12.54.00	Seguros relacionados com os transportes	mt					
12.55.00	Outros seguros	mt					
12.70.00	OUTROS SERVIÇOS, N.E.						
12.70.01	Quotizações para associações profissionais	mt					
12.70.02	Quotizações para associações desportivas	mt					
12.70.03	Quotizações para outras associações, excepto desportivas e profissionais	mt					
12.70.04	Emissão e reprodução de documentos (bilhete de identidade, certidões, passaportes e similares)	mt					
12.70.05	Anúncios na imprensa	mt					
12.70.06	Serviços funerários e similares	mt					
12.70.07	Serviços de justiça (registos prediais, notariado, honorários a advogados e similares)	mt					
12.70.08	Fotocópias	mt					
12.70.09	Outros serviços pessoais diversos	mt					

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

RECEITAS

(Em Meticais)

Anote o número do membro e o nome de cada pessoa do agregado familiar que pagou ou recebeu alguma das transferências a baixo mencionadas (O número do membro deve corresponder com o da lista dos membros)	Pessoa Nº	Pessoa Nº	Pessoa Nº

TRANSFERÊNCIAS

TRANSFERÊNCIAS PAGAS NO ÚLTIMO MÊS

1. Quanto pagou pela pensão de divórcio?			
2. Quanto pagou pela pensão de alimentação?			
3. Quanto pagou de juros pelo empréstimo (incl. Pagamento por Leasing)?			
4. Quanto transferiu para o estrangeiro?			
5. Quanto pagou para clubes, partidos, associações?			
6. Quanto contribuiu para instituições sem fins lucrativos e religiosas?			
7. Quanto pagou de xitique			
8. Outras transferências?			

TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS NO ÚLTIMO MÊS

1. Quanto recebeu pela pensão de reforma?			
2. Quanto recebeu pela pensão de divórcio?			
3. Quanto recebeu pela pensão de sangue (viuvez)?			
4. Quanto recebeu pela pensão de alimentação?			
5. Quanto recebeu em juros do banco ou dos devedores?			
6. Quanto recebeu pelos seguros?			
7. Quanto dinheiro foi-lhe oferecido pelas instituições sem fins lucrativos e religiosas?			
8. Qual é o valor estimado de ofertas em espécie destas organizações (na linha7)?			
9. Quanto dinheiro recebeu de familiares que vivem fora do agregado?			
10. Qual é o valor estimado de ofertas em espécie, que recebeu destes?			
11. Quanto dinheiro recebeu de familiares, que trabalham no estrangeiro?			
12. Qual é o valor estimado de ofertas em espécie, que recebeu destes (na linha11)?			
13. Quanto recebeu de xitique			
14. Outras transferências recebidas			

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

R E C E I T A S D O Ú L T I M O M Ê S

(Em Meticais)

ANOTE O NÚMERO DO MEMBRO E O NOME DE CADA PESSOA DO AGREGADO QUE TEVE QUALQUER TIPO DE RECEITAS (O NÚMERO DO MEMBRO DEVE CORRESPONDER COM O DA LISTA DOS MEMBROS)	Pessoa Nº	Pessoa Nº	Pessoa Nº	Pessoa Nº	Pessoa Nº

1. QUAL FOI O VALOR LÍQUIDO QUE OBTEVE NO:

1. Arrendamento da casa					
2. Arrendamento de terras agrícolas					
3. Arrendamento de carro					

2. RECEITAS EXTRAORDINÁRIAS

1. Jogos de sorte (Lotaria, totabola, rifa etc.)					
2. Herança					
3. Outras ocasionais					

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

**TRANSFERÊNCIAS FEITAS PELOS FILHOS E OU CÔNJUGE DO CHEFE DO AF
QUE NÃO SÃO MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR**

N U M E R O D E L I N H A	(1)	(2)	(3)	(4)	5	(6)		(7)	(8)		RECEITAS			PROGRAMAS DO INAS	
	Liste todos filhos do Chefe do AF de 15 ou mais anos de idade que não são membros deste AF (incluí parceiro/a do Chefe do AF se	Idade	Sexo	Relação parentesc com chefe do AF 1. 2.Filho(a)	Qual foi o nível de ensino mais elevado do que o (NOME) frequentou ? Qual é a classe / ano mais elevado que o (NOME) completou ?	Onde o [NOME] actualmente vive? Se está em Moçambique escreva a Província e se no		Em que ano o (NOME) foi viver	Qual é a ocupação principal do (NOME)?		O [NOME] enviou dinheiro ou produtos para este agregado familiar nos últimos 12 meses? SIM 1 NÃO 2 >>11	Qual é o valor total de transferência que o (NOME) efectuou nos últimos 12 meses?	Como o (MOME) envia essas transferências?	Este Agregado Familiar recebeu algum apoio do programa subsídio de alimentos (PSA)	Este Agregado Familiar recebeu algum apoio de material do programa apoio social directo (PASD) nos últimos 12 meses? SIM 1 NÃO 2
						PROVÍNCIA/PA	CÓDIGO		ANO	DESCRIÇÃO					
		ANOS													
	NIVEL/LASSE/ANO														
01															
02															
03															
04															
05															
06															

1. TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
2. TRANSF. DA EMPRESA
3. TRAZ O DINHEIRO QUANDO VEM
4. OUTRO

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--

PEQUENOS NEGÓCIOS DO AGREGADO FAMILIAR

[FAÇA A PERGUNTA AO CHEFE DO AF DEPOIS ENTREVISTE O GESTOR DO NEGÓCIO]

1. Durante os últimos 12 meses, algum membro deste agregado familiar praticou alguma actividade que gera rendimento que não seja agricultura nem a pecuária?

SIM 1 NÃO 2

NO. E M P R E S A	1A. Que tipo de negócios praticados por membros deste AF nos últimos 12 meses, que produzem receitas ? LISTE TODAS EMPRESAS PRIMEIRO E DEPOIS FAÇA AS PERGUNTAS	A quem pertence este negócio neste AF? SE EXISTIR MAIS DE UM PROPRIETÁRIO	(a) (b)		Durante os últimos 12 meses, quantos meses esta empresa (negócio) funcionou?	Onde se localiza essa empresa? EM CASA 1 ZONA INDUSTRIAL 2 NO MERCADO 3 ZONA COMERCIAL 4 ESTRADA 5 OUTRO LUGAR 6	Há quantos meses que esta empresa está a funcionar?
			DESCRICÃO DA EMPRESA	COD.			
			(2)		(3)	(4)	(5)
1	Venda de roupa/calçado usada/o						
2	Produção de bebidas						
3							
4							
5							
6							
7							

NO. E M P R E S A	6. Quais os membros deste AF estão envolvidos neste negócio excluindo os proprietários anotados na pergunta 2? ANOTE O CÓDIGO DO MEMBRO DO AF DA LISTA DE MEMBROS.	Qual foi o rendimento médio mensal da empresa (negócio) durante os últimos 12 meses?	Durante os últimos 12 meses, quantos empregados que trabalharam que não são membros do AF?	Qual é a despesa média mensal em salários durante os últimos 12 meses?	Qual é a despesa média mensal em material durante os últimos 12 meses?	Outras despesas médias mensais operacionais tais como combustível, energia, água, etc. durante os últimos 12 meses?
	(a) (b) (c) (d)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
1						
2						
3						