

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DO PLANO E FINANÇAS
DIREÇÃO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

INQUÉRITO NACIONAL AOS AGREGADOS FAMILIARES
SOBRE AS CONDIÇÕES DE VIDA
1996

IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO SELECIONADO

A. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA

CODIGO

PROVINCIA			
DISTRITO			
POSTO ADMINISTRATIVO			

B. LOCALIZAÇÃO DA AMOSTRA

ÁREA URBANA

1

☐

ÁREA RURAL

2

☐

BAIRRO			
QUARTEIRAO NUMERO			
AGREGADO FAMILIAR NUMERO			

LOCALIDADE			
ALDEIA			
AGREGADO FAMILIAR NUMERO			

C. MORADA

Nome da Avenida, Rua, Ruela, Largo, etc.	Nº	Andar	Flat	Telefone	Nome e Apelido do Chefe do Agregado

Os dados colhidos através do inquérito têm carácter secreto e apenas podem ser objecto de publicação em forma de dados estatísticos. A violação do segredo estatístico será punida com pena correspondente ao crime de violação de segredo profissional previsto na Lei Penal.

INQUIRIDOR

Nome _____

Data de Visita ao Agregado:

DIA	MÊS

HORA INICIO	HORA TERMINO

SECÇÕES PREENCHIDAS

Resultado : Completo..... 1
 Incompleto..... 2

Se resultado for INCOMPLETO . Quais foram as razões?

SUPERVISOR

Nome : _____

Data de Supervisão :

DIA	MES

ACÇÃO DESENVOLVIDA

SO PESSOAS DE 12 ANO

[illegible]

SECCÃO 1B : CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS - MIGRAÇÃO[illegible]

[illegible]

SECÇÃO 2A: SAÚDE PARA TODOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

C Ó D I G O	10.	11.	12.	13.	14.	15.	18.
	PORQUE RAZÃO FOI AO CURANDEIRO? Tem mais confiança..... 1 Hospital esta longe..... 2 Hospital não consegue tratar a doença..... 3 Porque é mais barato..... 4 Outro..... 5 (especifique)	QUANTO PAGOU PELA CONSULTA? Anotar em Meticals Se não pagou pela consulta anote 00	QUANTO PAGOU PELOS MEDICAMENTOS? Anotar em Meticals Se não pagou pelos medicamentos anote 00	QUANTO TEMPO LEVOU PARA CHEGAR AO LOCAL DE ATENDIMENTO ? Anotar o tempo em horas Se for menos de uma hora anotar 00	QUE MEIO DE TRANSPORTE USOU? A pé..... 1 Ambulância..... 2 Transp. Público..... 3 Viatura Particular..... 4 Outros..... 5 (especifique)	QUANTO TEMPO LEVOU PARA SER ATENDIDO? Anotar o tempo em horas Se for menos de uma hora anotar 00 » a Secção seguinte	PORQUE RAZÃO NÃO FOI À CONSULTA? A doença não foi grave..... 1 Centro de Saúde esta longe..... 2 Centro de Saúde não tem medicamentos..... 3 Não confia no Centro de Saúde..... 4 Não tinha dinheiro..... 5 Não tinha tempo..... 6 Outra razão..... 7 (especifique)
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SEÇÃO 2B: SAÚDE SÓ PARA AS MULHERES DE 12 A 49 ANOS[illegible]

SEÇÃO 2B: SAÚDE SÓ PARA MULHERES DE 12 A 49 ANOS[illegible]

SECÇÃO 2C: SAÚDE

SÓ PARA CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS

[illegible]

SECÇÃO 2C: SAÚDE SÓ PARA CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS[illegible]

SEÇÃO 3: EDUCAÇÃO SÓ PARA PESSOAS DE 7 E MAIS ANOS DE IDADE[illegible]

SECCÃO 4: EMPREGO SÓ PESSOAS DE 7 ANOS E MAIS

01..	02..	03..	04..	05..	06..	07..	08..
QUAL FOI A SUA SITUAÇÃO NA ÚLTIMA SEMANA?	QUAL FOI A OCUPAÇÃO QUE REALIZOU NESTE TRABALHO?	INDIQUE O TIPO DA SUA ACTIVIDADE OU DA EMPRESA, ESTABELECIMENTO SERVIÇO, OFICINA, ETC. ONDE TRABALHOU.	QUAL É O NÚMERO DE TRABALHADORES NO LOCAL DE EMPREGO?	EM QUE LUGAR REALIZA SUA ACTIVIDADE?	QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR DIA NESTA OCUPAÇÃO?	QUANTOS DIAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA NESTA OCUPAÇÃO?	QUANTOS MESES TRABALHA HABITUALMENTE POR ANO NESTA OCUPAÇÃO?
Trabalhou..... 01 Não trabalhou mas tinha emprego..... 02 Ajudou a um familiar sem pagamento..... 03 Procurou emprego porque perdeu o anterior..... 04 » 28 Procurou emprego pela primeira vez..... 05 » 30 Esteve desempregado mas não procurou emprego..... 06 » 32 Foi reformado..... 07 » Secç 10 Esteve só a estudar..... 08 » Conclui Foi doméstico..... 09 » Conclui Esteve no Serviço Militar..... 10 » Conclui Foi inválido..... 11 » Conclui Outra situação (crianças, velhos, etc)... 12 » Conclui (especifique)	Anotar a denominação da ocupação desenvolvida pelo entrevistado independentemente de sua profissão. Exemplo: Se a pessoa tem o título de Engenheiro mas na última semana esteve a trabalhar como Jornalista então deve-se anotar JORNALISTA e não Engenheiro.	Descreva o tipo de serviço ou bens que a empresa, estabelecimento ou oficina onde trabalhou produz, ou o proveniente de sua actividade por conta própria. Exemplo: Fabrico de mobília, Fabrico de calçado, Cultivo de cereais, hortícolas, Reparação de aparelhos electrónicos, Serviços de programação e computação, Comércio retalhista, Comércio grossista, Criação de gado bovino, Reparação de viaturas.	De 1 a 4..... 1 De 5 a 9..... 2 De 10 e mais..... 3	Em casa..... 1 Na rua..... 2 No estaleiro..... 3 Na fábrica..... 4 Na empresa..... 5 Na oficina..... 6 Na machamba..... 7 No Ministério..... 8 Outro..... 9 (especifique)	Horas	Horas	Horas
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SÓ PESSOAS DE 7 ANOS E MAIS

[illegible]

SECCÃO 6 : DESPESAS MENS AIS

Agora vou fazer perguntas sobre as despesas do último mês

1. Código	Bens ou Serviços	2. Quantidade	3. U. de Medida	4. Valor Total	5. Lugar de Adquirição
			Mês 1		
			Unidade.... 2		
			Passagem 3		
			Chamada. 4		Loja..... 1
			Entrada.... 5		Mercado.... 2
			Pacote..... 6		Merc. Informal.... 3
			Vez..... 7		Farmácia..... 4
			Outro 8		Outro (especifique) 5

HABITACÃO E COMBUSTÍVEIS

[illegible]

TRANSPORTES E COMUNICAÇÕES

6402100	Telefone-Chamadas locais				
6402200	Telefone-Chamadas nacionais				
6402300	Telefone-Chamadas internacionais				
6401111	Selos postais				
6301220	Passagem de avião				
6301230	Passagem de navio				
6301240	Passagem de comboio				

SAÚDE E FARMÁCIA

5103100	Despesas de hospitalização				
	Medicamentos: (Anotar o nome do medicamento que comprou).				

1. Código	Bens ou Serviços	2. Quantidade	3. U. de Medida	4. Valor Total	5. Lugar de Adquirição
			Mês..... 1		
			Unidade 2		
			Passagem 3		
			Chamada 4		Loja..... 1
			Entrada 5		Mercado..... 2
			Pacote..... 6		Merc. Informal... 3
			Vez..... 7		Farmácia..... 4
			Outro..... 8		Outro (especifiqu 5

RECREACÃO

7201140	Entrada no cinema				
7201110	Entrada nos espetáculos artísticos				
7201120	Entrada nos jogos desportivos				
7201130	Entradas nos museus ou outros recintos culturais				
x					
x					
x					
x					

OUTROS BENS E SERVIÇOS

8101120	Cabelereiro				
8101110	Barbearia				
8102135	Sabonete				
8102110	Pasta dentífrica				
8102145	Escova de dentes				
8102160	Papel higiênico				
8102165	Pensos higienicos (Modess)				
8102170	Máquina de barbear				
8102175	Lâminas				
8102140	Shampoo para cabelo				
8102180	Pomada para calçado				
8102148	Escova para calçado				
8102210	Perfume				
8102190	Verniz para unhas				
8102195	Sombras para sobrancelhas				
8102220	Loção para pele				
x					
x					
x					
x					

Agora vou fazer algumas perguntas sobre as despesas dos últimos 3 meses.

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida	5. Valor Total	6. Lugar de Adquirição
			Mês 1		
			Unidade... 2		
			Passagem 3		
			Chamada 4		Loja 1
			Entrada ... 5		Mercado 2
			Vez 6		Merc. Informal 3
			Pacote 7		Outro(especifique) 5
			Outro 8		

VESTUÁRIO E CALÇADO

2101112	Tecidos para vestido				
2101300	Artigo de retrogata				
2102180	Fato para homem				
2102111	Balalaica				
2102130	Camisa para homem				
2102135	Camisola para homem				
2102160	Cuecas para homem				
2102140	Peugas				
2102120	Calças para homem				
2103220	Vestidos para mulher				
2103210	Saias				
2103260	Blusas				
2103240	Capulanas				
2103270	Calcinha para mulher				
2103290	Lenço de cabeça				
x					
x					
2104100	Vestuário para criança				
2104190	Fraldas				
2101200	Serviços de alfaiataria				
2201100	Calçado para homem				
2202100	Calçado para mulher				
2203100	Calçado para criança				
2204100	Conserto em calçado				

1. Código	2. Bens ou Serviços	3. Quantidade	4. U. de Medida	5. Valor Total	6. Lugar de Adquirição
			Mês 1		
			Unidade... 2		
			Passagem 3		
			Chamada 4		Loja 1
			Entrada ... 5		Mercado 2
			Vez 6		Merc. Informal 3
			Pacote 7		Outro(especifique) 5
			Outro 8		

MOBILIA, BENS DOMÉSTICOS, E MANUTENÇÃO DA HABITAÇÃO

4101101	Mobília de sala de visita				
4101102	Mobília de sala de jantar de madeira				
4101103	Mobília de sala de jantar de metal				
4101111	Cama de madeira				
4101112	Cama de metal				
4101117	Cadeira de madeira				
4101118	Cadeira de metal				
4101119	Cadeira de plástico				
4101114	Mesa de madeira				
4101115	Mesa de metal				
4101104	Mobília de quarto				
4101113	Guarda-fatos				
4301101	Fogão eléctrico				
4301102	Fogão a gás				
4301103	Air condicionado				
4301104	Ventoinha				
4301105	Gelera				
4301106	Congelador				
4301108	Máquina de lavar roupa				
4301109	Máquina de costura				
4301112	Batedeira				
4301117	Ferro de engomar				
4402102	Cafeteira				
4402103	Chaleira				
4402104	Bule				
4402107	Talheres				
4402101	Panelas				
4402105	Frigideira				
4401102	Loiça de porcelana				
4401103	Loiça de plástico				
4401101	Loiça de vidro				
4401140	Copos				
4301125	Termo				
4401130	Tijela				
4301124	Relógio de parede				
4201101	Roupa de cama				
4201115	Tapetes				

SECÇÃO 6 : DESPESAS TRIMESTRAIS (CONTINUAÇÃO)

1. Código	Bens ou Serviços	2. Quantidade	3. U de Medida	4. Valor Total	5. Lugar de Adquisição
			Mês..... 1		
			Unidade... 2		
			Passagem 3		
			Chamada... 4		Loja..... 1
			Entrada... 5		Mercado..... 2
			Vez..... 6		Merc. Informal... 3
			Pacote..... 7		Outro (especifique) 5
			Outro..... 8		

MOBÍLIA, BENS DOMÉSTICOS, E MANUTENÇÃO DA HABITAÇÃO

4201116	Alcatifa				
4201110	Cortinas				
4201106	Toalhas de mesa				
4201114	Toalhas de banho				
x					
x					
x					
x					
x					
x					
x					
x					
x					
3103000	Manutenção e reparação da casa				
4101200	Manutenção e reparação da mobília				
4101300	Confeção e reparação de tecidos				
4301200	Reparação e repostos de aparelhos				

TRANSPORTES E COMUNICAÇÃO

6101100	Aquisição de automóveis				
6101150	Aquisição de motorizada				
6101180	Aquisição de bicicletas				
6102110	Reparação de automoveis				
6102150	Reparação de motorizada				
6102180	Reparação de bicicletas				
x					
x					
x					
x					
x					

1. Código	Bens ou Serviços	2. Quantidade	3. U de Medida	4. Valor Total	5. Lugar de Adquisição
			Mês..... 1		
			Unidade... 2		
			Passagem 3		
			Chamada... 4		Loja..... 1
			Entrada... 5		Mercado..... 2
			Vez..... 6		Merc. Informal... 3
			Pacote..... 7		Outro (especifique) 5
			Outro..... 8		

INSTRUÇÃO E RECREAÇÃO

7302100	Livros (não escolares)				
7302150	Revistas				
7302200	Jornais				
7101110	Rádio				
7101120	Televisor				
7105116	Gira-discos				
7105210	Cassetes audio				
7105220	Cassetes video				
7104101	Câmara fotográfica				
7105250	Rolo para Fotografia				
7104200	Instrumentos musicais				
7403210	Canetas				
7403110	Cadernos				
7105310	Jogos de Salão (Damas, Xadrez, Dominó)				
x					
x					

OUTROS BENS E SERVIÇOS

8201110	Anéis				
8201160	Relógios de pulso				
8201130	Colares				
8201120	Fios				
8201140	Pulseiras				
8201150	Brincos				
8202150	Guarda-chuvas				
8202160	Malas				
8602000	Serviços Jurídicos				
8603000	Serviços Financeiros				
8601100	Despesas para Baptismo				
8601250	Despesas para Matrimónio				
8601300	Despesas para Funeral				

SECÇÃO 7 PARTE A : ACTIVIDADE AGRO PECUÁRIA

01 VOCÊ OU ALGUM DOS MEMBROS DE SEU AGREGADO TEM MACHAMBA

Sim 1
Não 2 = Secção 7D

02 QUANTAS MACHAMBAS OU PARCELAS POSSUI O AGREGADO FAMILIAR NO TOTAL?

03 QUAL É A ÁREA TOTAL DAS MACHAMBAS OU PARCELAS?

Heclares

04 QUEM É RESPONSÁVEL POR ELA(S)?

COD IDENTIF	NOME DA PESSOA

05 QUAIS DOS MEMBROS DO AGREGADO AJUDAM NA MACHAMBA

COD IDENTIF	NOME DA PESSOA

06 A EXPLORAÇÃO DO AGREGADO É VOCACIONADA A

Produção Agrícola 1
Produção Agrícola e Animal 2
Produção Animal 3 = 7D

DESPESAS NA ACTIVIDADE AGRÍCOLA

13 NA PRESENTE CAMPANHA AGRÍCOLA 1995-1996 QUANTO GATOU EM	VALOR TOTAL (M) Se não teve gastos anote 00

1 Sementes ou plantas	
2 Fertilizantes (Adubo, Estrume, Químicos)	
3 Sacos, latas e outros meios para carregar	
4 Pagamento de trabalhadores (dinheiro + espécies)	
5 Transporte (Fretes)	
6 Combustível e ou Lubrificantes	
7 Compra de Instrumentos Agrícolas	
8 Armazenamento dos produtos	
9 Arrendamento de terras	
10 Elaboração de sub produtos	
11 Outros gastos	
TOTAL GASTO	

07 QUAIS DOS SEGUINTES MEIOS UTILIZA? (ASSINALE TODOS OS QUE UTILIZA)

Enxadas 1
Catanas 2
Machados 3
Pás 4
Ancinhos 5
Foices 6
Charruas de tracção animal 7

08 NOS ÚLTIMOS 12 MESES UTILIZOU EQUIPAMENTO AGRÍCOLA? (ASSINALE TODOS OS QUE UTILIZOU)

Charruas para tractor 1
Motobombas 2
Fumigadora 3
Outro 4
Não utilizou 5

M	14	15	16	17	18	19	20
A	QUAL É A	EM QUE ANO	QUAL É O TIPO DE	QUAIS SÃO AS	QUE USO FEZ DESTA	OS ÚLTIMOS 12	PORQUE RAZÃO
C	ÁREA DA	COMEÇOU	POSSE DE TERRA	CONDIÇÕES	MACHAMBA NOS	MESES SEMEIOU	NÃO SEMEIOU TODA
H	MACHAMBA Nº	A TRABALHAR		DE CULTIVO?	ÚLTIMOS 12 MESES?		A MACHAMBA?
A		A MACHAMBA?	Cedida pelas autoridades tradicionais 1				
M	(Ler Nº até		Cedida pelas autoridades formais 2	Sequeiro 1	Cultivada 1	Toda a machamba 1 = 21	Falta de semente 1
B	completar o		Cedida por parentes 3	Regadio 2	Pousio 2	Maior parte da machamba 2	Falta de água 2
A	número de		Arrendada 4		Pastagem 3	mitade da machamba 3	Não tinha ajuda 3
N	machambas		Emprestada 5		Abandonada 4	Menos da metade da machamba 4	Não tinha dinheiro para alugar tractor 4
U	que tem na P02)	Anote o ano com 4 dígitos Se não lembra anote 9999	Ocupada 6				para contratar trabalhadores 5
M			Comprada 7				Outro(especifique) 6
E			Herdada 8				
R			Outro 9				
O							

01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11	x						
12	x						

09 NOS ÚLTIMOS 12 MESES COMPROU SEMENTES OU PLANTAS?

Sim 1 Não 2

10 NOS ÚLTIMOS 12 MESES UTILIZOU PESTICIDAS?

Sim 1 Não 2

11 NOS ÚLTIMOS 12 MESES UTILIZOU FERTILIZANTES?

Sim 1 Não 2

12 QUANTAS PESSOAS DE FORA FIZERAM TRABALHOS NAS MACHAMBAS DO AGREGADO POR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU ESPECIE NOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Pessoas

PARTE B1: CULTURAS HORTICOLAS[illegible]

PARTE B2: CULTURAS BÁSICAS E DE RENDIMENTOS

[illegible]

PARTE C. INFORMAÇÃO SOBRE AS ÁRVORES DE FRUTA

[illegible]

SECÇÃO 7 PARTE D. PRODUÇÃO ANIMAL

58. NOS ÚLTIMOS 12 MESES O AGREGADO TEVE ANIMAIS OU AVES?

Sim..... 1

Não..... 2 = Secção 8

59. NOS ÚLTIMOS 12 MESES QUANTO GASTOU EM...

(Em Meticais)

1. Alimentos para Animais	2. Na compra de Animais	3. Serviços Veterinários	4. Produtos Veterinários	5. Pagamento de Trabalhadores	6. Outros

60.
Perguntar se teve cada um dos animais seguintes antes de fazer as perguntas 61 a 69

QUAIS DOS SEGUINTE ANIMAIS TEVE O AGREGADO FAMILIAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES?

Anote a resposta no espaço correspondente
Sim..... 1
Não..... 2

61.	NOS ÚLTIMOS 12 MESES...							
QUANTOS TEM HOJE?	62. QUANTOS NASCERAM?	63. QUANTOS COMPROU?	64. Se tivesse que comprar hoje essa quantidade. QUANTO TERIA QUE PAGAR?	65. QUANTOS VENDEU?	66. Se tivesse que vender hoje essa quantidade. QUANTO COBRARIA?	67. QUANTOS UTILIZOU PARA O CONSUMO NO AGREGADO,	68. QUANTOS UTILIZOU PARA TROCAR OU OFERECER?	69. QUANTOS SE PERDERAM POR ROUBOS, DOENÇAS OU ACIDENTES?
Número de Animais	Número de Animais	Se não comprou anote 0 e = 65.	Em Meticais	Se não vendeu anote 0 e = 67	Em Meticais	Número de Animais	Número de Animais	Número de Animais

91. BOVINO	SIM-> <-NAO							
92. CAPRINO	SIM-> <-NAO							
93. OVINO	SIM-> <-NAO							
94. SUINO	SIM-> <-NAO							
99. OUTRO ANIMAL	SIM-> <-NAO							
80. COELHOS	SIM-> <-NAO							
89. OUTRO ANIMAL PEQUENO	SIM-> <-NAO							
70. GALINHAS	SIM-> <-NAO							
71. PATOS	SIM-> <-NAO							
79. OUTRAS AVES	SIM-> <-NAO							

Sim 1
Não 2

1. Pensão por divórcio e alimentação.	SIM --> -< -- NÃO
---------------------------------------	--------------------------

2 Transferência em dinheiro ou bens para estrangeiro	SIM -> -> NÃO
--	----------------------

3. Ofertas em dinheiro ou bens a pessoas de outros agregados (Pai, mãe, irmãos, primos ou amigos)	SIM --> -< NÃO
---	-----------------------

4. Pagou seguro de vida	SIM --> --> NÃO
-------------------------	------------------------

5. Pagou seguro contra acidentes e ou doenças	SIM - >
	< - NÃO

6. Contribuiu para clubes ou associações	SIM --> -> NÃO
--	-----------------------

7 Contribuiu para instituições sem fins lucrativos (Cruz vermelha, asilos, seminário, CARITAS, ADRA ou outros)	SIM - > -< NÃO
---	-----------------------

8. Pagamento de Juros	SIM -->
	← NÃO

PESSOA Nº		PESSOA Nº		PESSOA Nº	
NOME :		NOME :		NOME :	
Quanto pagou por(Ler o conceito)	Quantas vezes pagou durante os últimos 6 meses?	Quanto pagou por(Ler o conceito) da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?	Quantas vezes pagou durante os últimos 6 meses?	Quanto pagou por(Ler o conceito) da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?	Quantas vezes pagou durante os últimos 6 meses?
A. Valor pago	B. Mês	C. Vezes	D. Valor pago	E. Mês	F. Vezes
G. Valor pago	H. Mês	I. Vezes			

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

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

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

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

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

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

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

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

SECÇÃO 9 : TRANSAÇÕES FINANCEIRAS DO AGREGADO

Perguntar primeiro por cada um dos conceitos antes de fazer as perguntas sobre o valor, mês e número de vezes

NOS ÚLTIMOS 6 MESES ALGUM MEMBRO DO AGREGADO REALIZOU AS SEGUINTEs TRANSAÇÕES:

De acordo a resposta anotar no espaço correspondente

Sim..... 1
Não..... 2

1 Retirou dinheiro do Banco para financiar despesas do agregado

SIM -->
<-- NÃO

2 Recebeu dinheiro de dívidas

SIM -->
<-- NÃO

3 Efectuou pagamento de dívidas

SIM -->
<-- NÃO

4 Recebeu dinheiro por empréstimo

SIM -->
<-- NÃO

5 Realizou despesas pela compra ou melhoramento da sua habitação

SIM -->
<-- NÃO

6 Realizou despesas pela compra de Bens móveis ou imóveis geradores de renda (taxi, máquina de costura, etc.)

SIM -->
<-- NÃO

7 Recebeu dinheiro pela venda de sua Casa, Mobília, Automóveis, etc,

SIM -->
<-- NÃO

SIM -->
<-- NÃO

PESSOA Nº			PESSOA Nº			PESSOA Nº		
NOME :			NOME :			NOME :		
Qual é o valor que(Ler o conceito) da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?		Quantas vezes fez isso nos últimos 6 meses?	Qual é o valor que(Ler o conceito) da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?		Quantas vezes fez isso nos últimos 6 meses?	Qual é o valor que(Ler o conceito) da última vez, e em que mês fizeram essa despesa?		Quantas vezes fez isso nos últimos 6 meses?
A. Valor pago	B. Mês	C. Vezes	D. Valor pago	E. Mês	F. Vezes	G. Valor pago	H. Mês	I. Vezes

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

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

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

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

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

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

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

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

ANOTE O NÚMERO DE ORDEM E NOME DE CADA PESSOA DO AGREGADO QUE TEVE QUALQUER TIPO DE RECEITAS	A. Pessoa N°	B. Pessoa N° *	C. Pessoa N°	D. Pessoa N°	E. Pessoa N°	F. Pessoa N°

1. RECEITAS DO TRABALHO POR CONTA DE OUTRÉM NO ÚLTIMO MÊS

(Para as pessoas que nas perguntas 9 e, ou 22 da Secção 4 tem assinalado código 1,2,3, ou 4)

1. Qual foi o seu salário do trabalho principal em dinheiro?						
2. Qual foi o seu salário do trabalho secundário em dinheiro?						
3. Qual foi o valor das receitas obtidas em espécie em....						
Alimentação 4						
Alojamento 5						
Transporte 6						
Outros 7						
8. Gratificações ou remunerações extraordinárias						

2. RECEITAS DO TRABALHO POR CONTA PRÓPRIA NO ÚLTIMO MÊS

(Para as pessoas que nas perguntas 9 e, ou 22 da Secção 4 tem assinalado código 5)

1. Qual foi o valor total que obteve das vendas ou da sua actividade						
2. Quanto gastou para realizar sua actividade						
3. Lucro do trabalhado por conta própria (3 = 1 - 2)						

3. RECEITAS PROVENIENTES DE PROPRIEDADE NO ÚLTIMO MÊS

1. Arrendamento da casa						
2. Arrendamento de terras agrícolas						
3. Levantamento de juros no Banco						

4. TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS NO ÚLTIMO MÊS

1. Pensão de reforma						
2. Pensão de divórcio						
3. Pensão de alimentação						
4. De outros agregados do país ou do estrangeiro em dinheiro ou bens.						

5. RECEITAS EXTRAORDINARIAS NOS ÚLTIMOS 3 MESES

1. Jogos de sorte (Lotaria, totabola, rifa, outros, etc.)						
2. Recepção de seguro médico ou de vida						
3. Herança						
4. Outras ocasionais						

1. TIPO DE HABITAÇÃO: Vivenda..... 1 Flat ou Apartamento..... 2 Palhota ou Cabana..... 3 Outros..... 4	8. UTILIZA ALGUM COMPARTIMENTO SÓ PARA TRABALHAR? Sim..... 1 Não..... 2	15. A QUE DISTÂNCIA SE ENCONTRA A FONTE DE ÁGUA? Metros	25. POSSE DE BENS DURÁVEIS <table><tr><td>No agregado tem...</td><td>A. Anote: Não... 0 Sim... 1</td><td>B. Quantos possui?</td><td>C. Quantos estão em bom estado? Se nenhum anote 0</td></tr><tr><td>01 Mobília de jantar?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>02 Cama?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>03 Geladeira?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>04 Ventoinha?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>05 Máquina de costura?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>06 Máquina de tecidos?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>07 Ferro de engomar?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>08 Rádio?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>09 Televisor preto e branco?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10 Televisor a cores?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11 Ar condicionado?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>12 Relógio?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>13 Telefone?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>14 Carro?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15 Motorizada?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>16 Bicicleta?</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	No agregado tem...	A. Anote: Não... 0 Sim... 1	B. Quantos possui?	C. Quantos estão em bom estado? Se nenhum anote 0	01 Mobília de jantar?				02 Cama?				03 Geladeira?				04 Ventoinha?				05 Máquina de costura?				06 Máquina de tecidos?				07 Ferro de engomar?				08 Rádio?				09 Televisor preto e branco?				10 Televisor a cores?				11 Ar condicionado?				12 Relógio?				13 Telefone?				14 Carro?				15 Motorizada?				16 Bicicleta?			
No agregado tem...	A. Anote: Não... 0 Sim... 1	B. Quantos possui?	C. Quantos estão em bom estado? Se nenhum anote 0																																																																				
01 Mobília de jantar?																																																																							
02 Cama?																																																																							
03 Geladeira?																																																																							
04 Ventoinha?																																																																							
05 Máquina de costura?																																																																							
06 Máquina de tecidos?																																																																							
07 Ferro de engomar?																																																																							
08 Rádio?																																																																							
09 Televisor preto e branco?																																																																							
10 Televisor a cores?																																																																							
11 Ar condicionado?																																																																							
12 Relógio?																																																																							
13 Telefone?																																																																							
14 Carro?																																																																							
15 Motorizada?																																																																							
16 Bicicleta?																																																																							
2. A HABITAÇÃO É CONSTRUÍDA COM PAREDES DE: Cimento ou Tijolo..... 1 Madeira e Zinco..... 2 Adobe..... 3 Caníço ou Paus..... 4 Caníço ou Paus maticada..... 5 Outros..... 6	9. HÁ QUANTO TEMPO FOI CONSTRUÍDA A HABITAÇÃO? Menos de 1 ano..... 1 Entre 1 e 3 anos..... 2 Entre 4 e 5 anos..... 3 Entre 5 e 10 anos..... 4 Mais de 10 anos..... 5	16. QUANTO TEMPO LEVA PARA TRAZER ÁGUA A HABITAÇÃO? Horas Minutos																																																																					
3. A HABITAÇÃO É COBERTA DE: Laje de betão..... 1 Telha..... 2 Lusolite..... 3 Zinco..... 4 Capim..... 5 Outros..... 6	10. HÁ QUANTO TEMPO VIVE NESTA HABITAÇÃO? Menos de 1 ano..... 1 Entre 1 e 3 anos..... 2 Entre 4 e 5 anos..... 3 Entre 5 e 10 anos..... 4 Mais de 10 anos..... 5	17. QUANTO PAGOU NO MÊS PASSADO PELO CONSUMO DE ÁGUA? Meticais																																																																					
4. O CHÃO DA HABITAÇÃO É DE: Madeira ou parquet..... 1 Mármore..... 2 Granulito..... 3 Cimento..... 4 Tijolo..... 5 Adobe..... 6 Sem nada (Terra)..... 7 Outros..... 8	11. REGIME DE OBTENÇÃO Arrendada de APIE/Coop..... 1 Arrendada de Outros..... 2 Própria, totalmente paga..... 3 » 13 Própria, em processo de compra..... 4 Ocupada de facto..... 5 Cedida pelo Estado ou outros..... 6	18. A HABITAÇÃO TEM SANITA? Sim..... 1 » 20 Não..... 2																																																																					
5. QUANTAS DIVISÕES TEM A CASA?	12. QUAL É A RENDA QUE PAGA MENSALMENTE? Escreva a Unidade Monetária	19. A HABITAÇÃO TEM LATRINA? Sim..... 1 Não..... 2	26. TEVE APOIO NOS ÚLTIMOS 6 MESES? Sim..... 1 Não..... 2 » 29																																																																				
6. QUAL É O NÚMERO DE QUARTOS QUE UTILIZA SÓ PARA DORMIR?	13. SE VOCÊ TIVESSE QUE ARRENDAR SUA HABITAÇÃO: QUANTO COBRARIA POR MÊS? Escreva a Unidade Monetária	20. QUE TIPO DE ILUMINAÇÃO UTILIZA NO AGREGADO? Electricidade..... 1 Candeeiro..... 2 » 22 Velas..... 3 » 22 Lenha..... 4 » 22 Outro..... 5 » 22 Não tem iluminação artificial..... 6 » 22	27. QUAL FOI O TIPO DE APOIO QUE TEVE? Alimentos..... 1 Vestuário e ou calçado..... 2 Medicamentos..... 3 Sementes..... 4 Instrumentos para agricultura..... 5 Outro (especifique)..... 6																																																																				
7. UTILIZA OUTRAS DIVISÕES COMO DORMITÓRIO Sim..... 1 Não..... 2	14. O AGREGADO USA: Água canalizada dentro da casa..... 1 Água canalizada fora da casa (no quintal). 2 Fontenário..... 3 Água proveniente de poço particular..... 4 Água proveniente de poço público..... 5 Rios, lagos..... 6 Outros..... 7	21. QUANTO PAGOU PELO CONSUMO DE ENERGIA NO MÊS PASSADO? Meticais	28. QUAL FOI A ORGANIZAÇÃO QUE DEU O APOIO?																																																																				
		22. QUE TIPO DE COMBUSTÍVEL UTILIZA PARA COZINHAR Electricidade..... 1 » 25 Gás..... 2 » 25 Carvão..... 3 » 25 Lenha..... 4 Outros..... 5 » 25 Não cozinha..... 6 » 25	29. NOS ÚLTIMOS 12 MESES FALECERAM PESSOAS NO AGREGADO Sim..... 1 Não..... 2 » CONCLUI																																																																				
		23. COMO É QUE O AGREGADO ADQUIRE A LENHA QUE UTILIZA? Compra..... 1 » 25 Recolhe no campo..... 2	30. QUAL ERA O SEXO E IDADE DA(S) PESSOAS FALECIDAS? (Marque o código correspondente ao sexo da pessoa falecida e anote a idade que tinha <table><tr><td>Nº</td><td>Masculino</td><td>Feminino</td><td>Idade</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td></td></tr></table>	Nº	Masculino	Feminino	Idade	1	1	2		2	1	2		3	1	2		4	1	2																																																	
Nº	Masculino	Feminino	Idade																																																																				
1	1	2																																																																					
2	1	2																																																																					
3	1	2																																																																					
4	1	2																																																																					
		24. PARA QUANTOS DIAS RECOLHE?																																																																					

