

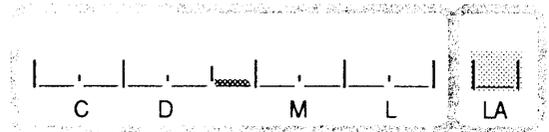
FEUILLE DE LOGEMENT

REPUBLIQUE FRANCAISE
TERRITOIRE DE LA
NOUVELLE-CALÉDONIE

IMPRIME
NUMERO

1

RECENSEMENT DE
LA POPULATION
1989



Remplissez les quatre pages très lisiblement.

① NOM ET PRENOMS DE L'OCCUPANT : _____

② ADRESSE DU LOGEMENT : Commune : _____

Le logement est-il situé dans une tribu ? OUI Tribu : _____

NON Quartier ou lieudit : _____

N° _____ Rue : _____

③ LOCALISATION DU LOGEMENT DANS L'IMMEUBLE SI CE DERNIER COMPREND DEUX LOGEMENTS OU PLUS

a. Escalier : _____ b. Etage : _____

c. Situation sur le palier ou numéro de la porte d'entrée : _____

Cochez, si un Dossier d'Immeuble Collectif (DIC) est constitué

④ CATEGORIE DE LOGEMENT

1 **Résidence principale** (logement ou pièce indépendante où le ménage demeure la plus grande partie de l'année).
Une chambre louée par un étudiant sera sa résidence principale.

Remplissez un bulletin individuel n° 2 pour chaque personne inscrite en liste 1, page 2, et un bulletin individuel n° 5 pour chaque personne inscrite en liste 2, page 2.

2 **Logement** ou pièce indépendante utilisé occasionnellement.

Pas de bulletin individuel sauf si des personnes habitent le logement au moment du recensement. Dans ce cas, établissez les bulletins individuels correspondants, en prenant soin de remplir le cadre «PERSONNES DE PASSAGE». Ne remplissez pas les pages 2 et 3 de la feuille de logement.

3 **Résidence secondaire** ou logement loué (ou à louer) pour les loisirs ou les vacances.

4 **Logement vacant** (sans occupant, disponible ou non pour la vente ou la location).

Pas de bulletin individuel.
Ne remplissez pas les pages 2 et 3 de la feuille de logement.

5 **Caravane, habitation mobile, bateau.**

Remplissez un bulletin individuel pour chaque personne inscrite en listes 1 et 2.

RECAPITULATION GENERALE

A remplir par l'agent recenseur		A remplir par l'INSEE	
Nombre d'imprimés recueillis (1)	Nombre d'imprimés supprimés (2)	Nombre d'imprimés ajoutés (3)	Nombre d'imprimés après reclassement (4) = (1) - (2) + (3)
n°2 <input type="text"/> (liste 1 de la FL seulement)	n°2 <input type="text"/>	n°2 <input type="text"/>	n°2 <input type="text"/>
n°5 <input type="text"/> (liste 2 de la FL)	n°5 <input type="text"/>	n°5 <input type="text"/>	n°5 <input type="text"/>

Visa n° 89X043 Ec du ministre d'Etat, ministre de l'Economie, des Finances et du Budget. Enquête statistique obligatoire (loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée).

Questionnaire confidentiel destiné aux services enquêteurs (INSEE et ITSEE). Il est interdit de prendre copie du présent questionnaire sous peine des sanctions prévues à l'article 44 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978.

PERSONNES HABITANT DANS LE LOGEMENT

LISTE 1 : OCCUPANTS PERMANENTS DU LOGEMENT

↳ Inscrivez ci-contre les personnes habitant dans le logement y compris les personnes absentes à la date du recensement (personnes en voyage d'affaires ou d'agrément, malades faisant un séjour à l'hôpital ou en clinique, etc.).

Cas particuliers : inscrivez ci-contre :

- les domestiques, apprentis, salariés au service des occupants du logement et habitant eux-mêmes dans le logement.
- les sous-locataires ou personnes hébergées, occupant une partie du logement, sauf s'il s'agit d'une partie complètement séparée, constituant alors un autre logement.

↳ Pour chacune des personnes figurant ci-contre, remplissez un bulletin individuel n° 2.

S'il y a plus de 16 personnes à inscrire,
utilisez une feuille de logement supplémentaire.

	NOM DE FAMILLE NOM DE JEUNE FILLE (pour les femmes mariées) (et éventuellement SURNOM)	PRENOMS
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

LISTE 2 : PERSONNES FAISANT PARTIE DU MENAGE MAIS RESIDANT HABITUELLEMENT DANS UN ETABLISSEMENT DE POPULATION COMPTEE A PART

↳ Inscrivez ci-contre les personnes se trouvant dans les situations suivantes :

- militaires des forces françaises de terre, de mer et de l'air logés dans des casernes, camps...
- élèves internes des lycées, collèges, écoles normales d'instituteurs, établissements d'enseignement spécial, séminaires et tous établissements d'enseignement publics ou privés avec internat.

↳ Pour chacune des personnes figurant ci-contre, remplissez un bulletin individuel n° 5.

	NOM DE FAMILLE NOM DE JEUNE FILLE (pour les femmes mariées) (et éventuellement SURNOM)	PRENOMS
1		
2		
3		
4		

LISTE 3 : PERSONNES FAISANT PARTIE DU MENAGE MAIS RESIDANT HABITUELLEMENT AILLEURS

↳ Inscrivez ci-dessous les personnes se trouvant dans les situations suivantes :

- étudiants en foyer ou cité universitaire ;
- étudiants logés en ville ;
- travailleurs logés en foyer ;
- personnes âgées en maison de retraite ou en hospice ;
- autres personnes résidant en collectivité mais séjournant une partie de l'année dans le logement.

↳ Ne remplissez aucun bulletin pour ces personnes.

	NOM DE FAMILLE NOM DE JEUNE FILLE (pour les femmes mariées) (et éventuellement SURNOM)	PRENOMS
1		
2		
3		

POUR TOUTES LES PERSONNES DE 14 ANS OU PLUS

(nées avant le 1^{er} avril 1975)

14 SITUATION AU COURS DE LA SEMAINE PRECEDANT L'INTERVIEW

1 A travaillé ou a été absent de son travail pour raisons temporaires (congé, maladie, maternité, etc.)

ATTENTION : { Si la personne aide un membre de la famille dans son travail, cochez la case 1, S'il s'agit d'un apprenti sous contrat, d'un stagiaire ..., cochez la case 1

2 N'a pas travaillé pendant la semaine mais exerce une activité intermittente ou saisonnière

3 Est élève, étudiant, stagiaire ...

4 Est chômeur

5 Est retraité ou préretraité

6 Est retiré des affaires (ancien agriculteur, ancien artisan, ancien commerçant, etc.)

7 Est femme au foyer

8 Est autre inactif (y compris les personnes ne percevant qu'une pension de reversion)

15 PROFESSION EXERCEE

Soyez très précis. Exemples : ouvrier électricien d'entretien, chauffeur de poids lourds, vendeur en électroménager, ingénieur chimiste, caissière de libre-service, etc.

16 QUALIFICATION OU POSITION HIERARCHIQUE

Exemples : manoeuvre, OS1, P2, contremaître, chef d'atelier, etc. Pour les agents de la Fonction Publique, précisez la catégorie (A, B, C ou D)

17 CETTE PROFESSION EST-ELLE EXERCEE?

1 De façon continue

2 De façon intermittente ou saisonnière

3 De façon exceptionnelle

18 STATUT PROFESSIONNEL

1 Agriculteur et/ou éleveur, chasseur, pêcheur
1 OUI { L'essentiel de la production est-il réservé à la consommation familiale ?
2 NON

2 Aide familial

3 Membre d'une profession libérale

4 Artisan, commerçant, industriel

5 Autre employeur ou travailleur indépendant

6 Travailleur à domicile pour le compte d'une entreprise

7 Apprenti sous contrat

8 Salarié du secteur privé

9 Salarié du secteur public

Autres cas, précisez : _____

19 ETABLISSEMENT qui emploie la personne ou que la personne dirige

Nom (ou raison sociale) : _____

Adresse : Commune : _____

Rue (ou lieu dit) : _____

Activité de l'établissement : **Soyez très précis** _____

20 LA PERSONNE EST-ELLE A LA RECHERCHE D'UN AUTRE EMPLOI ?

1 OUI

2 NON

21 LA PERSONNE A-T-ELLE DEJA TRAVAILLE DANS LE PASSE ?

1 OUI Quelle était sa profession principale ? _____

2 NON

22 LA PERSONNE CHERCHE-T-ELLE UN EMPLOI ?

1 Ne cherche pas d'emploi

Cherche un emploi depuis :

2 moins de 3 mois

3 3 mois à moins de 1 an

4 1 an à moins de 2 ans

5 2 ans ou plus

A _____ le _____

1989

Signature du déclarant :

Visa n° 89X043 Ec du ministre d'Etat, ministre de l'Economie, des Finances et du Budget.
Enquête statistique obligatoire (loi n°51-711 du 7 juin 1951 modifiée).

Questionnaire confidentiel destiné aux services enquêteurs (INSEE et ITSEE). Il est interdit de prendre copie du présent questionnaire sous peine des sanctions prévues à l'article 44 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978.

CARACTERISTIQUES GENERALES DE L'IMMEUBLE ET DU LOGEMENT

1 TYPE DE CONSTRUCTION

- 1 Ferme, bâtiment agricole
- 2 Construction provisoire, habitation de fortune
- 3 Hôtel, pension de famille
- 4 Maison individuelle de construction moderne
- 5 Maison individuelle de construction traditionnelle
- 6 Immeuble collectif à usage d'habitation
- 7 Immeuble principalement à usage industriel, commercial, administratif ou public

2 ANNEE D'ACHEVEMENT DE LA CONSTRUCTION DE LA MAISON OU DE L'IMMEUBLE

- 1 Avant 1960
- 2 de 1960 à 1975
- 3 de 1976 à 1982
- 4 1983 ou après (précisez l'année) 19
- 5 Immeuble en cours de construction partiellement habité

3 MATERIAUX DOMINANTS

- MURS {
- 1 Dur : parpaing, ciment
 - 2 Dur : bois
 - 3 Contre-plaqué, pinex
 - 4 Végétal
 - 5 Autre
- TOITURE {
- 1 Terrasse (béton, ciment)
 - 2 Tuile (étérnit, éverite)
 - 3 Tôle
 - 4 Végétal
 - 5 Autre
- PLANCHER {
- 1 Béton
 - 2 Bois
 - 3 Terre battue

4 L'OCCUPANT EST-IL ?

- 1 Propriétaire du logement (y compris les différentes formes d'accession à la propriété)
- 2 Logé gratuitement, par exemple par des parents, des amis ou son employeur
- 3 Locataire ou sous-locataire d'un logement loué vide
- 4 Locataire ou sous-locataire d'un logement loué meublé ou d'une chambre d'hôtel

5 NOMBRE DE PIÈCES D'HABITATION

- † Comptez les pièces telles que chambre à coucher, salle à manger, salle de séjour quelle que soit leur surface
- † Ne comptez pas la cuisine, les couloirs, les salles de bains
- † Ne comptez pas les pièces à usage professionnel

6 LE LOGEMENT DISPOSE-T-IL DE L'EAU COURANTE ?

- 1 OUI
- 2 NON

7 INSTALLATIONS SANITAIRES

Le logement dispose-t-il d'une baignoire ou d'une douche ?

- 1 Baignoire
- 2 Douche seulement
- 3 Ni baignoire, ni douche

8 W-C

- 1 Situés à l'intérieur du logement
- 2 Situés à l'extérieur du logement
- 3 Pas d'installation propre au logement

9 EVACUATION DES W-C ET DES EAUX MENAGERES

- WC {
- 1 Raccordement à l'égout
 - 2 Fosse septique
 - 3 Puits
 - 4 Autres cas
- Eaux ménagères {
- 1 Raccordement à l'égout
 - 2 Autres cas

10 MODE D'ECLAIRAGE

- 1 Réseau général d'électricité
- 2 Groupe électrogène
- 3 Lampe à pétrole
- 4 Autre

11 EQUIPEMENT DU MENAGE

- | OUI | NON | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 1 Réfrigérateur |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 2 Congélateur séparé |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 Climatiseur |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 4 Chauffe-eau solaire |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 5 Cuisinière à gaz ou électrique |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 6 Lave-linge |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 7 Lave-vaisselle |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 8 Machine à coudre |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 9 Téléphone |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 10 Télévision |
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 11 Vidéo-magnétoscope |

12 NOMBRE DE VOITURES DONT DISPOSENT LES HABITANTS DU LOGEMENT

- 1 Aucune
- 2 1
- 3 2 ou plus