

FEUILLE DE LOGEMENT

(Imprimé n° 1)

Enquêteur
 Commune/quartier
 District
 N° construction
 N° logement

Cette feuille sera remplie pour tout logement d'habitation

1 NOM, PRÉNOMS ET SURNOM DE L'OCCUPANT :

(en lettres majuscules)

2 ADRESSE DU LOGEMENT : Commune :

Quartier, lieu-dit ou lotissement :

N° : Rue :

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

a. Escalier : b. Étage :

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

Cochez, si un dossier de construction est constitué.

LISTE DES COMMUNES DE NOUVELLE-CALÉDONIE

01 - Belep	07 - Hienghène	13 - La Foa	19 - Ouégoa	25 - Pouembout	31 - Voh
02 - Bouloupari	08 - Houailou	14 - Lifou	20 - Ouvéa	26 - Poum	32 - Yaté
03 - Bourail	09 - Île-des-Pins	15 - Maré	21 - Païta	27 - Poya	33 - Kouaoua
04 - Canala	10 - Kaala-Gomen	16 - Moindou	22 - Poindimié	28 - Sarraméa	
05 - Dumbéa	11 - Koné	17 - Mont-Dore	23 - Ponérihouen	29 - Thio	
06 - Farino	12 - Koumac	18 - Nouméa	24 - Pouébo	30 - Touho	

4 CATÉGORIE DE LOGEMENT :

- 1 Logement ordinaire
- 2 Pièce indépendante chez un particulier, dans un hôtel...
- 3 Habitation de fortune (matériaux de récupération)
- 4 Habitation mobile : bateau, caravane, tente
- 5 Logement utilisé occasionnellement au moment du recensement par une partie du ménage
- 6 Résidence secondaire
- 7 Logement vacant

Remplir un bulletin individuel pour chaque personne inscrite en liste 1 et en liste 2 (pages 2 et 3)

Ne pas remplir de bulletins individuels pour les habitants de ces logements, sauf si des personnes habitent le logement au moment du recensement. Dans ce cas, remplir des bulletins "Personnes de passage" (*imprimé n° 3*)

RÉCAPITULATION GÉNÉRALE

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

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.

Visa n° 2004X100EC du Ministre de l'économie, des finances et de l'industrie, valable pour l'année 2004.

Les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à l'INSEE.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de l'INSEE.

PERSONNES HABITANT DANS LE LOGEMENT

TYPE DE MÉNAGE

- Personne seule 1
- Couple avec ou sans enfant 2
- Famille monoparentale uniquement 3
- Autres cas 4

PERSONNES DE PASSAGE

Les personnes qui sont de passage dans le logement au moment du recensement mais qui résident habituellement ailleurs ne doivent figurer dans aucune de ces trois listes.

Cas particuliers :

si une personne de passage est absente pendant toute la durée du recensement de son domicile habituel où personne ne peut répondre à sa place, établir un bulletin "personne de passage" en y mentionnant son adresse dans le cadre prévu et classer ce bulletin dans la chemise n° 20.

Liste ① OCCUPANTS PERMANENTS DU LOGEMENT

➔ Inscrire ci-contre les personnes résidant dans le logement, y compris les personnes absentes à la date de recensement (personnes en voyage d'affaires ou d'agrément, malades faisant un séjour de moins de trois mois à l'hôpital ou en clinique, pêcheurs en mer, etc.) ;

➔ **Inscrire en premier le chef de ménage.**

Inscrire ci-contre également :

- ⇒ 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 et formant alors un autre logement ;
- ⇒ les enfants en nourrice et les enfants accueillis dans le ménage pour l'année scolaire.

➔ **Remplir un bulletin individuel N° 2 pour chacune des personnes en liste 1.**

NOM DE FAMILLE
et **NOM DE JEUNE FILLE** (pour les femmes mariées),
SURNOM

PRÉNOMS

PARENTÉ OU RELATION

Privilégiez le lien avec la première personne inscrite (neveu, épouse, etc.)

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

Liste ②

PERSONNES FAISANT PARTIE DU MÉNAGE, MAIS RÉSIDANT HABITUELLEMENT DANS UN INTERNAT SCOLAIRE OU UN CASERNEMENT MILITAIRE EN NOUVELLE-CALÉDONIE (établissement de population comptée à part).

➔ Inscrire 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..., en Nouvelle-Calédonie ;**
- ⇒ **Élèves internes** des lycées, des collèges, des établissements d'enseignement spécial, des séminaires et de tous établissements d'enseignement publics ou privés avec internat, **en Nouvelle-Calédonie.**

➔ **Pour chacune des personnes figurant dans le cadre, remplir un bulletin individuel N° 5.**

NOM DE FAMILLE
et **NOM DE JEUNE FILLE** (pour les femmes mariées),
SURNOM

PRÉNOMS

PARENTÉ OU RELATION
(avec le chef de ménage)

DÉSIGNATION ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT où la personne réside actuellement

Liste ③

Personnes faisant partie du ménage mais résidant habituellement ailleurs en Nouvelle-Calédonie ou à l'extérieur du territoire (en métropole en particulier)

- ⇒ Étudiants en foyer ou chambre universitaire ou logés en ville ;
- ⇒ **Enfants accueillis dans un autre ménage pendant l'année scolaire ;**
- ⇒ Travailleurs logés en foyer ;
- ⇒ Malades hospitalisés ou en traitement pour plus de trois mois ;
- ⇒ 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 remplir aucun bulletin individuel pour ces personnes.

NOM DE FAMILLE
et **NOM DE JEUNE FILLE** (pour les femmes mariées),
SURNOM

PRÉNOMS

PARENTÉ OU RELATION
(avec le chef de ménage)

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

DÉSIGNATION ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT (ou de la famille) où la personne réside actuellement
(ou à défaut son adresse et préciser s'il est étudiant)

				Né(e) le : à :	
				Né(e) le : à :	
				Né(e) le : à :	
				Né(e) le : à :	

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DU LOGEMENT

1 STATUT D'OCCUPATION

- Propriétaire du sol et du logement 1
(y compris les différentes formes d'accession à la propriété)
- Locataire, sous-locataire d'un logement loué vide 2
- Locataire, sous-locataire d'un logement meublé 3
- Logé gratuitement *(par parents, amis, employeur,)* 4

2 ANNÉE D'ACHÈVEMENT DE LA CONSTRUCTION OU DE L'IMMEUBLE

- Avant 1989 1
 - De 1989 à 1995 2
 - 1996 ou après 3
- ↳ Préciser l'année

3 TYPE DE CONSTRUCTION

- Ferme, bâtiment agricole 1
- Construction provisoire, cabane 2
- Hôtel, pension de famille 3
- Maison individuelle de construction moderne
(Y compris de style colonial) 4
- Maison individuelle de construction traditionnelle
(mélanésienne, case) 5
- Immeuble collectif à usage d'habitation 6
- Immeuble principalement à usage industriel, commercial,
administratif ou public 7

4 NATURE DES MURS

- Dur : agglo, ciment 1
- Dur : bois 2
- Contre-plaqué, fibro 3
- Chaux, torchis 4
- Végétal 5
- Autres (ex. tôle) 6

5 NATURE DU TOIT

- Tôle 1
- Terrasse 2
- Tuile, bardeaux de bois 3
- Végétal (ex. pandanus) 4
- Autres : préciser 5

6 NATURE PRINCIPALE DU SOL

- Béton 1
- Bois 2
- Terre, battue, corail 3
- Autres : préciser 4

Observations

7 NOMBRE DE PIÈCES D'HABITATION

- Utilisées par les membres du ménage
(non compris la cuisine)
- parmi ces pièces, combien sont des chambre(s) à coucher ?
- Avez-vous des pièces supplémentaires
à usage exclusivement professionnel ? oui 1 non 0

8 CUISINE(S)

- Une cuisine intérieure au moins 1
- Cuisine(s) extérieure(s) 2
- Pas de cuisine 3

9 MODE PRINCIPAL D'ÉCLAIRAGE

- Réseau général d'électricité 1
- Groupe électrogène 2
- Panneaux solaires 3
- Lampe à pétrole 4
- Autre : préciser 5

10 LE LOGEMENT DISPOSE-T-IL DE L'EAU ?

- Eau courante à l'intérieur du logement 1
- Point d'eau individuel à l'extérieur du logement *(puits, citerne)* 2
- Pas de point d'eau individuel mais point d'eau collectif 3

11 LE LOGEMENT DISPOSE-T-IL :

- D'une baignoire ou d'une douche à l'intérieur ? 1
- D'une douche située à l'extérieur du logement ? 2
- Pas d'installation ? 3

12 WC

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

13 ÉQUIPEMENT DU MÉNAGE

- | | Non | Oui | |
|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| • Réfrigérateur | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Congélateur séparé | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Climatiseur | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Chauffe-eau solaire | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Chauffe-eau à gaz ou électrique | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Machine à laver le linge | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Vidéo-magnétoscope | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Ordinateur | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |
| • Accès internet | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> |

14 VÉHICULES/BATEAUX (en état de marche)

- | | Non | Oui | Nombre |
|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|
| • Autos, camionnettes | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| - dont 4x4 ou pick-up | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Deux-roues à moteur | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| - dont 125 cm ³ et plus | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bicyclettes | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bateaux à moteur | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |
| • Bateaux sans moteur | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="text"/> |