

MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO E COORDENAÇÃO GERAL
 FUNDAÇÃO IBGE

GRUPO EXECUTIVO DE PESQUISAS DOMICILIARES
 PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS

CONSUMO ALIMENTAR E ORÇAMENTOS FAMILIARES

Nº DO PERÍODO	NÚMERO DE CONTROLE						Nº DE SÉRIE	Nº DA UNIDADE	Nº DO VERMOM	000
										0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Nº DA QUADRA	EST. FIN.	TIP. DE DÍAS	DE	DIAS	TOT. DO DIA	NO DIA	PERÍODO DE ENTREV.	COOPERAC.	ORÇAMENTO
0	1	1							
14	15	16	17	26	27	28	29	30	31

LEI: _____

CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

REGIÃO _____ UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____

MUNICÍPIO _____ CÓDIGO _____

DISTRITO _____ LOCALIDADE _____

ENDEREÇO _____

CÓDIGO ÁREA DE LISTAGEM _____ SITUACÃO _____
 U R B A N A R U R A L

Nº DE CONTROLE _____ Nº SÉRIE _____
 TOTAL DE UNIDADES DE ALIMENTAÇÃO NO DOMICÍLIO _____
 TOTAL DE UNIDADES DE ORÇAMENTO NO DOMICÍLIO _____

PERÍODO DE ENTREVISTA DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____
 NÚMERO DO PERÍODO TEÓRICO _____

NÚMERO DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO _____
 NÚMERO DA UNIDADE DE ORÇAMENTO _____
 TOTAL DE DIAS PESQUISADOS _____

TOTAL DE UNIDADES DE ORÇAMENTO NA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO _____
 TOTAL DE UNIDADES DE ORÇAMENTO SATELITE _____
 PERÍODO REAL DE ENTREVISTA _____

NOME DO CHEFE DA UNIDADE _____

NOME COMPLETO DA ENTREVISTADORA _____

NOME COMPLETO DA SUPERVISORA _____

OBSERVAÇÕES _____

Nº Q
02

- COMPOSIÇÃO DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO PESQUISADA -
(MEMBROS DA FAMÍLIA PENSIONISTAS EMPREGADOS, AGREGADOS E HÓSPEDES)

NOME E SOBRENOME	16 / 17 RELACÃO COM O CHEFE DA U.O.	18		19 / 20		21		22 / 25			26		27 / 28		29 / 30		31 / 32		33		34 / 35		36		37 / 38		39 / 42		43 / 44	
		COD	SIGLA	COD	ORÇAMENTO FAMILIAR Nº	SEXO		ESTADO CONJUGAL			IDADE			UNIDADE DA FEDERAÇÃO DE NASCIMENTO	TEMPO DE RESIDÊNCIA NO DOMICÍLIO ATUAL	UNIDADE DA FEDERAÇÃO ANTERIOR	SITUAÇÃO DO DOMICÍLIO ANTER.	TEMPO DE RESIDÊNCIA NA SITUAÇÃO DO DOMICÍLIO ANTERIOR	NÍVEL DE EDUCAÇÃO		PESO (Kg)	ALTURA (cm)	OBSERVAÇÕES							
						SIGLA	COD	SIGLA	COD	QUANT.	SIGLA	COD	SIGLA						COD	SIGLA				COD	SIGLA	COD				
	01	CHEFE	1		1																									
	02																													
	03																													
	04																													
	05																													
	06																													
	07																													
	08																													
	09																													
	10																													
	11																													
	12																													
	13																													
	14																													
	15																													
	16																													

OBSERVAÇÕES:

RELACÃO COM O CHEFE DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

- CÔNJUGE : 2
- FILHO (.A) : 3
- PARENTE AFIM : 4
- PENSIONISTA : 5
- EMPREGADO : 6
- AGREGADO : 7
- HÓSPEDE : 8

CONDICÃO DE PRESEÇA

- AUSENTE = A = 0
- PRESENTE = P = 1

SEXO

- HOMEM = H = 1
- MULHER = M = 2
- MULHER GESTANTE = MG = 3
- MULHER LACTANTE = ML = 4

IDADE

- ANO = A = 1
- MÉS = M = 2
- DIA = M = 3

ESTADO CONJUGAL

- SOLTEIRO = SO = 1
- CASADO = CA = 2
- SEPARADO = SE = 3
- VIUVO = VI = 4

NÍVEL DE EDUCAÇÃO

- NÃO ALFABETIZADO = NA = 1
- ELEMENTAR = EL = 2
- MÉDIO = ME = 3
- SUPERIOR = SU = 4

SITUAÇÃO DO DOMICÍLIO

- RURAL = R = 1
- URBANA = U = 2

Nº 03

PRESENÇA DOS COMENSAIS DA U. A. ÀS REFEIÇÕES DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA

NÚMERO DA PESSOA	NOME DOS COMENSAIS (INCLUA OS MEMBROS DA FAMÍLIA, PENSIONISTAS, EMPREGADOS, AGREGADOS, HÓSPEDES)	1º dia:		2º dia:		3º dia:		4º dia:		5º dia:		6º dia:		7º dia:		B. TOTAL COMENSAIS / DIA NA SEMANA																	
		C	A	L	J	C	A	L	J	C	A	L	J	C	A	L	J	C	A	L	J	C	A	L	J	1	2	3	4	5	6	7	Total

NÚMERO DA PESSOA	CÓDIGO	NOME DO CONVIVADO	SEXO	IDADE	PESO	PRESENÇA DOS CONVIVADOS ÀS REFEIÇÕES DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO												TOTAL
						C	A	L	J	C	A	L	J	C	A	L	J	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	
	9																	

OBSERVAÇÕES:

REFEIÇÕES
 FAMÍLIA - F
 VISITA - V
 RESTAURANTE - R
 TRABALHO - T
 ESCOLA - E
 NÃO COMEU - N

SEXO
 HOMEM = 1
 MULHER = 2
 GESTANTE = 3
 LACTANTE = 4

Nº Q Nº do Dia da

0,4

COMPRA DE PRODUTOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS PELOS MEMBROS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO (SOMENTE EM DINHEIRO)

NOME DOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS COMPRADAS	18/19		20/21		22/23		24/25		26/27		28/29		LUGAR DE AQUISIÇÃO
	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	
	CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		cod
	Quantidade		Quantidade		Quantidade		Quantidade		Quantidade		Quantidade		
	UNIDADE DE MEDIDA		UNIDADE DE MEDIDA		UNIDADE DE MEDIDA		UNIDADE DE MEDIDA		UNIDADE DE MEDIDA		UNIDADE DE MEDIDA		
	VALOR PAGO (Cr\$)		VALOR PAGO (Cr\$)		VALOR PAGO (Cr\$)		VALOR PAGO (Cr\$)		VALOR PAGO (Cr\$)		VALOR PAGO (Cr\$)		
	PESO (g)		PESO (g)		PESO (g)		PESO (g)		PESO (g)		PESO (g)		
TOTAL													

OBSERVAÇÕES	<p style="text-align: center;">CARDÁPIO DO DIA</p> <p>CAFÉ :</p> <p>ALMOÇO:</p> <p>LANCHE :</p> <p>JANTAR</p>
-------------	---

Nº Q Nº do Dia da

0,5

DESPERDÍCIOS DO DIA NA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS DESPERDÍCIOS	18/19		20/21		22/23		24/25		26/27		28/29		DESTINO
	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	
	CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		CÓDIGO		cod
	PESO DO DESPERDÍCIO		PESO DO DESPERDÍCIO		PESO DO DESPERDÍCIO		PESO DO DESPERDÍCIO		PESO DO DESPERDÍCIO		PESO DO DESPERDÍCIO		
	BRUTO		BRUTO		BRUTO		BRUTO		BRUTO		BRUTO		
	TARA		TARA		TARA		TARA		TARA		TARA		
	LÍQUIDO		LÍQUIDO		LÍQUIDO		LÍQUIDO		LÍQUIDO		LÍQUIDO		

LUGAR DE AQUISIÇÃO: { SUPER MERCADO SM = 1
 FEIRA FE = 2
 ARMAZEM AZ = 3
 VENDEDOR AMBULANTE VA = 4
 ESTABELECIMENTO ESPECIALIZADO EE = 5

DESTINO { PARA ANIMAL AN = 1
 LIXO LX = 2
 DOAÇÃO A OUTRA FAMÍLIA DF = 3

Nº Q	Nº do Dia	Dia da Semana
0, 4		

COMPRA DE PRODUTOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS PELOS MEMBROS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO (SOMENTE EM DINHEIRO)

NOME DOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS COMPRADAS	I F E M	CÓDIGO	Quantidade	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR PAGO (Cr\$)	PESO (g)	LUGAR DE AQUISIÇÃO	Cod
TOTAL								

OBSERVAÇÕES	<p style="text-align: center;">CARDÁPIO DO DIA</p> <p>CAFÉ :</p> <p>ALMOÇO:</p> <p>LANCHE :</p> <p>JANTAR</p>
-------------	---

Nº Q	Nº do Dia	Dia da Semana
0, 5		

DESPERDÍCIOS DO DIA NA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS DESPERDÍCIOS	I F E M	CÓDIGO	Refeição	Cod	PESO DO DESPERDÍCIO			DESTINO	Cod
					BRUTO	TARA	LÍQUIDO		

LUGAR DE AQUISIÇÃO: { SUPER MERCADO FEIRA ARMAZEM VENDEDOR AMBULANTE ESTABELECIMENTO ESPECIALIZADO	SM= 1 FE = 2 AZ = 3 VA = 4 EE = 5	DESTINO { PARA ANIMAL LIXO DOAÇÃO A OUTRA FAMÍLIA	AN = 1 LX = 2 DF = 3
--	---	---	----------------------------

NQ Nº do dia DIA da Sem. 06

DESCRIÇÃO, ORIGEM E PESO DOS ALIMENTOS CONSUMIDOS PELA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

Main data table with columns: Descrição detalhada dos ingredientes que compõem os cardápios, Item, Código, Refeição Cod, Peso do ingrediente (Bruto, Tara, Líquido), Origem ou lugar de aquisição cod., and Peso do resíduo (g). Includes a shaded 'TOTAL' row at the bottom of the grid.

OBSERVAÇÕES:

TOTAL

- REFEIÇÃO: CAFÉ = 1, ALMOÇO = 2, LANCHE = 3, JANTAR = 4, EXTRA = 5. ORIGEM OU LUGAR DE AQUISIÇÃO: COMPRADO DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA = CD, COMPRADO ANTES DO PERÍODO DA PESQUISA = CA, SUPER MERCADO = 1, FEIRA = 2, ARMAZEM = 3, VENDEDOR AMBULANTE = 4, ESTABELE.ESPECIALIZADO = 5, AUTOCONSUMO, PESCADO CAÇADO APANHADO = AC = 6, TROCA = TR = 7, DOAÇÃO = DO = 8, RETIRADO DO NEGÓCIO = RN = 9, REFEIÇÃO ANTERIOR = RA = 0.

NQ	Nº do dia	DIA da Sem.
06		

**DESCRIÇÃO, ORIGEM E PESO DOS ALIMENTOS CONSUMIDOS
PELA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO**

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS INGREDIENTES QUE COMPÕEM OS CARDAPIOS	ITEM	CÓDIGO	Refeição Cod.	PESO DO INGREDIENTE			ORIGEM OU LUGAR DE AQUISIÇÃO cod.	PESO DO RESÍDUO (g)
				BRUTO	TARA	LÍQUIDO		
OBSERVAÇÕES:	99			TOTAL				

REFEIÇÃO	{ CAFÉ = 1	ORIGEM OU LUGAR DE AQUISIÇÃO	{ COMPRADO DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA = CD	{ SUPER MERCADO	= 1
	{ ALMOÇO = 2		{ COMPRADO ANTES DO PERÍODO DA PESQUISA = CA	{ FEIRA	= 2
	{ LANCHE = 3		{ AUTOCONSUMO, PESCADOS CAÇADOS APANHADOS.....	{ ARMAZEM	= 3
	{ JANTAR = 4		{ TROCA.....	{ VENDEDOR AMBULANTE	= 4
	{ EXTRA = 5		{ DOAÇÃO.....	{ ESTABELE.ESPECIALLIZADO	= 5

	{ AC = 6
	{ TR = 7
	{ DO = 8
	{ RN = 9
	{ RA = 0

COMPRA DE PRODUTOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS PELOS MEMBROS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO (SOMENTE EM DINHEIRO)

Nº Q	Nº do Dia	Dia da Semana
0,4		

NOME DOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS COMPRADAS	Quantidade	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR PAGO (Cr\$)	PESO (g)	LUGAR DE AQUISIÇÃO
TOTAL					

OBSERVAÇÕES	CARDÁPIO DO DIA	
	CAFÉ :	
	ALMOÇO:	
	LANCHE :	
	JANTAR	

Nº Q	Nº do Dia	Dia da Semana
0,5		

DESPERDÍCIOS DO DIA NA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS DESPERDÍCIOS	Código	Refeição	PESO DO DESPERDÍCIO			DESTINO
			BRUTO	TARA	LÍQUIDO	

- LUGAR DE AQUISIÇÃO: { SUPER MERCADO SM = 1
FEIRA FE = 2
ARMAZEM AZ = 3
VENDEDOR AMBULANTE VA = 4
ESTABELECIMENTO ESPECIALIZADO EE = 5
- DESTINO { PARA ANIMAL AN = 1
LIXO LX = 2
DOAÇÃO A OUTRA FAMÍLIA OF = 3

**DESCRIÇÃO, ORIGEM E PESO DOS ALIMENTOS CONSUMIDOS
PELA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO**

N ^o Q	N ^o do dia	DIA da Sem.
06		

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS INGREDIENTES QUE COMPÕEM OS CARDAPIOS	I T E M	CÓDIGO	Refeição Cod	PESO DO INGREDIENTE			ORIGEM OU LUGAR DE AQUISIÇÃO cod.	PESO DO RESÍDUO (g)
				BRUTO	TARA	LÍQUIDO		
OBSERVAÇÕES:				TOTAL				

- | | | | | |
|----------|---------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|
| REFEIÇÃO | CAFÉ = 1 | ORIGEM
OU LUGAR
DE
AQUISIÇÃO | COMPRADO DURANTE O PERÍDO DA PESQUISA = CD | SUPER MERCADO = 1 |
| | ALMOÇO = 2 | | COMPRADO ANTES DO PERÍODO DA PESQUISA = CA | FEIRA = 2 |
| | LANCHE = 3 | | AUTOCONSUMO, PESCADO CAÇADO APANHADO | ARMAZEM = 3 |
| | JANTAR = 4 | | TROCA | VENDEDOR AMBULANTE = 4 |
| | EXTRA = 5 | | DOAÇÃO | ESTABELE.SPECIALIZADO = 5 |
| | RETIRADO DO NEGÓCIO | | AC = 6 | |
| | REFEIÇÃO ANTERIOR | | TR = 7 | |
| | | | DO = 8 | |
| | | | RN = 9 | |
| | | | RA = 0 | |

COMPRA DE PRODUTOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS PELOS MEMBROS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO (SOMENTE EM DINHEIRO)

Nº Q			Nº do Dia			Dia da Semana					
0,4											
14/15	16	17	18/19	20/21	22/23	24/25	26/27	28/29	30/31		
NOME DOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS COMPRADAS			CÓDIGO		Quantidade	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR PAGO (Cr\$)	PESO (g)	LUGAR DE AQUISIÇÃO		
									c _{od}		
									TOTAL		

OBSERVAÇÕES	<p align="center">CARDÁPIO DO DIA</p> <p>CAFÉ :</p> <p>ALMOÇO:</p> <p>LANCHE :</p> <p>JANTAR</p>
-------------	--

DESPERDÍCIOS DO DIA NA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

Nº Q			Nº do Dia			Dia da Semana					
0,5											
14/15	16	17	18/19	20/21	22/23	24/25	26/27	28/29	30/31		
DESCRIÇÃO DETALHADA DOS DESPERDÍCIOS			CÓDIGO		Refeição	PESO DO DESPERDÍCIO			DESTINO		
					c _{od}	BRUTO	TARA	LÍQUIDO	c _{od}		

LUGAR DE AQUISIÇÃO:	{ SUPER MERCADO FEIRA ARMAZEM VENDEDOR AMBULANTE ESTABELECIMENTO ESPECIALIZADO	SM = 1 FE = 2 AZ = 3 VA = 4 EE = 5	DESTINO	{ PARA ANIMAL LIXO DOAÇÃO A OUTRA FAMÍLIA	AN = 1 LX = 2 DF = 3
---------------------	--	--	---------	---	----------------------------

N Q	Nº do dia	DIA do Sem.
06		

DESCRIÇÃO, ORIGEM E PESO DOS ALIMENTOS CONSUMIDOS
PELA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS INGREDIENTES QUE COMPÕEM OS CARDÁPIOS	18 / 19	20 / 23	26	28 / 33			34	45 / 48
	I T E M	CÓDIGO	Refeição Cod.	PESO DO INGREDIENTE			ORIGEM OU LUGAR DE AQUISIÇÃO cod.	PESO DO RESÍDUO (g)
				BRUTO	TARA	LÍQUIDO		
OBSERVAÇÕES:	39			TOTAL				

- | | | | | | |
|----------|------------|---------------------------------------|---|---|-----------------------------|
| REFEIÇÃO | { CAFÉ = 1 | ORIGEM
OU LUGAR
DE
AQUISIÇÃO | { | COMPRADO DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA = CD | SUPER MERCADO = 1 |
| | ALMOÇO = 2 | | | COMPRADO ANTES DO PERÍODO DA PESQUISA = CA | FEIRA = 2 |
| | LANCHE = 3 | | | | ARMAZEM = 3 |
| | JANTAR = 4 | | | AUTOCONSUMO, PESCADO CAÇADO APANHADO..... | VENDEDOR AMBULANTE = 4 |
| | EXTRA = 5 | | | TROCA..... | ESTABELE. ESPECIALIZADO = 5 |
| | | | | DOAÇÃO..... | = AC = 6 |
| | | | | RETIRADO DO NEGÓCIO..... | = TR = 7 |
| | | | | REFEIÇÃO ANTERIOR..... | = DO = 8 |
| | | | | | = RN = 9 |
| | | | | | = RA = 0 |

COMPRA DE PRODUTOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS PELOS MEMBROS DA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO (SOMENTE EM DINHEIRO)

Nº Q	Nº do Dia	Dia da Semana
0, 4		

NOME DOS COMESTÍVEIS E BEBIDAS COMPRADAS	I F M	CÓDIGO	Quantidade	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR PAGO (Cr\$)	PESO (g)	LUGAR DE AQUISIÇÃO	Data	
								cod	cod
								TOTAL	

OBSERVAÇÕES	<p align="center">CARDÁPIO DO DIA</p> <p>CAFÉ :</p> <p>ALMOÇO:</p> <p>LANCHE :</p> <p>JANTAR</p>
-------------	--

Nº Q	Nº do Dia	Dia da Semana
0, 5		

DESPERDÍCIOS DO DIA NA UNIDADE DE ALIMENTAÇÃO

DESCRIÇÃO DETALHADA DOS DESPERDÍCIOS	I F M	CÓDIGO	Refeição	cod	PESO DO DESPERDÍCIO			DESTINO	cod
					BRUTO	TARA	LÍQUIDO		

- | | | | | | |
|---------------------|-------------------------------|--------|---------|------------------------|--------|
| LUGAR DE AQUISIÇÃO: | SUPER MERCADO | SM = 1 | DESTINO | PARA ANIMAL | AN = 1 |
| | FEIRA | FE = 2 | | LIXO | LX = 2 |
| | ARMAZEM | AZ = 3 | | DOAÇÃO A OUTRA FAMÍLIA | DF = 3 |
| | VENDEDOR AMBULANTE | VA = 4 | | | |
| | ESTABELECIMENTO ESPECIALIZADO | EE = 5 | | | |

AQUISIÇÃO DE PRODUTOS NÃO COMESTÍVEIS E DESPESA EM SERVIÇO DA U. O. DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA

Nº Q

07

TIPO DE PRODUTOS E SERVIÇOS		Nº DO DIA	DIA DA SEMANA	ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	VALOR PAGO (Cr\$)	LUGAR DE AQUISIÇÃO	SIGLA		
<u>ARTIGOS DE FUMO</u> CIGARROS, CHARUTOS, FUMO PARA CACHIMBO, FLUIDO E PEDRA PARA ISQUEIROS, FÓSFORO etc. <u>DESPESAS EM CORREIOS:</u> SELOS, TELEGRAMAS, TELEX, FICHA PARA TELEFONE, etc. <u>DESPESAS EM LEITURA:</u> JORNAL, FOTONOVELA, REVISTA, ROMANCES, etc. <u>DESPESAS DE RECREAÇÃO:</u> CINEMA, FUTEBOL, CIRCO, TEATRO, SINUCA, etc. <u>DESPESAS EM TRANSPORTE:</u> TREM, ÔNIBUS, BARCA, BONDE, TAXI, PEDÁGIO, ESTACIONAMENTO, GASOLINA, ÓLEO PARA MOTOR, LAVAGEM DE CARRO, etc. <u>ALIMENTOS PARA ANIMAIS:</u> <u>SERVIÇOS:</u> TINTURARIA, LAVANDERIA.												
		OBSERVAÇÕES:								TOTAL		

LUGAR DE AQUISIÇÃO	SUPER MERCADO SM = 1 FEIRA FE = 2 ARMAZEM AZ = 3 VENDEADOR AMBULANTE VA = 4 ESTABELECIMENTO ESPECIALIZADO EE = 5
--------------------	--

NºQ	DESPESA DA U.O. EM HIGIENE E CUIDADO PESSOAIS, MEDICAMENTOS, LIMPEZA E MANUTENÇÃO DA CASA NO ÚLTIMO MÊS					DE.....	A.....		
08						18/18	20/20	27/28	32/32
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR MENSAL Cr \$				
ARTIGOS DE HIGIENE E CUIDADO PESSOAIS:									
CREME DENTAL, SABONETE, TALCO, ESCOVA DE DENTE, LOÇÃO, DESODORANTE, SHAMPOO, CREAMES, FIXADOR, COSMÉTICOS, etc.									
SERVIÇOS DE CUIDADO PESSOAL									
CORTE E LIMPEZA DE CABELO, PENTEADO, MANICURE, DEPILAÇÃO, MASSAGEM, SAUNA, PINTURA DE CABELO, etc.									
MEDICAMENTOS									
MATERIAL DE LIMPEZA:									
SABÃO, DETERGENTE, CERA, DESINFETANTE, SAPÓLEO, PASTA PARA LIMPEZA, PALHA DE AÇO, ESPONJA, VASSOURA, RODO, ESCOVA, INSETICIDA E RATICIDA, LATA DE LIXO, PANO DE CHÃO, ESPANADOR, etc.									
ARTIGOS DE PAPEL:									
PAPEL HIGIÊNICO, GUARDANAPO, LENÇO E TOALHA, COPO E PRATO, ENVELOPE E PAPEL DE CARTA, etc.									
ARTIGOS DE DECORAÇÃO									
FLORES etc.									
OUTROS ARTIGOS									
VELAS, TOMADAS, FIOS, etc.									
OBSERVAÇÕES:		55	TOTAL						

DESPESA DA U.O. EM VESTUÁRIO NOS TRÊS ÚLTIMOS MESES *		A					
Nº Q	09	DE:					
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	16/16	20/16	27/16	32/16	ESTADO	
		I E M	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR TRIMESTRAL Cr\$	Cod	Cod
VESTUÁRIO							
INDICAR SE É PARA (HO - MEM MULHER OU CRI - ANÇA)							
TERNOS, CAMISAS, GRAVATAS, CAL - ÇAS, PALETÓS, CUECAS, MEIAS, LENÇOS, CALÇÕES DE BANHO, CA - PA IMPERMEÁVEL, SUÉTER, etc.							
VESTIDOS LONGOS E CURTOS, SAIAS, BLUSAS, ANÁGUA, SOUTIEN, CALCINHAS, CÂMISOLAS, MAILLOT, MEIAS DE NYLON, SHORTS, etc.							
FRALDAS, BABADOR, CAMISETAS, CALÇA PLÁSTICA, MACACÃO, etc.							
ARTIGOS DE COURO E OUTROS							
SAPATOS, SANDÁLIAS, CHINELOS, CHAPEUS, LUVAS, GUARDA-CHU - VA, BOLSAS, CARTEIRAS, PASTAS CINTOS, etc.							
JÓIAS ENFEITES E ADORNOS:							
RELÓGIOS, PULSEIRAS, BRINCOS, ANEIS, COLARES, ALIANÇAS, CORRENTES, BROCHES, etc.							
ROUPA DE CAMA, MESA E BANHO							
LENÇÓIS, COLCHAS, COBERTOR, FRONHAS, MANTA, TOALHAS DE BANHO E DE ROSTO, CORTINA PARA BANHEIRO, TOALHAS DE MESA, GUARDANAPOS, PANOS DE COPA, PANOS DE PRATO etc.							
MATERIAL PARA CON - FECCÕES DE ROUPAS							
TECIDOS, LINHAS, AGULHAS, RENDAS, BOTÕES, FECHO etc.							
SERVIÇOS DE CON - FECCÕES:							
CONCERTOS DOS ITENS ACIMA:							
OBSERVAÇÕES:				TOTAL			

(*) Em caso de compra a prazo, passe para o quadro Nº 20
Em caso de roupa feita em casa passe ao quadro Nº 21
Em caso de troca passe ao quadro Nº 22

ESTADO { Comprado novo = N = 1
Comprado usado = U = 2

DESPESA DA U O. EM MORADIA, SERVIÇOS E COMBUSTÍVEIS
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

Nº Q		DE..... A.....				
10						
		18/15	20/25			58/37
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	ITEM	CÓDIGO	VALOR DA DESPESA Cr\$ (1)	FREQUÊNCIA DA DESPESA NO ANO (2)	DESPESA ANUAL Cr\$ (1) X (2)
ALUGUEL, IMPOSTO PREDIAL, GARAGE, ÁGUA E ESGOTO, LUZ, CONDOMÍNIO, TELEFONE, QUEROZENE, GÁS, CARVÃO LENHA, etc.						
OBSERVAÇÕES:		99		TOTAL		

DESPESA DA UO EM SERVIÇOS DOMÉSTICOS
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

Nº Q		de..... A.....				
11						
		18/15	20/25			58/37
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	ITEM	CÓDIGO	VALOR DA DESPESA Cr\$ (1)	FREQUÊNCIA DA DESPESA NO DIA (2)	DESPESA ANUAL Cr\$ (1) X (2)
EMPREGADA, COZINHEIRA, BABA, LAVADEIRA, PASSADEIRA, MOTORISTA, GOVERNANTA, MORDOMO, JARDINEIRO, CASEIRO, ACOMPANHANTE, ENFERM. etc.						
OBSERVAÇÕES:		99		TOTAL		

DESPESA DA U.O. EM AQUISIÇÃO DE TERRENOS E CASAS, EM CONSTRUÇÕES,
REPAROS E REFORMAS NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (*)

Nº Q		de..... A.....				
12						
		18/15	20/25			58/37
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	ITEM	CÓDIGO	VALOR DA DESPESA Cr\$ (1)	FREQUÊNCIA DA DESPESA NO ANO (2)	DESPESA ANUAL Cr\$ (1) X (2)
AQUISIÇÃO: CASA OU APARTAMENTO PARA MORADIA, FAZENDAS, CHACARRAS, TERRENOS, etc. REFORMAS: CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO DA CASA, TELHADO, JANELAS, ASSOALHOS, PAREDES, etc. MATERIAL DE CONST. CIMENTO, TIJOLOS, MADEIRAS, etc. MÃO DE OBRA						
OBSERVAÇÕES		99		TOTAL		

(*) Em caso de compra a prazo, passe ao quadro Nº 18

N.º Q		DESPESA DA U. O. EM MOBILIÁRIO E EQUIPAMENTOS DOMÉSTICOS NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (+)						DE A		
13										
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR ANUAL (Cr\$)	ESTADO				
<p>MOBÍLIA PARA SALA DE ESTAR E JANTAR</p> <p>DIVÃ, SOFÁ, POLTRONA, MESA, CADEIRAS, ARMÁRIO, ARCA, ESTAN., ESCRIVANINHA PUFES etc.</p> <p>MOBÍLIA DE QUARTO DE DORMIR:</p> <p>CAMA, MESA DE CABECEIRA, COMODA, PENTEADEIRA, COLCHÃO (MOLAS, ORTOPÉDICO) BERÇO, REDE, CARRINHO DE BEBÊ, CERCADO, etc.</p> <p>REVESTIMENTO DE PISO:</p> <p>FORRAÇÃO, TAPETE, VITRIFICAÇÃO etc.</p> <p>ARTIGOS DA CASA:</p> <p>CORTINA, VENEZIANA, TRAVESEIRO, ALMOFADA, etc.</p> <p>LUSTRES, ABAJURES, etc.</p> <p>EQUIPAMENTO DE VIAGEM:</p> <p>VALISE, MALETA, MALA, SACOLA, FRASQUEIRA, OUTROS ARTIG., etc.</p> <p>ITENS DECORATIVOS:</p> <p>QUADROS, RELÓGIOS, TAPEÇARIA, ADORNOS, ESPELHOS, etc.</p> <p>CONCERTOS DOS ITENS ACIMA:</p> <p>EQUIPAMENTO DE COZINHA:</p> <p>BATERIA DA COZINHA: (PANELA, FRIGIDEIRA, CHALEIRA) FILTRO, ESPREMEDOR, DE FRUTAS, FACAS TÁBUA DE CARNE, ABRIDOR DE (LATA, GARRAFA,) FOGÃO, FAQUEIRO, (GARFO, FACA, COLHER, etc.)</p> <p>BAIXELA, (PRATOS: RASO, FUNDO, SOBREMESA,)</p> <p>PIREX, COPOS, TRAVESSAS, JOGOS (CHÁ E CAFÉ,) GARRAFAS DE ÁGUA etc.</p> <p>APARELHOS ELÉTRICOS:</p> <p>GELADEIRA, MÁQUINA DE LAVAR, ASPIRADOR, ENCADEIRA, BATEDEIRA, LIQUIDIFICADOR, MÁQUINA DE CAFÉ, GRELHA, FERRO, ELÉTRICO, TORRADEIRA, BARBEADOR, SECADOR DE CABELO, etc.</p> <p>MAQUINA FOTOGRAFICA, PROJETO, SLIDES, FILMES, etc.</p> <p>TELEVISÃO, RÁDIO, TOCA DISCO, GRAVADOR, AMPLIFICADOR, CAIXA DE SOM, VENTILADOR, AR CONDICIONADO, CHUVEIRO, MÁQUINA DE COSTURA, DE ESCREVER, DE CALCULAR, etc.</p> <p>INSTRUMENTOS MUSICAIS: VIOLÃO, PIANO, GUITARRA, etc.</p> <p>EQUIPAMENTOS DE RECREAÇÃO: ARTIGOS DE CAÇA E PESCA, CAMPING, TENIS, FUTEBOL, etc.</p> <p>ANIMAIS DE ESTIMAÇÃO: PÁSSAROS, CÃO, etc.</p>										
	OBSERVAÇÕES :				TOTAL					

(+) Em caso de compra a prazo, passe ao quadro N.º 18
 Em caso de móveis feitos em casa, passe ao quadro N.º 19
 Em caso de troca, passe ao quadro N.º 23

Estado { Comprado Novo = N = 1
 Comprado Usado = U = 2

DESPESA DA U.O. EM ASSISTÊNCIA MÉDICA
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (*)

NºQ	DE ----- A				
14					
14/15		16/15	20/15	27/25	32/37
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	ITEM	CODIGO	QUANTIDADE	VALOR ANUAL (Cr\$)
SERVICOS HOSPITALARES E DE LABORATORIO:					
HOSPITALIZAÇÃO, ANÁLISES, RAIOS X ETC.					
OUTROS ESPECIALISTAS:					
DENTISTA, OCULISTA, CARDIOLOGISTA etc.					
MATERIAL DE TRATAMENTO					
EQUIPAMENTO ORTOPÉDICO, ÓCULOS, LENTE DE CONTATO, ENTADURA POSTIÇA etc.					
CURANDEIRO:					
OBSERVAÇÕES:		99		TOTAL	

DESPESA DA U.O. EM EDUCAÇÃO
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (*)

NºQ	DE ----- A				
15					
14/15		16/15	20/15	27/25	32/37
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	ITEM	CODIGO	QUANTIDADE	VALOR ANUAL (Cr\$)
MATERIAL ESCOLAR:					
UNIFORME, MATERIAL ESCOLAR (LIVROS, CADERNOS, LAPIS, CANETA, BORRACHA etc.)					
MENSALIDADES:					
MATRÍCULAS, ALIMENTAÇÃO, CONDUÇÃO, AULAS PARTICULARES, INTERNATO etc.					
OBSERVAÇÕES:		99		TOTAL	

(*) No caso de compras ou de pagamentos de serviços a prazo, passe ao quadro nº 18

Nº Q		DESPESA DA U. O. VEÍCULOS E VIAGENS EXTRAORDINÁRIOS NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (+)						
16		DE				A		
		19/19	20/20	21/21	22/22	23/23	24/24	
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	#	CÓDIGO	ANUIDADE	VALOR ANUAL (Cr\$)	ESTADO		
						Co		
COMPRA E ALUGUEL DE VEÍCULOS: AUTOS, BICICLETAS, TRICICLOS, MOTOS, CAMINHÕES, BARCOS, LANCHAS, IATES, etc. MANUTENÇÃO: PNEUS, BATERIAS, REPARO DE VEÍCULOS, PECAS, PINTURA E CARROCERIA, etc. ESTACIONAMENTO, REGISTRO DE VEÍCULO, TAXA RODVIÁRIA, SEGURO, VISTORIA, EMPLACAMENTO, MULTAS etc. VIAGENS MAIORES: POR TREM, ÔNIBUS, AVIÃO, etc.								
OBSERVAÇÕES:				TOTAL				

Nº Q		DESPESAS DIVERSAS DA U. O. NOS ÚLTIMOS DOZE MESES (+)						
17		DE				A		
		19/19	20/20	21/21	22/22	23/23	24/24	
TIPO DAS DESPESAS	DESCRIÇÃO DETALHADA	#	CÓDIGO	QUANTIDADE	VALOR ANUAL	ESTADO		
						Co		
CERIMÔNIAS FAMILIARES: CASAMENTO, COMUNHÃO, ANIVERSÁRIO, BATISMO, FUNERAL, etc. SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS ADVOGADOS, TABELIÕES, SACERDOTES, CONTADORES, VETERINÁRIOS, etc. TRANSFERÊNCIAS: REMESSAS DE DINHEIRO (DESQUITE, DIVÓRCIO, INTERNATO, AJUDA A FAMÍLIAS, etc.) IMPOSTOS: INPS, IPASE, IMPOSTOS SOBRE SERVIÇO, DE RENDA, SINDICAL, etc. DIVERSOS: SINDICATOS, ASSOCIAÇÕES, CLUBES, CONTRIBUIÇÕES A ORGANIZAÇÕES FILANTRÓPICAS, E RELIGIOSAS, MUDANÇAS, ASSINATURA DE JORNALS, DE REVISTAS, E DE LIVROS, etc. PRESENTES: (NATAL, ANIVERSÁRIO, CASAMENTO, etc.) CAIXA FORTE CARTÃO DE CRÉDITO								
OBSERVAÇÕES:				TOTAL				

(+) No caso de compra ou pagamento de serviço a prazo, passe ao quadro Nº 18

Nº Q

18

COMPRAS OU PAGAMENTOS A PRAZO QUE ESTÃO SENDO REALIZADOS PELA U.O.
(Incluir empréstimos bancários e particulares)

de a

DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO OU SERVIÇO QUE SE ESTA' PAGANDO A PRAZO	15/17 I F E M CÓDIGO	16/15 DATA DA COMPRA			24/20 PREÇO À VISTA (Cr\$)	31/27 VALOR TOTAL PAGO DESDE O INÍCIO (Cr\$)	33/34 VALOR QUE FICA POR PAGAR (Cr\$)	35/31 VALOR PAGO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES			ESTADO C _o d
		D I A	M E S	A N O				ENTRADA 1 (Cr\$)	PRESTAÇÕES 2 (Cr\$)	TOTAL 1+2	
OBSERVAÇÕES:											
						TOTAL	TOTAL				

DESPESA DA U.O. COM OBJETOS FEITOS NA CASA
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

DE A

Nº Q

19

DESCRIÇÃO DO OBJETO	15/19 I F E M CÓDIGO	20/25 QUANTI- DADE	27/28 CUSTO ESTIMADO (Cr\$)	32/37 PREÇO NO MERCADO (Cr\$)	OBSERVAÇÕES:
Estado { Comprado novo = N = 1 Comprado usado = U = 2					
			TOTAL		

I. ATIVIDADES ECONÔMICAS NÃO VINCULADAS A ESTABELECIMENTOS AGROPECUÁRIOS

PARA ASSALARIADOS PERGUNTE-SE É:	PARA PESSOAS ESTABELECIDAS COM NEGÓCIO OU PROFISSIONAIS LIBERAIS ESTABELECIDOS, PERGUNTE SE E:	PARA PESSOAS NÃO ESTABELECIDAS QUE TRABALHAM POR CONTA PRÓPRIA, PERGUNTE SE É:
10. EMPREGADO PARTICULAR 11. EMPREGADO PÚBLICO	COM TRABALHADORES REMUNERADOS 20- EMPREGADOR SEM TRABALHADORES REMUNERADOS 21 CONTA PRÓPRIA SOZINHO 22- CONTA PRÓPRIA COM TRABALHADORES FAMILIARES	30-CONTA PRÓPRIA SOZINHO 31-CONTA PRÓPRIA COM TRABALHADORES FAMILIARES 32-CONTA PRÓPRIA COM AUXILIARES EVENTUAIS.
CASO AFIRMATIVO PASSE AOS QUADROS 20 e 20 A	CASO AFIRMATIVO, PASSE AOS QUADROS 20 e 20 C OU 20 e 20 B	CASO AFIRMATIVO, PASSE AOS QUADROS 20 e 20 B

Nº Q		CARACTERÍSTICAS E RENDIMENTOS DOS MEMBROS DA UNIDADE DE ORÇAMENTO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES																																		
20		DE												A																						
ITEM Nº	Nº DA PESSOA	NOME DOS MEMBROS DA UNIDADE DE ORÇAMENTO	OCUPAÇÃO	CLASSE DE ATIVIDADE	POSICÃO NA OCUPAÇÃO	HORAS NORMAIS TRABALHADAS POR SEMANA	EM QUE MESES TRABALHOU?												SIM = 1 NÃO = 0			HA QUANTO TEMPO TRABALHA ? (ANOS)	QUANTOS TRABALHADORES FAMILIARES SR ?	TOTAL DOS RENDIMENTOS QUADROS 20 A QUADROS 20 B QUADROS 20 C												
							JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	CONTINUA TRABALHANDO ?	TEM CARTEIRA DE TRAB. ASSINA.?	INPS OU IPASE?				PAGAMENTO EM DINHEIRO?	PAGAMENTO EM BENS ?										
OBSERVAÇÕES																											TOTAL									

RENDIMENTOS DOS EMPREGADOS PARICULARES E PÚBLICOS QUE PERTENCEN À U.O. NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

De..... a.....

NOME:				POSICÃO DA OCUPAÇÃO:			CÓD	NOME:				POSICÃO DA OCUPAÇÃO:			CÓD	NOME:				POSICÃO DA OCUPAÇÃO:			CÓD
Ocupação:								Ocupação:								Ocupação:							
Tipos de Rendimentos (Especifique)				Valor do pagamento Cr\$	Nº do pagamento	Total Anual Cr\$	Tipos de Rendimentos (Especifique)				Valor do pagamento Cr\$	Nº do pagamento	Total Anual Cr\$	Tipos de Rendimentos (Especifique)				Valor do pagamento Cr\$	Nº do pagamento	Total Anual Cr\$			
Total do Rendimento Bruto Cr\$				-	-		Total do Rendimento Bruto Cr\$				-	-		Total do Rendimento Bruto Cr\$				-	-				
<p>TIPOS DE RENDIMENTOS:</p> <p>Salário, vencimento, ordenado, soldo, salário família, tempo de serviço, 13º salário, vantagem de cargo, risco de vida, gratificação, prêmio ou participação nos lucros, horas extraordinárias, licença ou férias em dinheiro, indenização trabalhista e outros proventos, gorjetas, etc.</p>				<p>OBSERVAÇÕES:</p>																			
NOME:				POSICÃO DA OCUPAÇÃO:			CÓD	NOME:				POSICÃO DA OCUPAÇÃO:			CÓD	NOME:				POSICÃO DA OCUPAÇÃO:			CÓD
Ocupação:								Ocupação:								Ocupação:							
Tipos de Rendimentos (Especifique)				Valor do pagamento Cr\$	Nº do pagamento	Total Anual Cr\$	Tipos de Rendimentos (Especifique)				Valor do pagamento Cr\$	Nº do pagamento	Total Anual Cr\$	Tipos de Rendimentos (Especifique)				Valor do pagamento Cr\$	Nº do pagamento	Total Anual Cr\$			
Total do Rendimento Bruto Cr\$				-	-		Total do Rendimento Bruto Cr\$				-	-		Total do Rendimento Bruto Cr\$				-	-				

QUADRO Nº 20-B : RENDIMENTOS DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS QUE PERTENCEM A U.O. NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

DE : A

NOME :			NOME :		
OCUPAÇÃO :			OCUPAÇÃO :		
POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :	POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :
1. RECEITA	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$	1. RECEITA	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$
DESPEAS			DESPEAS		
2. TOTAL DAS DESPEAS			2. TOTAL DAS DESPEAS		
RENDA LIQUIDA (1-2)			RENDA LIQUIDA (1-2)		
NOME :			NOME :		
OCUPAÇÃO :			OCUPAÇÃO :		
POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :	POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :
1. RECEITA	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMA ANUAL Cr\$	1. RECEITA	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$
DESPEAS			DESPEAS		
2. TOTAL DAS DESPEAS			2. TOTAL DAS DESPEAS		
RENDA LIQUIDA (1-2)			RENDA LIQUIDA (1-2)		
OBSERVAÇÕES :					

QUADRO Nº 20 - C : RENDIMENTOS DE NEGÓCIOS DOS MEMBROS DA U.O. NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

De A

NOME :			NOME :		
OCUPAÇÃO :			OCUPAÇÃO :		
POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :	POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :
TEM DIREITO A RETIRADA OU PAGAMENTO POR ADMINISTRAÇÃO ? Se NÃO → Se SIM →	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$	TEM DIREITO A RETIRADA OU PAGAMENTO POR ADMINISTRAÇÃO ? Se NÃO → Se SIM →	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$
RECEITA DO NEGÓCIO →			RECEITA DO NEGÓCIO →		
TOTAL DA RECEITA			TOTAL DA RECEITA		
DESPESAS DO NEGÓCIO			DESPESAS DO NEGÓCIO		
TOTAL DAS DESPESAS			TOTAL DAS DESPESAS		
RENDA LÍQUIDA			RENDA LÍQUIDA		
NOME :			NOME :		
OCUPAÇÃO :			OCUPAÇÃO :		
POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :	POSIÇÃO DA OCUPAÇÃO :		COD :
TEM DIREITO A RETIRADA OU PAGAMENTO POR ADMINISTRAÇÃO ? Se NÃO → Se SIM →	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$	TEM DIREITO A RETIRADA OU PAGAMENTO POR ADMINISTRAÇÃO ? Se NÃO → Se SIM →	ÚLTIMO MÊS DE TRABALHO	ESTIMATIVA ANUAL Cr\$
RECEITA DO NEGÓCIO →			RECEITA DO NEGÓCIO →		
TOTAL DA RECEITA			TOTAL DA RECEITA		
DESPESAS DO NEGÓCIO			DESPESAS DO NEGÓCIO		
TOTAL DAS DESPESAS			TOTAL DAS DESPESAS		
RENDA LÍQUIDA			RENDA LÍQUIDA		
OBSERVAÇÕES :					

II - ATIVIDADES ECONOMICAS VINCULADAS A ESTABELECIMENTOS AGROPECUÁRIOS

PARA TRABALHADORES RURAIS PERGUNTE SE É:	PARA EMPREITEIROS PERGUNTE SE É:	PARA PROPRIETÁRIOS PERGUNTE SE É:	PARA POSSEIROS, PARCEIROS, MEEIROS, DETENTORES DE DIREITOS E ASSEMELHADOS PERGUNTE SE É:
40 - MENSALISTA	COM TRABALHADORES REMUNERADOS 50 EMPREGADOR	COM TRABALHADORES REMUNERADOS 60 EMPREGADOR	COM TRABALHADORES REMUNERADOS 70 EMPREGADOR
41 - DIARISTA	SEM TRABALHADORES REMUNERADOS 51 - CONTA PRÓPRIA, SOZINHO 52 - CONTA PRÓPRIA, COM TRABALHADORES FAMILIARES	SEM TRABALHADORES REMUNERADOS 61 - CONTA PRÓPRIA, SOZINHO 62 - CONTA PRÓPRIA COM TRABALHADORES FAMILIARES	SEM TRABALHADORES REMUNERADOS 71 - CONTA PRÓPRIA, SOZINHO 72 - CONTA PRÓPRIA COM TRABALHADORES FAMILIARES
CASO AFIRMATIVO PASSE AOS QUADROS 21 e 21 A, 21 B	CASO AFIRMATIVO PASSE AOS QUADROS 21, 21 C, 21 C	CASO AFIRMATIVO PASSE AOS QUADROS 21, 22, 22A	CASO AFIRMATIVO PASSE AOS QUADROS 21, 22 e 22 A

N.º Q	CARACTERÍSTICAS E RENDIMENTOS DOS MEMBROS DA UNIDADE DE ORÇAMENTO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES																				DE		A						
	16/17	18/19	20/21	22/23	24/25	26/27	28/29	30/31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47/48	49/50	51/52	53/54		
																												EM QUE MESES TRABALHOU? SIM = 1 NÃO = 0	
N.º DA PESSOA	NOME DOS MEMBROS DA UNIDADE DE ORÇAMENTO	OCUPAÇÃO	CLASSE DE ATIVIDADES	POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO	HORAS TRABALHADAS SEMANA NORMAL	JANEIRO	FEVEIREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	CONTINUA TRABALHANDO ?	TEM CARTEIRA DE TRAB. ASSINADA ?	INPS OU IPASE ?	PAGAMENTO EM DINHEIRO ?	PAGAMENTO EM BENS ?	HA' QUANTO TEMPO TRABALHA ?	QUANTOS TRABALHADORES FAMILIARES SR. ?	TOTAL DOS RENDIMENTOS EM DINHEIRO QUADRO 21 A QUADRO 21 C QUADRO 22	TOTAL DOS RENDIMENTOS EM BENS QUADRO 21 B QUADRO 22 B			
OBSERVAÇÕES																							TOTAL						

DESPESAS DE EXPLORAÇÃO RURAL NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

De a

TIPO DAS DESPESAS DE EXPLORAÇÃO RURAL	DESCRIÇÃO DETALHADA DA DESPESA	ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA		PREÇO UNITÁRIO Cr \$	VALOR TOTAL EM DINHEIRO Cr \$	OBSERVAÇÕES:
						CÓD			
1- INSUMOS PARA AGRICULTURA									
Sementes, mudas, adubos, inseticidas, herbicidas, etc, vacinas, medicamentos, desinfetantes, etc.									
2- MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS									
(Compra e reparo)									
3- UTENSÍLIOS									
Ferrogens e pequenos implementos.									
4- COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES									
(Trator, motores, etc)									
5- ALUGUEL DE MÓVEIS E MAQUINÁRIAS									
6- REMUNERAÇÃO DO TRABALHO									
(Diarista, mensalista, empreiteiro)									
7- ANIMAIS DE TRABALHO, DE ENGORDA E CRIAÇÃO									
8- ALIMENTOS COMPRADOS PARA CRIAÇÕES									
9- CONSTRUÇÃO E REPAROS DE BENFEITORIAS E MELHORAMENTOS									
10- TRANSPORTE E FRETE									
11- COMPRA, ALUGUEL, ARRENDAMENTO E PARCEIRA DE TERRAS									
12- OUTROS IMPOSTOS									

Total das despesas Cr \$



MOVIMENTO DE TROCAS DA UNIDADE DE ORÇAMENTO

(Produtos contra produtos - Produto contra serviço - Serviço contra produto)

Nº Q		De: a												
23														
DESCRIÇÃO DO PRIMEIRO MOVIMENTO DA TROCA	ITEM Nº	CODIGO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	PESO (Kg)	DESCRIÇÃO DO SEGUNDO MOVIMENTO DA TROCA	CODIGO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA	PESO (Kg)	FREQÜÊNCIA			
	Semanal	Mensal	Anual											

OBSERVAÇÕES:

OUTROS RENDIMENTOS DOS MEMBROS DA U.O. NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

Nº Q							
24	De: a						
TIPO DOS RENDIMENTOS	DESCRIÇÃO DETALHADA	T I P O	NÚMERO DA PESSOA	CÓDIGO	VALOR UNITÁRIO Cr \$	QUANTIDADE	VALOR ANUAL Cr \$
Aluguel de casa, terras, animais, carros, etc.							
Aposentadoria, pensões, mesadas de familiares, etc.							
Presentes recebidos em dinheiro.							
Vendas excepcionais de terras, casas, roupas, antiguidades, etc.							
Loteria, herança, legados, apostas.							
Renda de inversões, de negócios, juros de empréstimos, etc.							
Receitas de Pensionista							
OBSERVAÇÕES:					TOTAL		

POUPANÇA DOS MEMBROS DA UNIDADE DE ORÇAMENTO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

Nº Q				
25	De: a			
T I P O	NÚMERO DA PESSOA	DESCRIÇÃO DA POUPANÇA	DESTINO DA POUPANÇA	VALOR ANUAL Cr \$
OBSERVAÇÕES:			TOTAL	

Nº 0

26

**CARACTERÍSTICAS E RENDIMENTOS DOS PENSIONISTAS E EMPREGADOS DO DOMICÍLIO
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES**

De.....

NÚMERO DA PESSOA	NOME DOS PENSIONISTAS E EMPREGADOS DA FAMÍLIA PESQUISADA	OCUPAÇÃO	CLASSE DE ATIVIDADE	POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO	HORAS TRABALHADAS POR SEMANA NORMAL	EM QUE MESES TRABALHOU ?												SIM = 1 NÃO = 0			Há quanto tempo trabalha? (anos)	RENDIMENTO Cr\$	OUTROS RENDIMENTOS Cr\$
						Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Continua trabalhando?	Tem carteira de trabalho assinada?	INPS ou IPASE?			

OBSERVAÇÕES:

TOTAL

GASTOS DETALHADOS EM ALIMENTAÇÃO (RESTAURANTE, EXTRA, PENSÃO) E EM MORADIA DOS PENSIONISTAS E EMPREGADOS DO DOMICÍLIO

NOME DA PESSOA PESQUISADA		NOME DA PESSOA PESQUISADA		NOME DA PESSOA PESQUISADA		NOME DA PESSOA PESQUISADA		OBSERVAÇÕES:
Estimativa	Estimativa mensal Cr\$	Estimativa	Estimativa mensal Cr\$	Estimativa	Estimativa mensal Cr\$	Estimativa	Estimativa mensal Cr\$	
TOTAL Cr\$		TOTAL Cr\$		TOTAL Cr\$		TOTAL Cr\$		

DESPA DA DOS EMPREGADOS DOMÉSTICOS E PENSIONISTAS DA FAMÍLIA PESQUISADA
NOS ÚLTIMOS DOZE MESES

N.º Q	DE A											
	1971			1972			1973			1974		
	NÚMERO DA PESSOA			NÚMERO DA PESSOA			NÚMERO DA PESSOA			NÚMERO DA PESSOA		
TIPO DAS DESPESAS	NOME			NOME			NOME			NOME		
	VALOR MENSAL Cr\$	I T E M	VALOR ANUAL Cr\$	VALOR MENSAL Cr\$	I T E M	VALOR ANUAL Cr\$	VALOR MENSAL Cr\$	I T E M	VALOR ANUAL Cr\$	VALOR MENSAL Cr\$	I T E M	VALOR ANUAL Cr\$
ALIMENTAÇÃO, MORADIA		01			01			01			01	
RÉCREAÇÃO E EXTRAS		02			02			02			02	
TRANSPORTE		03			03			03			03	
CUIDADO PESSOAL		04			04			04			04	
MEDICAMENTOS		05			05			05			05	
VESTUÁRIO		06			06			06			06	
ASSISTÊNCIA MÉDICA		07			07			07			07	
VEÍCULOS		08			08			08			08	
COMPRA DE IMÓVEIS		09			09			09			09	
MOBILIÁRIO E APARELHOS ELÉTRICOS		10			10			10			10	
EDUCAÇÃO		11			11			11			11	
TRANSFERÊNCIAS												
TOTAL		12			12			12			12	
OUTRAS DESPESAS												
TOTAL		13			13			13			13	
OBSERVAÇÕES:	TOTAL			TOTAL			TOTAL			TOTAL		

OBSERVAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA

OBSERVAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DURANTE O PERÍODO DA PESQUISA

QUADRO Nº 28 COOPERAÇÃO DA FAMÍLIA

PARTE DE	ITEM	ÓTIMA	MUITO BOA	BOA	REGULAR	FRACA
ALIMENTAÇÃO	01					
DESPESAS	02					
RENDIMENTOS	03					

CONTROLE DO AVANÇO DO TRABALHO DE CAMPO (PREENCHIMENTO DO CADERNO, ENVIO E RECEPÇÃO)

CRÍTICA, CODIFICAÇÃO, DIGITAÇÃO, TABULAÇÃO, E CORREÇÃO DA INFORMAÇÃO

Nº Q

29

TIPO DE ATIVIDADE	C E M	C O D E	DATA DO TRABALHO			NOME DA PESSOA	RUBRICA	OBSERVAÇÕES
			Dia	Mês	Ano			