

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA



FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA — IBGE

PESQUISA DE ORÇAMENTOS FAMILIARES

BLOCO DE DESPESA PESSOAL

Prezado(a) Senhor(a)

Anote neste bloco todas as despesas que o Sr.(a) fizer no período
de ____/____/____ a ____/____/____ com:

- Alimentação fora de casa (almoço, jantar, lanches, café da manhã, cafezinho, bebidas, sorvete, etc.)
- Transporte (ônibus, trem, táxi, metrô, barca e aerobarco, gasolina, álcool, querosene, estacionamento, pedágio, etc.)
- Comunicação (correio, telefone público, etc.)
- Fumo (cigarro, charuto, cigarrilha, fumo, fósforo, isqueiro, etc.)
- Jogos e apostas (loteria esportiva, loteria estadual e federal, loto, etc.)
- Leitura (jornais, revistas infantis, outras revistas)

Obrigado(a)

N.º DO SETOR

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

PERIO-
DO TEÓ-
RICO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

N.º DE CONTROLE

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

CÓDIGO
DO DO-
MICÍLIO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

N.º
DA
UC

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

N.º DE OR-
DEM DO
INFORMANTE

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ATENÇÃO

Em caso de extravio deste bloco, solicitamos a quem encontrá-lo
notificar ou devolver à Delegacia do IBGE.