

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT OU DU LOCAL A USAGE MIXTE

مميزات المسكن أو المحل ذو الإستعمال المزدوج

N° de la Question	QUESTIONS	الحالات MODALITES	الاسئلة	رقم السؤال	الرمز CODE
6	Avez-vous inscrit les caractéristiques de ce logement dans un autre questionnaire ? Si oui, allez à la question 17	Oui <input type="checkbox"/> 1 : نعم Non <input type="checkbox"/> 2 : لا	هل سجلتم مميزات هذا المسكن في إستمارة أخرى ؟ إذا كان الرد بـ نعم إنتقل الى السؤال 17	6	32
7	Le logement est-il : 1 - Occupé ? 2 - inoccupé ? Si inoccupé, passer au logement suivant	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	هل المسكن مشغول 1 - مشغول 2 - شاغر إذا كان المسكن شاغرا إنتقل الى المسكن الموالي	7	33
8	Quelle est la surface du logement en m² ?	.....	ما هي مساحة المسكن م² ؟	8	34
9	Nombre de pièces réservées à l'habitation (non compris la cuisine et la salle de bains) ? Avez-vous dans votre logement :	1 OUI 2 NON	عدد الغرف المخصصة للسكن (ما عدا المطبخ وبيت الحمام) ؟	9	37
10	Une cuisine ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	هل لديكم في المسكن مطبخ ؟	10	38
11	Une salle de bain ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	بيت الحمام ؟	11	40
12	Des toilettes ( wc ) ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	مرحاض ؟	12	41
13	Quel est votre mode d'éclairage ? 1- Rattaché au réseau d'électricité 3- Autres modes 2- Groupe électrogène	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2	ما هي كيفية الإنارة ؟ 1 - مرتبط بشبكة الكهرباء 2 - مولد كهرباء 3 - وسائل أخرى	13	42
14	Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau ? 1- Réseau d'eau courante 4- Citerne mobile 2 - Puits 5 - Autres 3 - Source	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3	ما هي وسائلكم الأساسية للتأمين بالمياه ؟ 1 - شبكة المياه 2 - بئر 3 - عنصر 4 - خزان متقل 5 - آخر	14	43
15	Comment évacuez-vous vos eaux usées ? 1 - Réseau d'égout 3 - Autres 2 - Vers une fosse	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2	كيف تصرفون المياه القنرة ؟ 1 - شبكة القنوت 2 - نحو حفرة 3 - آخر	15	44
16	Quel combustible utilisez - vous ? 1- Gaz naturel (réseau) 4- Charbon 2- Gaz en bouteille 5- Autres 3- Bois	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 3	ما هو الوقود الذي تستعملونه ؟ 1 - الغاز الطبيعي (شبكة) 2 - غاز القارورة 3 - حطب 4 - فحم 5 - آخر	16	45
17	A quel titre occupez-vous ce logement ? 1- Propriétaire 3- Locataire 2- Copropriétaire 4- Logé gratuitement	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4	بأي صفة تسكنونه ؟ 1 - ملاك 2 - ملاك مشترك 3 - مستأجر 4 - ساكن محال	17	46
18	Avez-vous une résidence secondaire dont vous pouvez disposer à tout moment ?	Oui <input type="checkbox"/> 1 : نعم Non <input type="checkbox"/> 2 : لا	هل لديكم مسكن ثانوي بإمكانكم إستعماله في أي وقت ؟	18	47
19	Nombre de personnes du ménage	.....	عدد أفراد الأسرة	19	48

EQUIPEMENT DU MENAGE

تجهيزات الأسرة

RECAPITULATIF

الجدول الإجمالي

N° de la question	Questions	الحالات Modalités	الاسئلة	رقم السؤال	الرمز Code
20	Un véhicule de tourisme ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	سيارة سياحية ؟	20	50
21	Un téléviseur ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	تلفزيون ؟	21	51
22	Un réfrigérateur ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	ثلاجة ؟	22	52
23	Une cuisinière ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	آلة طبخ ؟	23	53
24	Une machine à laver le linge ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	آلة غسل الملابس ؟	24	54
25	Le téléphone ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	هاتف ؟	25	55
26	Accès à une Antenne Parabolique ?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	هوائي الباربول ؟	26	56

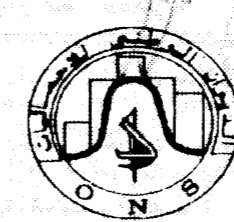
رقم الإستمارة	عدد المقيمين (RP+RAT)			عدد الزوار	المجموع	اسم ولقب العداد
	Masc	Fem	Total			
1	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...
4	...	...	...	...	...	...
المجموع	...	...	...	...	...	...
Total	57	59	61	...	...	...

N° de la question	Questions	الحالات Modalités	الاسئلة	رقم السؤال	الرمز Code
27	Décès survenus dans le ménage lors des 12 derniers mois Il s'agit des décès survenus lors des 12 mois qui précèdent la date de référence du recensement	Masc <input type="checkbox"/> 1 Fem <input type="checkbox"/> 2 Autre <input type="checkbox"/> 3	الوفيات التي حدثت في الأسرة خلال 12 شهرا الأخيرة يتعلق الأمر بالوفيات التي حدثت خلال 12 شهر التي سبقت التاريخ المرجعي للعداد	27	63

REF : Q1/RGPH/ONS/97

Imprimerie: ONS 8 et 10 rue des Moussebiline Alger

التعداد العام الرابع للسكان و السكن



Quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat

فبراير 22 1987  
الموافق 29 07 86

MENAGE ORDINAIRE ET COLLECTIF أسرة عادية و جماعية

LES ETABLISSEMENTS A USAGE EXCLUSIVEMENT PROFESSIONNEL NE SONT PAS CONCERNES PAR CE QUESTIONNAIRE

الولاية	البلدية	رقم المقطعة	النشئة	رقم المجموعة السكنية	رقم البناء في المجموعة السكنية	رقم المسكن في البناء	رقم الأسرة في المسكن	TE	عدد الأسر في المسكن
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	1	.....
Wilaya	Commune	N° District	Dispositif	N° de la Construction	N° de la Construction	N° de la Construction	N° de la Construction	N° de la Construction	N° de la Construction
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
تاريخ المرور	عدد الإستمارات المستعملة	رقم الإستمارة	اسم ولقب رب الأسرة	عنوان البناء	تاريخ المرور	عدد الإستمارات المستعملة	رقم الإستمارة	اسم ولقب رب الأسرة	عنوان البناء
Date de Passage	Nombre de Questionnaires utilisés pour ce ménage	N° du Questionnaire	Nom et prénom du Chef de ménage	ADRESSE DE LA CONSTRUCTION	Date de Passage	Nombre de Questionnaires utilisés pour ce ménage	N° du Questionnaire	Nom et prénom du Chef de ménage	ADRESSE DE LA CONSTRUCTION
Jour: .....	.....	.....	.....	.....	Jour: .....	.....	.....	.....	.....
Mois: .....	.....	.....	.....	.....	Mois: .....	.....	.....	.....	.....

CARACTERISTIQUES DE LA CONSTRUCTION

مميزات البناء

N° de la Question	QUESTIONS	الحالات MODALITES	الاسئلة	رقم السؤال	الرمز CODE
1	Avez-vous inscrit les caractéristiques de cette construction dans un autre questionnaire ? Si oui, allez à la question 6	Oui <input type="checkbox"/> 1 : نعم Non <input type="checkbox"/> 2 : لا	هل سجلتم مميزات هذه البناء في إستمارة أخرى ؟ إذا كان الرد بـ نعم إنتقل الى السؤال 6	1	28
2	Type de construction A/ Ordinaire: 1- Immeuble d'habitation 2- Maison individuelle 3- Maison traditionnelle ( Haouch ) 4- Hotel, pension 5- Etablissement à usage professionnel 6- Base de vie avec commodités B/ Autre: 7- Baraquement de chantier 8- Gourbi 9- Construction précaire, Guitoune	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	نوع البناء: أ/ عادية: 1- عمارة سكنية 2- منزل فردي 3- منزل تقليدي (حوش) 4- نزل، بنسيون 5- مؤسسة ذات إستعمال مهني 6- قاعدة للحياة بها مرافق ب/ أخرى: 7- معسكر ورشة 8- كوخ 9- بناء قصديري، قيطون	2	24
3	Nombre de niveaux : c'est le nombre total de planchers à partir du niveau le plus bas	.....	عدد المستويات : يقصد بالمستويات عدد الطبقات ابتداء من أسفل مستوى	3	25
4	Date d'achèvement de la construction. - Inscrire : 87 si en 1987 ou avant - Inscrire l'année d'achèvement si après 1987 - Inscrire 00 si la construction est achevée	.....	تاريخ إتمام البناء سجل 87 إذا كان في 1987 أو قبل سجل سنة الإتمام إذا كان بعد 1987 سجل 00 إذا كانت البناء لم تتم	4	27
5	Nombre de logements dans la construction	.....	عدد المساكن في البناء	5	29

مميزات الأسرة

مميزات الأسرة													للشخصين فقط				للشخصين فقط				للشخصين فقط						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
N° d'ordre	Nom et Prenom de la personne	Situation de résidence	Lien de parenté avec le Chef de famille	N° de famille	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Etat matrimonial	Nationalité	Nbre de naissances vivantes	Nbre de survivants	Date de la dernière naissance vivante	Date du premier mariage	Lieu de résidence en 1987	Langue (s) parlée(s) couramment	Langue (s) lue (s) et écrite (s)	Dernière classe suivie dans l'ens. général	Avez vous suivi ou suiviez-vous un cycle de formation professionnelle	Diplôme le plus élevé obtenu	Si la personne est handicapée, nature du handicap.	Situation individuelle	Profession principale	Situation dans la profession	Secteur juridique	Secteur d'activité	Lieu de travail	Depuis combien de mois la personne est-elle en chômage
الرقم الترتيبي	إسم ولقب الشخص	وضعية الإقامة للشخص في الحالة 3 أو 4 إنتقل إلى الشخص الموالي Si modalité 3 ou 4 aller à la personne suivante	ما هي صلة قرابة الشخص مع رب العائلة	ما هو رقم رب العائلة	ما هو جنس الشخص	ما هو تاريخ ميلاد الشخص؟	ما هو مكان ميلاد الشخص؟	ما هي الحالة الزوجية للشخص؟	ما هي الجنسية للشخص؟	ما هو عدد المواليد الأحياء؟	ما هو عدد الباقون على قيد الحياة	تاريخ ميلاد آخر ولادة حية	تاريخ الزواج الأول.	أين كان يقطن الشخص سنة 1987	ما هي اللغة أو اللغات التي يتكلمها الشخص؟	ما هي اللغة التي يتكلمها الشخص؟	دراسة أكملها الشخص في التعليم العام؟	هل تابع الشخص أو هل تابع الشخص أو يتابع تكوينها مهنيًا؟	ما هي أعلى شهادة تحصل عليها الشخص؟ (بما فيها التكوين المهني)	هل الشخص معاق؟ إذا كان الجواب نعم ما هو نوع الإعاقة. Si Oui, inscrire le type de handicap. إذا كان الجواب لا سجل لا Si Non, Ecrire NON	ما هي الحالة الفردية للشخص؟ إذا كانت حالة 3 أو 4 إنتقل إلى السؤال 27. Si modalité 3 ou 4, aller à question 27. إذا كانت حالة 5 أو 6 أو 7 أو 8 إنتقل إلى الشخص الموالي Si modalité 5 ou 6 ou 7 ou 8, aller à la personne suivante	ما هي المهنة الرئيسية للشخص؟	ما هي وضعية الشخص في المهنة؟	ما هو قطاع النشاط الاقتصادي القانوني للموسسة حيث يشتغل الشخص؟	ما هو مكان عمل الشخص؟	منذ كم من شهر و الشخص بطال؟	
سجل إسم ولقب الشخص بكل وضوح	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	سجل إسم البلدية والبلدية.	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :	1 : 1 : 2 : 2 : 3 : 3 : 4 : 4 :
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78
22	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	52	56	58	60	62	64	66	67	68	71	72	73	74	78

Translated by: Nuha Yousif  
Date of completion: 4/6/2007  
Commissioned by the University of Minnesota Population Center for the  
IPUMS-International initiative,  
Funded by the National Science Foundation of the United States of America,  
Grant number SES-0433654.

**The Fourth General Census of Population**  
**& Dwelling / Algeria [1998]**  
**Ordinary & Collective household**

**Ordinary & Collective household:** consists of a group of persons:

- Live under one roof.
- Under the responsibility of the head of the household.
- Be together & have main meals together.
- They are often related by blood, marriage or alliance.

**The head of the household:** The head of the household is the resident person (male / female) that generally controls and decides the use of the budget, all the persons of the household considers him their head or he himself declares he is the head of that household.

Establishments of professional use are not of concern with this questionnaire.

State  
Desert  
Province number  
Al tashatut  
No. of the dwelling group  
No. of the building in the dwelling group  
No. of the dwelling in the building  
No. of the household in the dwelling

No. of the households in the dwelling

Questionnaire number  
Number of questionnaires used for this household  
Record date (day / month)

First & last name of the head of the household  
Building address

Buildings characteristics

Code	Question No.	Questions	Cases
	1	<b>Have you recorded the characteristics of this building in another question? If the answer is yes go to Q.6</b>	<b>Yes No</b>
	2	<b>Type of construction</b> <b>A- Ordinary</b> 1-inhabited building 2-individual house 3-traditional house (housh) 4-hotel/ pension 5-an establishment for professional use 6-base for life with facilities <b>B- other</b> 7-military workshop 8-hut 9-tin construction	<b>1 2 3 4 5 6 7 8 9</b>
<b>If it is ordinary go to question 3 If it is other go to question 5</b>			
	3	<b>Number of levels: total number of layers beginning from the lowest level</b>	
	4	<b>Date of the completion of the construction.</b> Record 87 if it is in 1987 or before Record the year of completion if it is after 1987 00 if the construction is complete	
	5	<b>Number of dwellings in the construction</b>	
<b>Characteristics of dwelling of dual usage</b>			
	6	<b>Have you recorded the characteristics of this dwelling in another questionnaire? If the answer is yes go to question 17.</b>	<b>Yes No</b>
	7	<b>Is the dwelling</b> 1-occupied 2-unoccupied <b>if the dwelling is unoccupied go to the next dwelling</b>	<b>1 2</b>
	8	<b>What is the area of the dwelling?</b>	
	9	<b>The number of rooms reserved for dwelling except the kitchen &amp; bathroom</b>	
<b>Does the dwelling contain</b>			
	10	<b>Kitchen</b>	<b>Yes No</b>
	11	<b>Bathroom</b>	<b>Yes No</b>
	12	<b>Toilet</b>	<b>Yes No</b>
	13	<b>What is the type of lighting</b> 1-public electricity system 2-generator 3-other	<b>1 2 3</b>

	<b>14</b>	<b>What is the main source of water supply?</b> 1-piped water supply system 2-well 3-source 4-moveable tank 5-other	<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b> <b>5</b>
	<b>15</b>	<b>How is dirty water drained?</b> 1-canal system 2-on a hole 3-other	<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b>
	<b>16</b>	<b>What is the fuel used?</b> 1-natural gas system 2-gas cylinder 3-wood 4-coal 5-other	<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b> <b>5</b>
	<b>17</b>	<b>What's the type of habitation?</b> 1-owner 2-shared 3-lessee 4-free residence	<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b>
	<b>18</b>	<b>Do you have a secondary dwelling so as to use it at any time?</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>19</b>	<b>Number of persons in the household</b>	
<b>Household facilities</b>			
<b>Do you have</b>			
	<b>20</b>	<b>tourist car</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>21</b>	<b>television</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>22</b>	<b>refrigerator</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>23</b>	<b>gas cooker</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>24</b>	<b>clothes washer</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>25</b>	<b>telephone</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>26</b>	<b>Access to a parabolic antennae</b>	<b>Yes</b> <b>No</b>
	<b>27</b>	<b>Number of deaths occurring in the household during the last 12 month prior to the census</b>	<b>Male</b> <b>Female</b>

Aggregate table

Questionnaire No.	Residents' No.			Guests No.	Total population
	male	female	total		
1					
2					
3					
4					
<b>Total</b>					

**First & family name of the enumerator.**  
**First & family name of the monitor.**

## Household characteristics

**(1): The serial No. of household persons & record the personal & family name clearly for each person.**

**(2): Residential status**

- 1-resident present
- 2-temporary absent resident
- 3-guest resident in Algeria
- 4-guest resident abroad

**(3): The relation of the person with the head of the household**

- 1: The head of the household
- 2- Wife \ husband of the head of the household
- 3- Son \ daughter (not married)
- 4- Father \ mother
- 5- Head of the family
- 6- Wife of the head of the family
- 7- Son \ daughter (not married) of the head of the family
- 8- Other relatives of the head of the household
- 9- Non relatives of the head of the household
- 0- Collective household

**(4): The family number for each person**

Record the family number (if it is collective household record 0)

**(5): Sex**

- 1-male
- 2- female

**(6): date of birth (record the month/ year)**

If the person does not know the date of birth, record a “p” by the presumed date

**(7): Place of birth (Record the name of the state or desert)**

Record the name of the country, if the person was born abroad

**(8): Martial status**

- 1- Single
- 2- Married
- 3- Divorced
- 4- Widowed

**(9): Nationality**

**For married women only questions (10 – 12)**

**(10): Number of live births**

**(11): Number of surviving children**

**(12): The birth date of the last live birth**

**Record the number:**

- 1-Single birth
  - 2- Twin birth
  - 3- Triple birth or more
- (Record the month & year of the last live birth)

**(13): Date of first marriage (month / year)**

**(14): Where did the person reside in 1987?**

Record the state & desert name

Record the country name if the person was residence abroad

**(15): What are the languages that the person masters?**

- 1- Arabic
- 2- Amazikhia
- 3- French
- 4- English
- 5- Other
- 6- None

**For the population 5 year & above question (16-19)**

**(16): What are the languages that the person read or writes?**

- 1- Arabic
- 2- Amazikhia
- 3- French
- 4- English
- 5- Other
- 6- None

**(17): What is the last school year that the person has finished in general education?**

If the person is without education, record none.

**(18): does the person follow a vocational program?**

If yes, record the period course in month.

If no, go to question 19.

**(19): What is the highest certificate that the person has earned (including vocational program).**

If there is no certificate, record none.

**(20): does the person have a disability?**

**If yes, what is the type of disability?**

- 1- Movement
- 2- Hearing
- 3- Seeing
- 4- Mental
- 5- Multiple disabilities
- 6- Chronic disease
- 7- Other

**(21): Employment status**

**If the state is 3 or 4 go to Q27**

**If the state is 5, 6, 7, 8 go to the next person.**

- 1- Full-time employee
- 2- Part-time employee
- 3- Unemployed previously working
- 4- Unemployed with no prior work
- 5- Retired
- 6- Has salary
- 8- Other
- 7- Student

**For employees only (22-26)**

**(22): what is the person's main occupation?**

**(23): what is the role of the person in the occupation?**

- 1- Employee
- 2- Independent
- 3- Permanent employee
- 4- Part-time employee
- 5- Apprentice (Trained)
- 6- Family assistant
- 7- Other

**(24): what is the establishment's legal sector that the person works in?**

- 1- Public
- 2- Private national
- 3- Foreign
- 4- Mixed

**(25): what is the establishment's economic activity sector that refers to the person.**

- 1- Farming
- 2- Administration
- 3- Industry except fuel
- 4- Fuel
- 5- Construction
- 6- Trade
- 7- Transportation
- 8- Other services

**(26): what is the person's place of employment?**

**(27): How long has the person been unemployed?**

Record in months for each person 16 year & above