

Poland

Polish People's Republic
Central Statistical Office
Bureau of Censuses

FORM A

National Census, 7 December, 1978

FORM FOR COLLECTING DATA ON DWELLING AND ITS INHABITANTS No.

Voivodship.....
Town.....
Community.....
Locality name.....
type.....
Street /square, circus, etc./.....
No. of real estate.....
no. of dwelling.....

For each occupied dwelling,
mobile unit or provisional premises
a separate form A should be com-
pleted.

Number of attached additional
forms A.....
No. of census district.....
Successive no. of building in
census district.....

Type of occupied housing unit :

Dwelling 1 Mobile unit.....2 Provisional premises.....3
/ /specify/ /specify/

Please encircle symbol number of the relevant type of housing unit. In the case of symbols 2 or 3 the type of occupied unit should be more precisely specified /e.g. barge, trailer, barn, etc./

NAME AND FIRST NAME OF LODGER /USER OF DWELLING/.....

DESCRIPTION OF DWELLING

Questions /topics/ should be answered as follows: I - II relevant figures should be written in; III - X relevant symbol number should be encircled.

I. USEFUL FLOOR SPACE /TOTAL/

Write in number of square metres /integer, without fraction/
Useful dwelling space equals the sum of spaces within dwelling, i.e, spaces of rooms, kitchen with window or without it, rooms not occupied or seasonally used, antichamber, bathroom, toilet, pantry chamber, glazed veranda, etc.

II. NUMBER OF ROOMS

- a/ living rooms
- b/ kitchens with window, with floor space of 4 sq .m or more
- c/ other rooms /e.g. not occupied rooms, seasonally used rooms, rooms for storing household facilities, etc./

total number of rooms /a+b+c/

x/ do not include pantry chambers of rural type and dilapidated rooms

III. SPACE FOR KITCHEN NOT BEING ROOM

Space without window, or of space below 4 sq. m.

there is such a space 1
no such space 0

IV. PIPED WATER

Inhabitants use piped water facilities	within dwelling	facilities linked; to the public water supply system	1
		to local system	2
	outside dwelling, but within the building	as above in point 1	3
		as above in point 2	4
There are not available such facilities in dwelling nor in building			0

V. FLUSH TOILET

Questions as in the case of piped water facilities /see topic IV above/

VI. SINK OR WASHBASIN

Questions as in the case of piped water facilities /see topic IV above/

VII. BATHROOM IN DWELLING

- with tub or shower.....1
- without tub or shower..... 2
- there is not tub nor shower..... 0

IX. GAS IN DWELLING

- Gas | supplied from public network 1
- | from bottles..... 2
- There is not gas in dwelling..... 0

VIII. HOT WATER SUPPLIES

- Water heated outside dwelling in power stations or in boilers for flat blocks, etc. 1
- Water heated in dwelling /electric or gas stove/ , or in central heating boiler for one-family house..... 2
- There are not hot water supplies.....0

X. HEATING

- Central heating | collective, i.e. thermal energy is supplied from power stations, or from boiler for flat block..... 1
- | individual, i.e. thermal energy is supplied from boiler in one-family house, or boiler for storey..... 2
- Heating by electric accumulators.....3
- Other types of heating /coal, or gas stoves, etc./....4

CENSUS OF POPULATION /INHABITANTS/ LIVING PERMANENTLY OR TEMPORARILY IN DWELLING	1 NAME	NO. ^{x/}	01
	2 FIRST NAME		
3. Permanently living /whether or not a given person is present in dwelling at the census time/, or temporarily staying /please encircle the relevant category/			A. permanently living and present B. permanently living but not present C. temporarily living
4. Please specify for person classified to the category B, or category C, cause of absence or of temporary staying			
5. For persons listed under category B and C- please specify duration of absence or temporary staying			1. up to 2 months 2. over 2 months
6. Please write in addresses of permanent living of persons temporarily staying /C/ in the enumerated dwelling.	a/ locality b/ street /square, circus, etc./ c/ gmina /community/		
7. Relation to the head of household /please write in respectively : head of household, wife or husband, son, daughter, grandson, father, etc./			
8. Sex /please encircle respectively: 1.M /male/, or 2.Ž /female/./		1.M	2.Ž
9. Year of birth /four-digit number/			
10. Marriage status /write in : single, or married, widower, widow, divorced/			
11. Education attainment /for persons born in 1963 or earlier one of the education categories listed in the footnote ^{xxx/} should be written in/			
12. Direction in education /please write in: general education, or/specialization in mechanics, textile industry, construction, or in agriculture, economics, etc./			
13. School attendance /please encircle the relevant/		0. Not	1. Yes
14. Is he /she/, for the reason of his /her/ disability or disease , wholly or to a high degree limited in main activities relevant to his /her/ age /professional activities, studies, household keeping, etc. ; in the case of small children: playing games, etc./ ?		0. Not	1. Yes, wholly 2. Yes, to a high degree
15. Is he /she/ recognized by the KIZ /a body consisting of physicians/ as disabled person ?		0. Not	1. Yes-I disability group 2. Yes-II " " 3. Yes-III " "

x/ Successive number of person enumerated in dwelling xx/ For head of household is considered household member contributing mainly to defraying the cost of household keeping xxx/ See the next page

16. Main source of maintenance /Encircle the relevant source. For persons maintained write in the number of his /her/breadwinner /i.e. number successive in enumerating persons in dwelling/

- A. Maintenance from work
- B. Maintenance not from work
- C. Number of breadwinner.

17. and 18 - Main employment. 19 and 20 - Second employment

17. Address of working site /e.g. of building site and not that of headquarter of enterprise/ a/ locality b/ street /square, circus, etc./ c/ gmina /community/

18. Name of working establishment - in the case of multi-establishment enterprise, both the name of enterprise and that of the establishment concerned /type of activity/ should be specified; - if the working establishment is privately owned, beside its name the name and second name of its owner should be written in.

19. Type of employment /please write in one of the types given in footnote xxxx/

20. Write in the name of working post describing precisely type of performed activities or duties

21. Name of working establishment

22. Type of employment /please write in one of the types given in footnote xxxx/

23 and 24 - maintenance not from work

23. Type of such maintenance /e.g. old age or disability pension, scholarship, etc./

24. Social group

25. For professionally not working persons, if he /she/ was born in the period 1914-1960, the cause of his /her/ inactivity should be specified

26. Total area of farm /the item relate to users of farms only/

27. and 28 - the items relate to user of farm and all members of his /her/ household

27. Work contribution to farming /please encircle the relevant contribution/

- 1. Working whole year on farm
- 2. Number of months per year worked on farm.
- 3. Not working on farm

28. For the person concerned write in the year during which he /she/ commenced work outside farm, or encircle "nie dotyczy" what means "it does not relate to the person concerned" 19... nie dotyczy

- xxx/ Higher education completed
- Higher education not completed - after general education
- Higher education not completed - after vocational education
- Post-secondary completed
- Secondary education completed
- secondary education not completed
- Basic vocational completed
- Primary education completed
- Primary education not completed
- Self-education
- Reading only
- Neither writing nor reading

- xxxx/ Employee
- Commissioner /commission-merchant/
- Home-worker
- Member of productive cooperative
- User of farm
- Worker on own account
- Aiding in work of... /write in the relevant successive number of person enumerated
- Clergyman

INFORMATION ON BUILDING WHERE THE ENUMERATED DWELLING IS

Each building should be described only once, i.e. this part of the form A should be completed when enumerating the dwelling marked with successive number 1 /one/; when enumerating subsequent dwellings in building, this part should be crossed.

As to the topics I, II, IV and V, relevant symbol number should be encircled; as to the topic III relevant information should be written in.

<p><u>I. Type of building</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - residential 1 - mixed type: for residential and economic purposes 2 - collective housing unit, i.e. at least a half of it is occupied by boarding school, hotel, hospital, etc. 3 - non-residential 4 	<p><u>II. Period /year/ of construction</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - before 1918 X - 1918 - 1944 9 - 1945 - 1970 0 - for buildings constructed after 1970 two last digits of construction year should be written in 	<p><u>IV. Height of building</u> /number of floors/</p> <ul style="list-style-type: none"> ground-floor building 0 one-floor building 1 two-floor building 2 three-floor building 3 four-floor building 4 five to nine-floor building 5 ten-floor building 6 eleven-floor building 7 twelve and over-floor building 8
<p><u>III. Form of ownership</u></p> <p><u>Owned by institution</u> Write in full name of institution being owner.....</p>	<p><u>Owned by individual person</u> Write in name and first name of owner..... Is the building at the disposal of local state administration body..... Yes. No. Please encircle the relevant</p>	<p><u>V. Outer walls' material</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Not combustible 1 /e.g. bricks, concrete, etc./ Combustible 2 /wood, etc.

INFORMATION ON HOUSEHOLDS IN DWELLING ENUMERATED

I. RIGHT OF HOUSEHOLD TO OCCUPYING DWELLING /OR PART OF DWELLING/

	Successive number of dwelling in household		
	I	II	III
Successive number of person being head of household			
Household occupies dwelling by the right of: /Encircle the relevant symbol number/			
single or shared ownership	1	1	1
membership in housing cooperative	owner's right	2	2
	tenant's right	3	3
allocation of dwelling /administrative allocation, or tenure contract with socialized economy unit/	4	4	4
tenure contract /with individual owner, or with member of housing cooperative/	5	5	5
sub-tenure of part or whole of allocated dwelling	6	6	6
relationship with dwelling owner or main tenant	parents or children	7	7
	other related person	8	8
other right /specify/			

II. MAIN SOURCE OF INCOMES OF HOUSEHOLDS

Please encircle the relevant symbol number

Successive number of household in dwelling I II III

	Successive number of household in dwelling			
	I	II	III	
Work outside agriculture	in socialized economy	1	1m	1
	in non-socialized economy			
	on own account employment	2	2	2
Work in agriculture	in socialized economy			
	in agricultural productive cooperative	4	4	4
	in State Farms, agricultural services, etc.	5	5	5
	in non-socialized economy			
	in own farm employment	6	6	6
Source other than work	old age pension and other pensions	8	8	8
	others	9	9	9

Signature of person answering questions.....

Signature of census enumerator....



NARODOWY SPIS POWSZECHNY
z dnia 7 grudnia 1978 r.

FORMULARZ MIESZKANIOWO-LUDNOŚCIOWY

Nr.....

Województwo

Miasto
Gmina

Miejscowość
nazwa

.....
rodzaj

Ulica (plac)

Nr Nr
nieruchomości mieszkania

Dla każdego zamieszkanego mieszkania, obiektu ruchomego lub pomieszczenia prowizorycznego należy wypełnić odrębny formularz A.

Liczba załączonych dodatkowych formularzy A

Obwód spiszowy Nr

Kolejny numer budynku w obwodzie

RODZAJ ZAMIESZKANEJ JEDNOSTKI

Mieszkanie 1 Obiekt ruchomy 2 Pomieszczenie prowizoryczne 3

Przy odpowiednim rodzaju jednostki zakreślić symbol obwódki. W przypadku spływanca obiektu ruchomego lub pomieszczenia prowizorycznego dodatkowo wpisać rodzaj (np. barko, wóz wędrowny, szopa), a część „OPIS MIESZKANIA” przekreślić na krzyż.

Nazwisko i imię lokatora (użytkownika)

OPIS MIESZKANIA

W PYT. I-III WPISAĆ OPOWIEDNIE DANE LICZBOWE; W PYT. III-X ZAKREŚLIĆ OŚWÓDKĄ WŁAŚCZY SYMBOL.

I. Powierzchnia użytkowa (ogólna) mieszkania

Wpisać powierzchnię użytkową (ogólną) całego mieszkania w pełnych m²

Powierzchnia użytkowa jest sumą powierzchni wszystkich znajdujących się w obrębie mieszkania pomieszczeń, tj. pokoi, kuchni z oknem lub bez okna, izb pustych lub wykorzystywanych sezonowo, przedpokojów, łazienki, ustępu, spiżarni (komory), wędrowni oszklonej itd.

II. Liczba izb w mieszkaniu

Liczba	a) pokoi	
	b) kuchni z oknem, o powierzchni 4 m^2 i większych	
	c) Innych izb* np. pokoje puste, wykorzystywane sezonowo, służące do przechowywania sprzętów	
Izby razem (a+b+c)		

* W rubryce tej nie należy wykazywać sypownych spiżarni i komór większych oraz izb siewalotowych i siewalotnych już do użytku.

III. Pomieszczenie kuchenne w mieszkaniu nie stanowiące izby

Pomieszczenie kuchenne bez okna lub o powierzchni mniejszej niż 4 m^2	Jest	1
	Nie ma	0

IV. Wodociąg

Mieszkańcy korzystają	wewnątrz mieszkania	z sieci	1
		z urządzenia lokalnego	2
	poza mieszkaniem, ale wewnątrz tego budynku	z sieci	3
		z urządzenia lokalnego	4
Mieszkańcy nie korzystają ani w mieszkaniu ani w budynku			0

V. Ustęp spłukiwany

Mieszkańcy korzystają	wewnątrz mieszkania	instalacja jest podłączona	do sieci	1
			do urządzenia lokalnego	2
	poza mieszkaniem, ale wewnątrz tego budynku	instalacja jest podłączona	do sieci	3
			do urządzenia lokalnego	4
Mieszkańcy nie korzystają ani w mieszkaniu ani w budynku			0	

VI. Zlew lub umywalka

Mieszkańcy korzystają	wewnątrz mieszkania	instalacja jest podłączona	do sieci	1
			do urządzenia lokalnego	2
	poza mieszkaniem, ale wewnątrz tego budynku	instalacja jest podłączona	do sieci	3
			do urządzenia lokalnego	4
Mieszkańcy nie korzystają ani w mieszkaniu ani w budynku			0	

VII. Łazienka w mieszkaniu

Jest	z wanną lub prysznicem	1
	bez wanny i prysznicy	2
Nie ma		0

VIII. Ciepła woda bieżąca w mieszkaniu

Jest	ogrzewana poza mieszkaniem z elektrociepłowni, z kotłowni osiedlowej lub blokowej	1
	ogrzewana w mieszkaniu piecykiem gazowym lub elektrycznym, z bojlera, z kotła c.o. w budynku jednorodzinnym	2
Nie ma		0

IX. Gaz w mieszkaniu

Jest	z sieci	1
	z butli	2
Nie ma		0

X. Sposób ogrzewania mieszkania

Centralne ogrzewanie	zbiorowe z elektrociepłowni, z kotłowni osiedlowej lub blokowej	1
	indywidualne z kotła w budynku jednorodzinnym lub etażowe	2
Elektryczne ogrzewanie akumulacyjne		3
Inny sposób ogrzewania piece węglowe, gazowe itp.		4

SPIS LUDNOŚCI MIESZKAJĄCEJ TU STAŁE I PRZEBYWAJĄCEJ CZASOWO		1	NAZWISKO	2	IMIĘ	Numer osoby	01	02
3	Mieszka tu stałe (był w momencie spisu obecny lub nieobecny), czy przebywa czasowo? Odpowiedź skrócić obowiązki		A. Mieszka stałe — obecny B. Mieszka stałe — nieobecny C. Przebywa czasowo		A. Mieszka stałe — obecny B. Mieszka stałe — nieobecny C. Przebywa czasowo			
4	Dla mieszkańców stałe — nieobecnych (b) oraz przebywających czasowo (c) podać przyczynę nieobecności lub czasowego przebywania							
5	Dla osób jak w pyt. 4 (a, c) określić łączny czas trwania nieobecności lub czasowego przebywania (dotychczasowy wraz z pozostałym do zamierzonego powrotu). Odpowiedź skrócić obowiązki		1. Do 2 miesięcy 2. Powyżej 2 miesięcy		1. Do 2 miesięcy 2. Powyżej 2 miesięcy			
6	Dla osób czasowo tu przebywających (c) podać adres miejsca stałego zamieszkania	a) miejscowość b) ulica (plac) i Nr nieruchomości c) gmina	a) b) c)		a) b) c)			
7	Stosunek do głowy gospodarstwa domowego. Wykazać odpowiednio: głowa gospodarstwa*, żona (mąż), syn, córka, wnuk, ojciec itp.							
8	Pełn. Zabrzmieć obowiązki: mężka 1, M, żenska 2, Z		1, M 2, Z		1, M 2, Z			
9	Rok urodzenia. Wykazać tylko cyfry							
10	Stan cywilny. Wykazać jedno z zastrzeżeń: kawaler, panna, żonaty, zamężny, wdowiec, wdowa, rozwidziorny, rozwiedziona							
11	Poziom wykształcenia. Dla osób urodzonych w r. 1943 i wcześniejszym wykazać jedno z zastrzeżeń wymienionych w doku str. 3 formularza							
12	Kierunek wykształcenia. Wykazać np. ogólnokształcący, mechaniczny, wdkenniczny, budowlany, rolny, ekonomiczny itp.							
13	Czy uczy się w szkole? Odpowiedzieć skrócić obowiązki		0. Nie 1. Tak		0. Nie 1. Tak			
14	Czy z powodu kalectwa lub przewlekłej choroby ma całkowite lub poważnie ograniczoną zdolność wykonywania czynności podstawowych dla danego wka, takich jak praca zawodowa, nauka, prowadzenie gospodarstwa domowego, a dla dzieci — zabawa?		0. Nie 1. Tak — całkowicie 2. Tak — poważnie		0. Nie 1. Tak — całkowicie 2. Tak — poważnie			
15	Czy aktualnie jest uznany przez KIZ (Komisję Lokalną ds Inwalidztwa i Zatrudnienia) za inwalidę?		0. Nie 1. Tak — I grupy 2. Tak — II grupy 3. Tak — III grupy		0. Nie 1. Tak — I grupy 2. Tak — II grupy 3. Tak — III grupy			
16	Główna źródło utrzymania. Odpowiedzieć skrócić obowiązki. Dla osób utrzymywanych wykazać też numer osoby utrzymywanej U = 1, 2 — jeśli na tym formularzu nie opisano osoby utrzymywanej, parę liczb		A. Praca B. Mieszarobkowe źródło C. Na utrzymaniu Nr		A. Praca B. Mieszarobkowe źródło C. Na utrzymaniu Nr			
17	Adres miejsca pracy właściwy dla aktualnego zatrudnienia (np. adres budowy, a nie siedziby przedsiębiorstwa)	a) miejscowość b) ulica (plac) i Nr nieruchomości c) gmina	a) b) c)		a) b) c)			
18	Nazwa zakładu pracy — w wypadku przedsiębiorstwa własnościowego podać również nazwę przedsiębiorstwa, jak i nazwę funkcji doświadczonej kontraktowa zakładu — jeśli zakład pracy jest prywatny, wykazać obok nazwy nazwiska i imię właściciela							
19	Charakter zatrudnienia Wykazać jedno z zastrzeżeń wymienionych w doku str. 3 formularza							
20	Na jakim stanowisku pracuje? Wykazać w d w g stanowiska określonych doświadczeń rodzaj wykonywanych czynności lub pełnionych obowiązków							
21	Nazwa zakładu pracy							
22	Charakter zatrudnienia Wykazać jedno z zastrzeżeń wymienionych w doku str. 3 formularza							
23	WZRODŁO	Rodzaj, np. emerytura, renta inwalidzka, renta rodzinna, stypendium itp.						
24	UTRYMANIA	Grupa społeczna (patrz formularz)						
25	Dla osób nie pracujących zawodowo urodzonych w latach 1914—1940 podać, dlaczego nie pracują							
26	Powierzchnia ogólna gospodarstwa rolnego. Wykazać w zastrzeżeniach gospodarstwo		ha		ha			
27	Wypisać dla użytkownika gospodarstwa rolnego i wszystkich członków jego gospodarstwa domowego	Wkład pracy w gospodarstwo rolne Odpowiedzieć skrócić obowiązki Wykazać rok podjęcia pracy poza gospodarstwem lub skrócić obowiązki „Nie dotyczy”	1. Pracuje przez cały rok 2. Pracuje miesięcy w roku 3. Nie pracuje wcale		1. Pracuje przez cały rok 2. Pracuje miesięcy w roku 3. Nie pracuje wcale			
28			19..... Nie dotyczy		19..... Nie dotyczy			

R

Wykazać obciążenie
• Wykazać nie obciążenie — po ogólnokształcącym
• Wykazać nie obciążenie — po zawodowym
• Wykazać obciążenie
• Wykazać obciążenie
• • • Środki nie obciążone

Zobowiązań zawodowych obciążenie
Podobnie obciążenie
Podobnie nie obciążenie
Inne
Ulica tylko cyfry
Nie uwzględniać ani cyfry

* Osobli, która dostarcza świadczenia na utrzymanie gospodarstwa domowego.
• — do użyczenia na najmniej 3 lata (z wyjątkiem 4 miesięcy).
•• — do obciążenia na najmniej 3 lata szkoły średniej.

03		04		05		06	
A. Mieszk. stałe — obce		A. Mieszk. stałe — obce		A. Mieszk. stałe — obce		A. Mieszk. stałe — obce	
B. Mieszk. stałe — mieszkańcy		B. Mieszk. stałe — mieszkańcy		B. Mieszk. stałe — mieszkańcy		B. Mieszk. stałe — mieszkańcy	
C. Przechylni czasowo		C. Przechylni czasowo		C. Przechylni czasowo		C. Przechylni czasowo	
1. Do 1 miesiący		1. Do 2 miesiący		1. Do 2 miesiący		1. Do 2 miesiący	
2. Powyżej 2 miesiący		2. Powyżej 2 miesiący		2. Powyżej 2 miesiący		2. Powyżej 2 miesiący	
a)		a)		a)		a)	
b)		b)		b)		b)	
c)		c)		c)		c)	
1. M 2. Ż		1. M 2. Ż		1. M 2. Ż		1. M 2. Ż	
0. Nie 1. Tak		0. Nie 1. Tak		0. Nie 1. Tak		0. Nie 1. Tak	
0. Nie 1. Tak — całkowicie		0. Nie 1. Tak — całkowicie		0. Nie 1. Tak — całkowicie		0. Nie 1. Tak — całkowicie	
2. Tak — częściowo		2. Tak — częściowo		2. Tak — częściowo		2. Tak — częściowo	
0. Nie 1. Tak — I grupy		0. Nie 1. Tak — I grupy		0. Nie 1. Tak — I grupy		0. Nie 1. Tak — I grupy	
2. Tak — II grupy		2. Tak — II grupy		2. Tak — II grupy		2. Tak — II grupy	
3. Tak — III grupy		3. Tak — III grupy		3. Tak — III grupy		3. Tak — III grupy	
A. Praca		A. Praca		A. Praca		A. Praca	
B. Niezarobkowe źródła		B. Niezarobkowe źródła		B. Niezarobkowe źródła		B. Niezarobkowe źródła	
C. Na utrzymaniu Nr		C. Na utrzymaniu Nr		C. Na utrzymaniu Nr		C. Na utrzymaniu Nr	
a)		a)		a)		a)	
b)		b)		b)		b)	
c)		c)		c)		c)	
1. Pracuje przez cały rok		1. Pracuje przez cały rok		1. Pracuje przez cały rok		1. Pracuje przez cały rok	
2. Pracuje miesiący w roku		2. Pracuje miesiący w roku		2. Pracuje miesiący w roku		2. Pracuje miesiący w roku	
0. Nie pracuje wcale		0. Nie pracuje wcale		0. Nie pracuje wcale		0. Nie pracuje wcale	
19..... Nie dotyczy		19..... Nie dotyczy		19..... Nie dotyczy		19..... Nie dotyczy	

Pracownik Alion (kwas)	Całkow. współdział. produkcyjny	Pomaga w pracy Nr
Praca rodzinna (chłopak)	Użytkownik gosp. rolnego	mały, białej pomara
	Praca na rachunek własny	Duchowicy

OPIS BUDYNKU, W KTÓRYM ZNAJDUJE SIĘ MIESZKANIE

Każdy budynek opisać tylko raz — w pierwszym mieszkaniu. W pozostałych mieszkaniach w tym budynku tę część formularza przekreślić na krzyż.

W PYT. I, II, V ZAKREŚLIĆ OŚWIĘDKĄ ODPOWIEDNI SYMBOŁ; W PYT. III WPISAĆ WŁAŚCIWĄ INFORMACJĘ.

I. Rodzaj budynku

mieszkalny	1
mieszkalno-biurowarski lub mieszkalno-gospodarczy typu wsiąskiego	2
zbiorowego zamieszkania, co najmniej w połowie zajęty np. przez internat, hotel, szpital	3
niemieszkalny więcej niż w połowie zajęty np. przez biuro, sklep, szkołę	4

II. Okres (rok) wybudowania budynku

przed 1918 rokiem	X
1918—1944	9
1945—1970	0
dla budynków wybudowanych po 1970 r. wpisać konkretny rok budowy (dwie ostatnie cyfry roku)	

IV. Wysokość budynku

parterowy	0
1-piętrowy	1
2-piętrowy	2
3-piętrowy	3
4-piętrowy	4
5—9-piętrowy	5
10-piętrowy	6
11-piętrowy	7
12-l więcej piętrowy	8

III. Forma własności budynku

Własność instytucji	Własność osoby prywatnej
Pełna nazwa instytucji, która jest właścicielem budynku	Nazwisko i imię właściciela budynku
.....
.....
.....	Czy budynek jest w dyspozycji terenowego organu administracji państwowej?
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <small>odpowiednie zakreślić oświędka</small>

V. Materiał ścian zewnętrznych budynku

niepalny mur, beton, cegła itp.	1
palny drewno, mur pruski itp.	2

OPIS GOSPODARSTW DOMOWYCH W MIESZKANIU

I. Tytuł zajmowania mieszkania (części mieszkania) przez gospodarstwo domowe

	Gospodarstwo domowe		
	I	II	III
Numer osoby będącej głową gospodarstwa domowego			
Gospodarstwo domowe zamieszkuje z tytułu: <small>Zakreślić oświędka właściwy symbol</small>			
własności lub współwłasności	1	1	1
spółdzielczego prawa do mieszkania	własnościowego	2	2
	lokatorskiego	3	3
przydziału mieszkania <small>decyzją administracyjną o przydziale mieszkań tzw. kwaterek służbowych, przydział mieszkań socjalnych (młodym małżeństwom) lub umowy najmu z jednostki gospodarki uspołecznionej</small>	4	4	4
umowy najmu z prywatnym właścicielem lub członkiem spółdzielni mieszkaniowej	5	5	5
podnajmowania części lub całego mieszkania kwaterek służbowego, funkcyjnego (dawnego służbowego) itp.	6	6	6
pokrewieństwa z właścicielem lub tzw. głównym lokatorem	u rodziców lub u dzieci	7	7
	u innej osoby bliskiej	8	8
z innego tytułu..... <small>wpisać z jakiego</small>	9	9	9

II. Podstawowe źródło dochodów gospodarstwa domowego

	Zakreślić oświędka właściwy symbol	Gospodarstwo domowe		
		I	II	III
Praca poza rolnictwem	w gospodarce uspołecznionej	1	1	1
	w gospodarstwie nie uspołecznionej	na rachunek własny	2	2
		najemna	3	3
Praca w rolnictwie	w gospodarce uspołecznionej	4	4	4
	w PGR, obsłudze rolnictwa itp.		5	5
		w swoim gospodarstwie rolnym	6	6
	w gospodarstwie nie uspołecznionej	najemna	7	7
Niezrobkowe źródło	emerytura oraz wszystkie renty	8	8	8
	pozostałe	9	9	9

(podpis osoby udzielającej odpowiedzi)

(podpis techniczka spłocowego)



Wypełnić czarnym długopisem, znakiem właściwą odpowiedź przy pytaniach 2, 5, 8, 10, 11, 12.
Na pozostałe pytania udzielić odpowiedzi po prawej stronie formularza

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obw. A Z
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A Osoba
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miasta
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wieloletnia
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Miasta
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wieloletnia
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Robotniczej
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Chłopskiej
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Inteligentckiej
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Innej
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tak Nie
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tak Nie
11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tak Nie
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Województwo Miasto, Gmina

Miejscowość

Nr osoby na form. A/Az/..... Nazwisko i imię

Nr obw.
Nr form. A/Az/.....
Nr arkusza form. Az.....

1 - Stosunek do głowy gospodarstwa domowego (lub rodzaj gosp. zbior.)

2 - Płeć 3 - Rok urodzenia

Czasowo przebywający poniżej 2 miesięcy nie odpowiadają na pytania 4-15

4 - Miejsca urodzenia

Uwaga: Jeżeli dana osoba urodziła się a) miejscowość..... poza miejscem ówczesnego stałego miejsca zamieszkania matki (np. w szpitalu położniczym), opisać tu miejsce zamieszkania matki, a nie miejsce położenia szpitala

5 - Urodził się w rodzinie
c) województwa ** lub nazwa obcego państwa Dla urodzonych w turkijańskiej miejscowości wystarczy wpisać „turcja” w pol. a/

6 - Od kiedy mieszka (przebywa) w bieżącej miejscowości?
Wpisać „od urodzenia” lub rok przybycia uwzględniając okres zameldowania na pobyt czasowy

Osoby, które nie mieszkają tu od urodzenia, odpowiadają na pytania 7-9

7 - Poprzednia miejscowość zamieszkania a) miejscowość.....
Uwaga: Czasowo przebywający podają informacje, odnoszące się do miejscowości, z której przybyły b) były powiat... c) województwa ** lub nazwa obcego państwa

8 - Przyczyna przeniesienia się do turkijańskiej miejscowości lub przybycia na pobyt czasowy powyżej 2 miesięcy
Zakreślić odpowiedź właściwą odpowiedź na dole formularza **

9 - Czy w poprzedniej miejscowości zamieszkania był rolnikiem lub członkiem rodziny rolniczej?
Nieobecni powyżej 2 miesięcy nie odpowiadają na pytania 10-15

10 - Czy w bliskiej przyszłości (do ok. 1985 r.) zamierza przenieść się do innej miejscowości lub wrócić do poprzedniej miejscowości zamieszkania?

11 - Czy dojeżdża stąd lub dochodzi co dzień do pracy lub do szkoły?

Jeżeli dojeżdża lub dochodzi, udzielić odpowiedzi na pytania 12-15

12 - Środek lokomocji
Jeżeli korzysta więcej niż z jednego rodzaju środka lokomocji, zaznaczyć wszystkie stosowane rodzaje środków

13 - Czas dojazdu wraz z dojeściem lub dojeściem w jedną stronę godz. min

14 - Miejsca do którego się udaje a) miejscowość.....
b) w miejscu nazwa ulicy (placu).....

15 - Godzina rozpoczęcia pracy c) w nieruchomości.....

- | | | | | |
|---|--|----------------------------|---|--|
| ***Przyczyna przeniesienia się do turkijańskiej miejscowości: | | RODZINA | 11 Zwarcie związku małżeńskiego | Jeżeli nie zna lub nie pamięta nazwy byłego powiatu, podać nazwę znacznijszego miasta w pobliżu danej miejscowości |
| PRACA | 01 Podjęcie pierwszej pracy zarobkowej | SRODOWYSKO | 12 Towarzystwo członków rodziny | |
| | 02 Zmiana bieżącej miejsca pracy | | 13 Rozwinięcie związku małżeńskiego | |
| | 03 Objęcie funkcji, zamiana/ gospodarstwa rolnego | | 14 Plan do rodziny lub rodziców stron | |
| | 04 Podjęcie pracy w gosp. rolnym członka rodziny | | 15 Dla wyżywienia lub udziału w opiece bliskimi osobami | |
| | 05 Zamieszkanie bliżej dotychczasowego m. pracy | | 16 Spożyczenie lepsze warunki środowiskowe | |
| NAUKA | 06 Podjęcie nauki w szkole zasadniczej zw. lub średniej | ZDROWIE, ZABEZP. SPOŁECZNE | 17 Diagnozowane leczenie, inne względy zdrowotne | Jeżeli nie zna nowej nazwy, podać dawną |
| | 07 Podjęcie nauki w szkole wyższej | | 18 Przeniesienie się do domu opieki /leżąca renciściw itp./ | |
| MIESZKANIE | 08 Zapewniona lub oczekiwana możliwość uzyskania mieszkania INNE | | 19 Przybycie z zagranicy /bez wzięcia w motory/ | |
| | 09 Utrzymanie mieszkania /przejazd, kupno, zamiana/ | | 20 Opuśczenie terenów wyznaczonych pod inwestycje | |
| | 10 Budowa domu jednorodzinnego | | 21 Nie wymieniono wyżej motory: OPIŚC. JAKIE? | |



Województwo

Miasto

Gmina

Obręb spisowy Nr

ZESTAWIENIE NIE ZAMIESZKANYCH ZASOBÓW MIESZKANIOWYCH W BUDYNKACH MIESZKALNYCH

Jeden wiersz przeznaczony jest do spisania jednego nie zamieszkanego mieszkania

Lp.	Nazwa miejscowości, ulicy (placu)	Nr numeracji	Nr numeracji	Liczba lat w mieszkaniu	Okres (rok) budowy budynku, w którym mieszkuje się mieszkaniec		Przyczyna niezamieszkania mieszkańca	
					przed 1918 rokiem	po 1918 r. — przed 1970 r. — od 1970 r. — w tym: kontrasty rok budowy	1, nie zamieszkuje w budynku nowo zbudowanym 2, zmiana lokatora 3, w remoncie 4, letniskowe 5, w budynku przeznaczonym do rozbiórki	6, opuszczony — właściciel przeszedł się do nowego domu 7, opuszczony — właściciel przeszedł się do innej miejscowości w przypadku linii przerywanej symbol & i wyznosi kontrastowy powód
a	b	c	d	e	f		g	

Ogółem — do przeniesienia
(nieparzyste kolumny)

liczba
mieszkań
ogółem →

← liczba
mieszkań
letniskowych

