

(For individuals aged 10 and senior)

13. Which is your education level?

1 primary basic 6 higher → **Do you have the scientific degree?**

2 basic general 1 yes 2 no

3 secondary general

4 vocational technical ↓

5 special secondary 1 Candidate of science

7 have no education → **Can your read and write?** 1 yes 2 no

(For individuals aged 6-60 years)

14. Do you study at the educational institution?

1 yes → *indicate the type of educational institution*

}	1 <input type="checkbox"/> secondary
	2 <input type="checkbox"/> vocational technical
	3 <input type="checkbox"/> special secondary
	4 <input type="checkbox"/> higher

2 no

(For children aged 3-7 years that do not go to school)

15. Does the child go to pre-school educational institution?

1 yes 2 no

16. Indicate the sources of means for existence available to you in the current year:

1 <input type="checkbox"/> employment (other than in personal plot)	7 <input type="checkbox"/> unemployment benefit
2 <input type="checkbox"/> personal subsidiary plot	8 <input type="checkbox"/> other type of state benefit
3 <input type="checkbox"/> scholarship	9 <input type="checkbox"/> renting out space, property, interests, dividends
4 <input type="checkbox"/> pension (other than disability pension)	10 <input type="checkbox"/> savings
5 <input type="checkbox"/> disability pension	11 <input type="checkbox"/> dependent
6 <input type="checkbox"/> benefit (other than unemployment one)	12 <input type="checkbox"/> other source

In case the interviewed person has a number of sources, please indicate the main one

17. Did you work during the last week prior to census (7-13 October 2009 of the current year)?
(any paid job or income-generating activity, unpaid job in family business)

1 yes → *to question 17.1*

2 temporarily did not work because of illness, paid leave, maternity leave, child care leave up to 3 years old, work on the rotational basis and other specific work type, taking extension courses and so on → *to question 17.1*

3 no → *to question 18*

If the interviewer had two or more places of employment the questions 17.1-17.4 should refer to the place of employment which he/she considers the main

17.1. Whereabouts of your place of employment?

1 at the territory of your locality

2 at the territory of other locality of the republic of belarus

1 city 2 urban settlement 3 rural area

↓

indicate the name of the city, urban settlement, administrative district

3 at the territory of other country

↓

indicate name

17.2. What type of products produced or services rendered does the company (employer) you have been employed with?
For individual entrepreneurs - kind of activity
Please provide the detailed answer

Indicate full name of the organization (employer) or its unit you have been employed

17.3. Describe your position, functional duties or the work you have been doing, indicating major occupation (for example, drug-store manager, chemical engineer, chief economist, head of department, truck rider, car driver, seller at the market)
Please provide the detailed answer

17.4. What was your position at work?

1 hired worker 4 family member, assisting a relative without pay

self-employed:

2 involving hired workers 5 other

3 without hiring workers → *to question 19*

(For individuals 15 years old and senior):

18. Have you been seeking employment during the last month before the population census (from 13 September till 13 October of the current year)?

1 yes → **In case you find the job, would you be able to start in two weeks?**

2 no 1 yes 2 no

↓

Please indicate one main reason

1 found employment, started own business and would do it in the nearest 2 weeks

2 found employment expecting the answer

3 expecting the start of working season

4 lost hope to find employment

5 retired

6 health status

7 study at educational institution

8 housewife, take care of children and other family members

9 no need or desire to work

10 other reason _____ indicate

(For females aged 15 and senior)

19. How many children did you give birth to?

Please indicate total number of children born alive

no one



QUESTIONNAIRE

APPROVED
Resolution of the
Ministry of Statistics
and Analysis of the
Republic of Belarus
from 28.08.2008 №129

**DESCRIPTION OF HABITATION,
LIST OF PERSONS, REGULARLY
(PERMANENTLY) RESIDING IN THE HOUSEHOLD**

Form 1-premise

No of enumeration area

No of instructors' district

No of enumeration district

No of premise within enumeration district

Attention! It's necessary to fill in with black gel pen

A B B 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Sample of filling the answer

Oblasts, the Minsk city

District or city district

City or urban settlement

Rural council

Rural settlement

Avenue, street, lane

House No Building No Apartment

Phone No _____

In case there is no House No, indicate: ↓

Name and initials of owner, tenant (subtenant)

**SECTION I
DESCRIPTION OF HABITATION**

<p>1. Type of habitation:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 apartment residential house ↓ to question 2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> apartment ↓ to question 2</p>		<p>3 <input type="checkbox"/> garden apartment, dacha</p> <p>4 <input type="checkbox"/> dormitory for pupils and students</p> <p>5 <input type="checkbox"/> dormitory (other than dormitory for pupils and students)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> hotel</p> <p>7 <input type="checkbox"/> other dwelling premise</p> <p>8 <input type="checkbox"/> non-dwelling premise, used to live</p>	<p>} end of interview on section I</p>								
<p>2. Period of construction of the house:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> prior to 1946 5 <input type="checkbox"/> 1981-1990</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 1946-1960 6 <input type="checkbox"/> 1991-2000</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 1961-1970 7 <input type="checkbox"/> 2001-2005</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1971-1980 8 <input type="checkbox"/> 2006-2009</p>	<p>3. Material used to build outer walls of the house</p> <p>1 <input type="checkbox"/> brick, stone 5 <input type="checkbox"/> wood</p> <p>2 <input type="checkbox"/> concrete panels 6 <input type="checkbox"/> mixed material</p> <p>3 <input type="checkbox"/> blocks 7 <input type="checkbox"/> other material</p> <p>4 <input type="checkbox"/> monolith</p>	<p>4. Please, specify total area of your one-apartment house or an apartment:</p> <p style="text-align: center;">square meters, in whole figures</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>									
<p>5. Please, indicate all amenities, available at your house or apartment:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <p>heating:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> water supply</p> <p>2 <input type="checkbox"/> sewage</p> <p>3 <input type="checkbox"/> bath and (or) shower cabin</p> </td> <td style="width: 33%;"> <p>heating:</p> <p>4 <input type="checkbox"/> centralized</p> <p>5 <input type="checkbox"/> individual boiler or unit</p> <p>6 <input type="checkbox"/> stove or furnace heating</p> </td> <td style="width: 33%;"> <p>natural gas supply:</p> <p>7 <input type="checkbox"/> network or pipeline</p> <p>8 <input type="checkbox"/> liquidized (bottled)</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>горячее водоснабжение:</p> <p>9 <input type="checkbox"/> centralized</p> <p>10 <input type="checkbox"/> individual boiler</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>11 <input type="checkbox"/> electric range</p> <p>12 <input type="checkbox"/> telephone line</p> </td> </tr> </table>			<p>heating:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> water supply</p> <p>2 <input type="checkbox"/> sewage</p> <p>3 <input type="checkbox"/> bath and (or) shower cabin</p>	<p>heating:</p> <p>4 <input type="checkbox"/> centralized</p> <p>5 <input type="checkbox"/> individual boiler or unit</p> <p>6 <input type="checkbox"/> stove or furnace heating</p>	<p>natural gas supply:</p> <p>7 <input type="checkbox"/> network or pipeline</p> <p>8 <input type="checkbox"/> liquidized (bottled)</p>	<p>горячее водоснабжение:</p> <p>9 <input type="checkbox"/> centralized</p> <p>10 <input type="checkbox"/> individual boiler</p>			<p>11 <input type="checkbox"/> electric range</p> <p>12 <input type="checkbox"/> telephone line</p>		
<p>heating:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> water supply</p> <p>2 <input type="checkbox"/> sewage</p> <p>3 <input type="checkbox"/> bath and (or) shower cabin</p>	<p>heating:</p> <p>4 <input type="checkbox"/> centralized</p> <p>5 <input type="checkbox"/> individual boiler or unit</p> <p>6 <input type="checkbox"/> stove or furnace heating</p>	<p>natural gas supply:</p> <p>7 <input type="checkbox"/> network or pipeline</p> <p>8 <input type="checkbox"/> liquidized (bottled)</p>									
<p>горячее водоснабжение:</p> <p>9 <input type="checkbox"/> centralized</p> <p>10 <input type="checkbox"/> individual boiler</p>											
<p>11 <input type="checkbox"/> electric range</p> <p>12 <input type="checkbox"/> telephone line</p>											

SECTION II

LIST OF HOUSEHOLDS AND THEIR MEMBERS

1. How many households live in this particular place

Start filling in Section II with first person, whom the household members would define themselves and in relation to whom all household members have to identify their kinship.

LIST OF MEMBERS OF HOUSEHOLD № 1

No	Name, middle and last name	Relative or other kinship to the person listed first in the household	Was temporary absent in the course of census	Indicate		Failure to read a line
				the reason	Length of being absent, months (in case less than a month – "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1		X	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In case the number of household members exceeds 7 please, continue filling the list on page 3
Upon completion the list please, specify if you were temporarily staying in this household:

during the night 13-14 October
interviewers permanently residing outside
the Republic of Belarus yes → fill in the Form 3BB no

within the period 14-24 October interviewers
permanently residing the Republic of Belarus
that nobody is able to provide the information
about their permanent address yes → fill in the control questionnaire no

SECTION III

HOUSING CONDITIONS OF THE HOUSEHOLD № 1

(Filled for households, residing in one-apartment dwelling houses, apartments at multistoried dwellings)

1. Who owns the building or the habitation?			
1 <input type="checkbox"/> state-owned	2 <input type="checkbox"/> private property of citizens	3 <input type="checkbox"/> private property of non-state legal persons	4 <input type="checkbox"/> space is rented from other citizens
2. How many rooms does your household occupy?		1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> part of the room
3. Does your household or one of its members owns other habitation (other than mentioned in Section 1 question 1)?			
1 <input type="checkbox"/> 1 apartment residential house	3 <input type="checkbox"/> apartment	5 <input type="checkbox"/> garden apartment, dacha	
2 <input type="checkbox"/> a part of 1 apartment residential house	4 <input type="checkbox"/> separate room in the apartment	6 <input type="checkbox"/> no	
4. Is there a computer in the household?			
1 <input type="checkbox"/> yes	→	Is there access to Internet?	1 <input type="checkbox"/> yes
2 <input type="checkbox"/> no			2 <input type="checkbox"/> no

- continuation of the list of members of the previous household → start numbering with "8"
- filling the list of following household members → start numbering with "1"

LIST OF MEMBERS OF HOUSEHOLD №

No	Name, middle and last name	Relative or other kinship to the person listed first in the household (for the household with No.2 for the first member please mark X)	Was temporary absent in the course of census	Indicate		Failure to read a line
				the reason	Length of being absent, months (in case less than a month – "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

In case the number of household members exceeds 7 or 14 please, continue filling the list on page 4
Upon completion the list please, specify if you were temporarily staying in this household:

during the night 13-14 October
interviewers permanently residing outside
the Republic of Belarus

yes → fill in the Form 3BB

no

within the period 14-24 October interviewers
permanently residing the Republic of Belarus
that nobody is able to provide the information
about their permanent address

yes → fill in the control questionnaire

no

Section III continued

SECTION III
HOUSING CONDITIONS OF THE HOUSEHOLD №

(Filled for households, residing in one-apartment dwelling houses, apartments at multistoried dwellings)

1. Who owns the building or the habitation?			
1 <input type="checkbox"/> state-owned	2 <input type="checkbox"/> private property of citizens	3 <input type="checkbox"/> private property of non-state legal persons	4 <input type="checkbox"/> space is rented from other citizens
2. How many rooms does your household occupy?		1 <input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="checkbox"/> part of the room
3. Does your household or one of its members owns other habitation (other than mentioned in Section 1 question 1)?			
1 <input type="checkbox"/> 1 apartment residential house	3 <input type="checkbox"/> apartment	5 <input type="checkbox"/> garden apartment, dacha	
2 <input type="checkbox"/> a part of 1 apartment residential house	4 <input type="checkbox"/> separate room in the apartment	6 <input type="checkbox"/> no	
4. Is there a computer in the household?			
1 <input type="checkbox"/> yes	→	Is there access to Internet?	1 <input type="checkbox"/> yes
2 <input type="checkbox"/> no			2 <input type="checkbox"/> no

- continuation of the list of members of the previous household → start numbering with "8" or "15"
- filling the list of following household members → start numbering with "1"

LIST OF MEMBERS OF HOUSEHOLD №

No	Name, middle and last name	Relative or other kinship to the person listed first in the household (for the household with No.3 for the first member please mark X)	Was temporary absent in the course of census	Indicate		Failure to read a line
				the reason	Length of being absent, months (in case less than a month – "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

In case the number of household members exceeds 7 or 14 please, continue filling the list on the insert page of Form 1-premise
Upon completion the list please, specify if you were temporarily staying in this household:

during the night 13-14 October
interviewers permanently residing outside
the Republic of Belarus

yes → fill in the
Form 3BH

no

within the period 14-24 October interviewers
permanently residing the Republic of Belarus
that nobody is able to provide the information
about their permanent address

yes → fill in the
control
questionnaire

no

Section III completion

SECTION III
HOUSING CONDITIONS OF THE HOUSEHOLD №

(Filled for households, residing in one-apartment dwelling houses, apartments
at multistoried dwellings)

1. Who owns the building or the habitation?			
1 <input type="checkbox"/> state-owned	2 <input type="checkbox"/> private property of citizens	3 <input type="checkbox"/> private property of non-state legal persons	4 <input type="checkbox"/> space is rented from other citizens
2. How many rooms does your household occupy?		1 <input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="checkbox"/> part of the room
3. Does your household or one of its members owns other habitation (other than mentioned in Section 1 question 1)?			
1 <input type="checkbox"/> 1 apartment residential house	3 <input type="checkbox"/> apartment	5 <input type="checkbox"/> garden apartment, dacha	
2 <input type="checkbox"/> a part of 1 apartment residential house	4 <input type="checkbox"/> separate room in the apartment	6 <input type="checkbox"/> no	
4. Is there a computer in the household?			
1 <input type="checkbox"/> yes	→	Is there access to Internet?	1 <input type="checkbox"/> yes
2 <input type="checkbox"/> no			2 <input type="checkbox"/> no

Filled by _____
enumerator

Checked by _____
instructor-controller

Date «___» _____ 2009

Date «___» _____ 2009

(Для лиц в возрасте 10 лет и старше)

13. Какой у Вас уровень образования?

1 общее начальное
 2 общее базовое
 3 общее среднее
 4 профессионально-техническое
 5 среднее специальное

6 высшее → **Имеете ли Вы ученую степень?**
 1 да 2 нет

↓
 1 кандидат наук
 2 доктор наук

7 не имею образования → **Умеете ли Вы читать и писать?** 1 да 2 нет

(Для лиц в возрасте 6-60 лет)

14. Учились ли Вы в учреждении образования?

1 да → *укажите тип учреждения образования*
 2 нет

1 общего среднего образования
 2 профессионально-технического образования
 3 среднего специального образования
 4 высшего образования

(Для детей в возрасте 3-7 лет, не посещающих школу)

15. Посещает ли ребенок дошкольное учреждение?

1 да 2 нет

16. Укажите источники средств к существованию, имеющиеся у Вас в текущем году:

1 работа (кроме работы в личном подсобном хозяйстве)
 2 личное подсобное хозяйство
 3 стипендия
 4 пенсия (кроме пенсии по инвалидности)
 5 пенсия по инвалидности
 6 государственное пособие (кроме пособия по безработице)

7 пособие по безработице
 8 другой вид государственного обеспечения
 9 сдача внаем, в аренду имущества, проценты, дивиденды
 10 сбережения
 11 на иждивении
 12 иной источник

Если респондент имеет несколько источников, укажите номер основного

(Для лиц в возрасте 15 лет и старше)

17. Работали Вы в последнюю неделю до начала переписи населения (с 7 по 13 октября текущего года)?
(Любая оплачиваемая работа или занятие, приносящее доход, неоплачиваемая работа в семейном бизнесе)

1 да → к вопросу 17.1
 2 временно не работал(а) по причине болезни, отпуска, отпуска по беременности и родам, уходу за ребенком в возрасте до 3 лет, вахтового или иного специфического характера работы, прохождения курсов повышения квалификации и тому подобное → к вопросу 17.1
 3 нет → к вопросу 18

Если респондент имел две работы и более, то вопросы 17.1-17.4 касаются той работы, которую он считает основной

17.1. Где находилось место Вашей работы?

1 на территории Вашего населенного пункта
 2 на территории другого населенного пункта Республики Беларусь

1 город 2 поселок городского типа 3 сельская местность

укажите название города, поселка городского типа, административного района

3 на территории другого государства
 ↓
 укажите название

17.2. Какую основную продукцию производит или какие услуги оказывает организация (наниматель), в которой (на которой) Вы работали?
Для индивидуальных предпринимателей - вид деятельности. Ответ запишите подробно

Укажите полное наименование организации либо ее структурного подразделения, в которой Вы работали:

17.3. Назовите Вашу должность, занятие или выполняемую работу (например, заведующий аптекой, инженер-химик, старший экономист, начальник управления, водитель погрузчика, продавец на рынке)
Ответ запишите подробно

17.4. Кем Вы являлись на работе:

1 работающим по найму
 2 с привлечением наемных работников
 3 без привлечения наемных работников

4 членом семьи, работающим (помогающим) без оплаты труда у родственника
 5 иным

→ к вопросу 19

(Для лиц в возрасте 15 лет и старше)

18. Искли Вы работу в течение последнего месяца до начала переписи населения (с 13 сентября по 13 октября текущего года)?
(с 13 сентября по 13 октября текущего года)

1 да → **Если бы Вы нашли работу, смогли бы Вы приступить к ней в ближайшие 2 недели?**
 1 да 2 нет

2 нет

↓
 Укажите только одну главную причину

1 получил(а) работу, организовал(а) собственное дело и приступлю к ней в ближайшие 2 недели
 2 нашел(а) работу и ожидаю ответа
 3 ожидаю начала сезона
 4 потерял(а) надежду найти работу
 5 вышел(а) на пенсию, в отставку
 6 по состоянию здоровья
 7 обучаюсь в учреждении образования
 8 веду домашнее хозяйство, ухаживаю за детьми, другими членами семьи
 9 нет необходимости или желания работать
 10 другая причина _____ укажите

(Для женщин в возрасте 15 лет и старше)

19. Сколько детей Вы родили?

число живорожденных детей

ни одного



ПЕРЕПИСНОЙ ЛИСТ

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства статистики и
анализа Республики Беларусь
29.08.2008 №129

**ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ,
СПИСОК ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА,
ПОСТОЯННО ПРОЖИВАЮЩИХ В ПОМЕЩЕНИИ**

Форма 1-помещение

№ переписного участка
 № инструкторского участка
 № счетного участка
 № помещения в пределах счетного участка

Внимание! Необходимо заполнять гелевой ручкой черными чернилами

A B V 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Образец заполнения варианта ответа

Наименование области, г. Минск
 Наименование района (района города)
 Наименование города, поселка городского типа
 Наименование сельсовета
 Наименование сельского населенного пункта

Наименование улицы, проспекта, переулка и т.п.
 № дома № корпуса № квартиры
 Номер телефона _____
 В случае отсутствия номера дома укажите: ↓
 Фамилия и инициалы собственника, нанимателя (поднанимателя)

**РАЗДЕЛ I
ХАРАКТЕРИСТИКА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ**

<p>1. Тип жилого помещения:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> одноквартирный жилой дом ↓ к вопросу 2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> квартира ↓ к вопросу 2</p>		<p>3 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> общежитие для учащихся и студентов</p> <p>5 <input type="checkbox"/> другое общежитие (кроме общежития для учащихся и студентов)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> гостиница</p> <p>7 <input type="checkbox"/> другое жилое помещение</p> <p>8 <input type="checkbox"/> нежилое помещение, используемое для проживания</p>	<p>} конец опроса по разделу I</p>																				
<p>2. Период постройки дома:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> до 1946 г. 5 <input type="checkbox"/> 1981-1990 гг.</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 1946-1960 гг. 6 <input type="checkbox"/> 1991-2000 гг.</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 1961-1970 гг. 7 <input type="checkbox"/> 2001-2005 гг.</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1971-1980 гг. 8 <input type="checkbox"/> 2006-2009 гг.</p>	<p>3. Материал наружных стен дома:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> кирпич, камень 5 <input type="checkbox"/> дерево</p> <p>2 <input type="checkbox"/> панель 6 <input type="checkbox"/> смешанный материал</p> <p>3 <input type="checkbox"/> блок 7 <input type="checkbox"/> другой материал</p> <p>4 <input type="checkbox"/> монолит</p>	<p>4. Назовите, пожалуйста, размер общей площади Вашего одноквартирного жилого дома или квартиры:</p> <p>квadratных метров, в целых числах</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																					
<p>5. Укажите, пожалуйста, все имеющиеся виды благоустройства в Вашем жилом помещении:</p> <table border="0"> <tr> <td colspan="2">отопление:</td> <td>газ:</td> <td colspan="2">горячее водоснабжение:</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> водопровод</td> <td>4 <input type="checkbox"/> центральное</td> <td>7 <input type="checkbox"/> сетевой</td> <td>9 <input type="checkbox"/> централизованное</td> <td>11 <input type="checkbox"/> электроплита</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> канализация</td> <td>5 <input type="checkbox"/> от индивидуальных газовых отопительных приборов, котлов</td> <td>8 <input type="checkbox"/> сжиженный (баллоны)</td> <td>10 <input type="checkbox"/> от индивидуальных водонагревателей</td> <td>12 <input type="checkbox"/> телефон</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> ванна и (или) душ</td> <td>6 <input type="checkbox"/> печное</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				отопление:		газ:	горячее водоснабжение:		1 <input type="checkbox"/> водопровод	4 <input type="checkbox"/> центральное	7 <input type="checkbox"/> сетевой	9 <input type="checkbox"/> централизованное	11 <input type="checkbox"/> электроплита	2 <input type="checkbox"/> канализация	5 <input type="checkbox"/> от индивидуальных газовых отопительных приборов, котлов	8 <input type="checkbox"/> сжиженный (баллоны)	10 <input type="checkbox"/> от индивидуальных водонагревателей	12 <input type="checkbox"/> телефон	3 <input type="checkbox"/> ванна и (или) душ	6 <input type="checkbox"/> печное			
отопление:		газ:	горячее водоснабжение:																				
1 <input type="checkbox"/> водопровод	4 <input type="checkbox"/> центральное	7 <input type="checkbox"/> сетевой	9 <input type="checkbox"/> централизованное	11 <input type="checkbox"/> электроплита																			
2 <input type="checkbox"/> канализация	5 <input type="checkbox"/> от индивидуальных газовых отопительных приборов, котлов	8 <input type="checkbox"/> сжиженный (баллоны)	10 <input type="checkbox"/> от индивидуальных водонагревателей	12 <input type="checkbox"/> телефон																			
3 <input type="checkbox"/> ванна и (или) душ	6 <input type="checkbox"/> печное																						

РАЗДЕЛ II

КОЛИЧЕСТВО ДОМОХОЗЯЙСТВ И ИХ СОСТАВ

1. Число домохозяйств, проживающих в данном жилом помещении.....

Заполнение списка членов домохозяйства начните с записи первого лица, которого определяют сами члены домохозяйства и применительно к которому все члены домохозяйства должны сообщить свое родственное или другое отношение.

СПИСОК ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное или другое отношение к лицу, записанному первым в домохозяйстве	Временно отсутствовал на момент переписи населения	Укажите		Несчитывание строки
				причину отсутствия	продолжительность отсутствия, месяцев (если менее месяца - "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1		X	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если членов домохозяйства более 7, продолжите заполнение списка на стр.3

После заполнения списка уточните - находились ли временно в данном домохозяйстве:

в ночь с 13 на 14 октября респонденты, постоянно проживающие за пределами Республики Беларусь да → заполните форму ЗВН нет

в период с 14 по 24 октября респонденты, постоянно проживающие в Республике Беларусь, о которых некому предоставить сведения по месту их фактического жительства да → заполните контрольный переписной лист нет

РАЗДЕЛ III

ЖИЛИщНЫЕ УСЛОВИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

(заполняется на домохозяйства, проживающие в многоквартирных жилых домах, квартирах многоквартирных жилых домов)

1. В чьей собственности находится жилое помещение?		частной собственности юридических лиц негосударственной формы собственности	4 <input type="checkbox"/> снимает помещение у граждан
1 <input type="checkbox"/> государственной	2 <input type="checkbox"/> частной собственности граждан	3 <input type="checkbox"/>	
2. Количество жилых комнат, занимаемых домохозяйством:		1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> часть комнаты
3. Имеется ли у домохозяйства или у одного из его членов в собственности другое жилое помещение (кроме указанного в вопросе 1 раздела I)?			
1 <input type="checkbox"/> одноквартирный жилой дом	3 <input type="checkbox"/> квартира	5 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача)	
2 <input type="checkbox"/> часть одноквартирного жилого дома	4 <input type="checkbox"/> отдельная комната в квартире	6 <input type="checkbox"/> нет	
4. Имеется ли в домохозяйстве компьютер?		1 <input type="checkbox"/> да → подключен ли компьютер к Интернету?	1 <input type="checkbox"/> да
		2 <input type="checkbox"/> нет	2 <input type="checkbox"/> нет

продолжение списка членов предыдущего домохозяйства → начните нумерацию с "8"

заполнение списка членов следующего домохозяйства → начните нумерацию с "1"

СПИСОК ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное или другое отношение к лицу, записанному первым в домохозяйстве (для домохозяйства под № 2 для первого члена отметьте X)	Временно отсутствовал на момент переписи населения	Укажите		Несчитывание строки
				причину отсутствия	продолжительность отсутствия, месяцев (если менее месяца - "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если членов домохозяйства более 7 или 14, продолжите заполнение списка на стр. 4

После заполнения списка уточните - находились ли временно в данном домохозяйстве:

в ночь с 13 на 14 октября респонденты, постоянно проживающие за пределами Республики Беларусь

да

→ заполните форму ЗВН

нет

в период с 14 по 24 октября респонденты, постоянно проживающие в Республике Беларусь, о которых некому предоставить сведения по месту их фактического жительства

да

→ заполните контрольный переписной лист

нет

Продолжение раздела III

РАЗДЕЛ III

ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

(заполняется на домохозяйства, проживающие в многоквартирных жилых домах, квартирах многоквартирных жилых домов)

1. В чьей собственности находится жилое помещение?			
1 <input type="checkbox"/> государственной	2 <input type="checkbox"/> частной собственности граждан	3 <input type="checkbox"/> частной собственности юридических лиц негосударственной формы собственности	4 <input type="checkbox"/> снимает помещение у граждан
2. Количество жилых комнат, занимаемых домохозяйством:			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> часть комнаты		
3. Имеется ли у домохозяйства или у одного из его членов в собственности другое жилое помещение (кроме указанного в вопросе 1 раздела I)?			
1 <input type="checkbox"/> одноквартирный жилой дом	3 <input type="checkbox"/> квартира	5 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача)	
2 <input type="checkbox"/> часть одноквартирного жилого дома	4 <input type="checkbox"/> отдельная комната в квартире	6 <input type="checkbox"/> нет	
4. Имеется ли в домохозяйстве компьютер?			
1 <input type="checkbox"/> да	→	подключен ли компьютер к Интернету?	1 <input type="checkbox"/> да
2 <input type="checkbox"/> нет			2 <input type="checkbox"/> нет

- продолжение списка членов предыдущего домохозяйства → начните нумерацию с "8" или "15"
- заполнение списка членов следующего домохозяйства → начните нумерацию с "1"

СПИСОК ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное или другое отношение к лицу, записанному первым в домохозяйстве (для домохозяйства под № 3 для первого члена отметьте X)	Временно отсутствовал на момент переписи населения	Укажите		Несчитывание строки
				причину отсутствия	продолжительность отсутствия, месяцев (если менее месяца - "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если членов домохозяйства более 7 или 14, продолжите заполнение списка на вкладыше формы 1-помещение
После заполнения списка уточните - находились ли временно в данном домохозяйстве:

- в ночь с 13 на 14 октября респонденты, постоянно проживающие за пределами Республики Беларусь да → заполните форму ЗВН нет
- в период с 14 по 24 октября респонденты, постоянно проживающие в Республике Беларусь, о которых некому предоставить сведения по месту их фактического жительства да → заполните контрольный переписной лист нет

Окончание раздела III

РАЗДЕЛ III
ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

(заполняется на домохозяйства, проживающие в многоквартирных жилых домах, квартирах многоквартирных жилых домов)

1. В чьей собственности находится жилое помещение?			
1 <input type="checkbox"/> государственной	2 <input type="checkbox"/> частной собственности граждан	3 <input type="checkbox"/> частной собственности юридических лиц негосударственной формы собственности	4 <input type="checkbox"/> снимает помещение у граждан
2. Количество жилых комнат, занимаемых домохозяйством:			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> часть комнаты		
3. Имеется ли у домохозяйства или у одного из его членов в собственности другое жилое помещение (кроме указанного в вопросе 1 раздела I)?			
1 <input type="checkbox"/> одноквартирный жилой дом	3 <input type="checkbox"/> квартира	5 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача)	
2 <input type="checkbox"/> часть одноквартирного жилого дома	4 <input type="checkbox"/> отдельная комната в квартире	6 <input type="checkbox"/> нет	
4. Имеется ли в домохозяйстве компьютер?			
1 <input type="checkbox"/> да	→	подключен ли компьютер к Интернету?	1 <input type="checkbox"/> да
2 <input type="checkbox"/> нет			2 <input type="checkbox"/> нет

Заполнил _____
переписчикПроверил _____
инструктор-контролер

Дата заполнения «__» _____ 2009 г.

Дата проверки «__» _____ 2009 г.

№ переписного участка
 № инструкторского участка
 № счетного участка
 № помещения в пределах счетного участка

продолжение списка членов предыдущего домохозяйства → начните нумерацию с "8" или "15"
 заполнение списка членов следующего домохозяйства → начните нумерацию с "1"

СПИСОК ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное или другое отношение к лицу, записанному первым в домохозяйстве (для первого члена следующего домохозяйства отметьте X)	Временно отсутствовал на момент переписи населения	Укажите		Несчитывание строки
				причину отсутствия	продолжительность отсутствия, месяцев (если менее месяца - "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если членов домохозяйства более 7 → к заполнению продолжения списка
 После заполнения списка уточните - находились ли временно в данном домохозяйстве:

в ночь с 13 на 14 октября респонденты, постоянно проживающие за пределами Республики Беларусь да → заполните форму ЗВН нет

в период с 14 по 24 октября респонденты, постоянно проживающие в Республике Беларусь, о которых некому предоставить сведения по месту их фактического жительства да → заполните контрольный переписной лист нет

РАЗДЕЛ III
ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

(заполняется на домохозяйства, проживающие в многоквартирных жилых домах, квартирах многоквартирных жилых домов)

1. В чьей собственности находится жилое помещение?		частной собственности юридических лиц негосударственной формы собственности	4 <input type="checkbox"/> снимает помещение у граждан
1 <input type="checkbox"/> государственной	2 <input type="checkbox"/> частной собственности граждан	3 <input type="checkbox"/>	
2. Количество жилых комнат, занимаемых домохозяйством:		1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> часть комнаты
3. Имеется ли у домохозяйства или у одного из его членов в собственности другое жилое помещение (кроме указанного в вопросе 1 раздела I)?			
1 <input type="checkbox"/> одноквартирный жилой дом	3 <input type="checkbox"/> квартира	5 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача)	
2 <input type="checkbox"/> часть одноквартирного жилого дома	4 <input type="checkbox"/> отдельная комната в квартире	6 <input type="checkbox"/> нет	
4. Имеется ли в домохозяйстве компьютер?		1 <input type="checkbox"/> да → подключен ли компьютер к Интернету?	1 <input type="checkbox"/> да
	2 <input type="checkbox"/> нет		2 <input type="checkbox"/> нет

продолжение списка членов предыдущего домохозяйства → начните нумерацию с "8" или "15"

заполнение списка членов следующего домохозяйства → начните нумерацию с "1"

СПИСОК ЧЛЕНОВ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Родственное или другое отношение к лицу, записанному первым в домохозяйстве (для первого члена следующего домохозяйства отметьте X)	Временно отсутствовал на момент переписи населения	Укажите		Несчитывание строки
				причину отсутствия	продолжительность отсутствия, месяцев (если менее месяца - "0")	
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Если членов домохозяйства более 7 → к заполнению продолжения списка

После заполнения списка уточните - находились ли временно в данном домохозяйстве:

в ночь с 13 на 14 октября респонденты, постоянно проживающие за пределами Республики Беларусь да → заполните форму ЗВН нет

в период с 14 по 24 октября респонденты, постоянно проживающие в Республике Беларусь, о которых некому предоставить сведения по месту их фактического жительства да → заполните контрольный переписной лист нет

РАЗДЕЛ III

ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА №

(заполняется на домохозяйства, проживающие в многоквартирных жилых домах, квартирах многоквартирных жилых домов)

1. В чьей собственности находится жилое помещение?			
1 <input type="checkbox"/> государственной	2 <input type="checkbox"/> частной собственности граждан	3 <input type="checkbox"/> частной собственности юридических лиц негосударственной формы собственности	4 <input type="checkbox"/> снимает помещение у граждан
2. Количество жилых комнат, занимаемых домохозяйством:			
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/> часть комнаты	
3. Имеется ли у домохозяйства или у одного из его членов в собственности другое жилое помещение (кроме указанного в вопросе 1 раздела I)?			
1 <input type="checkbox"/> многоквартирный жилой дом	3 <input type="checkbox"/> квартира	5 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача)	
2 <input type="checkbox"/> часть многоквартирного жилого дома	4 <input type="checkbox"/> отдельная комната в квартире	6 <input type="checkbox"/> нет	
4. Имеется ли в домохозяйстве компьютер?			
1 <input type="checkbox"/> да	→ подключен ли компьютер к Интернету?		1 <input type="checkbox"/> да
2 <input type="checkbox"/> нет			2 <input type="checkbox"/> нет