



١٣٠٦٠٢٢٠٠٦٠٠٦
استمارة الأسرة والظروف السكنية

استمارة رقم :

تابع :

مسلسل السجل بالشيخة / المدينة / القرية :

مسلسل الأسر :

رقم الشيخة / المدينة / القرية :

موقع المسكن من المبنى :

لمن غير محل إقامته				الأفراد ٦ سنوات فأكثر										
(٢١) سبب تغيير مكان الإقامة	(٢٠) محل الإقامة السابق للحالي			(١٩) مدة الإقامة المتصلة في محل الإقامة الحالي بالسنوات	(١٨) محل الميلاد			(١٧) الحالة الاجتماعية *	(١٦) طبيعة العمل	(١٥) النشاط الاقتصادي الرئيسي (بالتفصيل)	(١٤) المهنة الرئيسية للأفراد (بالتفصيل)	(١٣) القطاع	(١٢) اسم المنشأة التي يعمل بها	
	١- للعمل	٢- للدراسة	٣- للزواج		٤- طلاق / فرمل	٥- مرافق	٦- أخرى							مدينة / قسم / مركز
<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"/>	<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"/>	

جدول (٤) بيانات عن المصريين المتواجدين في الخارج (بصفة مؤقتة) :

جدول (٣) بيانات عن ذوي الاحتياجات الخاصة في الأسرة (إجابة رقم ٢ بسؤال ١٧ بالجدول ١) :

١	هل يوجد فرد أو أكثر من أفراد الأسرة مقيم في الخارج بصفة مؤقتة لأي سبب؟	٢	عدد الأفراد والسول المتواجدين فيها
١- نعم	<input type="checkbox"/>	العدد	<input type="text"/>
٢- لا (أسأل سؤال ٣)	<input type="checkbox"/>	العدد	<input type="text"/>
٣	هل يوجد أسرة مجاورة لك في المسكن متواجدة حالياً بالكامل في الخارج بصفة مؤقتة؟	العدد	<input type="text"/>
٤	في حالة الإجابة (نعم) ما عدد أفراد تلك الأسرة؟	العدد	<input type="text"/>

رقم الفرد من ذوي الاحتياجات الخاصة	ما هو السبب الرئيسي في حدوثها؟	ما نوع الإعاقة الرئيسية؟
١	١- خلقي	١- كفيف
٢	٢- ظروف متعلقة بالولادة	٢- متخلف ذهنياً
٣	٣- مرض وبائي	٣- فاقد إحدى اليدين أو كلاهما
٤	٤- أمراض أخرى	٤- فاقد إحدى الساقين أو كلاهما
٥	٥- سوء المعاملة الجسدية والنفسية	٥- أصم أبكم
٦	٦- إصابة أو حادث	٦- متخلف ذهنياً
٧	٧- كبر السن	٧- فاقد إحدى اليدين أو كلاهما
٨	٨- أخرى (توضيح)	٨- فاقد إحدى الساقين أو كلاهما

الاتصال بمرفق الصرف الصحي		الاتصال بشبكة الكهرباء		الاتصال بمرفق المياه		الحالة الجسدية (١٧) خاتمة رقم (١٧)		طبيعة العمل (١٦) خاتمة رقم (١٦)		موقف الفرد من العمل (١١) خاتمة رقم (١١)		الحالة الزوجية (٧) خاتمة رقم (٧)								
متصل	غير متصل	متصل	غير متصل	متصل	غير متصل	معتق	سليم	غير ملتحق	مؤقت	موسمي	متقطع	متصل سيق له العمل	يعمل	دون السن	أرمل	مطلق	متزوج	عقد قران	لم يتزوج أبداً	دون السن

(* هل يوجد فرد بالأسرة لدية مشكلة حركية أو ذهنية أو حسية لمدة ٦ شهور أو أكثر تعوقه عن ممارسة حياته بمفرده بصورة طبيعية؟ و يستثنى شرط المدة للمواليد الذين لم يبلغوا ٦ شهور .