

Зміст в подвійній заповненої переписної документації забороняється повідомляти будь-кому. Ці дані використовуються лише для статистичних цілей у зведеному знеособленому вигляді.

ДЕРЖАВНИЙ КОМІТЕТ СТАТИСТИКИ

ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ПЕРЕПИС
НАСЕЛЕННЯ 2001 року

Форма 2С
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Держкомстату
України
30.03.2001 № 175
Зразки нанесення міток

ПЕРЕПИСНИЙ ЛИСТ

		1		2							
№ переписного відділу	№ інструкторської дільниці	№ лічильної дільниці	№ приміщення у межах лічильної дільниці	список проживаючих у приміщенні членів домогосподарства №	№ з.п. особи у межах домогосподарства	№ бланка у межах портфеля	№ портфеля	Резерв			
2С								<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
								<input type="checkbox"/>	3		

Прізвище та ініціали _____

1. Ваші родинні стосунки з особою, що записана першою у домогосподарстві

<input type="checkbox"/> член домогосподарства записаний першим	<input type="checkbox"/> мати, батько	<input type="checkbox"/> свекруха, свекор, тесть, теща	10 <input type="checkbox"/> інший ступінь споріднення та свояцтва	
<input type="checkbox"/> дружина, чоловік	<input type="checkbox"/> сестра, брат	<input type="checkbox"/> баба, дід	11 <input type="checkbox"/> не родич	
<input type="checkbox"/> дочка, син	<input type="checkbox"/> невістка, зять	<input type="checkbox"/> онука, онук	№ матері (батька) _____	

2. Ваша стать

1 чоловіча 2 жіноча

3. Тимчасово

1 відсутній 2 проживаючий

4. Ваша дата народження

число	місяць	рік	скільки виповнилося років
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Ваше місце народження (вказати: Автономна Республіка Крим, область, м.м. Київ, Севастополь, інша держжава — назва)

6. Ваше етнічне походження (вказати: національність, народність) або етнічну групу

7. Ваші мовні ознаки

а) рідна мова (вказати) _____

б) якщо Ваша рідна мова не українська, то вкажіть чи володієте вільно українською мовою 1 так 2 ні

в) інша мова, якою Ви вільно володієте (вказати) _____

8. Ваше громадянство

1 Україна 2 без громадянства

інша держжава — назва _____

9. Ваш сімейний стан (для осіб віком 15 років і старших)

1 <input type="checkbox"/> ніколи не перебував(ла) у шлюбі	5 <input type="checkbox"/> розлучений(на)	6 <input type="checkbox"/> розійшовся(лася)
2 <input type="checkbox"/> перебуваю у зареєстрованому шлюбі	№ дружини (чоловіка) _____	
3 <input type="checkbox"/> перебуваю у незареєстрованому шлюбі	_____	
4 <input type="checkbox"/> утворює, утворює	_____	

10. Ваша освіта (для осіб віком 6 років і старших)

1 <input type="checkbox"/> повна вища (вища)	6 <input type="checkbox"/> базова загальна середня (залежна середня)	A B B
2 <input type="checkbox"/> базова вища	7 <input type="checkbox"/> початкова загальна (початкова)	
3 <input type="checkbox"/> початкова вища (середня-спеціальна)	8 <input type="checkbox"/> не має початкової загальної	
4 <input type="checkbox"/> незакінчена вища (для осіб, які закінчили навчання в 1998 році) раніше	9 <input type="checkbox"/> неписьменний(на)	
5 <input type="checkbox"/> повна загальна середня (середня загальна)		

навчальний заклад, який закінчила(в), скільки класів (курсів), в якому році _____

11. Ви закінчили професійно-технічний навчальний заклад (для осіб віком 15 років і старших)

1 так 2 ні

12. Тип навчального закладу, в якому Ви навчаєтесь (для осіб віком 6 років і старших)

1 <input type="checkbox"/> вищий	3 <input type="checkbox"/> загально-освітній	5 <input type="checkbox"/> не навчаєтесь
2 <input type="checkbox"/> професійно-технічний	4 <input type="checkbox"/> інший навчальний заклад (курси)	

Для осіб віком до 7 років, які не відвідують школу, вказати, чи відвідують дошкільний заклад 6 так 7 ні

13. Ваші джерела засобів існування

1 <input type="checkbox"/> робота на підприємстві, в організації, установі, селянському (фермерському) господарстві	номер основного джерела засобів існування _____
2 <input type="checkbox"/> робота у окремих громадян	
3 <input type="checkbox"/> робота на власному підприємстві	
4 <input type="checkbox"/> робота на індивідуальній основі	
5 <input type="checkbox"/> робота у власному селянському (фермерському) господарстві	
6 <input type="checkbox"/> робота на сімейному підприємстві без оплати праці	
7 <input type="checkbox"/> робота в особистому особному господарстві	
8 <input type="checkbox"/> прибуток від власності	
9 <input type="checkbox"/> пенсія	
10 <input type="checkbox"/> стипендія	
11 <input type="checkbox"/> допомога (крім допомоги по безробіттю)	
12 <input type="checkbox"/> допомога по безробіттю	
13 <input type="checkbox"/> інший вид державного забезпечення	
14 <input type="checkbox"/> на утриманні інших осіб	
15 <input type="checkbox"/> інше джерело	

14. Повна назва установи, організації, підприємства, власної справи, де Ви зайняті основною роботою, вид діяльності (вказіть)

15. Ваше заняття на основній роботі

+

(вказіть докладну назву професії, посади або роботи, що виконується Вами)

16. Місцезнаходження Вашої роботи

на території проживання

на іншій території (вказіть)

+

(Автономна Республіка Крим, область, м.м. Київ, Севастополь, інша держава – назва)

17. Ваше положення у занятті (ким Ви працюєте)

- 1 працюючий(а) за наймом 3 роботодавець 5 безоплатно працюючий член СМ*
- 2 член колективного підприємства кооперативу 4 самозайнятий(а)

18. У цьому населеному пункті Ви проживаєте безперервно з народження

- 1 так 2 ні

а) якщо «ні», то вкажіть рік, з якого безперервно проживаєте

час переїзду припадає на період з 5.12.2000 до 5.12.2001 3

б) місце попереднього проживання (вказіть)

(Автономна Республіка Крим, область, м.м. Київ, Севастополь, інша держава – назва)

в) тип населеного пункту, з якого Ви прибули

- 4 міський 5 сільський

+

г) чи Ви є:

- 6 біженець 7 депортований

Для жінок (віком 15 років і старших)

19. Ви народжували дітей

- так ні

якщо «так», вкажіть

+

а) скільки дітей народили

б) скільки з них живі

+
