



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**

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

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	
1 <input type="checkbox"/> государственной	2 <input type="checkbox"/> частной собственности граждан	3 <input type="checkbox"/>	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?		подключен ли компьютер к Интернету?	
1 <input type="checkbox"/> да	2 <input type="checkbox"/> нет	1 <input type="checkbox"/> да	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="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<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="text"/> <input type="text"/> 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 2 <input type="checkbox"/> часть одноквартирного жилого дома 3 <input type="checkbox"/> квартира 4 <input type="checkbox"/> отдельная комната в квартире 5 <input type="checkbox"/> садовый домик (дача) 6 <input type="checkbox"/> нет	
4. Имеется ли в домохозяйстве компьютер? 1 <input type="checkbox"/> да 2 <input type="checkbox"/> нет → подключен ли компьютер к Интернету? 1 <input type="checkbox"/> да 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