

Салық бөлімінің нөмірі	Нұсқаулық учаскесінің нөмірі	Есеп учаскесінің нөмірі	Ізін нөмірі	Бөлім нөмірі



Толтыру үлгісі:

А В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я  
Ө Ф К Н Ө 4 4 7 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

1-4-ші үй жайға толтырылады

<b>1 Тұрғын үй түрі</b>		<b>3 Сыртқы қабырға материалы</b>	
Жеке үй	<input type="checkbox"/>	Кірпіш, тас	<input type="checkbox"/>
Жеке үйдің бөлігі	<input type="checkbox"/>	Ірі панельді	<input type="checkbox"/>
Жеке пәтер	<input type="checkbox"/>	Қаңқа-панельді	<input type="checkbox"/>
Жалпыға ортақ коммуналдық пәтер	<input type="checkbox"/>	Көлемді-блокты	<input type="checkbox"/>
Пәтердегі, жатақханадағы бөліме	<input type="checkbox"/>	Ірі блокты	<input type="checkbox"/>
Саяжайдағы үй	<input type="checkbox"/>	Ағаш, шпалдар	<input type="checkbox"/>
Ғимараттағы (интернаттағы, балалар үйіндегі, басқасындағы) үйдің бөлігі	<input type="checkbox"/>	Монолитті бетон (темір бетон)	<input type="checkbox"/>
Қрнақ үй, отель	<input type="checkbox"/>	Ұялы бетон	<input type="checkbox"/>
Өзге де институционалдық мекемелер	<input type="checkbox"/>	Саман	<input type="checkbox"/>
Тұрақты тұрғын үйім жоқ (баспанасыз)	<input type="checkbox"/>	Қаңқа-қамысты	<input type="checkbox"/>
Басқа тұрғын үй	<input type="checkbox"/>	Басқа қабырға материалдары	<input type="checkbox"/>
<b>2 Салынған жылы</b>	<input type="text"/>		
<b>4 Қолайлығы</b>			
Электр қуаты	<input type="checkbox"/>	Үйдегі (пәтердегі) су құбыры	<input type="checkbox"/>
Еденге қоятын электр пеші	<input type="checkbox"/>	Үйден (пәтерден) тыс су құбыры	<input type="checkbox"/>
Желпіні газ	<input type="checkbox"/>	Құдық, су колонкасы немесе сумен жабдықтаудың басқа көздері	<input type="checkbox"/>
Сұйытылған газ (балондағы)	<input type="checkbox"/>	Ауыз су желкізу	<input type="checkbox"/>
Орталықтан жылыту	<input type="checkbox"/>	Тұрақты ванна немесе сусебезгі	<input type="checkbox"/>
Жеке қондырғылар, қазандықтар арқылы жылыту	<input type="checkbox"/>	Тұрақты телефон байланысы	<input type="checkbox"/>
Пешпен жылыту	<input type="checkbox"/>	Санитарлық торап (сумен шайылатын дәретхана)	<input type="checkbox"/>
Орталықтан ыстық сумен жабдықтау	<input type="checkbox"/>	Кәріз	<input type="checkbox"/>
Су жылытқыштардан ыстық су	<input type="checkbox"/>	Қрқысты жинау және әкету	<input type="checkbox"/>
		Көрсетілген қолайлылықтар жоқ	<input type="checkbox"/>

5-8 үш үй шаруашылығына толтырылады

<b>5 Үй-шаруашылығының реттік нөмірі</b>	<b>6 Осы тұрғын үй кімнің иелігінде?</b>	<b>7 Тұрғын бөлмелер саны</b>	<b>8 Аудан көлемі (ш.м.)</b>
<input type="text"/>	осы үй шаруашылығы мүшелерінің <input type="checkbox"/> басқа адамдардың (ақысыз жалға алған) <input type="checkbox"/> мемлекеттің немесе жеке меншік компанияның <input type="checkbox"/> басқа адамдардың (ақылы жалға алған) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>  бөлменің бөлігі (егер де бөлменің бөлкізде тұрсаңыз) <input type="checkbox"/>	а) жалпы <input type="text"/> б) тұрғын <input type="text"/>
<input type="text"/>	осы үй шаруашылығы мүшелерінің <input type="checkbox"/> басқа адамдардың (ақысыз жалға алған) <input type="checkbox"/> мемлекеттің немесе жеке меншік компанияның <input type="checkbox"/> басқа адамдардың (ақылы жалға алған) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>  бөлменің бөлігі (егер де бөлменің бөлкізде тұрсаңыз) <input type="checkbox"/>	а) жалпы <input type="text"/> б) тұрғын <input type="text"/>
<input type="text"/>	осы үй шаруашылығы мүшелерінің <input type="checkbox"/> басқа адамдардың (ақысыз жалға алған) <input type="checkbox"/> мемлекеттің немесе жеке меншік компанияның <input type="checkbox"/> басқа адамдардың (ақылы жалға алған) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>  бөлменің бөлігі (егер де бөлменің бөлкізде тұрсаңыз) <input type="checkbox"/>	а) жалпы <input type="text"/> б) тұрғын <input type="text"/>

сәзек болып нөмірі	нұсқушы үчкөсінің нөмірі	есеп үчкөсінің нөмірі	атаы нөмірі	бөлек нөмірі	үй шаруашылығының реттік нөмірі	үй шаруашылығының шегіндегі реттік нөмірі



Толтыру үлгісі:

1 ТАӨ

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э В Т К Р Н Ә Ұ Ү П Т 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ✓

**2 Бірінші болып жазылған адамға қарым-қатынасы**

бірінші болып жазылған адам  әйелі/күйеуі

қыз/ұлы  анасы/әжесі

әжесі/қарындасы/ ағасы (інісі)  жұбайының ата-анасы

келін/кеңе/абысын/ күйеу бала  әже/ата

немере қыз/немере  туыстықтың басқа дәрежесі, жаоқаттық

туыс емес

**3 2П бланкі бойынша үй шаруашылығының шегіндегі ата-анасының біреуінің нөмірі**

\_\_\_\_\_

**4 Уақытша тұруы** уақытша тұрады  уақытша тұрмайды

**5 Жынысы** ер  әйел

**6 Туған күні (күн-айы-жаыты)**

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**7 Туған жері**

\_\_\_\_\_

**8 Азаматтығы**

Қазақстан  азаматтығы жоқ

басқа мемлекет, көрсетіңіз \_\_\_\_\_

**9 Ұлты** қазақ  орыс

басқа, көрсетіңіз \_\_\_\_\_

**10 Діні**

ислам  буддизм

христиан  жауап беруден бас тартамын

иуданизм  дінге сенбеймін

басқа, көрсетіңіз \_\_\_\_\_

**11 Некеде болуы (15 жас және одан үлкен)**

еш уақытта некеде болған жоқпын  түп еркек/жесір әйел

некеде тұрмын  ажырасқан

**12 2П бланкі бойынша үй шаруашылығы шегіндегі жұбайының (әйелінің) нөмірі**

\_\_\_\_\_

**13 Бірінші неке құрған мерзімі (айы-жаыты)**

\_\_\_\_\_

**14 Оқып, жаза аласыз ба?** иә  жоқ

**15 Білімі**

мектепке дейін  бастауыш

негізгі орта  жалпы орта

бастауыш кәсіптік  орта арнаулы

аяқталмаған жоғары  жоғары

ей және одан көп жоғары  жоғары оқу орнынан кейінгі (аспирантура, магистратура, докторантура)

**16 Ғылыми дәреже** ғылым кандидаты

ғылым докторы  PhD докторы

**17 Білім мекемесіне барасыз ба?**

мәктөп жасына дейін  ЖОО

орта мәктөп  жоғары оқу орнынан кейін

техникалық және кәсіптік  біліктілікті көтеру курстары

**18 Ана тілі** қазақ  орыс

басқа, көрсетіңіз \_\_\_\_\_

**19 Қазақ тілін меңгеру деңгейі**

ауызша түснемін  еркін оқимын  еркін жазамын

**20 Орыс тілін меңгеру деңгейі**

ауызша түснемін  еркін оқимын  еркін жазамын

**21 Ағылшын тілін меңгеру деңгейі**

ауызша түснемін  еркін оқимын  еркін жазамын

**22 Қандай компьютерлік бағдарламаларды қолдана аласыз?**

мәтінді теру және түзету

электрондық пошта және Интернет

басқа бағдарламалар

**23 Сізде жұмыс (кәсіп) бар ма?** иә  жоқ

**24 Сіз кім боласыз? (кәсібінің жағдайы)**

жалдамалы қызметкер  жұмыс беруші

жеке негізде жұмыс істеуші

жеке қосалқы шаруашылығымен (жеке атуласымен) айналысушы

өндірістік кооператив мүшесі

ақсыз отбасылық мекемесінің жұмыскері  өзге

**25 Сіз жұмыс іздедіңіз бе? (егер жұмысыңыз/кәсібіңіз болмаса)** иә  жоқ

**26 Жақын екі апта ішінде жұмысқа кірісе аласыз ба? (егер ұсынса)** иә  жоқ

**27 Егер жұмысқа кірісе алмасаңыз, онда себебін көрсетіңіз**

жұмыс тартым және жауабын күтудемін  үй шаруашын жүргізумен айналысамын

маусымдық жұмыстардың басталуын күтудемін  басқа себеп

**28 Күнкөрістің негізгі қаражат көзі**

1) жалдамалы жұмыстан табыс

2) өз бетінше жұмыс істеуден табыс (жеке қосалқы шаруашылықтағы жұмыстан басқа)

3) жеке қосалқы шаруашылықтағы жұмыс

4) стипендия  5) зейнетақы

6) жәрдемақы

7) туысқандардан немесе жақындардан материалдық көмек

8) жеке меншіктен табыс, дивидендтер, сыйақылар  9) өзге

**29 Егер бірнеше көздерін көрсетсеңіз, негізгісінің нөмірін көрсетіңіз**

**30 Табыс алу мерзімі**

күн сайын  басқа мерзілде

ай сайын  уақытылы емес

**31 Шамамен алғандағы 1 айлық табысыңыз (таңза)**

5000 дейін  35000 - 50000

5000 - 15000  50000 - 100000

15000 - 25000  100000 - 1 млн.

25000 - 35000  1 млн. және одан астам

**32 Негізгі жұмысыңыздың орналасқан жері**

\_\_\_\_\_

**33 Жұмыс/оқу орныңызға қалай жетесіз?**

жаяу  жеке меншік көлігімен

қоғамдық автокөлікпен  басқа тәсіл

темір жол көлігімен

**34 Жұмысқа/оқуға дейін жолыңызға қанша уақыт кетеді (минут)?**

\_\_\_\_\_

**35 Сіз қай салада жұмыс істейсіз?**

ауылшаруашылығы  қаржылық қызметі

өнеркәсіп  мемлекеттік басқару

құрылыс  сауда

білім, денсаулық сақтау  қонақоналық қызметтерді көрсету

көлік және байланыс  басқа қызметтер

басқасын, көрсетіңіз \_\_\_\_\_

**36 Қосымша жұмысыңыз бар ма?** иә  жоқ

**37 Сіз осы елді мекенде туғаннан бері тұрасыз ба?** иә  жоқ

**38 Алдындағы тұрған жеріңіз**

\_\_\_\_\_

Сіз оралмансыз ба? иә  жоқ

**39 Қазіргі тұрған орныңызға келген уақытыңыз (мұнда тұруға қашан шелдіңіз?) (айы-жаыты)**

\_\_\_\_\_

**40 Сіз басқа елдерде бір жыл немесе одан астам тұрдыңыз ба? иә  жоқ**

мемлекет, көрсетіңіз \_\_\_\_\_

**41 Сіз қанша бала тудыңыз? (15 жас және одан үлкен әйелдер үшін)**

\_\_\_\_\_

**42 Олардың қаншасы тірі?**

\_\_\_\_\_

**43 Бірінші баланың туған күні (айы-жаыты)**

\_\_\_\_\_

**44 Жоспарлайтын бала саны (барымен қоса) (15-55 жастағы әйелдер)**

\_\_\_\_\_

**45 Сіз жүргенде, естігенде, көргенде, сөйлгенде қиыншылықтар көреді бе?**

иә, кейде  иә, жиі  жоқ



номер первоначального отдела	номер инструкторского участка	номер сметного участка	номер списка	номер бланка
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Образец заполнения:

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0



1-4 заполняются на помещение

<b>1 Тип жилого помещения</b>		<b>3 Материал наружных стен</b>	
Индивидуальный дом	<input type="checkbox"/>	Кирпич, камень	<input type="checkbox"/>
Часть индивидуального дома	<input type="checkbox"/>	Крупнопанельный	<input type="checkbox"/>
Отдельная квартира	<input type="checkbox"/>	Каркасно-панельный	<input type="checkbox"/>
Общая коммунальная квартира	<input type="checkbox"/>	Объемно-блочный	<input type="checkbox"/>
Комната в квартире, общежитии	<input type="checkbox"/>	Крупноблочный	<input type="checkbox"/>
Дачный дом	<input type="checkbox"/>	Дерево, шпалы	<input type="checkbox"/>
Часть помещения в доме (интернате, детском доме, др.)	<input type="checkbox"/>	Монолитный бетон (железобетон)	<input type="checkbox"/>
Гостиница, отель	<input type="checkbox"/>	Ячеистый бетон	<input type="checkbox"/>
Прочие институциональные учреждения	<input type="checkbox"/>	Саман	<input type="checkbox"/>
Не имею постоянного жилища (бездомный)	<input type="checkbox"/>	Каркасно-камышитовый	<input type="checkbox"/>
Другое жилое помещение	<input type="checkbox"/>	Другие стеновые материалы	<input type="checkbox"/>
<b>2 Год постройки</b>			
<input type="text"/>			
<b>4 Наличие удобств</b>			
Электричество	<input type="checkbox"/>	Водопровод в доме (квартире)	<input type="checkbox"/>
Электроплита напольная	<input type="checkbox"/>	Водопровод вне дома (квартиры)	<input type="checkbox"/>
Газ сетевой	<input type="checkbox"/>	Копедец, колонка или другой источник водоснабжения	<input type="checkbox"/>
Газ сжиженный (в баллонах)	<input type="checkbox"/>	Доставка питьевой воды	<input type="checkbox"/>
Центральное отопление	<input type="checkbox"/>	Стационарная ванна или душ	<input type="checkbox"/>
Отопление от индивидуальных установок, котлов	<input type="checkbox"/>	Стационарная телефонная связь	<input type="checkbox"/>
Печное отопление	<input type="checkbox"/>	Санузел (туалет со смывом)	<input type="checkbox"/>
Центральное горячее водоснабжение	<input type="checkbox"/>	Канализация	<input type="checkbox"/>
Горячая вода от водонагревателей	<input type="checkbox"/>	Сбор и вывоз мусора	<input type="checkbox"/>
		Указанных видов удобств нет	<input type="checkbox"/>

5-8 заполняются на 3 домохозяйства

<b>5 Порядковый номер домохозяйства</b>	<b>6 Кому принадлежит данное жилище?</b>	<b>7 Число занимаемых комнат</b>	<b>8 Размер занимаемой площади (кв.м.)</b>
<input type="text"/>	лицам данного домохозяйства <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	а) общей <input type="text"/> б) жилой <input type="text"/>
	другим лицам (без оплаты за аренду) <input type="checkbox"/>		
	государству или частным компаниям <input type="checkbox"/>	часть комнаты (если занимаете часть комнаты) <input type="checkbox"/>	
	другим лицам (с оплатой за аренду) <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	лицам данного домохозяйства <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	а) общей <input type="text"/> б) жилой <input type="text"/>
	другим лицам (без оплаты за аренду) <input type="checkbox"/>		
	государству или частным компаниям <input type="checkbox"/>	часть комнаты (если занимаете часть комнаты) <input type="checkbox"/>	
	другим лицам (с оплатой за аренду) <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	лицам данного домохозяйства <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	а) общей <input type="text"/> б) жилой <input type="text"/>
	другим лицам (без оплаты за аренду) <input type="checkbox"/>		
	государству или частным компаниям <input type="checkbox"/>	часть комнаты (если занимаете часть комнаты) <input type="checkbox"/>	
	другим лицам (с оплатой за аренду) <input type="checkbox"/>		

номер первоначального отдела	номер инструкторского участка	номер сметного участка	номер списка	номер бланка
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Образец заполнения:

А Б В Г Д Е Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0



1-4 заполняются на помещение

<b>1 Тип жилого помещения</b>		<b>3 Материал наружных стен</b>	
Индивидуальный дом	<input type="checkbox"/>	Кирпич, камень	<input type="checkbox"/>
Часть индивидуального дома	<input type="checkbox"/>	Крупнопанельный	<input type="checkbox"/>
Отдельная квартира	<input type="checkbox"/>	Каркасно-панельный	<input type="checkbox"/>
Общая коммунальная квартира	<input type="checkbox"/>	Объемно-блочный	<input type="checkbox"/>
Комната в квартире, общежитии	<input type="checkbox"/>	Крупноблочный	<input type="checkbox"/>
Дачный дом	<input type="checkbox"/>	Дерево, шпалы	<input type="checkbox"/>
Часть помещения в доме (интернате, детском доме, др.)	<input type="checkbox"/>	Монолитный бетон (железобетон)	<input type="checkbox"/>
Гостиница, отель	<input type="checkbox"/>	Ячеистый бетон	<input type="checkbox"/>
Прочие институциональные учреждения	<input type="checkbox"/>	Саман	<input type="checkbox"/>
Не имею постоянного жилища (бездомный)	<input type="checkbox"/>	Каркасно-камышитовый	<input type="checkbox"/>
Другое жилое помещение	<input type="checkbox"/>	Другие стеновые материалы	<input type="checkbox"/>
<b>2 Год постройки</b>			
<input type="text"/>			
<b>4 Наличие удобств</b>			
Электричество	<input type="checkbox"/>	Водопровод в доме (квартире)	<input type="checkbox"/>
Электроплита напольная	<input type="checkbox"/>	Водопровод вне дома (квартиры)	<input type="checkbox"/>
Газ сетевой	<input type="checkbox"/>	Копедец, колонка или другой источник водоснабжения	<input type="checkbox"/>
Газ сжиженный (в баллонах)	<input type="checkbox"/>	Доставка питьевой воды	<input type="checkbox"/>
Центральное отопление	<input type="checkbox"/>	Стационарная ванна или душ	<input type="checkbox"/>
Отопление от индивидуальных установок, котлов	<input type="checkbox"/>	Стационарная телефонная связь	<input type="checkbox"/>
Печное отопление	<input type="checkbox"/>	Санузел (туалет со смывом)	<input type="checkbox"/>
Центральное горячее водоснабжение	<input type="checkbox"/>	Канализация	<input type="checkbox"/>
Горячая вода от водонагревателей	<input type="checkbox"/>	Сбор и вывоз мусора	<input type="checkbox"/>
		Указанных видов удобств нет	<input type="checkbox"/>

5-8 заполняются на 3 домохозяйства

<b>5 Порядковый номер домохозяйства</b>	<b>6 Кому принадлежит данное жилище?</b>	<b>7 Число занимаемых комнат</b>	<b>8 Размер занимаемой площади (кв.м.)</b>
<input type="text"/>	лицам данного домохозяйства <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	а) общей <input type="text"/> б) жилой <input type="text"/>
	другим лицам (без оплаты за аренду) <input type="checkbox"/>		
	государству или частным компаниям <input type="checkbox"/>	часть комнаты (если занимаете часть комнаты) <input type="checkbox"/>	
	другим лицам (с оплатой за аренду) <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	лицам данного домохозяйства <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	а) общей <input type="text"/> б) жилой <input type="text"/>
	другим лицам (без оплаты за аренду) <input type="checkbox"/>		
	государству или частным компаниям <input type="checkbox"/>	часть комнаты (если занимаете часть комнаты) <input type="checkbox"/>	
	другим лицам (с оплатой за аренду) <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	лицам данного домохозяйства <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	а) общей <input type="text"/> б) жилой <input type="text"/>
	другим лицам (без оплаты за аренду) <input type="checkbox"/>		
	государству или частным компаниям <input type="checkbox"/>	часть комнаты (если занимаете часть комнаты) <input type="checkbox"/>	
	другим лицам (с оплатой за аренду) <input type="checkbox"/>		



