

**Federal Population
Census 1980**

To be filled in by the municipality or by the counter

SWITZERLAND
**Envelope for
Private Households**

Municipality: _____ Census zone No: _____ Household No: _____

To be filled in by the head of household

Address of the household; street and number: _____

Town, quarter, hamlet, farmhouse: _____

Has your household a telephone connection of its own? Yes No If yes: Tel. No: _____
(for inquiries)

How many cars are there at the disposal of your household? None One Two Three and more
first car second car third car

Approximate average yearly distance travelled by the car in km. _____

Please mention below all the persons, head of household included, who spend the night of Census day at your house as well as those who belong to your household, even if they are temporarily absent. Do not forget new-born children! If one list is not sufficient please ask for a second Envelope for Private Households and mark it 'Continuation'.

A completed Individual Questionnaire is required from each of the persons named under a), b), c) and d).

a) List of persons who live with you and are here at present

	Surname	Christian name(s)	Year of birth
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____

Who belongs to a private household?
Members of a family that live together and other persons living with them (domestic servants, foster children, lodgers).
Single persons with a flat of their own.
Unrelated persons living together in a flat of their own.
Persons who as sub-tenants have rented single rooms that are part of a flat or separate rooms.

Persons who are at present in the municipality but not at their usual address, (e.g. in hospital, on a visit), are also regarded as temporarily absent (letter b).
Persons who have been absent from their usual residence and present here for more than 6 months are regarded as residing here (letter a or b).

b) List of the persons who live with you but are temporarily absent

	Surname	Christian name(s)	Year of birth
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Address at present place of residence (in Switzerland: municipality, Canton, street and number; abroad: country)

c) List of the family members who are registered at the local registration office, but live away from home and only return at weekends, at the end of the season, quarter or term

	Surname	Christian name(s)	Year of birth
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Address away from home (in Switzerland: community, Canton, street and number; abroad: country)

d) List of the persons who are staying with you at present but live elsewhere

	Surname	Christian name(s)	Year of birth
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____

English - Anglais - Inglese

The contents of the Census questionnaires will be treated as strictly confidential and only used for statistical purposes. Please keep the questionnaire in this envelope.

Englisch - Anglais - Inglese Federal Population Census 1980

SWITZERLAND

Individual Questionnaire

Please write in pencil if possible!

Municipality _____ Household No. _____

Where the answer is printed:
Please mark the applicable
square with a cross



Census zone _____ Questionnaire No. _____

A. Questions to all persons

1 Surname and Christian name(s) _____

Street and number or hamlet, farmhouse _____

2 Date of birth

day month year

Please indicate with a cross the year of birth in the correct square (see example for 1937)

187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198.

century decade

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| 193. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Example 1937 | <input type="checkbox"/> |
| ...7 | <input checked="" type="checkbox"/> |

...0 ...1 ...2 ...3 ...4 ...5 ...6 ...7 ...8 ...9

single year

Please leave blank

3 Sex male female

4 Marital status single married divorced widowed if widowed, since which year?

5 Position in the household head of household partner married/unmarried son or daughter of head resp. partner others, i.e.: (e.g. mother, son-in-law, grandchild, domestic help, lodger, joint tenant etc.)

6 Mother-tongue Language in which you think and that you know best German French Italian Romansch others, i.e.

7 Religion Protestant Roman Catholic others (please indicate in additional field) none if others, which?

8 Place of birth Persons born in hospital indicate the parents' or the mother's residence at that time above-listed census municipality other municipal-ity of this Canton other Canton abroad

9 Nationality Swiss/foreign dual nationalities should only indicate their Swiss citizenship For Swiss: only indicate the last acquired citizenship Citizen of census municipality i.e. Canton For foreigners: refugees, stateless persons and those without papers indicate their former native country Country: If you are without papers, stateless or a refugee, please mark with a cross

10 Residence 5 years ago: (2.12.75) Children under 5 years old are not to be considered at the same address as today same municipality but at another address elsewhere, i.e. Swiss municipality or foreign country:

Canton:

B. Questions to employed, students and school-children from 1st primary class upwards

11 Where do you work? (full or part-time) Where do you go to school? Drivers, railway employees, building workers, etc., indicate their place of work; commercial travellers write 'travelling'. in census municipality elsewhere, i.e.: Swiss municipality or foreign country:

Exact address of your place of work, school _____ Canton:

12 Duration of one journey to work or to school: None (I go to work or school in the building where I live) up to 15 minutes over 15 to 30 minutes over 30 to 45 minutes over 45 minutes to 1 hour over 1 hour

13 Do you usually make the journey between your residence and place of work (school) once or twice daily? (journey there and back together = once) once twice

14 Means of transport used None, I always go on foot Train Tram, bus post-office bus Firm bus, school-bus Private car driver passenger Motorcycle, scooter Bicycle, moped Others, e.g. funicular, ship

a) Which means of transport do you generally use for one journey to work or school? _____

b) With which means of transport do you travel the greatest part of the way? _____

C. Questions to persons aged 15 and over

15 Completed stages of education (training):

Please indicate all completed stages!

| | | | | | | | |
|------|----------------|-----------------------------|--|---|---|--|---------------------|
| None | Primary school | Secondary or Grammar school | Basic professional training
Apprenticeship ¹ | Grammar school (6th form), Teachers' training college | other Schools of general education ² | School for higher professional training ⁴ | College, University |
|------|----------------|-----------------------------|--|---|---|--|---------------------|

- 1) Apprenticeship: e.g. training at trade, art and commercial schools, nursing colleges; agricultural apprenticeship
 2) Full-time training colleges: e.g. secretarial and commercial colleges (with state-recognized diplomas, as well as private commercial schools), schools for medical secretaries, agricultural colleges
 3) Schools of general education: e.g. boarding school, finishing school, school for civil or public servants (G.P.O., etc.)
 4) Schools for higher professional training (entry condition: completed basic professional training or general education): e.g. school for technicians, polytechnic, school for engineering, higher commercial and management school, school for social work, schools for interpreters and librarians

16 Learnt or acquired professions and completed studies as well as final certificates and length of training:

| | | | | | | |
|---------------------|--|------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-------------------|
| Profession, studies | Final certificates (diplomas, degrees) | less than 1 year | 1 to less than 2 years | 2 to less than 3 years | 3 to less than 4 years | 4 years or longer |
|---------------------|--|------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-------------------|

First profession learnt _____

Profession learnt later on _____

17 Present activities and sources of income: please mark every applicable square, e.g. if you run the household and are employed; if you work and are a student; if you draw a pension and work. The monthly allowances of the Old Age Pension and Invalid Insurance are regarded as pensions. Do not take into consideration any interruptions of work caused by illness, holidays, military service, etc.

Partially employed = working fewer hours than is usual in the branch or firm concerned, e.g. half-days or only on single days a week.

| | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|
| Main profession, source of income:
Housewives, pensioners and students who work part-time should enter themselves as 'partially employed' and not under 'additional occupation'. | fully employed | partially employed | at present unemployed looking for a permanent job ¹ | unemployed future job assured ¹ | housework (in own household) | pensioner, retired | schoolchild, student | other sources of income |
| Additional occupation (besides full or part-time activity) | additional occupation in agriculture | additional occupation in another branch | 1) Unemployed indicate under Questions 19a and b their last activity and position | | | | | |

D. Questions to persons who carry out a profession (Numbers 18-20) and housewives (only Number 18c)

18 How long do you usually work a week? (in hours)

| | | | | | | | | |
|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| under 6 | 6 to 15 | 15 to 25 | 25 to 30 | 30 to 40 | 40 to 43 | 43 to 45 | 45 to 47 | 47 and more |
|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|

- a) in main profession or part-time activity
 b) in additional occupation
 c) in own household

Please leave blank

19 Main profession or part-time activity:

- a) **What is your present activity?** Please specify, possibly in note form, e.g. not just factory worker, but e.g. metal polisher, electrical winding-machine operator; not just 'employee' but e.g. sales-assistant, punch card operator, general office-work.
- b) **Occupational status, hierarchical grade:** e.g. apprentice, labourer, unskilled worker, home-worker, skilled worker, foreman, chief clerk, shop-foreman, senior bank employee, works manager, tenant-farmer, proprietor, relative employed in family business.
- c) **Name of employer, firm:** Persons who work for several employers, e.g. home-workers, cleaners, should write 'several' only.
- d) **Branch, line of business:** please specify as accurately as possible, e.g. not just 'furniture' but 'furniture factory' or 'furniture dealer'.

20 Questions to self-employed (proprietors, farmers, etc.): how many people work in your firm or business, including the proprietor as well as members of the family and part-time employees with 15 or more hours per week?

| | | | |
|---------------------|-------------|---------------|--------------------|
| only the proprietor | 2-9 persons | 10-19 persons | 20 or more persons |
|---------------------|-------------|---------------|--------------------|

E. Questions to pensioners and retired persons

- 21** What was your profession before your retirement? (Examples see Question 19a)
- 22** Professional status, hierarchical grade (examples see Question 19b)

F. Questions to married women

- 23** Is the present marriage your first one? Yes No — When did your present marriage take place? month year
- 24** Were any children born alive of the present marriage? Yes No — If yes, how many? **Adult sons or daughters and deceased children are to be included**

Dates of birth of these children: only to be answered by women who were born in 1916 and later, and only details for the first six children.

| | | | | | |
|-----------|------|-----------|------|-----------|------|
| month | year | month | year | month | year |
| 1st child | | 3rd child | | 5th child | |
| 2nd child | | 4th child | | 6th child | |

Recensement fédéral de la population 1980

SWITZERLAND

80410931

Bulletin individuel

Prière d'écrire au crayon noir si possible!

Lorsque les réponses sont imprimées, marquer d'une croix la case voulue. **X**

Commune de recensement _____

Ménage No _____

Secteur No _____

Bulletin No _____

A. Questions s'adressant à toutes les personnes

1 Nom et prénom:

Rue et numéro ou hameau, ferme _____

2 Date de naissance:

jour mois année

Prière de marquer en outre d'une croix les cases correspondant à l'année de naissance (voir exemple pour l'année de naissance 1937)

| | |
|---------------|----------|
| 193. | X |
| Exemple: 1937 | |
| ...7 | X |

187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198.

Siècle, décennie

...0 ...1 ...2 ...3 ...4 ...5 ...6 ...7 ...8 ...9

Année

3 Sexe:

masculin féminin

4 Etat civil:

célibataire marié(e) divorcé(e) veuf/veuve Si veuf/veuve, depuis quelle année?

5 Situation dans le ménage:

chef de ménage conjoint (marié ou non marié) fils/fille du chef de ménage ou du conjoint autre situation, à savoir: (p. ex. mère, gendre, petit-fils, employée de maison, pensionnaire, colocataire, etc.)

6 Langue maternelle:

Langue dans laquelle on pense et que l'on possède le mieux.

allemand français italien romanche autre langue maternelle, à savoir:

7 Religion:

réformée évangél. (protestante) catholique romaine autre (à indiquer dans la case supplément.) aucune Si autre, laquelle?

8 Lieu de naissance:

En cas de naissance en clinique, indiquer le domicile des parents ou de la mère à ce moment-là.

commune de recensement autre commune du canton autre canton à l'étranger

9 Lieu d'origine:

Celui qui jouit d'une double nationalité (suisse et étrangère) fournit l'indication relative à son droit de cité en Suisse.

Pour les Suisses: Indiquer uniquement la commune dont on a acquis le droit de cité en dernier lieu

Citoyen de la commune de recensement

Citoyen d'une autre commune

à savoir

Canton

Pour les étrangers: Les apatrides, les réfugiés et les sans papiers indiqueront leur ancien pays d'origine

Pays:

Si apatride, réfugié ou sans papier, prière de marquer la case d'une croix

10 Domicile il y a 5 ans (2. 12. 1975)

Ne pas répondre à cette question pour les enfants de moins de 5 ans

à la même adresse même commune, mais à une autre adresse ailleurs, à savoir:

Commune suisse ou pays étranger:

Canton

B. Questions s'adressant aux personnes actives, aux étudiants et aux écoliers à partir de la 1re classe primaire

11 Où exercez-vous votre activité principale ou à temps partiel? Où allez-vous à l'école?

Les chauffeurs, les cheminots, les ouvriers du bâtiment, etc., indiquent le lieu où ils prennent leur travail. Les voyageurs de commerce notent (en voyage).

dans la commune de recensement ailleurs, à savoir:

Canton

Adresse précise du lieu de travail, de l'école:

12 Durée du trajet jusqu'au lieu de travail, jusqu'à l'école:

aucune, je travaille (ou vais à l'école) dans le bâtiment où j'habite 15 minutes au plus plus de 15 à 30 min. plus de 30 à 45 min. plus de 45 à 1 heure plus d'une heure

une fois deux fois

13 Combien de fois par jour effectuez-vous habituellement le parcours entre votre domicile et votre lieu de travail? (Aller et retour = une fois)

14 Moyens de transport utilisés:

Aucun, je vais uniquement à pied Train Tram, autobus, trolleybus, car postal Car de l'usine, car de l'école Voiture de tourisme Conducteur Passager Motocyclette, scooter Vélo, cyclo-moteur Autre moyen de transport (p. ex. téléphérique, bateau)

a) Quel(s) moyen(s) de transport utilisez-vous habituellement pour un trajet jusqu'au lieu de travail ou à l'école?

b) Quel moyen de transport utilisez-vous pour la majeure partie du trajet?

C. Questions s'adressant à toutes les personnes âgées de 15 ans ou plus

15 Degrés d'enseignement atteints: Aucun Ecole primaire Degré secondaire inférieur, progymnase Formation prof. de base Apprentis-sage¹ Ecole profes-sionnelle à plein temps² Gymnase, école de maturité, école supérieure de jeunes filles, école normale Autre école de formation générale³ Formation non universitaire faisant suite à une formation prof. ou générale achevée⁴ Université, haute école

Indiquer tous les degrés terminés

- 1) Apprentissage: p. ex. formation dans les écoles professionnelles ou des arts et métiers, les écoles pour employés de soins médicaux; apprentissage agricole
- 2) Ecole professionnelle à plein temps: p. ex. écoles de commerce (écoles avec diplôme officiel, ainsi que les écoles de commerce privées), écoles d'aide-médicale, écoles d'agriculture
- 3) Autre école de formation générale: écoles d'administration, pensionnats, instituts
- 4) Formation non universitaire faisant suite à une formation professionnelle ou générale achevée: p. ex. écoles techniques ou techniques supérieures (ETS), écoles d'ingénieurs, écoles supérieures d'économie et d'administration (ESEA), écoles de travail social, écoles de bibliothécaires, écoles d'interprètes

16 Professions apprises et études terminées ainsi que certificats finals obtenus et durée de formation:

| Professions, études | Certificats finals obtenus, diplômes, titres universitaires | moins d'un an | 1 an à moins de 2 ans | 2 ans à moins de 3 ans | 3 ans à moins de 4 ans | 4 ans ou plus |
|------------------------------------|---|---------------|-----------------------|------------------------|------------------------|---------------|
| Première profession apprise _____ | _____ | | | | | |
| Profession apprise plus tard _____ | _____ | | | | | |

17 Activités actuelles, sources de revenus: Prière de marquer chacune des cases voulues, p. ex. si vous tenez actuellement le ménage et exercez une activité lucrative; si vous êtes étudiant(e) et exercez une profession; si vous touchez une rente et travaillez. Les mensualités AVS et AI sont considérées comme des rentes. Ne pas tenir compte des interruptions de travail pour cause de maladie, de vacances, de service militaire, etc.

Activité à temps partiel = pendant un nombre d'heures inférieur à celui qui est d'usage dans la branche ou l'établissement, p. ex. à la demi-journée ou seulement quelques jours par semaine.

| Profession principale, source de revenus: | Occupé(e) à plein temps | Occupé(e) à temps partiel | Actuellement sans travail en quête d'un emploi stable ¹ | emploi futur garanti ¹ | Travaux ménagers (dans le propre ménage) | Rentier retraité | Ecolier étudiant | Autres sources de revenus |
|---|--|---|--|-----------------------------------|--|------------------|------------------|---------------------------|
| Les ménagères, les rentiers et les étudiants qui exercent une activité économique réduite doivent le signaler sous 'occupé(e) à temps partiel' et non sous 'activité accessoire'. | | | | | | | | |
| Profession accessoire (en plus de l'activité principale à plein temps ou à temps partiel) _____ | Activité accessoire dans l'agriculture | Activité accessoire hors de l'agriculture | 1) Aux questions 19 a et b, les personnes sans travail indiquent leur dernière activité et situation | | | | | |

D. Questions s'adressant aux personnes exerçant une profession (chiffres 18 à 20) et aux ménagères (chiffre 18c uniquement)

18 Combien d'heures travaillez-vous normalement par semaine?

| | | | | | | | | |
|---------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|
| moins de 6 h. | 6 à 15 h. | 15 à 25 h. | 25 à 30 h. | 30 à 40 h. | 40 à 43 h. | 43 à 45 h. | 45 à 47 h. | 47 h. ou plus |
|---------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|

a) dans la profession principale à plein temps ou à temps partiel _____

b) dans la profession accessoire _____

c) dans votre propre ménage _____

Laisser en blanc

19 Profession principale à plein temps ou à temps partiel:

- a) **Quelle activité exercez-vous actuellement?** Prière de la préciser (au besoin, brève description), donc pas simplement 'ouvrier de fabrique', mais p. ex. polisseur sur métaux, bobineuse en électricité; non pas 'employée', mais p. ex. vendeuse, perforeuse, travaux de bureau courants
- b) **Situation dans la profession, échelon hiérarchique:** p. ex. apprenti(e), ouvrier auxiliaire, ouvrière à domicile, ouvrier qualifié, contremaître, chef de bureau, fondé de pouvoir, chef d'exploitation, gérante, fermier, propriétaire, auxiliaire familial
- c) **Nom de l'employeur, raison sociale de l'entreprise:** Les personnes qui travaillent pour plusieurs employeurs (travail à domicile, nettoyage, etc.) notent simplement 'plusieurs'
- d) **A quelle branche se rattache l'entreprise?** Préciser autant que possible, p. ex. pas simplement 'meubles', mais 'fabrique de meubles' ou 'commerce de meubles'

20 Questions s'adressant aux personnes de condition indépendante (propriétaires, fermiers, etc.): Combien de personnes travaillent dans votre affaire ou entreprise, y compris le patron et, s'ils travaillent au moins 15 heures par semaine, les aides familiaux et les personnes occupées à temps partiel?

Le patron seul 2-9 personnes 10-19 personnes 20 personnes ou plus

E. Questions s'adressant aux rentiers et retraités

21 Quelle profession avez-vous exercée avant l'âge de la retraite? (voir exemples à la question 19a) _____

22 Situation dans la profession, échelon hiérarchique (voir exemples à la question 19b) _____

F. Questions s'adressant aux femmes mariées

23 Votre mariage actuel est-il le premier? oui non — **Quand votre mariage actuel a-t-il été contracté?** mois année

24 Des enfants sont-ils nés vivants de votre mariage actuel? oui non — **Si oui, combien? Indiquer également les fils ou les filles adultes et les enfants décédés**

Dates de naissance de ces enfants. (Cette question ne s'adresse qu'aux femmes nées en 1916 ou plus tard.) Seules les indications pour les six premiers enfants sont demandées:

| | | | | | |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 ^{er} enfant | 2 ^e enfant | 3 ^e enfant | 4 ^e enfant | 5 ^e enfant | 6 ^e enfant |
| mois année | mois année | mois année | mois année | mois année | mois année |

Recensement fédéral de la population 1980

Bordereau de maison

Lorsque la réponse est imprimée, marquer la case voulue d'une croix.

Par **bâtiment**, on entend ici toute construction isolée, ou séparée d'une autre par un mur mitoyen, et servant d'habitation. Dans les maisons doubles, en groupe ou en rangée, chaque construction séparée des autres par un mur allant de la cave au toit est considérée comme un bâtiment indépendant.

Un bordereau de maison doit être rempli:

pour chaque **bâtiment d'habitation** (maison à un ou plusieurs logements, maison paysanne, apartment house), même s'il n'est occupé qu'une partie de l'année et s'il est momentanément inhabité

pour tout **autre bâtiment** (fabrique, immeuble administratif ou commercial, maison d'école, etc., comprenant au moins un logement occupé ou un logement vacant), ainsi que pour un hôtel ou un établissement

pour tout **autre abri** habité au moment du recensement (baraque, cabane ou refuge de montagne, bâtiment promis à la démolition ou qui n'est plus habitable à cause de son état ou de son éloignement, wagon, caravane, bateau).

Commune: _____
Rue et numéro ou hameau, ferme: _____

Secteur n°: _____
Quadrillage: _____

Prière de laisser en blanc

Nom et adresse du propriétaire de la maison _____
ou de la gérance d'immeubles _____

A remplir par le propriétaire de la maison ou son mandataire

1 Type d'immeuble

a. Le bâtiment est-il

entièrement une maison d'habitation 1

partiellement une maison d'habitation (bâtiment dont la moitié au moins sert d'habitation) 2

un autre bâtiment (dont moins de la moitié sert d'habitation) 3

une baraque habitée, une habitation de fortune (bâtiment promis à la démolition) 4

une roulotte, une caravane, un bateau habité 5

31

b. Le bâtiment est-il une maison de week-end ou de vacances? oui 1 non 2

32

c. Le bâtiment comprend-il des logements en propriété? oui 1 non 2

33

d. Le bâtiment sert-il d'habitation à un exploitant agricole? oui 1 non 2

34

2 Combien d'étages le bâtiment comprend-il, y compris le rez-de-chaussée et le galetas, lorsque celui-ci est **complètement** aménagé (pièces habitables), mais sans tenir compte de la cave? 35 36

3 **Epoque de la construction** avant 1900 1

Quand le bâtiment a-t-il été construit? 1900-1920 2

(Pour les bâtiments transformés ou agrandis, noter l'époque de la construction primitive. Pour les bâtiments entièrement reconstruits, indiquer l'époque de la reconstruction) 1921-1946 3

1947-1960 4

1961-1970 5

1971-1975 6

après 1975 7

37

4 **Ascenseur** Le bâtiment est-il équipé d'un ascenseur? oui 1 non 2

38

5 **Raccordement à la canalisation** Le bâtiment est-il raccordé à une canalisation (publique ou privée)? oui 1 non 2

(Pour le recensement, on considère qu'il n'y a pas de canalisation lorsque les eaux usées s'écoulent dans une fosse d'aisances ou une fosse à purin sans déversoir dans un système de conduites) non 2

39

6 **Chauffage** Quel est le moyen de chauffage principal du bâtiment? Par poêle 1 Central par logement 2 Central par maison 3 Central à distance (installation pour 2 bâtiments au moins) 4 Aucun 5

40

7 **Fourniture d'eau chaude** Les locaux du bâtiment ont-ils en majorité une installation de fourniture d'eau chaude? (Installation centrale ou boiler individuel) oui 1 non 2

41

8 **Produits énergétiques** Quels produits énergétiques sont utilisés pour le chauffage (Réponse multiple admise) la préparation d'eau chaude

Bois ou charbon 1 1

Mazout 2 2

Courant électrique 3 3

Gaz 4 4

Energie solaire 5 5

Autres 6 6

42-44 45-47

Si autres, lesquels? _____

9 **Conditions de propriété**

a. La maison appartient à:

un seul particulier 1

plusieurs particuliers (copropriétaires, indivision successorale) 2

des propriétaires par étage 3

une société de personnes ou de capitaux 4

préciser pour: société anonyme immobilière 5

société coopérative immobilière 6

une fondation, une association 7

préciser pour: fonds de prévoyance, caisse de pension 8

une commune (y compris communauté scolaire, paroisse, bourgeoisie) 9

un canton 11

la Confédération 12

un état étranger, une organisation internationale, une entreprise ayant une forme juridique étrangère 13

48-49

b. Pour les particuliers, préciser s'il s'agit de:

Suisses 1

Etrangers 2

Suisses et étrangers 3

50

Indiquer les renseignements demandés pour tous les logements situés dans le bâtiment

Logements compris dans le bâtiment

- 10** Maison individuelle = M; sous-sol = S; rez-de-chaussée = R; entresol = E; 1^{er} étage = 1; 2^e étage = 2, etc.; plusieurs étages, p.ex. R/1, 1/2, R/1/2, etc.
- 11** Ne pas indiquer les logements utilisés **uniquement** à des fins autres que l'habitation (logements désaffectés, tels que bureaux, cabinet de médecin, étude d'avocat, etc.).
- 12** Par **pièces habitables**, on entend les chambres de séjour, les chambres à coucher, les chambres d'enfants, ainsi que les locaux de travail qui servent de pièces habitables, y compris les mansardes faisant partie du logement. **Ne doivent pas** être comptées comme pièces habitables les cuisines et pièces accessoires, telles que salle de bains, toilettes, réduit, corridor, véranda, etc., ainsi que le hall habitable, qui doit être indiqué à la question 13.
- 13** Le **hall habitable** est une partie d'un vestibule ou d'un corridor, directement éclairé par une fenêtre et spécialement aménagé pour que l'on puisse y prendre les repas, y travailler ou y séjourner.
- 14** La **surface brute** d'un logement est la somme des surfaces de toutes les pièces habitables, cuisines, cuisinettes et pièces accessoires (longueur x largeur). Les terrasses et les balcons ouverts, ainsi que les caves et les galetas non habitables ne sont pas pris en compte. Au contraire, la surface d'un escalier se trouvant à l'intérieur du logement doit être prise en considération. Si la surface ne peut être déterminée avec précision, prière d'en fournir une estimation.
- 15** La **cuisine** doit mesurer 4 m² au minimum. Les installations fixes plus petites pour la cuisson et le relavage sont comptées comme **cuisinettes**. Par **bain** ou **douche**, on entend une installation complète avec une conduite d'eau chaude. Il n'est cependant pas nécessaire que l'installation se trouve dans un local distinct. On parle de **bain en commun**, lorsque celui-ci est à la disposition des occupants d'au moins deux logements.

- 16** **Coopérateur** = membre d'une société coopérative d'habitation et occupant un logement de cette société. Les **logements de service** sont mis à disposition par l'employeur, et l'employé est tenu d'y habiter par son contrat de travail. Les **logements gratuits** sont cédés gratuitement par une autre personne que l'employeur (un parent, p.ex.).
- 17** Les logements **occupés temporairement** comprennent avant tout: les logements et maisons de vacances ou de week-end utilisés par le propriétaire lui-même ou loués pour plus ou moins longtemps, mais qui **ne servent pas d'habitations permanentes**. On classe également comme logement occupé temporairement un logement non utilisé par son détenteur lors du recensement (p.ex. logement de montagne et de plaine, de ville et de campagne, ou inhabité pour cause de séjour à l'étranger ou d'hospitalisation prolongée). Est considéré comme **non occupé** tout logement habitable inoccupé au moment du recensement et à louer de façon durable ou à vendre, de même qu'un logement momentanément inutilisé, mais déjà loué ou vendu pour plus tard. Sont assimilées aux logements vacants les maisons individuelles à louer ou à vendre.
- 18** **Codes:** vacant depuis moins d'un an (après le 3.12.79) = 1; vacant depuis moins de 2 ans, mais depuis 1 année au moins (3.12.78-3.12.79) = 2; vacant depuis 2 ans au moins (avant le 3.12.78) = 3.
- 19** Uniquement pour les maisons individuelles et les logements **loués** ou à **louer non meublés** et qui **ne sont pas** rattachés à une entreprise industrielle ou agricole. Pour les **logements de coopérateurs**, il ne faut pas déduire les rabais ou ristournes; par contre les acomptes sur les pertes sociales ne font pas partie du loyer.

Les indications contenues dans le bordereau de maison restent strictement confidentielles et ne sont utilisées qu'à des fins statistiques.

| Numérotation continue des logements | Prière de laisser en blanc | 10
Etage (position du logement) | 11
Mode d'occupation

Si le logement est occupé : noter les nom et prénom du détenteur du logement (du propriétaire, du locataire, etc.)

vacant : noter "vacant"

occupé, mais momentanément inhabité: noter "LOMI" | 12
Nombre de pièces habitables (ne pas compter les demi-chambres) | 13
Le logement comprend | | 14
Surface brute du logement en m ²

(arrondir au m ²) | 15
Confort du logement | | | 16
Statut d'occupation | | | | | | | | 17
Le logement est | | | 18
Si le logement est non occupé

Depuis quand? (indiquer le code correspondant) | 19
Pour les logements de locataires ou de coopérateurs

Loyer mensuel net en francs

(c.à.d. non compris le chauffage, l'eau chaude, le garage) | Numéro du ménage d'après la liste de contrôle | | | | | | | |
|--|----------------------------|------------------------------------|---|--|-------------------------------|-------------------------------|--|---|---|--|---|--------------------------|--------------------------|---|---------------------------------|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|--|---|-----------------------|------------|--------------------------|--------------------|--|--|--|
| | | | | | hall habitable | mansarde(s) | | cuisine | cuisinette | ni cuisine ni cuisinette | Bain ou douche | | | A quel titre le logement est-il occupé? | | | | | | | | | | occupé en permanence | occupé temporairement | non occupé | du détenteur du logement | de sous-locataires | | | |
| | | | | | | | | | | | bain ou douche en propre | bain ou douche en commun | ni bain ni douche | propriétaire de la maison | copropriétaire de la maison | prop. du logement propriétaire par étage | en vertu d'un bail à ferme | locataire | coopérateur | détenteur d'un logement de service | détenteur d'un logement gratuit | | | | | | | | | | |
| A remplir par le propriétaire de la maison ou son mandataire | | | | | | | | | | | | | | | A remplir par l'agent recenseur | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 - 26 | 27 | 28 | | 29 - 30 | 31 | 32 | 33 - 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 - 45 | 46 - 48 | 49 - 51 | 52 - 54 | 55 - 57 | 58 - 60 | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | | | | <input type="checkbox"/> | 1
<input type="checkbox"/> | 1
<input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1 2 3
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 2 3
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 2 3
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |

| Numérotation continue des logements | Prière de laisser en blanc | ⑩ Etage (position du logement) | ⑪ Mode d'occupation
Si le logement est occupé : noter les nom et prénom du détenteur du logement (du propriétaire, du locataire, etc.)
vacant : noter "vacant"
occupé, mais momentanément inhabité: noter "LOMI" | ⑫ Nombre de pièces habitables (ne pas compter les demi-chambres) | ⑬ Le logement comprend | | ⑭ Surface brute du logement en m ² (arrondir au m ²) | ⑮ Confort du logement | | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | hall habitable | mansarde(s) | | Cuisine | | | Bain ou douche | | | |
| | | | | | | | | cuisine | cuisinette | ni cuisine ni cuisinette | bain ou douche en propre | bain ou douche en commun | ni bain ni douche | |
| 24 - 26 | 27 | - | 28 | | 29 - 30 | 31 | 32 | 33 - 35 | 36 | | | 37 | | |
| 05 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28 | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24 - 26 | 27 | - | 28 | | 29 - 30 | 31 | 32 | 33 - 35 | 36 | | | 37 | | |

S'il y a plus de 28 logements dans le bâtiment, utiliser d'autres bordereaux de maison et ne remplir que la partie réservée aux logements compris dans le bâtiment: questions ⑩ à ⑲

| 16 Statut d'occupation | | | | | | | | 17 Le logement est | | | 18 Si le logement est non occupé | 19 Pour les logements de locataires ou de coopérateurs | | | | Numéro du ménage d'après la liste de contrôle | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|----------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A quel titre le logement est-il occupé? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| propriétaire de la maison | copropriétaire de la maison | propr. du logement propriétaire par étage | en vertu d'un bail à ferme | locataire | coopérateur | détenteur d'un logement de service | détenteur d'un logement gratuit | occupé en permanence | occupé temporairement | non occupé | Depuis quand? (indiquer le code correspondant) | Loyer mensuel net en francs (c.à.d. non compris le chauffage, l'eau chaude, le garage) | | | | du détenteur du logement | de sous-locataires | | | | | | |
| | | | | | | | | A remplir par l'agent recenseur | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | 39 | | | 40 | 41 | - | 45 | 46 - 48 | | 49 - 51 | | 52 - 54 | | 55 - 57 | | 58 - 60 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |