



LAKÁSKÉRDŐÍV

(A)

Az adatszolgáltatás az 1988. évi 22. sz. tör. alapján kötelező. Az adatok kizárást statisztikai célra használhatók fel.

Kérjük, hogy a kérdőíveket golyóstollal, olvashatóan, a megfelelő szöveg vagy szám befrászával, illetve az előnyomtatott dőlt betűs válasz aláhúzásával töltse ki! Mielőtt válaszol, kérjük, olvassa el a bekeretezett magyarázatokat a jelen kérdőív 3. és 4. oldalán lévő kitöltsési útmutatót, amely egyben a Személyi kérdőív kitöltsését is segíti. Az alábbi táblázatot a kérdőívek átvételekor a számlálóbőrtossal együtt töltse ki, a további kérdésekre a lakásban lakó felnőt személy válaszoljon!

KÖZREMÜKÖDÉSÉT KÖSZÖNJÜKI!

1. A lakásban lakó személyek adatai:

A háztartás sor-számára	sor-szám-a	A személy			
		családi és utóneve (leánykorai neve, férjük nevét nem viselőknél a férj, elöttársi kapcsolat esetén az élettárs neve is)	családi állása	milyen jogcímek lakik a lakásban? (tulajdonos, főbérőr, bérítőr, tárberőr, albérőr, ágybérőr, jogcím nélküli, szivességi lakásnáznál, illetve a hozzá fűződő rokonsgági kapcsolat, pl. tulajdonos gyermeké, főbérőr testvére)	d
a	b	c			e
	1.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	2.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	3.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	4.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	5.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	6.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	7.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		
	8.		férj (1) — feleség (2) — élettárs (3) — gyermekével egyedül élő anya vagy apa (4) — gyermek (5) — felmenő rokon (6) — egyéb rokon (7) — nem rokon (8) — egyedülálló (9)		

A táblázatba a személyeket háztartásonként, azon belül családonként csoportosítva — a d) „családi állása” rovat válaszlehetőségeinek sorrendjét követve — jegyezzék be. A közös háztartásba tartozók azonos háztartassorszámot kapjanak (első háztartás — 1., második háztartás — 2. stb.). Közös háztartásba az olyan együtt lakó személyek tartoznak, aik a lefentartás (pl. étkezés, napi kiadások) költségeit közösen viselik.

Az albérők és ágybérők, valamint a társbérők (családtagjaikkal együtt) minden külön héztartásba tartoznak.

Családot alkotnak:

- házaspár gyermek(ek)kel vagy gyermek nélkül
- elöttársi kapcsolat gyermek(ek)kel vagy gyermek nélkül
- anya vagy apa gyermek(ek)kel (háztárs, elöttárs nélkül)

Családi állásuk:

- férj, feleség, gyermek
- élettárs, gyermek
- gyermekével egyedül élő anya vagy apa, gyermek

Családhoz tartozás a családdal élő — de külön családot nem alkotó — személyek:

- férj, feleség, élettárs, gyermekével egyedül élő anya vagy apa egyik szülője, nagy-, (déd-)szülője, apósa vagy anyósa
- a felsorolt kivételével minden rokon személy, pl. testvér, unoka
- a család tagjaival rokonsgáji kapcsolatban nem levő személyek, pl. állami gondozott gyermek, eltarthatási szerződés alapján eltártott személy

felmenő rokon

egyéb rokon

nem rokon

Ha a háztartásban élő személyek nem alkotnak családot:

- rokon személyek együttelése esetén
- minden más esetben

egyéb rokon

nem rokon

egyedülálló

Ha a háztartás egy személyből áll:

Az összeírás helye:

város
község kerület

utca, út, tér stb.

házsám épület lépcsőház fszt., emelet ajtó

ÜRESEN HAGYANDÓ!

Számlálókerzett

11—12

Az épület sorszáma

13

Az épület jellege

14—15

A lakás sorszáma

16—17

2. Milyen tulajdonban van a lakás?

személyi tulajdonban:

családi ház jellegű épületben (1) — társasházi vagy öröklakás (2) — lakásszövetkezeti lakás (3)

állami tulajdonban:

tanácsi bérifikáció (4) — vállalati bérifikáció, szolgálati lakás (5) —

termelő-, szolgáltató vagy értékesítő szövetkezet tulajdonában (6) —

egyéb tulajdonban (pl. egyházi, külföldi jogi személy) (7)

18

3. Mikor épült a lakás?

1900 előtt (0) — 1900-1919 között (1) — 1920-1944 között (2) — 1945-1959 között (3) — 1960-1969 között (4) —

1970-1979 között (5) — 1980-1984 között (6) — 1985-1987 között (7) — 1988-ban (8) — 1989-ben (9)

19

4. Milyen a lakás vízellátása?Többféle vízvezeteli lehetőség esetén
a felsorolásban előbb állót kell megjelölni!

a lakásba be van vezetve a hálózati vízvezeték (1) —

a lakásba be van vezetve az udvaron lévő kút vize (2) —

csak az udvarra van bevezetve a hálózati vízvezeték (3) — az udvaron lévő kút vizét használják (4) —

az utcai közkifolyó vizét használják (5) —

egyéb helyről (pl. a telken kívül lévő kútból, forrásból), mégpedig:

20

5. Van-e a lakásban meleg folyóvíz?

nincs (0) — van: távvezetékből (1) — központi kazánból (2) — gázbojlerből (3) — villanybojlerből (4) —

fürdőkályhából (5) — egyéb módon, mégpedig:

21

6. Van-e vízöblítéses WC?

nincs (0) — van, a lakáson belül (1) — van, de a lakáson kívül (2)

22

7. Van-e a lakásból szennyvízelvezetés?nincs (0) — van: közcsatornába (1) — házi csatornával { zárt szennyvíztárolóba (2) —
szikkasztóba (emésztőbe) (3) —
egyéb helyre (4)

23

8. Használnak gázt a lakásban?

nem (0) — igen: hálózati (vezetékes) gázt (1) — palackos (PB) gázt (2)

24

9. Hogyan fűtik a lakást?Többféle fűtési mód esetén a szobák fűtési módját kell megadni. Ha így sem
adható egyértelmű válasz, a felsorolásban előbb állót kell aláhúzni!

távfűtéssel (tömbfűtéssel, termálvízzel) (1) — több lakást fűző egyedi központi kazánnal (2) —

egy lakást vagy családi házat ellátó központi fűtéssel (cirko-, etázsfűtéssel) (3) —

helyiségenként (gázkonvektorral, kályhával, olajkályhával, hőtárolós kályhával, olajradiátorral, hőszugárzóval stb.) (4) —

nincs fűtési lehetőség (0)

25

10. Kérjük, írja be a következő helyiségek számát!

szobák:

12 m²-nél nagyobb db konyha (4 m²-es és nagyobb) db6m²-nél nagyobb, de legfeljebb 12 m²-es db főzőfülke, teakonyha, főzőszekrény
(4 m²-nél kisebb) db4—6 m²-es db nyári konyha dbfürdőszoba, zuhanyozó, mosdófülke db

26—32

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Megjegyzések:



SZEMÉLYI KÉRDŐÍV (B)

Az eddigi összegzésben az 1988 óta
22. sz. törv. alapján kötelező. Az
adatok kizártan statisztikai célra
használhatók fel.

2. Családi és utóneve:

3. Leánykorú neve:

4. Neme:

rérői (1) — nő (2)

5. Születésének időpontja:

6. Családi állapota:

nőtlen, hájadon (1) — házas (2) — özvegy (3) — elvált (4)

7. MÁSHOL LÉVŐ LAKCIME:

nincs (0000) — van:

8. Első házasságkötésének éve:

19 [] — nem kötött házasságot (90)

9. Elveszületett gyermekinek száma:

Kérjük, vegye figyelembe a felről, máshol
élő vagy elhunyt gyermeket is!

10. Nemzetisége:

magyar (1) — szlovák (2) — román (3) — horvát (4) — szerb (5) — szlovén (6) — német (7) —

cigány (8) — egyéb, mégpedig:

11. Anyanyelve:

magyar (01) — szlovák (02) — román (03) — horvát (04) — szerb (05) — szlovén (06) — német (07) —

cigány (08) — egyéb, mégpedig:

12. Anyanyelvén kívül más nyelven beszél-e?

Több válasz is adható!

nem (0) — igen, mégpedig:

13. Iskolai végzettsége:

nincs iskolai végzettsége (00) —

általános (elemi) iskola (1) [] — osztálya —

polgári iskola (2) [] — osztálya —

Ha Ön az 1950 előtti nyilcosztályos gimnázium 1—4.
osztályának valamelyikét elvégezte, kérjük, azt a pol-
gári iskola osztálysámról jegyezze be.

Több válasz is adható!

19 [] — éven szakkunkásképző (tanonc-) iskola nappali tagozatán szerzett szakkunkás-bizonyítvány (30) —

19 [] — éven szakkiskola nappali tagozatán szerzett oklevél (40) —

középiskolai érettségi bizonyítvány, képesítő (50) —

nem egyetemi szintű felsőfokú iskolai oklevél (60) — egyetemi oklevél, diploma (70)

1. Az összeírás helye:

város
község

utca, út, tér stb.

Számlálókerület	<input type="checkbox"/>
Jegyzék sorszáma	<input type="checkbox"/>
A lakás sorszáma	<input type="checkbox"/>
A személy sorszáma	<input type="checkbox"/>
11—13	<input type="checkbox"/>
14—15	<input type="checkbox"/>
16—17	<input type="checkbox"/>
18—20	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>
22—24	<input type="checkbox"/>
25—26	<input type="checkbox"/>
27—29	<input type="checkbox"/>
30—32	<input type="checkbox"/>
33	<input type="checkbox"/>
34—37	<input type="checkbox"/>
38—39	<input type="checkbox"/>
40—41	<input type="checkbox"/>
42	<input type="checkbox"/>
43—44	<input type="checkbox"/>
45—50	<input type="checkbox"/>
51—52	<input type="checkbox"/>

ÜRESEN HAGYANDÓI

14. Dolgozik-e, folytat-e (aktív) kereső tevékenységet?

igen (10) — nem, mert:

A saját jogú nyugdíj, illetve a gyes mellett dolgozók is a „nem” választ húzzák alá!

gyeden lévő (20) — gyesen lévő (21) —
 saját jogon öregségi nyugdíjas (30) — saját jogon rokkantsági nyugdíjas (31) —
 saját jogon rokkantsági vagy egyéb járadékos (32) —
 özvegyi jogon nyugdíjas, járadékos (33) —
 első ízben elhelyezkedni kívánó (40) —
 állást kereső munkanélküli (50) —
 bölcsödébe járó gyermek (60) — óvodába járó gyermek (61) —
 általános iskolai tanuló (70) — szakmunkástanuló (71) — középfokú szakiskolai tanuló (72) —
 középiskolai tanuló (73) — főiskolai, egyetemi hallgató (74) —
 egyéb eltartott (80) —

URESEN HAGYANDÓI

53-54

Ha a 14. kérdésre

- „igen” választ adott, vagy gyeden, gyesen lévő, kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre is;
 - „nem” választ adott — kivéve a gyeden, gyesen lévöket — a 15—19. kérdésekre nem kell válaszolnia.

Gyeden, gyesen lévőknél az annak igénybevételét megelőző foglalkozásnak megfelelően kell a 15—19. kérdésekre válaszolni.

15. Munkaköre (foglalkozása):

ANSWER

55-58

16. Foglalkozási viszonya: alkalmazásban álló (1) — szövetkezeti tag (2) — önálló, szabadfoglalkozású — sajátos családtag

1

17. Állománycsapata becslése:

Alkalmazásban állókra és szövetkezeti tagokra vonatkozik.

fizikai foglalkozású esetén: szakmunkás (1) — betanított munkás (2) — segédmunkás (3)
szellemi foglalkozású esetén: vezető, irányító (7) — beosztott ügyintéző (szakalkalmazott) (8) —
beosztott ügyviteli dolgozó (9)

60

18. Munkáltatójának megnevezése:

B1-B4

19. A munkahely

Munkahelyként a munkáltatónak azt az egységet, részleget kérjük bejegyezni, ahol ténylegesen dolgozik, pl. az adott üzemet, telephelyet, üzletet, üdülőt, iskolát, óvodát, bőlcsdét, egészségügyi intézményt.

a) mennevezések

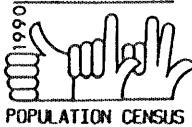
b) melv teljesítésen van:

86-59

és oda bonnan jár naponta dolgozni állandó lakóbelvárosi (1) — ideiglenes lakóbelvárosi (2).

Megjegyzések:

(1990 PHC)

HUNGARIAN CENTRAL STATISTICAL OFFICE  POPULATION CENSUS PERSONAL QUESTIONNAIRE (B1) <p>The data supply is obligatory on basis of the decree of legal force No. 22 of 1988. The data may be used only for statistical purpose.</p>	1. The place of the census: town district commune street, road, square etc. street No. building staircase ground-floor, floor door	TO LEAVE BLANK! Enumeration district <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serial No. of the list <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Serial No. of the dwelling <input type="checkbox"/> Serial No. of the person <input type="checkbox"/>
		<i>18/96</i> <i>1/1/96</i> <i>b6</i>
2. Surname and name:		
3 Maiden name:		
4. Sex: male (1) - female (2)		
5. Birth date: day month year		
6. Marital status: single (1) - married (2) - widowed (3) - divorced (4)		
7. Address elsewhere: <p>there is none (0000) - there is:</p> town district commune street, road, square etc. street No. building staircase ground-floor, floor door		
8. Year of first marriage: 19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - never married (90)		
9. Number of live-born children: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Please, take into consideration also your adult children living elsewhere or deceased! </div>		
10. Nationality: Hungarian (1) - Slovakian (2) - Romanian (3) - Croatian (4) - Serbian (5) - Slovenian (6) - German (7) - Gipsy (8) - other, specify it:		
11. Mother tongue: Hungarian(01) - Slovakian(02) - Romanian(03) - Croatian(04) - Serbian(05) - Slovenian(06) - German(07) - Gipsy(08) - other, specify it:		
12. Do you speak any other language beside your mother tongue? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Also several replies may be given. </div> no (0) - yes, specify it:		
13. Educational level: you attended no school (00) - (1) <input type="checkbox"/> form(s) of primary (elementary) school - (2) <input type="checkbox"/> form(s) of higher elementary school - <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> If you completed any of the 1-4. forms of the grammar school of 8. forms before 1950, enter it to the number of forms of higher elementary school. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Several replies may be given! </div> certificate of skilled worker got at the day section of an apprentice school in the year 19 <input type="checkbox"/> (30) - certificate got at the day section of a vocational school in the year 19 <input type="checkbox"/> (40) - secondary school leaving certificate, certificate of qualification (50) - certificate of higher school of non-university level (60) - university certificate, diploma (70)		
11-13 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 14-15 <input type="checkbox"/> 16-17 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22-24 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 25-26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28-32 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34-37 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 38-39 <input type="checkbox"/> 40-41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43-44 <input type="checkbox"/> 45-50 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 51-52 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

14. Do you work, are you economically active?

yes (10) - no because:

Those working while getting a pension by own right or a child care allowance must underline the reply "no"!

TO LEAVE BLANK!

you get a child care fee (20) - you get a child care allowance (21) - you are an old-age pensioner by own right (30) - you are a disability pensioner by own right (31) - you are a disability or other rentier by own right (32) - you are a pensioner, rentier by widow's right (33) - you want to get a job the first time (40) - you are unemployed looking for a job (50) - you are a child attending a creche (60) - you are a child attending a kindergarten (61) - you are a pupil of primary school (70) - you are an apprentice (71) - you are a pupil of secondary vocational school (72) - you are a pupil of secondary school (73) - you are a student of college, university (74) - other dependent (80)

53-54

you don't belong to the above groups (e.g. you entered into a contract relating to support for life or lifeannuity; you get a social allowance; you are a bed-tenant; you make your living by having a bed-tenant)

specify it:

If to question 14

- you answered "yes" or you get a child care fee, child care allowance, please, answer the following questions, too;
- you answered "no" - except those getting a child care fee, child care allowance - you need not answer questions 15-19.

Persons getting a child care fee, child care allowance should answer questions 15-19 according to the occupation before getting the above fee, allowance.

15. Scope of work (occupation):

55-58

16. Occupational status: employed (1) - member of co-operative (2) - own-account worker, person of liberal profession - family helper

59

17. Staff group, post:

- in case of manual occupation: skilled worker (1) - semi-skilled worker (2) - unskilled worker (3)
 in case of non-manual occupation: leader, manager (7) - subordinate professional (specialized employee) (8) - subordinate office worker (9)(9)

Concerns the employed and the members of co-operative.

60

18. Name of employer:

61-64

65

19. Working place

As a place of work, please, enter the unit, section of the employer where you work actually, e.g. the factory, company seat, shop, holiday home, school, kindergarten, health institution.

a) name:

town
commune district

66-69

and from where do you go there every day? from your permanent residence (1) - from your temporary residence (2)

70

20. The place of residence of your mother at your birth: town commune district

71-74

21. Your permanent residence on 1 January 1980: the same as at present (9999) - it was not the same as at present, specify it: town commune district you were born after 1 January 1980 (0000)

75-78

22. When and from where did you move to your present permanent dwelling?

you have lived there since your birth (90) -

79-80

in the year 19 from the town commune district

81-84

85-86

23. If you are temporarily registered in a dwelling, when and for what purpose were you registered there?

a) when? in the year 19

87

b) for what purpose? work (1) - learning (2) - medical treatment (3) - sick-nursing (4) - recreation (5) - marriage (6) - divorce (7) - further family reason (8) - other, specify it:

88-89

24. School-, course certificates, diplomas, special examinations:

Certificate, certificate of qualification journeyman's certificate etc.

name of the organ which issued it (school, institution, faculty etc.)

The completion of which profession, branch (division, group) does it certify?

what qualification does it give?

year of issue

90-94

95-98

99-100

101-

105

106-109

110-111

112-

116

117-120

121-122

123-

127

128-131

+ 26-52

25. Do you attend an evening - or correspondence school at present? no (0) - yes If so: a primary school (1) - an apprentice school (2) - a school of shorthand-typing (3) - a sanitary vocational school (4) - a grammar school (5) - a vocational secondary school (6) - a college (7) - a university (8)	TO LEAVE BLANK!
	132 <input type="checkbox"/>
Questions 26-32 must be filled in only concerning the economically active persons!	
26. Character of occupation full-time worker (1) - part-time worker (2) - outworker (3)	Concerns the employed and the members of co-operatives.
	133 <input type="checkbox"/>
27. In general how do you go to your working place? only walking (1) - by tramway, trolleybus, metro, local bus (2) - by district railways, fast railway line (3) - by long-distance bus (4) - by bus of the enterprise (5) - by train (6) - by car (7) - by motorcycle, bicycle (8) - in another way (9) - in no way (0)	Several replies may be given.
	134--136 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28. In general how long does it take you to go from your dwelling to your working place and back daily?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> minutes
	137--139 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
29. Do you commute between the place of your residence and your working place? no (0) - yes, also daily and also from time to time (1) - every day (2) - from time to time (3) If you commute a) the start of daily commuting: in the year 19 <input type="checkbox"/>	
	140 <input type="checkbox"/>
b) the cause of commuting: you found no job in the place of your residence (1) - you didn't find a job corresponding to your qualification in the place of your residence (2) - a job meeting your financial demands (3) - a job corresponding to your physical faculties (4) - a job ensuring a further development, the continuation of studies (5) - you can't get a dwelling in the settlement of your working place (6) - you cling to the place of your residence (7) - you follow the manner of life of your environment (8) - other, specify it:	
	141--142 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) the start of commuting from time to time: in the year 19 <input type="checkbox"/>	
	143 <input type="checkbox"/>
d) the frequency of commuting from time to time: every week (1) every two-three weeks (2) - every month (3) - less frequently (4)	
	144 145 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	146 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
30. Beside your main occupation did you display a complementary gainful activity in 1989? no (0) - yes If so a) with what regularity: during the whole year (1) - regularly in a greater part of the year (2) - regularly in a smaller part of the year (3) - when occasion offered often (4) - when occasion offered seldom (5)	
	147 <input type="checkbox"/>
b) where, in what way: in an economic team in the enterprise (co-operative, institution) (1) - in a specialized group of state farm co-operative (2) - in an economic team established by private persons or in another collective undertaking (3) - secondary employment, subsidiary occupation in an enterprise, co-operative, institution (4) - with an occasional commission (5) - with an own-account worker (6) - as an own-account worker, with a licence to work (7) - on a household-, complementary farm plot (8) - other, specify it:	
	148 <input type="checkbox"/>
c) characteristic activity:	
	149--150 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31. a) The start of your first gainful occupation: in the year 19 <input type="checkbox"/>	
	151--152 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) Your first gainful occupation:	
	153--156 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) Your first staff group, post: in case of manual occupation: skilled worker (1) - semi-skilled worker (2) - unskilled worker (3) in case of non-manual occupation: leader, manager (7) - subordinate administrator (specialized employee) (8) - subordinate management worker (9) own-account worker, of liberal profession - family helper	
	157 <input type="checkbox"/>
32. If also on 1 January 1980 you were economically active or you got a child care allowance a) your occupation of that time:	
	158--161 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) your staff group, post of that time: in case of manual occupation: skilled worker (1) - semi-skilled worker (2) - unskilled worker (3) in case of non-manual occupation: leader, manager (7) - subordinate administrator (specialized employee) (8) - subordinate management worker (9) own-account worker, of liberal profession - family helper	
	162 <input type="checkbox"/>
33. If you are dependent, do you live in the same dwelling as your supporter? yes (1) and the serial number of your supporter in the dwelling: <input type="checkbox"/> no and your supporter: is economically active(2) - gets a child care fee(3) - gets a child care allowance(4) - is a pensioner(5) - is unemployed looking for a job(6) - is a public body(7) - other(8)	
	163 <input type="checkbox"/>
	164 - 165 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
34. Educational attainment of your supporter living in another dwelling and of the deceased spouse (relative) of the pensioner, rentier by widow's right, respectively: less than secondary school (1) - secondary school-leaving certificate, certificate of qualification (2) - certificate of higher school of non-university level (3) - university certificate, diploma (4)	
	166 <input type="checkbox"/>
35. During the economic activity of the supporter who is a pensioner, rentier, unemployed looking for a job and living in another dwelling, respectively, what was his/her last a) scope of work (occupation):	In case of pensioners, rentiers by widow's right the replies must be given on basis of the last gainful activity of the deceased spouse, relative.
	167--170 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) occupational status: employed (1)- member of co-operative (2) - own-account worker, of liberal profession - family helper	
	171 <input type="checkbox"/>
c) staff group, post (if he/she was employed and member of co-operative, respectively) in case of manual occupation: skilled worker (1) - semi-skilled worker (2) - unskilled worker (3) in case of non-manual occupation: leader, manager (7) - subordinate professional (specialized employee) (8) - subordinate office worker (9)	
	172 <input type="checkbox"/>
d) employer, place of work:	
	173--176 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	177 <input type="checkbox"/>

<p>36. While getting a pension or rent, did you work in 1989? no (0) - yes</p> <p>If so</p> <p>a) in what way: you were employed, you were a member of co-operative (1) - with occasional commission (2) - as an own-account worker, with a licence to work (3) - on a household-, complementary farm plot (4) - other, specify it:</p> <p>b) how much time did you work during the year: <input type="text"/> hours - you worked in full time (9999)</p> <p>c) occupation, activity:</p> <p>d) in case of employment, co-operative membership your employer, working place:</p>					10 LEAVE BLANK!																																																							
					178 <input type="checkbox"/>																																																							
					179 - 182 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					183 - 184 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					185 - 186 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
<p>37. Have you any physical, mental deficiency or deficiency of the sense organs? no (00) - yes</p> <p>If so</p> <p>a) of what kind: physically defective (10) - defective in motion (20) - mentally defective (30) - hard of hearing (41) - deaf (42) - of defective speech (43) - dumb (44) - deaf and dumb (45) - defective eyesight (46) - blind in one eye (47) - blind (48) - other, specify it:</p> <p>b) did you attend any of the following schools? no (0) - yes if so: a school providing occupation (1) - auxiliary school (2) - primary school for blind persons (3) - primary school for deaf persons (4) - primary school improving motion (5)</p> <p>c) cause: congenital (1) - accident (2) - other, specify it:</p> <p>d) when did it start? congenital (00) - at the age of <input type="text"/> years</p> <p>e) did it limit you in your work? no (0) - yes if so, what kind of work can (could) you do: only manual (1) - only non-manual (2) - both (3) - none of them (4)</p> <p>f) do you work at present? no (0) - yes if so, character of your working place: protective working place (1) - working place of social character (2) - specialized enterprise (3) - other working place (4)</p>					187 - 188 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					189 <input type="checkbox"/>																																																							
					190 <input type="checkbox"/>																																																							
					191 - 192 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					193 <input type="checkbox"/>																																																							
					194 <input type="checkbox"/>																																																							
Questions 38-42 must be filled in only concerning females born in 1975 or earlier!																																																												
<p>38. Number of marriages: <input type="text"/> - never married (0)</p>					195 <input type="checkbox"/>																																																							
<p>39. Marriage</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">first</th> <th style="text-align: center;">second</th> <th style="text-align: center;">third (last)</th> </tr> <tr> <td>- year, month of the contract of marriage</td> <td style="text-align: center;">19 <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">19 <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">19 <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>- year, month of the cessation of marriage</td> <td style="text-align: center;">19 <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">19 <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">19 <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>- cause of cessation</td> <td>widowing(1) - divorce(2)</td> <td>widowing(1) - divorce(2)</td> <td>widowing(1) - divorce(2)</td> </tr> </table>						first	second	third (last)	- year, month of the contract of marriage	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	- year, month of the cessation of marriage	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	- cause of cessation	widowing(1) - divorce(2)	widowing(1) - divorce(2)	widowing(1) - divorce(2)	196 - 199 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																							
	first	second	third (last)																																																									
- year, month of the contract of marriage	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																									
- year, month of the cessation of marriage	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																									
- cause of cessation	widowing(1) - divorce(2)	widowing(1) - divorce(2)	widowing(1) - divorce(2)																																																									
					200 - 204 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					205 - 208 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					209 - 213 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					214 - 217 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
<p>40. If you are married at present, do you live together with your spouse? yes (90) - no, since the year 19 <input type="text"/></p>					218 - 222 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
<p>41. Do you live together with a partner in life? no (90) - yes, with your present partner in life since the year 19 <input type="text"/></p>					223 - 226 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
<p>42. Your live-born children:</p> <p style="text-align: center;">Live-born child(ren)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>serial No. of the child</th> <th>sex</th> <th>year, month of birth</th> <th>does he/she live together with his/her mother?</th> <th>if not living together with his/her mother, year of his/her moving off (or death)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>2.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>3.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>4.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>5.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>6.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>7.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>8.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>9.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> <tr><td>10.</td><td>male (1) - female (2)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td><td>yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)</td><td>19 <input type="text"/> <input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>					serial No. of the child	sex	year, month of birth	does he/she live together with his/her mother?	if not living together with his/her mother, year of his/her moving off (or death)	1.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	2.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	3.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	4.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	5.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	6.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	7.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	8.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	9.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	10.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	227 - 234 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
serial No. of the child	sex	year, month of birth	does he/she live together with his/her mother?	if not living together with his/her mother, year of his/her moving off (or death)																																																								
1.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
2.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
3.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
4.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
5.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
6.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
7.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
8.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
9.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
10.	male (1) - female (2)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>	yes(1) - no: moved off(2) - deceased (3)	19 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
					235 - 242 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					243 - 250 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					251 - 258 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					259 - 266 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					267 - 274 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					275 - 282 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					283 - 290 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
<p>Notes:</p>					291 - 298 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					299 - 306 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							
					307 - 314 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																							