

MINISTRE DES AFFAIRES ECONOMIQUES ET DE L'ENERGIE

INSTITUT NATIONAL DE STATISTIQUE

Bulletin de Ménage

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION
AU 31 DECEMBRE 1961

Ce bulletin est exclusivement destiné au recensement des personnes faisant partie du ménage et ayant leur résidence habituelle dans le bâtiment, qu'elles y soient ou non présentes au 31 décembre 1961.

Le chef de ménage est prié de lire attentivement les instructions jointes au présent bulletin.

NUMERO D'ORDRE	Personnes faisant partie du ménage et ayant leur résidence habituelle dans le bâtiment, qu'elles y soient ou non présentes.		SEXE masculin ou féminin.	LIEU DE NAISSANCE Nom de la commune et de l'arrondissement (en Belgique) ou autre division principale et pays (à l'étranger)	DATE DE NAISSANCE Jour Mois Année (Mois en toutes lettres)	LIEN DE PARENTE avec le chef de ménage (ex. : épouse, fils, fille, etc.) ou position dans le ménage (ex. : gouvernante, servante, pensionnaire, etc.)
	A. NOM LEGAL DE FAMILLE. En toutes lettres (caractères d'imprimerie) pour chaque personne. Pour l'épouse, ajouter le nom de l'époux; pour la veuve et la divorcée, le nom de l'ex-époux.	PRENOMS (en toutes lettres)				
	B. FILIATION. (Ex. : fils ou fille de M. X. et de M ^{me} Z.)					
	Col. 1	Col. 2	Col. 3	Col. 4	Col. 5	Col. 6
1	A. B. Fil. ... de et de					
2	A. B. Fil. ... de et de					
3	A. B. Fil. ... de et de					
4	A. B. Fil. ... de et de					
5	A. B. Fil. ... de et de					
6	A. B. Fil. ... de et de					
7	A. B. Fil. ... de et de					
8	A. B. Fil. ... de et de					

Si des personnes ne faisant pas partie du ménage étaient présentes au moment du recensement dans le logement occupé par le ménage, indiquer leur nombre :

A-t-il été établi pour chacune d'elles un bulletin individuel Mod. Bbis ? (oui ou non) :

Modèle A

Commune :
(en caractères d'imprimerie)

Arrondissement administratif :

Nom de la rue, chemin, place, hameau, etc. :

N° du bâtiment :

Les réponses données au présent questionnaire servent à rectifier et à compléter les registres de population (loi du 2 juin 1856).

Bulletin inscrit sous le n° d'ordre dans la liste-inventaire modèle E
confiée à l'agent recenseur M.

<p><u>ETAT CIVIL</u></p> <p>Indiquer :</p> <p>A. Si le recensé est célibataire, marié, veuf, divorcé ou légalement séparé de corps.</p> <p>B. Lieu et date, suivant le cas, du mariage actuel, du décès de l'ex-conjoint, du divorce ou du jugement de séparation de corps.</p> <p>Col. 7</p>	<p><u>NATIONALITE</u></p> <p>Col. 8</p>	<p><u>PROFESSION, FONCTION ou SITUATION</u></p> <p>A. <u>Profession, fonction ou situation principale.</u></p> <p>1° Indiquer selon le cas : — la profession ou la fonction qui procure au recensé ses principaux moyens d'existence; — la situation qui lui procure ses principaux revenus (pensionné, retraité, rentier, propriétaire non exploitant); — la situation qui ne procure pas de revenus (écolier, étudiant, s'occupe de son ménage).</p> <p>2° <u>Position dans la profession.</u> Celui qui exerce une profession indiquera si c'est comme chef d'entreprise (indépendant ou patron), appointé ou employé, salarié ou ouvrier, aidant.</p> <p>B. <u>Profession accessoire.</u> Indiquer toute profession ou fonction lucrative qui ne procure pas les principaux moyens d'existence</p> <p>Col. 9</p>	<p><u>LOCALITE</u></p> <p>où se trouve chacune des personnes momentanément ou temporairement absentes.</p> <p>Nom de la commune belge (et si possible la rue et le n°), de l'arrondissement ou nom du pays étranger</p> <p>Col. 10</p>	<p><u>S'IL S'AGIT D'UN ETRANGER :</u></p> <p>Est-il porteur de la carte d'identité (jaune), du certificat d'inscription (blanc) ou d'un autre titre de séjour ? Répondre par : « carte jaune » ou spécifier le titre de séjour</p> <p>Col. 11</p>	<p>Réservé à l'Administration communale</p> <p>Col. 12</p>
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			
A. B.		A. 1° 2° B.			

Je certifie que les renseignements repris ci-dessus sont conformes aux déclarations du recensé.

L'agent recenseur,

RECENSEMENT DE LA POPULATION AU 31 DÉCEMBRE 1961
BULLETIN INDIVIDUEL MOD. ABIS

Il doit être établi un bulletin modèle Abis pour chaque personne, présente ou non, faisant partie du ménage.

Avant de remplir ce bulletin, lire attentivement les instructions.

Commune :

Arrondissement :

Rue N°

N° d'ordre du bulletin de ménage (mod. A) :

Nom de l'agent recenseur :

Les réponses données au présent questionnaire sont confidentielles, elles sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques. Le recensement ne se rattache à aucun but fiscal.

A RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'IDENTITÉ ET L'INSTRUCTION.

Réservé à l'Administration

1 Nom légal de famille et prénoms :

2 Sexe :

3 Etat civil (célibataire, marié, veuf, divorcé, légalement séparé de corps) :

4 a) Le recensé est-il temporairement absent de sa résidence habituelle le jour du recensement (oui ou non) ? :

b) Dans l'affirmative, dans quelle commune se trouve-t-il ? Commune :

Arrondissement belge ou pays étranger :

5 Année de naissance :

6 Lieu de naissance : Commune :

Arrondissement belge ou pays étranger :

7 Résidence précédente.

a) Depuis quelle année habitez-vous, sans interruption, dans la commune de votre résidence actuelle ?

b) Dans quelle commune habitiez-vous immédiatement auparavant ? Commune :

Arrondissement belge ou pays étranger :

8 Nationalité (tracer une croix dans la case appropriée, ex.).

a) Êtes-vous 1 belge ?

2 de nationalité étrangère ?

3 apatride ?

b) Si vous êtes belge, est-ce : 1 de naissance, par option ou par recouvrement ?

2 par mariage ?

3 par grande naturalisation ?

4 par naturalisation ordinaire ?

c) Si vous n'êtes pas belge :

1) quelle est votre nationalité ou la nationalité que vous aviez avant de devenir apatride ? :

2) depuis quelle année êtes-vous installé sans interruption en Belgique ? :

3) êtes-vous reconnu comme réfugié ? (oui ou non)

4) détenez-vous : 1 la carte d'identité jaune ?

2 le certificat d'inscription ? (carte blanche)

3 un autre titre de séjour ? (en spécifier la nature)

9 Instruction. [Ces renseignements ne doivent pas être fournis pour les personnes âgées de moins de 11 ans.]

a) Suivez-vous encore un enseignement de plein exercice ? (oui ou non) :

b) 1) Si oui, quel genre d'études faites-vous ? :

2) dans quelle commune se trouve l'établissement d'enseignement de plein exercice que vous fréquentez ? :

c) Si non : 1) jusqu'à quel âge avez-vous suivi régulièrement un enseignement de plein exercice ? :

2) dans quel genre d'études avez-vous accompli votre dernière année d'études ?

d) Etes-vous porteur d'un des certificats, diplômes ou brevets de fin d'études énumérés ci-dessous ?
 Dans l'affirmative, tracer une croix dans la ou les cases appropriées et donner les renseignements dans les colonnes (b) et (c).
 Ne doivent être déclarés que les certificats, diplômes ou brevets de fin d'études se rapportant aux études énumérées sous (a).

	Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études (a)	Section et éventuellement spécialisation ou titre (b)	Année de délivrance (c)
1	<input type="checkbox"/> Humanités complètes.	.....	.....
2	<input type="checkbox"/> Enseignement technique du jour — soit d'une école A2, A2A, A2/C1, A6/A2, A7/A2, C1/A, — soit d'une école C1, C5/C1, A6/C1, A7/C1, délivrant un titre donnant accès à des études de régente ou d'agrégée dans les spécialités féminines.	.....	.....
3	<input type="checkbox"/> Enseignement technique du soir, catégories B1, B3/B1, B4/B1, B6/B1.	.....	.....
4	<input type="checkbox"/> Institutrice gardienne.	××××××××××××××××	.....
5	<input type="checkbox"/> Instituteur ou institutrice primaire.	××××××××××××××××	.....
6	<input type="checkbox"/> Régent(e) ou agrégé(e) de l'enseignement secondaire inférieur.	.....	.....
7	<input type="checkbox"/> Enseignement technique supérieur (A1, A6/A1, A7/A1, A8, C1/A1).	.....	.....
8	<input type="checkbox"/> Ingénieur technicien.	.....	.....
9	<input type="checkbox"/> Architecte.	.....	.....
10	<input type="checkbox"/> Etudes conduisant à la fonction de ministre d'un culte reconnu.	.....	.....
11	<input type="checkbox"/> Diplôme de fin d'études universitaires ou assimilées.	.....	.....

e) Nom et localité de l'établissement ou nom du jury ayant délivré le certificat, le diplôme ou le brevet du niveau d'enseignement le plus élevé :

B RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTIVITÉ.

(Ces renseignements ne doivent pas être fournis pour les personnes âgées de moins de 14 ans.)

10 PROFESSION PRINCIPALE, FONCTION PRINCIPALE ou AUTRE SITUATION PRINCIPALE.

a) Profession ou fonction effectivement exercée au moment du recensement :

(Pour répondre à cette question, n'utilisez pas une dénomination générale telle que : employé, ouvrier, agent de l'Etat, etc. Indiquez la profession de telle sorte que la nature du travail accompli soit précisée. Les fonctionnaires, les agents de l'Etat et les militaires indiqueront leur grade. Voir également les instructions.)

ou b) autre situation (tracer une croix dans la case appropriée, ex.).

- | | |
|--|--|
| 01 <input type="checkbox"/> Pensionné ou retraité. | 05 <input type="checkbox"/> Milicien. |
| 02 <input type="checkbox"/> Veuve bénéficiant d'une pension de survie (pension de veuve). | 06 <input type="checkbox"/> Etudiant ou écolier. |
| 03 <input type="checkbox"/> Rentier ou propriétaire non exploitant. | 07 <input type="checkbox"/> S'occupe exclusivement de son propre ménage. |
| 04 <input type="checkbox"/> Chômeur complet ou toute autre personne inoccupée, à la recherche d'un emploi. | 08 <input type="checkbox"/> Autre situation à préciser. |

A remplir par les personnes qui exercent une profession ou fonction.

(Personnes ayant répondu à la question 10 a) ci-avant.)

11 Exercez-vous votre profession ou fonction comme : (tracer une croix dans la case appropriée, ex.).

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Indépendant, patron, chef d'établissement ou d'entreprise, non lié par un contrat d'emploi ? | 4 <input type="checkbox"/> salarié ou ouvrier ? |
| 2 <input type="checkbox"/> Chef d'établissement ou d'entreprise, lié par un contrat d'emploi ? | 5 <input type="checkbox"/> ouvrier à domicile ? |
| 3 <input type="checkbox"/> Appointé ou employé ? | 6 <input type="checkbox"/> aidant ? |

12 Si vous êtes indépendant, patron, chef d'établissement ou ouvrier à domicile (cases 1, 2 ou 5 de la question 11) occupez-vous du personnel rémunéré ? (oui ou non) : Si oui, combien de personnes ?

13 Exercez-vous habituellement votre profession ou fonction pendant plus de la moitié du temps que l'exercice de cette profession ou fonction comporte normalement ? (oui ou non) :

14 Quels sont :

a) l'adresse de votre lieu de travail : Commune : Rue N°

b) la nature de l'industrie, du commerce ou de toute autre activité que l'on y exerce (Si l'établissement comprend plusieurs divisions, veuillez indiquer l'activité de la division où vous travaillez) :

c) le nom de la firme, institution, administration, etc., que vous dirigez ou qui vous occupe :

(Adresse à déclarer uniquement si elle est différente de celle qui a été mentionnée en a) ci-avant.)

Commune : Rue N°

- 15 Si l'endroit où vous travaillez est différent de celui où vous habitez :
- a) faites-vous au moins cinq jours par semaine le parcours entre votre habitation et l'endroit où vous travaillez ? (oui ou non) :
- b) dans l'affirmative : 1° par quel moyen de transport faites-vous habituellement la plus longue partie du trajet ? (train, tramway, autobus, auto, moto, scooter, vélomoteur, vélo, aucun) :
- 2° combien de temps mettez-vous habituellement pour effectuer le trajet entre votre résidence et votre lieu de travail ? (trajet simple)h.min.
- c) dans la négative, avez-vous, en semaine, un logement plus proche de votre lieu de travail que votre résidence ? (oui ou non)

- 16 A remplir par les personnes pensionnées ou retraitées, les personnes à la recherche d'un emploi et les miliciens.
(Personnes qui ont répondu par l'inscription d'une croix dans une des cases 01, 04 ou 05 de la question 10 b) ci-avant. Les personnes qui n'ont pas encore exercé de profession ne doivent pas répondre.)
- a) Quelle est la dernière profession ou fonction principale que vous avez exercée ?
- b) L'exercez-vous comme 1 indépendant, patron, chef d'établissement ou d'entreprise ?
(tracez une croix dans la case appropriée, ex.). 2 appointé ou employé ?
3 salarié ou ouvrier ?
4 aidant ?
- c) Quelle est la nature de l'activité exercée dans la firme, l'entreprise, le bureau, etc., où vous étiez occupé ?

- 17 **PROFESSION ACCESSOIRE.**
- a) Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions ou fonctions lucratives ou rémunérées ? (oui ou non)
- b) Dans l'affirmative, quelle est cette profession ou fonction ? (éventuellement la plus importante) :
- c) L'exercez-vous comme 1 indépendant, patron, chef d'établissement ou d'entreprise ?
(tracez une croix dans la case appropriée, ex.). 2 appointé ou employé ?
3 salarié ou ouvrier ?
- d) Quels sont les nom et adresse de la firme, institution, administration, etc., que vous dirigez ou qui vous occupe ?
Nom :
Adresse :
- e) Quelle est la nature de l'activité que l'on y exerce ?

- 18 A remplir uniquement par les hommes mariés.
- a) Votre épouse exerce-t-elle une profession ou fonction ? (oui ou non) :
- b) Dans l'affirmative, quelle est cette profession ou fonction?
- c) Exerce-t-elle cette profession ou fonction :
1) pendant au moins la moitié du temps que l'exercice de cette profession ou fonction comporte normalement ? (oui ou non) :
- 2) à la maison ? (oui ou non) :
- 3) comme 1 indépendante ou patronne ? 3 salariée ou ouvrière ?
(tracez une croix dans la case appropriée, ex.). 2 appointée ou employée ? 4 aidante ?

C RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE.

- 19 A remplir uniquement par les hommes mariés, divorcés, légalement séparés de corps, les veufs, les veuves.
- a) Année du mariage actuel ou du dernier mariage dissous :
- b) Année de naissance du conjoint ou du dernier conjoint :
- c) Eventuellement, année de décès du dernier conjoint :
- d) En ce qui concerne le mariage actuel ou le dernier mariage dissous :
- 1) quel est le nombre d'enfants nés vivants :
- 2) indiquer ci-après l'année de naissance de tous les enfants nés vivants en commençant par l'année la plus éloignée :
1° 2° 3° 4° 5° 6°
7° 8° 9° 10° 11° 12°
- 3) quel est le nombre d'enfants encore vivants âgés de :
moins de 6 ans : 6 à moins de 14 ans : 14 à moins de 18 ans :
18 à moins de 21 ans 21 ans et plus :

Je certifie que les renseignements repris ci-dessus sont conformes aux déclarations du recensé.

L'agent recenseur,

HOUSEHOLD TYPE - MALE - FEMALE - ALL PERSONS - OVER 10 YEARS OLD AND OVER

		Surname	First Name	Middle Name						NOT STATED					
ALL PERSONS 10 YEARS OLD AND OVER	PAST YEAR	23	MAIN ACTIVITY DURING PAST 12 MONTHS			WORKED	SEEKING FIRST JOB	OTHERS SEEKING WORK	WANTED WORK AND AVAILABLE	HOME DUTIES	STUDENT	RETIRED/DISEASED	OTHER	NOT STATED	
		24	WORKER OR OCCUPATIONAL STATUS DURING PAST YEAR			WORKED FOR OTHERS			HAS OWN BUSINESS/FARM						
		25	MONTHS WORKED DURING PAST 12 MONTHS			GOVT	NON GOVT	UNPAID WORKER		WITH PAID HELP	W/OUT PAID HELP		DID NO WORK	NOT STATED	
		26	MAIN TYPE OF JOB OR OCCUPATION DURING PAST 12 MONTHS (WRITE AS GIVEN)												
			[FOR OFFICE USE ONLY]			0	100	200	300	400	500	600	700	800	900
	PAST WEEK	27	INDUSTRY OR TYPE OF BUSINESS DURING PAST 12 MONTHS (WRITE AS GIVEN)												
			[FOR OFFICE USE ONLY]			0	10	20	30	40	50	60	70	80	90
		28	ECONOMIC SITUATION DURING PAST WEEK			WORKED	WITH JOB NOT WKG	LOOKED FOR WK	HOME DUTIES	STUDENT	RETIRED	DISABLED	OTHER	NOT STATED	
		29	TOTAL NUMBER OF HOURS WORKED (INCLUDING OVERTIME) DURING PAST WEEK			0	10	20	30	40	50	60	70	80	90
						0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
FEMALES 14 YEARS AND OVER	30	NUMBER OF LIVEBORN CHILDREN EVER HAD													
	31	AGE OF MOTHER AT BIRTH OF FIRST LIVEBORN CHILD													
	32	AGE OF MOTHER AT BIRTH OF LAST LIVEBORN CHILD													
	33	NUMBER OF LIVE BIRTHS/STILLBIRTHS DURING PAST 12 MONTHS			LIVE BIRTHS			(b) STILLBIRTHS							
	34	UNION STATUS—AT PRESENT OR AT AGE 45			MARRIED	COMMON LAW	VISITING	NO LONGER LIVING WITH HUSBAND	NO LONGER LIVING WITH CL PARTNER	NEVER HAD HUSB OR PARTNER	NOT STATED				
	35	DURATION OF UNION (COMPLETED YEARS)			0	10	20	30	N/A					N/S	
THE HEAD OF THE HOUSEHOLD ONLY	36	TYPE OF DWELLING			SEP HOUSE	FLAT/APTMT	BAR-RACKS	OUT ROOM	PT OF COMM BLDG	OTHER PRIV	GROUP DWELLING	NO FIXED ACCE	NOT STATED		
	37	TYPE OF TENURE			OWNED	LEASED	RENTED	FREE	SQUATTED	OTHER	NOT STATED				
	38	WATER SUPPLY			PUB INTO GAEL	PUB PIPED INTO YD	PRIV PIPED INTO GAEL	PRIV CATCHM NOT PIPED	PUB STAND PIPE	PUB TAP	OTHER	NOT STATED			
	39	TOILET FACILITIES			(a)			(b)							
	40	YEAR WHEN DWELLING BUILT			1970	1969	1968	1960-67	1951-59	1950 OR EARLIER		NOT STATED			
	41	MATERIAL OF OUTER WALLS			WOOD	CONCRETE	STC/P	BRICK	PLASTER	W/TILE/ADBLE	W/CB/PLB	OTHER			
	42	NUMBER OF ROOMS			1			2	3	4	5	6	7	OVER	
43	TYPE OF LIGHTING/FUEL USED FOR COOKING			(a)			(b)								
ALL PERSONS	44	WHERE DID INDIVIDUAL SPEND CENSUS NIGHT	(a) LOCALLY OR ABROAD												
			(b) PARISH IN BARBADOS	ST JOS	ST AND	ST PETER		ST LUCY			N/S				
PERSONS 10 YEARS AND OVER	45	TOTAL INCOME	PAY PERIOD	AMOUNT (\$)											
				46(a)	WEEK	FORTH	GHT	MONTH	QUARTER	YEAR	N/S				
				46(b)	0	100	200	300	400	500	600	700	800	900	
				0	10	20	30	40	50	60	70	80	90		
				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		

COMMONWEALTH CARIBBEAN POPULATION CENSUS—BARBADOS
APRIL 7, 1970

FORM-CI
CONFIDENTIAL

FORM-CI
CONFIDENTIAL

12M H9B434
PRINTED IN U.S.A.

IDENTIFYING NUMBER →

NAME OF INDIVIDUAL →

1	COUNTRY	PARISH	MINOR	TOWNSHIP/SPEC AREA	E D NUMBER	HOUSEHOLD NUMBER ²		NAME OF INDIVIDUAL																
						2		Surname	First Name	Middle Name														
SEC. I PERSONS	3	HOUSEHOLD NUMBER	3	00-00	100-00	200-00	300-00	400-00	500-00	600-00	700-00	800-00	900-00	23	SEEKING WORK WORKED	OTHERS SEEKING WORK	WANTED WORK AND AVAILABLE	HOME DUTIES	STUDENT	RETIRED/ DISABLED	OTHER	NOT STATED		
	4	INDIVIDUAL NUMBER WITHIN HOUSEHOLD	4	00-00	10-00	20-00	30-00	40-00	50-00	60-00	70-00	80-00	90-00	24	WORKED FOR OTHERS			HAS OWN BUSINESS/FARM						
SEC. II PERSONS	5	RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD	5	HEAD	SPOUSE/ PARTNER	CHILD OF HO/SP	OTHER REL	BOARDER/ REL	DOMESTIC EMPL/REL	OTHER	NOT STATED	26												
	6	SEX	6	MALE	FEMALE																			
	7	AGE (IN COMPLETED YEARS)	7	00-00	10-00	20-00	30-00	40-00	50-00	60-00	70-00	80-00	90-00											
	8	MARITAL STATUS	8	NEVER MARRIED	MARRIED	WIDOWED	DIVORCED	LEGALLY SEP	N/S															
	9	USUAL RESIDENCE	9(a)	THIS HOUSEHOLD			ELSEWHERE IN COUNTRY			ABROAD	NOT STATED													
			9(b)	ST JOS	ST AND	ST PETER	ST LUCY																	
			9(c)	UK	USA	CANADA	TR B	GUY	JAM	OTHER	OTHER	NOT STATED												
	10	BIRTH PLACE	10(a)	ST JOS	ST AND	ST PETER	ST LUCY																	
			10(b)	UK	USA	CAN	IND	OWI	PHIL	JOHN	JAMES	THOS												
	11	RACE	11	NEGRO/ BLACK	EAST INDIAN	CHINESE	AMER- INDIAN	PORTU- GUESE	SYRIAN/ LEB	WHITE	MIXED	OTHER RACES	NOT STATED											
12	RELIGION	12	ANGL	BAPTIST (ORTH)	METHODIST	CHURCH OF GOD	METHODIST	MORVAN	PENTE- COSTAL	FRESBY/ CATH	ROMAN CATH	SEV DAY ADVTST												
		IF RELIGION NOT SPECIFIED ABOVE (WRITE)																						
[FOR OFFICE USE ONLY]																								
SEC. III PERSONS	13	NUMBER OF YEARS LIVED IN THIS PARISH	13	00-00	10-00	20-00	30-00	40-00	50-00	60-00	70-00	80-00	90-00	35										
	14	PARISH LAST LIVED IN	14	ST JOS	ST AND	ST PETER	ST LUCY	N/S																
	15	NUMBER OF PARISHES EVER LIVED IN	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9 OR MORE												
FOREIGN BORN ONLY	16	YEAR OF IMMIGRATION	16	BEFORE 1943	1943- 46	1947- 53	1954- 58	1959- 60	1961- 63	1964- 65	1966- 68	1969- 70	NOT STATED											
SEC. IV AGES	17	TYPE OF NONVOCATIONAL SCHOOL OR UNIVERSITY NOW BEING ATTENDED	17	NSRY INFANT	PRI- MARY	SECO- NDARY	PRIVATE STUDY	UNIV	OTHER	NONE	NOT STATED													
	18	ATTENDANCE AT SCHOOL OR UNIVERSITY	18	FULL TIME STUDENT	PART TIME STUDENT	NOT APPLICABLE																		
	19	HIGHEST LEVEL OF EDUCATIONAL ATTAINMENT (INCLUDING PERSONS STILL AT SCHOOL)	19(a)	NSRY/ INFANT	PRI- MARY	SECONDARY	UNIV	OTHER	NONE	NOT STATED														
			19(b)	00-00	10-00	20-00	30-00	40-00	50-00	60-00	70-00	80-00	90-00											
			19(c)	NONE	SCHOOL- LEAVING	GCE(O) 1/2	GCE(O) 3/4	GCE(A) 1	GCE(A) 2 OR MORE	DIP	DEGREE	OTHER	NOT STATED											
SEC. V PERSONS 10 YEARS AND OVER	20	OCCUPATION FOR WHICH TRAINED OR BEING TRAINED (WRITE)	20																					
	[FOR OFFICE USE ONLY]																							
	21	METHOD BY WHICH VOCATIONAL TRAINING ACQUIRED	21(a)	ON JOB	PRIVATE STUDY	INST TRAINING	OTHER	N/S	(b)															
22	PERIOD OF TRAINING (FOR PERSONS WHOSE TRAINING HAS BEEN COMPLETED)	22	UNDER 1/2	1/2-1 YEAR	1-1 1/2 YEARS	1 1/2-2 YRS	2-2 1/2 YRS	2 1/2-3 YRS	3-3 1/2 YRS	3 1/2-4 YRS	4-4 1/2 YRS	4 1/2 YRS & OVER												

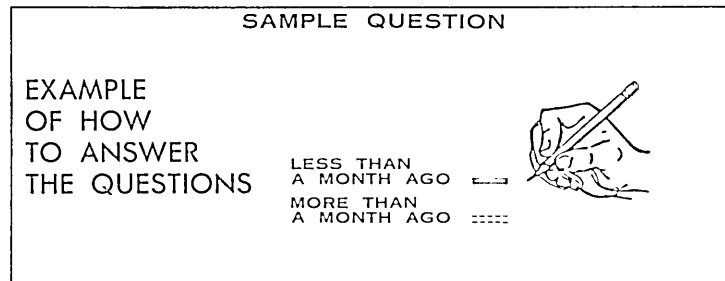
CHARACTER OF HOUSEHOLD

ALL PERSONS

ALL PERSONS 10 YEARS AND OVER



INSTRUCTIONS

1. Please use the #2 black-lead pencil supplied when marking your answers to the questions on this form. **DO NOT USE INK, BALLPOINT PEN, OR COLORED PENCIL.** If you make a mistake, erase cleanly and then fill in the answer space you want. Be sure to fill a response position (::::) for each question where the question applies to the individual. Each answer space you mark should be filled in completely with a black mark, the same as shown in the **SAMPLE QUESTION**.




MAKE NO EXTRANEIOUS MARKS OF ANY KIND ON THE FORM

2. Do not mark or write in the shaded areas. The areas will be marked in the central office.
3. When you have finished questions 1 through 22, carefully fold at perforation and continue with questions 23 through 46.
4. Try to make your marks as shown here:

 An ideal mark
 A readable mark

Do not make them **too light**  Too light or poorly erased

too short  Mark too short

too long  Mark too long

or too thin  Too thin to read