

**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<br>Apprenticeship <sup>1</sup> | Full-time training college <sup>2</sup> | Grammar school (6th form), Teachers' training college | other Schools of general education <sup>3</sup> | School for higher professional training <sup>4</sup> | 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:<br>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 <sup>1</sup> | unemployed future job assured <sup>1</sup> | 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**

Yes No

month year

**23** Is the present marriage your first one? — When did your present marriage take place?

**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.          | <b>X</b> |
| Exemple: 1937 |          |
| ...7          | <b>X</b> |

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?



# 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°: 

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|

  
Quadrillage: 

|   |   |
|---|---|
| X | Y |
|---|---|

Prrière de laisser en blanc  

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 27 | 28 | 30 |
|----|----|----|----|----|----|----|

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  
1900-1920  2  
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)? (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) oui  1 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    | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| Mazout             | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| Courant électrique | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| Gaz                | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
| Energie solaire    | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |
| Autres             | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 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<sup>er</sup> étage = 1; 2<sup>e</sup> 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 m<sup>2</sup> 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<br>Etage (position du logement) | 11<br>Mode d'occupation<br><br>Si le logement est occupé : noter les nom et prénom du détenteur du logement (du propriétaire, du locataire, etc.)<br><br>vacant : noter "vacant"<br><br>occupé, mais momentanément inhabité: noter "LOMI" | 12<br>Nombre de pièces habitables (ne pas compter les demi-chambres) | 13<br>Le logement comprend    |                               | 14<br>Surface brute du logement en m <sup>2</sup><br><br>(arrondir au m <sup>2</sup> ) | 15<br>Confort du logement   |   |  | 16<br>Statut d'occupation   |                          |                          |   |                                 |  |                            |                          | 17<br>Le logement est |                                    |                                 | 18<br>Si le logement est non occupé<br><br>Depuis quand? (indiquer le code correspondant) | 19<br>Pour les logements de locataires ou de coopérateurs<br><br>Loyer mensuel net en francs<br><br>(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<br><input type="checkbox"/> | 1<br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | 1 2 3<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 2 3<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 2 3 4 5 6 7 8<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 1 2 3<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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"/> |                       |                                    |                                 |   |  |   |                       |            |                          |                    |  |  |  |
| 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"/> |                       |                                    |                                 |   |  |   |                       |            |                          |                    |  |  |  |
| 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"/> |                       |                                    |                                 |   |  |   |                       |            |                          |                    |  |  |  |

| Numérotation continue des logements | Prière de laisser en blanc | ⑩ Etage (position du logement) | ⑪ Mode d'occupation<br>Si le logement est occupé : noter les nom et prénom du détenteur du logement (du propriétaire, du locataire, etc.)<br>vacant : noter "vacant"<br>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 <sup>2</sup> (arrondir au m <sup>2</sup> ) | ⑮ Confort du logement    |                          |                          |                          |  |  |
|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
|                                     |                            |                                |   |  | hall habitable           | mansarde(s)              |   | Cuisine                  |                          |                          | Bain ou 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"/> |  |  |
| 06                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 08                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 10                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 12                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 14                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 16                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 18                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 20                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 22                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 24                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 26                                  |                            |                                |   |  | <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"/> |  |  |
| 28                                  |                            |                                |   |  | <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                  |                          |
| 1                                       | 2                           | 3   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <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   | 4                          | 5                        | 6                        | 7                                  | 8                               | 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"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <                        |                          |                          |