

Конфиденциальность данных переписного листа и их использование исключительно в агрегированном виде гарантируется Законом Азербайджанской Республики «Об официальной статистике»



Форма №1

Утверждена распоряжением Государственного Комитета по Статистике Азербайджанской Республики за № 03/SQs от 16 апреля 2018 г.

ПЕРЕПИСНОЙ
ЛИСТ №

Номер переписного участка

Номер инструк-
торского участка

Номер счетного участка

Номер портфеля

Район, город

Город

Городской район

Поселок

Административно-
территориальный
округ

Село

Улица, проспект,
квартал и т.д.

№ дома
(здания)

№ квартиры
(комнаты)

Глава домашнего хозяйства:

Фамилия

Имя

Отчество

Переписано по домашнему хозяйству, человек

Мужчин

Женщин

Лица, переписанные по домашнему хозяйству

Порядковый номер	Фамилия, имя, отчество	Родственные отношения с лицом, указанным первым (с главой домашнего хозяйства)	Номер семьи лица в составе домашнего хозяйства	Отмечается соответствующая из букв «D», «Q», «M» или «X»*
1	2	3	4	5

*) *D - постоянно проживающие лица, Q - постоянно проживающие, но временно отсутствующие лица, M - временно проживающие лица, прибывшие из другого населенного пункта страны, X - временно проживающие лица, прибывшие из-за пределов страны*

Информация о месте жительства

1. Тип (укажите только один из вариантов ответа)

- | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---|
| 1. <input type="checkbox"/> | Индивидуальный жилой дом | 7. <input type="checkbox"/> | Интернат, детский дом, учреждение социального обслуживания |
| 2. <input type="checkbox"/> | Часть индивидуального жилого дома | 8. <input type="checkbox"/> | Гостиница |
| 3. <input type="checkbox"/> | Отдельная квартира | 9. <input type="checkbox"/> | Административное здание управления, предприятия или организации |
| 4. <input type="checkbox"/> | Часть отдельной квартиры | 10. <input type="checkbox"/> | Иное нежилое строение, используемое для проживания |
| 5. <input type="checkbox"/> | Коммунальная (уплотненная) квартира | 11. <input type="checkbox"/> | Прочее |
| 6. <input type="checkbox"/> | Общежитие | 12. <input type="checkbox"/> | Нет места жительства |

2. Принадлежность (укажите только один из вариантов ответа)

- | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--|
| 1. <input type="checkbox"/> | Принадлежит домашнему хозяйству | 4. <input type="checkbox"/> | Принадлежит негосударственному юридическому лицу |
| 2. <input type="checkbox"/> | Принадлежит государству | 5. <input type="checkbox"/> | Арендовано у физического лица |
| 3. <input type="checkbox"/> | Принадлежит муниципалитету | | |

3. Материал наружных стен (укажите только один из вариантов ответа)

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> | Камень | 5. <input type="checkbox"/> | Древесина |
| 2. <input type="checkbox"/> | Бетон | 6. <input type="checkbox"/> | Смешанные материалы |
| 3. <input type="checkbox"/> | Обожженный кирпич | 7. <input type="checkbox"/> | Прочий |
| 4. <input type="checkbox"/> | Необожженный (сырой) кирпич | | |

4. Период постройки

- | | | | |
|-----------------------------|---------------|------------------------------|------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> | До 1919 года | 6. <input type="checkbox"/> | 1981-1990 гг. |
| 2. <input type="checkbox"/> | 1919-1945 гг. | 7. <input type="checkbox"/> | 1991-2000 гг. |
| 3. <input type="checkbox"/> | 1946-1960 гг. | 8. <input type="checkbox"/> | 2001-2010 гг. |
| 4. <input type="checkbox"/> | 1961-1970 гг. | 9. <input type="checkbox"/> | 2011-2015 гг. |
| 5. <input type="checkbox"/> | 1971-1980 гг. | 10. <input type="checkbox"/> | 2016 год и после |

5. Площадь и число комнат

- а) Общая площадь (кв.м) б) Число комнат в) Площадь комнат (кв.м)

6. Жилищно-бытовые условия

- | | | | |
|------------------------------|---|------------------------------|--|
| 1. <input type="checkbox"/> | Снабжение электроэнергией | 11. <input type="checkbox"/> | Индивидуальное снабжение горячей водой |
| 2. <input type="checkbox"/> | Централизованное газоснабжение | 12. <input type="checkbox"/> | Канализационная линия, подключенная к централизованной канализационной системе |
| 3. <input type="checkbox"/> | Снабжение сжиженным (баллонным) газом | 13. <input type="checkbox"/> | Канализационная линия, подключенная к индивидуальным канализационным сооружениям |
| 4. <input type="checkbox"/> | Централизованная система отопления | 14. <input type="checkbox"/> | Санитарный узел (туалет) |
| 5. <input type="checkbox"/> | Индивидуальная система отопления | 15. <input type="checkbox"/> | Ванна или душ |
| 6. <input type="checkbox"/> | Обогрев с помощью печи или камина | 16. <input type="checkbox"/> | Кухня |
| 7. <input type="checkbox"/> | Обогрев с помощью бытовых кондиционеров или переносных электрообогревателей | 17. <input type="checkbox"/> | Стационарный телефон |
| 8. <input type="checkbox"/> | Централизованное водоснабжение | 18. <input type="checkbox"/> | Компьютер |
| 9. <input type="checkbox"/> | Индивидуальное водоснабжение | 19. <input type="checkbox"/> | Интернет |
| 10. <input type="checkbox"/> | Централизованное снабжение горячей водой | 20. <input type="checkbox"/> | Нет ничего из перечисленного |

Таблица определения возраста по году рождения

Год рождения	Число полных лет		Год рождения	Число полных лет		Год рождения	Число полных лет		Год рождения	Число полных лет	
	с 1 января по 30 сентября	с 1 октября по 31 декабря		с 1 января по 30 сентября	с 1 октября по 31 декабря		с 1 января по 30 сентября	с 1 октября по 31 декабря		с 1 января по 30 сентября	с 1 октября по 31 декабря
2018	1	0	1983	36	35	1948	71	70	1913	106	105
2017	2	1	1982	37	36	1947	72	71	1912	107	106
2016	3	2	1981	38	37	1946	73	72	1911	108	107
2015	4	3	1980	39	38	1945	74	73	1910	109	108
2014	5	4	1979	40	39	1944	75	74	1909	110	109
2013	6	5	1978	41	40	1943	76	75	1908	111	110
2012	7	6	1977	42	41	1942	77	76	1907	112	111
2011	8	7	1976	43	42	1941	78	77	1906	113	112
2010	9	8	1975	44	43	1940	79	78	1905	114	113
2009	10	9	1974	45	44	1939	80	79	1904	115	114
2008	11	10	1973	46	45	1938	81	80	1903	116	115
2007	12	11	1972	47	46	1937	82	81	1902	117	116
2006	13	12	1971	48	47	1936	83	82	1901	118	117
2005	14	13	1970	49	48	1935	84	83	1900	119	118
2004	15	14	1969	50	49	1934	85	84	1899	120	119
2003	16	15	1968	51	50	1933	86	85	1898	121	120
2002	17	16	1967	52	51	1932	87	86	1897	122	121
2001	18	17	1966	53	52	1931	88	87	1896	123	122
2000	19	18	1965	54	53	1930	89	88	1895	124	123
1999	20	19	1964	55	54	1929	90	89	1894	125	124
1998	21	20	1963	56	55	1928	91	90	1893	126	125
1997	22	21	1962	57	56	1927	92	91	1892	127	126
1996	23	22	1961	58	57	1926	93	92	1891	128	127
1995	24	23	1960	59	58	1925	94	93	1890	129	128
1994	25	24	1959	60	59	1924	95	94	1889	130	129
1993	26	25	1958	61	60	1923	96	95	1888	131	130
1992	27	26	1957	62	61	1922	97	96	1887	132	131
1991	28	27	1956	63	62	1921	98	97	1886	133	132
1990	29	28	1955	64	63	1920	99	98	1885	134	133
1989	30	29	1954	65	64	1919	100	99	1884	135	134
1988	31	30	1953	66	65	1918	101	100	1883	136	135
1987	32	31	1952	67	66	1917	102	101	1882	137	136
1986	33	32	1951	68	67	1916	103	102	1881	138	137
1985	34	33	1950	69	68	1915	104	103	1880	139	138
1984	35	34	1949	70	69	1914	105	104	1879	140	139

Фамилия, имя, отчество
переписчика

Подпись

Фамилия, имя, отчество
инструктора-контролера

Подпись



ОПРОСНЫЙ ЛИСТ

□ □ Номер переписного участка	□ □ Номер инструкторского участка	□ Номер счетного участка	□ □ □ □ Номер портфеля	□ □ □ Номер переписного листа	□ □ □ Порядковый номер в домашнем хозяйстве	□ Номер семьи лица в составе домашнего хозяйства
1. <input type="text"/> Фамилия			<input type="text"/> Имя		<input type="text"/> Отчество	
2. Родственные отношения с лицом, указанным первым в переписном листе (с главой домашнего хозяйства)						
1. <input type="checkbox"/> Лицо, указанное первым		5. <input type="checkbox"/> Брат, сестра		9. <input type="checkbox"/> Внук (внучка), правнук (правнучка)		
2. <input type="checkbox"/> Муж, жена		6. <input type="checkbox"/> Невестка, зять		10. <input type="checkbox"/> Другая степень родства		
3. <input type="checkbox"/> Сын, дочь		7. <input type="checkbox"/> Свекор, свекровь, тесть, теща		11. <input type="checkbox"/> Не является родственником		
4. <input type="checkbox"/> Отец, мать		8. <input type="checkbox"/> Дедушка, бабушка				
3. Пол 1. <input type="checkbox"/> Мужской 2. <input type="checkbox"/> Женский						
4. Дата рождения день <input type="text"/> <input type="text"/> месяц <input type="text"/> <input type="text"/> год <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> число полных лет <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
5. Место рождения						
1. <input type="checkbox"/> Азербайджанская Республика		<input type="text"/> <small>(укажите название административно-территориальной единицы, к которой относится населенный пункт)</small>				
2. <input type="checkbox"/> Другая страна		<input type="text"/> <small>(укажите название страны)</small>				
6. Гражданство						
1. <input type="checkbox"/> Гражданин Азербайджанской Республики						
2. <input type="checkbox"/> Гражданин другой страны		<input type="text"/> <small>(укажите название страны)</small>				
3. <input type="checkbox"/> Лицо без гражданства		4. <input type="checkbox"/> Лицо, гражданство которого неизвестно				
7. Являетесь ли Вы беженцем или вынужденным переселенцем?						
1. <input type="checkbox"/> Нет		2. <input type="checkbox"/> Да →		а) <input type="checkbox"/> беженец		б) <input type="checkbox"/> вынужденный переселенец
				↓		↓
		<input type="text"/> <small>(название вынужденно покинутой страны)</small>		<input type="text"/> <small>(название вынужденно покинутой административно-территориальной единицы и населенного пункта)</small>		
8. Ваша национальная (этническая) принадлежность <input type="text"/>						
9. Ваш родной язык <input type="text"/>						
9.1 Какими языками Вы свободно владеете?		1. <input type="checkbox"/> Азербайджанским		2. <input type="checkbox"/> Другими →		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9.2 На каком языке Вы обычно разговариваете дома?		1. <input type="checkbox"/> Азербайджанском		2. <input type="checkbox"/> Другом →		<input type="text"/> <small>(укажите на каком именно)</small>

10. Ваше семейное положение

для всех лиц в возрасте 15 лет и старше:

1. Состою в браке → Сколько лет? → Зарегистрирован ли Ваш брак официально? → а) да б) нет
2. Никогда не состоял(а) в браке 3. Разведен(а) 4. Разошелся (разошлась) 5. Вдовец (вдова)

для женщин в возрасте 15 лет и старше:

- 10.1 В каком возрасте Вы впервые (официально или неофициально) вступили в брак 10.2 Число рожденных Вами детей?

11. В данном населенном пункте Вы проживаете постоянно?

1. Да 2. Нет 3. У меня нет постоянного места жительства

12. С какого времени Вы проживаете в данном населенном пункте?

1. С рождения непрерывно → Перейдите к вопросу 14 2. С - года 3. После 1 октября 2018 года

13. На территории какой страны находится Ваше предыдущее место жительства?

1. Азербайджанской Республики → → а) город б) поселок в) село
(название административно-территориальной единицы) (статус населенного пункта)
2. Другой страны →
(название страны)

13.1 Укажите основную причину Вашего перемещения внутри страны/прибытия в Азербайджанскую Республику

- а) Работа в) Лечение, реабилитация г) Служебная или деловая поездка д) Транзит
- б) Получение образования ж) Возвращение на прежнее место проживания з) Отдых и развлечение и) Другие причины
- в) Семейные обстоятельства е) Изменение жилищных условий к) Встреча с родственниками л) Причина не указана

14. Местонахождение на момент переписи постоянно проживающих, но временно отсутствующих лиц

1. В другом населенном пункте страны 2. В другой стране
(название административно-территориальной единицы, к которой относится населенный пункт) (название страны)

14.1 Причина отсутствия

- а) Работа б) Получение образования в) Лечение, реабилитация г) Другие причины д) Причина не указана

14.2 Продолжительность отсутствия

(число месяцев)

15. Уровень Вашего образования (для лиц в возрасте 10 лет и старше)

1. Нет образования } → { 15.1 Умеете ли Вы читать и писать? → а) Да б) Нет
2. Дошкольное } → { 15.2 Умеете ли Вы выполнять простые математические действия (сложение, вычитание, умножение, деление) → а) Да б) Нет
3. Общее → а) начальное б) общее среднее в) полное среднее
4. Профессиональное
5. Среднее специальное
6. Высшее → а) бакалавриат б) магистратура в) докторантура

15.3 Ваша специальность →

15.4 Ваша ученая степень → а) доктор философии б) доктор наук в) нет

16. Получаете ли Вы в настоящее время образование?

1. Да

2. Нет



16.1 Тип учреждения, в котором Вы обучаетесь и уровень образования, который Вы получаете

1. Дошкольное образовательное учреждение

2. Общее образовательное учреждение → а) начальное образование (I-IV классы) б) общее среднее образование (V-IX классы) в) полное среднее образование (X-XI классы)

3. Учреждение профессионального образования

4. Среднее специальное учебное заведение

5. Высшее учебное заведение, научное учреждение или организация → а) бакалавриат, базовое мед. образование б) магистратура, резидентура в) докторантура, адъюнктура

17. Источники Вашего дохода

1. Работа по найму

2. Самозанятость

3. Производство товаров для личного потребления

4. Имущество и другие капитальные вложения

5. Пенсия по возрасту

6. Пенсия по случаю потери кормильца (главы семьи)

7. Пенсия по инвалидности

8. Пособие по инвалидности и ограниченности возможностей здоровья

9. Прочие пособия

10. Стипендия по образованию

11. Прочие стипендии

12. Страховые выплаты по безработице

13. Адресная государственная социальная помощь

14. Заемные средства или использование сбережений, продажа активов

15. Средства, полученные из-за пределов страны

16. Нахождение на иждивении другого лица (лиц)

17. Другой

17.1 При наличии нескольких источников дохода укажите удовлетворяющий Ваши потребности основной источник дохода →

(указать номер)

18. Занимались ли Вы хотя бы 1 час оплачиваемой в денежной или натуральной форме работой или приносящим доход другим занятием в период с 24 сентября по 1 октября текущего года? (для лиц в возрасте 15 лет и старше)

1. Да → перейдите к вопросу 19

2. Нет



18.1 Носила ли незанятость в этот период временный характер, то есть Вы не работали не по причине отсутствия рабочего места, а в связи с временной потерей трудоспособности, отпуском, получением дополнительного образования, забастовкой, остановкой производства и т.п.?

а) да → перейдите к вопросу 19

б) нет



18.2 Выполняли ли Вы неоплачиваемую работу в семейном крестьянском хозяйстве или семейном предприятии?

а) да → перейдите к вопросу 19

б) нет



18.3 Занимались ли Вы производством товаров для личного потребления?

а) да

б) нет

} → перейдите к вопросу 24

19. Где находится Ваше основное место работы?

1. В данном населенном пункте

2. В другом населенном пункте страны → → а) город б) поселок в) село
(название административно-территориальной единицы) (статус населенного пункта)

3. В другой стране →
(название страны)

20. К какой отрасли экономики относится Ваша основная работа или деятельность, приносящая доход?

- | | | |
|--|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Сельское хозяйство, лесное хозяйство и рыболовство | 8. <input type="checkbox"/> Транспорт и складское хозяйство | 15. <input type="checkbox"/> Государственное управление и оборона; Социальное обеспечение |
| 2. <input type="checkbox"/> Горнодобывающая промышленность | 9. <input type="checkbox"/> Размещение туристов и общественное питание | 16. <input type="checkbox"/> Образование |
| 3. <input type="checkbox"/> Обрабатывающая промышленность | 10. <input type="checkbox"/> Информация и связь | 17. <input type="checkbox"/> Здравоохранение и оказание социальных услуг населению |
| 4. <input type="checkbox"/> Производство и снабжение электроэнергией, газом и паром | 11. <input type="checkbox"/> Финансовая и страховая деятельность | 18. <input type="checkbox"/> Деятельность в области искусства, досуга и развлечений |
| 5. <input type="checkbox"/> Водоснабжение, очистка и переработка отходов и сточных вод | 12. <input type="checkbox"/> Операции с недвижимым имуществом | 19. <input type="checkbox"/> Предоставление прочих видов услуг |
| 6. <input type="checkbox"/> Строительство | 13. <input type="checkbox"/> Профессиональная, научная и техническая деятельность | 20. <input type="checkbox"/> Деятельность домашних хозяйств; Производство товаров и услуг для личного потребления |
| 7. <input type="checkbox"/> Торговля; Ремонт транспортных средств | 14. <input type="checkbox"/> Оказание административных и вспомогательных услуг | 21. <input type="checkbox"/> Деятельность экстерриториальных организаций и органов |

21. Ваш статус занятости

1. Наемный работник (на основании трудового договора или устного соглашения)
- a) на предприятии, в организации, учреждении → 1. государственный сектор 2. негосударственный сектор
- b) при физическом лице, осуществляющем предпринимательскую деятельность без образования юридического лица
2. Самозанятый
- a) предприниматель (работодатель) b) занимающийся индивидуальной трудовой деятельностью c) член производственного кооператива ç) выполняющий неоплачиваемую работу в семейном крестьянском хозяйстве или семейном предприятии
3. Прочий

22. Ищете ли Вы другую или дополнительную работу?

1. Нет, не ищу 2. Нет, имею дополнительную работу 3. Да, ищу другую работу 4. Да, ищу дополнительную работу

23. Ваша профессия (должность) по месту основной работы или приносящему доход виду деятельности

→ перейдите к вопросу 27

24. Старались ли Вы в течение последнего месяца найти оплачиваемую или приносящую доход работу, либо организовать собственное дело?

1. Да 2. Нет

25. Если Вам будет предложена подходящая работа, готовы ли Вы приступить к ней в течении ближайших двух недель?

1. Да → { При ответе «Да» на вопрос 24 → перейдите к вопросу 27
При ответе «Нет» на вопрос 24 → перейдите к вопросу 26
2. Нет → перейдите к вопросу 26

26. Какова основная причина, по которой Вы не ищете работу (не готовы приступить к работе)?

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Работа найдена (собственное дело организовано) и приступлю к ней в ближайшие две недели | 6. <input type="checkbox"/> По состоянию здоровья |
| 2. <input type="checkbox"/> Работа найдена, ожидаю ответа | 7. <input type="checkbox"/> Получаю очное образование |
| 3. <input type="checkbox"/> Ожидаю начала сезона | 8. <input type="checkbox"/> Выполняю домашние работы, ухаживаю за детьми и другими членами семьи |
| 4. <input type="checkbox"/> Не знаю где и как искать работу | 9. <input type="checkbox"/> Нет нужды или желания работать |
| 5. <input type="checkbox"/> Нахожусь на пенсии, в отставке | 10. <input type="checkbox"/> Прочая причина |

27. Есть ли у Вас проблемы со здоровьем, сопровождаемые полной потерей или значительной ограниченностью одной (нескольких) из нижеперечисленных функций?

1. Ходьба 2. Зрение 3. Слух 4. Когнитивная (память, концентрация внимания, восприятие, принятие решений и т.д.) способность 5. Нет

28. Имеется ли у Вас установленная Медико - социальной экспертной комиссией:

- 28.1 **Инвалидность (для лиц в возрасте 18 лет и старше)** → 1. Нет 2. 1 группа 3. 2 группа 4. 3 группа
- 28.2 **Ограниченность возможностей здоровья (для детей в возрасте до 18 лет)** → 1. Нет 2. Да