

Приложение 4 к приказу



Конфиденциальность гарантируется органами государственной статистики

Форма переписного листа для проведения национальной переписи населения Республики Казахстан в 2021 году

Представляется территориальному подразделению статистики

Время, затраченное на заполнение переписного листа, в часах					
до 1 часа	1-2	2-4	4-8	8-40	более 40 часов

Переписной лист размещен на интернет-ресурсе «www.sanaq.gov.kz»

«Индивидуальный»

Индекс 3-И
Периодичность: единовременная

Переписные листы заполняются на респондентов, входящих в состав домашнего хозяйства *

* Согласно подпункту 23) статьи 1 Закона Республики Казахстан «О государственной статистике» домашнее хозяйство – экономический субъект, состоящий из одного или более физических лиц, проживающих совместно, объединяющих полностью или частично свои доходы и имущество и совместно потребляющих товары и услуги.

		18. Испанский 19. Японский 20. Итальянский 21. Другой	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
14.	Владете ли Вы государственным языком?	1. Да ↓ Если «ДА», то используете ли вы его в повседневной жизни? 1. Да 2. Нет 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 15				
15.	Степень Вашего владения следующими языками:							
		1. понимаю устную речь	2. свободно читаю	3. свободно говорю	4. свободно пишу	5. не владею		
		1. казахский	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ 15.1
		2. русский	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		3. английский	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.1	Планируете ли Вы изучение следующих языков:		1. Да	2. Нет	3. Изучаю			
		1. казахский	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→ 16
		2. русский	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		3. английский	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3. Образование и грамотность								
16.	Укажите Ваш уровень достигнутого образования (для респондентов 10 лет и старше)	1. Начальное образование 2. Основное среднее образование 3. Общее среднее образование 4. Начальное профессиональное образование 5. Среднее профессиональное (специальное) образование 6. Техническое и профессиональное образование 7. Незаконченное высшее образование 8. Высшее образование 9. Послевузовское образование 10. Не имею образования ↓ Умеете ли Вы читать и (или) писать? 1. Да 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					→ 17 → 17 → 17 → 17 → 17 → 17 → 17 → 16.1 → 16.1 → 17 → 17
16.1	Укажите Вашу академическую или ученую степени	1. Магистр 2. Кандидат наук 3. Доктор наук 4. Доктор философии (PhD) 5. Доктор по профилю	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					→ 17
17.	Посещаете ли Вы организации образования? (от 1 года и старше)	1. Дошкольного воспитания и обучения (для детей 1-6 лет) 2. Среднего образования: 2.1. Начального образования (1-4 класс) 2.2. Основного среднего образования (5-9 класс) 2.3. Общего среднего образования (10-11(12) класс)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					→ 18

		3. Технического и профессионального 4. Высшего образования 5. Послевузовского 6. Курсы повышения квалификации (переподготовки) 7. Не посещаю	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4. Миграция				
18.	С какого периода Вы непрерывно проживаете в населенном пункте постоянного местожительства?	1. С рождения 2. Проживаю с определенного периода укажите: 2.1. Год 2.2. Месяц Для респондентов, прибывших в данный населенный пункт после 31 августа 2020 года – проставить год и месяц	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 20 → 18.1
18.1	Укажите цель Вашего прибытия на постоянное место жительства	1. В связи с работой 2. В связи с учебой 3. По семейным (личным) обстоятельствам 4. Возвращение на историческую родину 5. Другое	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 19
19.	Ваше предыдущее местожительство находится на территории Республики Казахстан?	1. Да (укажите область, город, район) 1.1. Укажите тип местности 1.1.1. Городская местность 1.1.2. Сельская местность 2. Нет (укажите страну)	<input type="checkbox"/> _____ _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	→ 20
20.	Проживали ли Вы один год или более в других странах?	1. Да укажите страну Укажите: 1.1. Год выбытия (выезда) 1.2. Год прибытия (возвращения) 1.3. Месяц прибытия (возвращения) Для респондентов, прибывших в данный населенный пункт после 31 августа 2020 года – проставить год и месяц прибытия (возвращения) 2. Нет	<input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	→ 20.1 → 21
20.1	Укажите причину Вашего проживания в другой стране?	1. В связи с работой 2. В связи с учебой 3. По семейным (личным) обстоятельствам 4. В связи с лечением 5. На постоянное место жительства 6. Другое	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 21
21.	Планируете ли Вы в ближайшее время выехать из Республики Казахстан?	1. Да ↓ 1.1. На срок от 6 до 12 месяцев 1.2. На срок более 12 месяцев 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 21.1 → 21.1 → 22

21.1	Назовите основные причины Вашего выезда из Республики Казахстан	1. В связи с работой 2. В связи с учебой 3. По семейным (личным) обстоятельствам 4. В связи с лечением 5. На постоянное место жительства 6. Другое	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 22
5. Брачное состояние (для респондентов 15 лет и старше)				
22.	Укажите Ваше состояние в браке	1. Никогда не состоял (а) в браке 2. Состоит в браке 3. Вдовец, вдова 4. Брак расторгнут Укажите номер супруга (и) согласно списку переписного листа 1-ПП в пределах домашнего хозяйства	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 25 (для женщин) → 28 (для мужчин) → 23 → 23 → 23
23.	Укажите дату вступления в первый брак	Год Месяц	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 24
24.	Вступали ли Вы в новые браки?	1. Да 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 24.1 → 25 (для женщин) → 28 (для мужчин)
24.1	Укажите дату вступления в Ваш нынешний (последний) брак	Год Месяц	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 25 (для женщин) → 28 (для мужчин)
6. Рождаемость (для женщин 15 лет и старше)				
25.	Сколько детей Вы родили живыми?	1. Число детей 2. Ни одного	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	→ 25.1 → 27
25.1	В том числе у Вас родилось:	1. Мальчиков 2. Девочек	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 25.2
25.2	Сколько из них живы?		<input type="text"/> <input type="text"/>	→ 26
26.	Укажите дату рождения первого ребенка (даже если его нет в живых или он не проживает с Вами)	Число Месяц Год	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 26.1
26.1	Укажите дату рождения последнего рожденного ребенка (даже если его нет в живых или он не проживает с Вами)	Число Месяц Год	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 27

27.	Планируете ли Вы рождение (еще) детей? (для женщин 15-49 лет)	1. Да 1.1. Число детей 2. Нет 3. Затрудняюсь ответить	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→28
7. Занятость (для респондентов 15 лет и старше)				
28.	Работали ли Вы, хотя бы 1 час в последнюю неделю (с 25 августа по 31 августа 2021 года) до начала национальной переписи населения Республики Казахстан 2021 года (любая оплачиваемая работа или занятие, приносящее натуральный или денежный доход, включая оказание различного рода услуг, разовая работа, неоплачиваемая работа в семейном предприятии, крестьянском или фермерском хозяйстве, личном подсобном хозяйстве)?	1. Да 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→29 →28.1
28.1	Вы временно, не работали по следующим причинам: из-за болезни; трудоового отпуска, отпуска без содержания; отпуска по беременности и родам; отпуска по уходу за ребенком до 3-х лет; вахтового или специфического характера работы; из-за обучения на курсах по профессиональной переподготовке; временной приостановки деятельности?	1. Да 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→29 →28.2
28.2	Выполняли ли Вы какую-либо работу на дому с целью получения дохода?	1. Да 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→29 →28.3
28.3	Выполняли ли Вы какую-либо работу в личном подсобном хозяйстве по производству сельскохозяйственной продукции?	1. Да 2. Нет	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→29 →33

		2.1 Значительно 2.2 Незначительно 3. Не изменился 4. Лишился (лась) дохода 5. Появился доход	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Ограничения жизнедеятельности							
		1. Нет, не испытываю трудности	2. Да, испытываю незначительные трудности	3. Да, испытываю большие трудности →40	4. да, полностью ограничен (а) в действиях →40		
36.	Испытываете ли Вы трудности со зрением, даже если Вы носите очки, линзы? (для респондентов 5 лет и старше)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		при ответе «ДА» в графах 3 и 4 ↓ 40
37.	Испытываете ли Вы трудности со слухом, даже если Вы пользуетесь слуховым аппаратом? (для респондентов 5 лет и старше)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
38.	Испытываете ли Вы трудности при ходьбе или поднимаясь по ступенькам? (для респондентов 5 лет и старше)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
39.	Испытываете ли Вы трудности с памятью и (или) с концентрацией внимания? (для респондентов 5 лет и старше)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
40.	Помогает ли Вам какое-либо лицо? (для респондентов 5 лет и старше)	1. Да 2. Нет			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		→ 41
41.	Болели ли Вы коронавирусной инфекцией COVID-19?	1. Да, болел (а). Подтверждается медицинскими тестами 2. Да, болел (а). По собственным ощущениям (судя по симптомам), но за медицинской помощью не обращался (лась) 3. Да, болел (а). Был (а) госпитализирован (а) 4. Нет, не болел (а)			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		→ 42
42.	Вакцинировались ли Вы против коронавирусной инфекции COVID-19? (для респондентов 18 лет и старше)	1. Да 2. Нет 2.1. Не планирую, по медицинским противопоказаниям 2.2. Не планирую, по личным убеждениям 2.3. Планирую			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		→ Конец опроса

Примечание:

¹ Классификатор административно-территориальных объектов НК РК 11-2009 автоматически переносится с переписного листа для проведения национальной переписи населения Республики Казахстан в 2021 году «Список проживающих и (или) пребывающих» (индекс 1-ПП, периодичность: единовременная);

² Номера инструкторского, счетного участков и номер помещения в пределах счетного участка присваиваются территориальными подразделениями Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан и отображаются автоматически после загрузки реестра адресов в мобильное приложение на планшете;

³ «Порядковый номер домашнего хозяйства» и «Порядковый номер в пределах домашнего хозяйства» автоматически переносятся с переписного листа для проведения национальной переписи населения Республики Казахстан в 2021 году «Список проживающих и (или) пребывающих» (индекс 1-ПП, периодичность: единовременная).

Пояснение по заполнению переписного листа для проведения национальной переписи населения Республики Казахстан в 2021 году «Индивидуальный» (индекс 3-И, периодичность: единовременная) приведено в приложении к переписному листу для проведения национальной переписи населения Республики Казахстан в 2021 году «Индивидуальный» (индекс 3-И, периодичность: единовременная).