

**PYTANIA SPISU LUDNOŚCI I MIESZKAŃ W REPUBLICIE
LITEWSKIEJ W 2011 R.**

**CZĘŚĆ I. DANE O MIESZKANIU
I. ADRES / MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

<input type="text"/>	miejsce zamieszkania
<input type="text"/>	samorząd
<input type="text"/>	ulica
<input type="text"/> nr domu <input type="text"/> nr korpusu <input type="text"/>	nr mieszkania
Właściciel mieszkania (jeden z właścicieli) <i>W wypadku, gdy w miejscu zamieszkania nie występują nazwy ulic oraz (lub) numery domów lub na stałe mieszka się w domu na obszarze wspólnoty ogrodów działkowych, gdy adres nie został zarejestrowany</i>	
<input type="text"/>	imię
<input type="text"/>	nazwisko
Wspólnota ogrodów działkowych <i>W wypadku, gdy osoba (-y) mieszka (-ją) stale w domu na terytorium wspólnoty ogrodów działkowych i adres nie jest zarejestrowany</i>	
<input type="text"/>	nazwa
<input type="text"/> nr działki	

Instytucja:	
<input type="checkbox"/> opieki zdrowotnej (szpital opieki długoterminowej itp.)	
<input type="checkbox"/> opieki (dom opieki dla dzieci, starców itp.)	
<input type="checkbox"/> czasowego zamieszkania (noclegownia itp.)	
<input type="checkbox"/> nauki (szkoła specjalna itp.)	
<input type="checkbox"/> karna (miejsce pozbawienia wolności itp.)	
<input type="checkbox"/> religijna (klasztór itp.)	
<input type="checkbox"/> inna	
↓	
<input type="text"/>	} ⇒ Część IV

<input type="checkbox"/> brak mieszkania (bezdomy (-i)) ⇒ Część V
--

II. BUDYNEK

Rok budowy:	<i>W wypadku, gdy dokładnie nie wiadomo, podać przedział</i>				
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> do 1919	<input type="checkbox"/> 1946–1960	<input type="checkbox"/> 1971–1980	<input type="checkbox"/> 1991–2000	<input type="checkbox"/> 2006 i później
	<input type="checkbox"/> 1919–1945	<input type="checkbox"/> 1961–1970	<input type="checkbox"/> 1981–1990	<input type="checkbox"/> 2001–2005	

III. MIESZKANIE

<p>1. Typ mieszkania:</p> <p><input type="checkbox"/> dom jednorodzinny</p> <p><input type="checkbox"/> mieszkanie w domu dwumieszkaniowym</p> <p><input type="checkbox"/> mieszkanie w bloku wielomieszkaniowym</p> <p><input type="checkbox"/> mieszkanie w budynku niemieszkalnym</p> <p><input type="checkbox"/> bursa } ⇒ IV rozdział</p> <p><input type="checkbox"/> hotel itp. }</p> <p><input type="checkbox"/> inny lokal } ⇒ IV rozdział</p> <p><i>(nieprzystosowany do mieszkania przez cały rok domek letniskowy, przyczepa itp.)</i></p> <p>2. Użytkowanie mieszkania:</p> <p><input type="checkbox"/> mieszka się na stałe</p> <p><input type="checkbox"/> wykorzystywany jako drugie mieszkanie albo mieszka się sezonowo</p> <p><input type="checkbox"/> niezamieszkały</p> <p>3. Własność mieszkania:</p> <p><input type="checkbox"/> prywatna osób fizycznych</p> <p><input type="checkbox"/> prywatna podmiotów prawnych</p> <p><input type="checkbox"/> państwowa</p> <p><input type="checkbox"/> samorządowa</p> <p><input type="checkbox"/> inna <i>(wspólna podmiotów fizycznych i prawnych itp.)</i></p> <p>4. Powierzchnia użytkowa mieszkania: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> m²</p> <p><i>Suma pokoi, innych ogrzewanych pomieszczeń pomocniczych i biznesowych w mieszkaniu</i></p> <p>5. Liczba pokoi mieszkalnych w mieszkaniu: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><i>Bez kuchni</i></p> <p>6. Kuchnia:</p> <p><input type="checkbox"/> pokój <input type="checkbox"/> w innym pomieszczeniu</p> <p><input type="checkbox"/> w części pokoju <input type="checkbox"/> brak</p>	<p>7. Wygody:</p> <p>gorąca woda <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>wanna, prysznic <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>toaleta z wodą bieżącą <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>prąd elektryczny <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>8. Dostarczanie wody:</p> <p><input type="checkbox"/> scentralizowane <input type="checkbox"/> studnia kopalniana (kopana)</p> <p><input type="checkbox"/> indywidualna studnia artezyjska <input type="checkbox"/> brak</p> <p>9. Odprowadzanie ścieków (kanalizacja):</p> <p><input type="checkbox"/> scentralizowana <input type="checkbox"/> wychodek (dół wygrzebywany)</p> <p><input type="checkbox"/> indywidualne z urządzeniami do oczyszczania <input type="checkbox"/> brak</p> <p>10. Podstawowy sposób ogrzewania mieszkania:</p> <p><input type="checkbox"/> centralne ogrzewanie z sieci ciepłych</p> <p><input type="checkbox"/> centralne ogrzewanie z miejscowego źródła ciepła</p> <p>↓</p> <p><i>Wskazać wykorzystywane źródło energii, w wypadku, gdy wykorzystuje się kilka z nich – ponumerować je ze względu na najczęściej używane 1 2 3</i></p> <p><input type="checkbox"/> prąd el.</p> <p><input type="checkbox"/> paliwo stałe</p> <p><input type="checkbox"/> gaz</p> <p><input type="checkbox"/> paliwo ciekłe</p> <p><input type="checkbox"/> inne <i>(geotermiczne, słoneczne, energia wiatru itp.)</i></p> <p>↓</p> <p><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="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"/></p> <p><input type="checkbox"/> piec, kominek</p> <p><input type="checkbox"/> inne ⇒ <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="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"/></p> <p><input type="checkbox"/> brak</p>
---	---

DARSTWO (-A) DOMOWE

1. Lista mieszkańców mieszkania według gospodarstwa domowego (-ych).

Imię, Nazwisko	L. p. osoby	Nr gospodarstwa domowego	Powiązanie z osobą zapisaną jako pierwsza w gospodarstwie domowym	L.p. osoby				Czasowo nieobecny	Czasowo przybyły	Okres wyjazdu lub pobytu, liczba miesięcy	Przyczyna wyjazdu lub przyjazdu ²	Kraj, w wypadku, gdy osoba wyjechała za granicę	Nr części II formularza spisowego
				Współmałżonka (-ki)	konkubenta (konkubiny)	matki	ojca						
	<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="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="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="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="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="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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Powiązanie z osobą, zapisaną jako pierwsza w gospodarstwie domowym

1 – osoba, zapisana jako pierwsza

2 – współmałżonek (-ka)

3 – konkubent (konkubina)

4 – syn / córka (w tym adoptowane) osoby, zapisanej jako pierwsza, lub jego współmałżonka (-ki) lub konkubenta (konkubiny)

5 – matka / ojciec

6 – matka / ojciec współmałżonka (-ki), konkubenta (konkubiny)

7 – brat / siostra

8 – zięć / synowa, konkubent (konkubina) córki / syna

9 – dziadek (babka)

10 – wnuk (wnuczka)

11 – inny (-a) krewny (-a)

12 – nie krewny (wychowanek itp.)

² Przyczyny wyjazdu lub przyjazdu

D – praca

M – nauka

S – powody rodzinne

K – inne

W wypadku, gdy spisuje się więcej osób niż liczba wierszy w tabeli, lista lokatorów mieszkania jest kontynuowana w kontynuacji części I formularza spisowego. W wypadku, gdy okres wyjazdu lub przybycia jest krótszy niż cztery tygodnie, wpisać „0”.

2. Status zarządzania mieszkaniem ze względu na gospodarstwo (-a) domowe

Nr gospodarstwa domowego <input type="text"/>	Nr gospodarstwa domowego <input type="text"/>	Nr gospodarstwa domowego <input type="text"/>
<p>Czy członek (-owie) gospodarstwa domowego jest (są) właścicielem (-ami) tego mieszkania?</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie ⇒</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> wynajmują całe mieszkanie <input type="checkbox"/> wynajmują część mieszkania <input type="checkbox"/> inne </p>	<p>Czy członek (-owie) gospodarstwa domowego jest (są) właścicielem (-ami) tego mieszkania?</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie ⇒</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> wynajmują całe mieszkanie <input type="checkbox"/> wynajmują część mieszkania <input type="checkbox"/> inne </p>	<p>Czy członek (-owie) gospodarstwa domowego jest (są) właścicielem (-ami) tego mieszkania?</p> <p><input type="checkbox"/> tak</p> <p><input type="checkbox"/> nie ⇒</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> wynajmują całe mieszkanie <input type="checkbox"/> wynajmują część mieszkania <input type="checkbox"/> inne </p>

W wypadku, gdy spisuje się więcej niż 3 gospodarstwa domowe, dane czwartego gospodarstwa domowego i następnych wpisuje się w kontynuacji części I formularza spisowego.

3. Adres stałego miejsca zamieszkania osoby przybyłej czasowo.

W wypadku, gdy osoba przybyła z innego miejsca zamieszkania na Litwie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	L.p. osoby	_____	Imię, nazwisko
<input type="text"/>				samorząd
<input type="text"/>				starostwo
<input type="text"/>				miejsowość zamieszkania
<input type="text"/>				ulica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr korpusu
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	nr mieszkania
Właściciel mieszkania (jeden z właścicieli)				
<i>W wypadku, gdy w miejscu zamieszkania nie występują nazwy ulic oraz (lub) numery domów lub na stałe mieszka się w domu na obszarze wspólnoty ogrodów działkowych, gdy adres nie został zarejestrowany</i>				
<input type="text"/>				imię
<input type="text"/>				nazwisko
Wspólnota ogrodów działkowych				
<i>W wypadku, gdy osoba (-y) mieszka (-ją) stale w domu na terytorium wspólnoty ogrodów działkowych i adres nie jest zarejestrowany</i>				
<input type="text"/>				nazwa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	nr działki	<input type="checkbox"/>	brak mieszkania (bezdomny)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	L.p. osoby	_____	imię, nazwisko
<input type="text"/>				samorząd
<input type="text"/>				starostwo
<input type="text"/>				miejsowość zamieszkania
<input type="text"/>				ulica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	nr domu	<input type="text"/>	nr korpusu
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	nr mieszkania
Właściciel mieszkania (jeden z właścicieli)				
<i>W wypadku, gdy w miejscu zamieszkania nie występują nazwy ulic oraz (lub) numery domów lub na stałe mieszka się w domu na obszarze wspólnoty ogrodów działkowych, gdy adres nie został zarejestrowany</i>				
<input type="text"/>				imię
<input type="text"/>				nazwisko
Wspólnota ogrodów działkowych				
<i>W wypadku, gdy osoba (-y) mieszka (-ją) stale w domu na terytorium wspólnoty ogrodów działkowych i adres nie jest zarejestrowany</i>				
<input type="text"/>				nazwa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	nr działki	<input type="checkbox"/>	brak mieszkania (bezdomny)

W wypadku, gdy spisuje się więcej niż 2 osoby czasowo przybyte do mieszkania, dane trzeciej osoby i następnych są wpisywane w kontynuacji części I formularza spisowego

CZĘŚĆ II. DANE OSOBOWE

<p>Imię</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>Nazwisko</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>Kod osobowy <input type="text"/></p> <p>1. Płeć:</p> <input type="checkbox"/> mężczyzna <input type="checkbox"/> kobieta <p>2. Data urodzenia:</p> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> rok miesiąc dzień Liczba skończonych lat <p>3. Miejsce urodzenia:</p> <p>Litwa ⇒ <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> miejscowość wiejska</p> <p><input type="checkbox"/> zagranica ↓ <input type="text"/> państwo</p> <p>4. Jaki jest Pana / Pani stan cywilny?</p> <p><i>Pytać osoby w wieku od 15 roku życia</i></p> <input type="checkbox"/> żonaty (zameżna) } <input type="checkbox"/> rozwiedziony (-a) } <input type="text"/> Rok rejestracji <input type="checkbox"/> wdowiec (-a) } pierwszego małżeństwa <p><input type="checkbox"/> nigdy nie byłem (-am) żonaty (zameżna)</p> <p>5. Ile dzieci Pani urodziła?</p> <p><i>Pytać KOBIECY w wieku od 15 roku życia</i></p> <input type="text"/> Liczba urodzonych <input type="checkbox"/> żadnego dzieci <p>↓</p> <input type="text"/> Kiedy się urodziło pierwsze dziecko? rok	<p>6. Jakie jest Pana / Pani obywatelstwo?</p> <input type="checkbox"/> Republiki Litewskiej <input type="checkbox"/> innego (-ych) państwa (państw) ↓ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> bez obywatelstwa <p style="text-align: center;">MIGRACJA</p> <p>7. Gdzie Pan / Pani mieszkała rok przed spisem? (dn. 1 marca 2010 r.)?</p> <input type="checkbox"/> w tej samej miejscowości <input type="checkbox"/> w innej miejscowości na Litwie ↓ <input type="checkbox"/> w mieście <input type="text"/> miasto <p><input type="checkbox"/> w miejscowości wiejskiej <input type="text"/> samorząd</p> <p><input type="checkbox"/> za granicą <input type="text"/> państwo</p> <p><input type="checkbox"/> w starostwie <input type="text"/> starostwo</p> <p>8. Czy kiedykolwiek mieszkał (-a) Pan / Pani za granicą przez rok lub dłużej?</p> <input type="checkbox"/> tak ⇒ 9 pyt. <input type="checkbox"/> nie ⇒ 13 pyt. <p>9. Z którego państwa Pan / Pani przyjechał (-a) lub wrócił (-a)?</p> <input type="text"/> państwo <p>10. Kiedy Pan / Pani przybył (-a) lub wrócił (-a) po raz ostatni mieszkać na Litwę?</p> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> przybył (-a) ⇒ 12 pyt. rok <input type="checkbox"/> wrócił (-a) ⇒ 11 pyt. <p>11. Jaki jest podstawowy powód wyjazdu za granicę?</p> <input type="checkbox"/> praca <input type="checkbox"/> powody rodzinne <input type="checkbox"/> nauka <input type="checkbox"/> inny <p>12. Jaki jest podstawowy powód przybycia lub powrotu?</p> <input type="checkbox"/> praca <input type="checkbox"/> chęć mieszkania w ojczyźnie <input type="checkbox"/> nauka <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> powody rodzinne
---	--

WSKAŹNIKI ETNOKULTUROWE	NAUKA I WYSZTAŁCENIE
<p>13. Jaka jest Pana / Pani narodowość?</p> <p><input type="checkbox"/> Litwin (-ka) <input type="checkbox"/> Polak (-ka) <input type="checkbox"/> Rosjanin (-ka) <input type="checkbox"/> inna ↓</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nie podał (-a)</p> <p>14. Jaki (-e) jest (są) Pana / Pani język (-ki) ojczysty (-e)?</p> <p><input type="checkbox"/> litewski <input type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> inny (-e)</p> <p>↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nie podał (-a)</p> <p>15. Jakie inne języki Pan / Pani zna tj. potrafi mówić oraz (lub) pisać?</p> <p><input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> polski <input type="checkbox"/> hiszpański <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> inny (-e) <input type="checkbox"/> litewski <input type="checkbox"/> francuski ↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> nie zna</p>	<p>17. Czy uczy się Pan / Pani w szkole wyższej, zawodowej alb ogólnokształcącej?</p> <p><i>Pytać osoby w wieku 6–64 lat</i></p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>18. Co Pan / Pani ukończył (-a)?</p> <p><i>Pytać osoby od 10 roku życia</i></p> <p><input type="checkbox"/> doktorat (aspirantura) <input type="checkbox"/> uniwersytet (akademię, instytut, seminarium itp.) <input type="checkbox"/> kolegium <input type="checkbox"/> szkołę wyższą <input type="checkbox"/> specjalną średnią (technikum) <input type="checkbox"/> szkołę zawodową po szkole średniej <input type="checkbox"/> szkołę średnią, gimnazjum <input type="checkbox"/> szkołę zawodową po szkole podstawowej, w której wraz z zawodem uzyskał (-a) Pan / Pani wykształcenie średnie <input type="checkbox"/> szkołę zawodową po szkole podstawowej, w której uzyskał (-a) Pan / Pani tylko zawód <input type="checkbox"/> szkołę zawodową (rzemieśniczą), w której Pan / Pani rozpoczął (-ła) naukę nie ukończywszy szkoły podstawowej i wraz z zawodem nabył (-a) Pan / Pani wykształcenie podstawowe <input type="checkbox"/> szkołę zawodową (rzemieśniczą), w której Pan / Pani rozpoczął (-ła) naukę nie ukończywszy szkoły podstawowej i nabył (-a) Pan / Pani tylko zawód <input type="checkbox"/> szkołę podstawową <input type="checkbox"/> szkołę początkową <input type="checkbox"/> nie ukończył (-a) Pan / Pani szkoły początkowej <input type="checkbox"/> jest Pan / Pani piśmienna (nie chodził (-a) do szkoły) <input type="checkbox"/> jest Pan / Pani niepiśmienny (-a)</p>
RELIGIA	
<p>16. Do której wspólnoty religijnej Pan / Pani siebie zalicza?</p> <p><input type="checkbox"/> rzymscy katolicy <input type="checkbox"/> staroobrzędowcy <input type="checkbox"/> katolicy obrządku greckiego <input type="checkbox"/> judaїści <input type="checkbox"/> luteranie <input type="checkbox"/> muzułmanie sunnici <input type="checkbox"/> ewangelicy <input type="checkbox"/> karaimi <input type="checkbox"/> ortodoksi (starowiercy, prawosławni) <input type="checkbox"/> inna ↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> do żadnej <input type="checkbox"/> nie podał (-a), nie może odpowiedzieć</p>	

ŹRÓDŁA UTRZYMANIA																																																																																																																				
<p>19. Jakie były Pana / Pani źródła utrzymania w ciągu roku do spisu (w okresie marzec 2010 r. – luty 2011 r.)? Numerować ze względu na wysokość dochodów 1 2 3</p> <p><input type="checkbox"/> wynagrodzenie za pracę</p> <p><input type="checkbox"/> dochody z biznesu własnego lub rodzinnego</p> <p><input type="checkbox"/> dochody z działalności rolniczej</p> <p><input type="checkbox"/> dochody z własności lub inwestycji</p> <p><input type="checkbox"/> emerytura</p> <p><input type="checkbox"/> zasiłek</p> <p><input type="checkbox"/> stypendium</p> <p><input type="checkbox"/> utrzymywany (-a) przez państwo</p> <p><input type="checkbox"/> utrzymywany (-a) przez rodzinę oraz (lub) inne osoby</p> <p><input type="checkbox"/> inne źródło utrzymania</p> <p style="text-align: center;"><i>Dla dziecka w wieku 0–14 lat KONIEC BADANIA</i></p>	<p>22. Czy wcześniej Pan / Pani pracował (-a)?</p> <p><input type="checkbox"/> tak ⇒ 23 pyt.</p> <p><input type="checkbox"/> nie ⇒ BADANIE SKOŃCZONE</p> <p style="text-align: center;">Pyt. 23–29 o pracy w PODSTAWOWYM MIEJSCU PRACY</p> <p>23. Którą z tych pracujących osób Pan / Pani był (-a)?</p> <p><input type="checkbox"/> pracownik najemny</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca samodzielnie i zatrudniająca pracowników</p> <p><input type="checkbox"/> osoba pracująca samodzielnie bez pracowników najemnych</p> <p><input type="checkbox"/> pomagający członek rodziny, pracujący w rodzinnej firmie lub gospodarstwie</p> <p><input type="checkbox"/> inny (-a)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																																																																			
ZATRUDNIENIE																																																																																																																				
Pytać osoby w wieku 15 lat i starsze																																																																																																																				
<p>20. Czy miał Pan / Pani pracę tydzień przed spisem (w terminie 22-28 lutego 2011 r.)?</p> <p><input type="checkbox"/> tak ⇒ 23 pyt.</p> <p><input type="checkbox"/> nie ⇒ 21 pyt.</p> <p>21. Którą z tych niepracujących osób Pan / Pani był (-a)?</p> <p><input type="checkbox"/> bezrobotny (-a) ⇒ 22 pyt.</p> <p><input type="checkbox"/> uczeń (-ica), student (-ka)</p> <p><input type="checkbox"/> emeryt (-ka)</p> <p><input type="checkbox"/> osoba niepracująca z powodu niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> gospodarz (-yni) domowy (-a)</p> <p><input type="checkbox"/> inny (-a)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p><i>Dla ucznia (-icy), studenta (-ki), emeryta (-ki), osoby niepracującej z powodu niepełnosprawności, gospodarza (-yni) domowego (-ej), innej osoby BADANIE SKOŃCZONE</i></p>																																															<p>24. W której miejscowości Pan / Pani pracował (-a)?</p> <p><input type="checkbox"/> w tej samej miejscowości, gdzie mieszkałem (-am)</p> <p><input type="checkbox"/> w innej miejscowości na Litwie</p> <p><input type="checkbox"/> za granicą</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>państwo</i></p> <p style="text-align: right;">⇒ 27 pyt.</p> <p>25. Pana / Pani miejscem pracy było :</p> <p><input type="checkbox"/> urząd, przedsiębiorstwo, organizacja itp. ⇒ 26 pyt.</p> <p><input type="checkbox"/> gospodarstwo gospodarza lub rodzinne</p> <p><input type="checkbox"/> miałem (-am) zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej</p> <p style="text-align: right;">} ⇒ 27 pyt.</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																					

26. Jaka jest nazwa i adres Pana / Pani miejsca pracy?Nazwa filiaAdres samorząd miejscowość ulica nr domu nr korpusu nr mieszkania**27. Proszę scharakteryzować podstawową działalność gospodarczą miejsca pracy (jakie produkty wytwarzała lub usługi świadczyła):****28. Jakie jest Pana / Pani stanowisko, zawód lub wykonywana praca?****29. Proszę krótko scharakteryzować swoją pracę:**
