

**ВОПРОСЫ ПЕРЕПИСНОГО ЛИСТА НАСЕЛЕНИЯ И ЖИЛИЩНОГО ФОНДА  
ЛИТОВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ 2011 Г.**

**ЧАСТЬ I. ДАННЫЕ О ЖИЛИЩЕ  
I. АДРЕС / МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА**

<input type="text"/>	населенный пункт
<input type="text"/>	сенюния
<input type="text"/>	улица
<input type="text"/> № дома <input type="text"/> № корпуса <input type="text"/>	№ квартиры
<b>Собственник жилища (один из собственников)</b> <i>В случае если в населенном пункте отсутствуют названия улиц и (или) номера домов, или постоянное место жительства – в доме, находящемся на территории садоводческого товарищества, если адрес участка не зарегистрирован</i>	
<input type="text"/>	имя
<input type="text"/>	фамилия
<b>Садоводческое товарищество</b> <i>В случае если лицо (-а) постоянно проживает (-ют) в доме, находящемся на территории садоводческого товарищества, и адрес участка не зарегистрирован</i>	
<input type="text"/>	наименование
<input type="text"/> № участка	

  

<b>Учреждение:</b>	
<input type="checkbox"/> лечебное (больница длительного пребывания и т. п.)	
<input type="checkbox"/> опеки (приют для детей, пожилых людей и т. п.)	
<input type="checkbox"/> временного проживания (приют и т. п.)	
<input type="checkbox"/> учебное (спецшкола и т. п.)	
<input type="checkbox"/> исправительное (тюрьма и т. п.)	} ⇒ Часть IV
<input type="checkbox"/> религиозное (монастырь и т. п.)	
<input type="checkbox"/> другое	
↓	
<input type="text"/>	

  

<input type="checkbox"/> нет жилища (бездомный (-ые)) ⇒ Часть IV
--





### 3. Адрес постоянного места жительства временно прибывшего лица.

*В случае если лицо прибыло из другого места жительства в Литве*

<input type="text"/>	порядковый № лица	<input type="text"/>	имя, фамилия
<input type="text"/>		<input type="text"/>	самоуправление
<input type="text"/>		<input type="text"/>	сенюния
<input type="text"/>		<input type="text"/>	населенный пункт
<input type="text"/>		<input type="text"/>	улица
<input type="text"/>	№ дома	<input type="text"/>	№ корпуса
<input type="text"/>		<input type="text"/>	№ квартиры
<b>Собственник жилища (один из собственников)</b>			
<i>В случае если в населенном пункте отсутствуют названия улиц и (или) номера домов, или постоянное место жительства – в доме, находящемся на территории садоводческого товарищества, если адрес участка не зарегистрирован</i>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	имя
<input type="text"/>		<input type="text"/>	фамилия
<b>Садоводческое товарищество</b>			
<i>В случае если лицо постоянно проживает в доме, находящемся на территории садоводческого товарищества, и адрес участка не зарегистрирован</i>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	наименование
<input type="text"/>	№ участка	<input type="checkbox"/>	нет жилища (бездомный)

<input type="text"/>	порядковый № лица	<input type="text"/>	имя, фамилия
<input type="text"/>		<input type="text"/>	самоуправление
<input type="text"/>		<input type="text"/>	сенюния
<input type="text"/>		<input type="text"/>	населенный пункт
<input type="text"/>		<input type="text"/>	улица
<input type="text"/>	№ дома	<input type="text"/>	№ корпуса
<input type="text"/>		<input type="text"/>	№ квартиры
<b>Собственник жилища (один из собственников)</b>			
<i>В случае если в населенном пункте отсутствуют названия улиц и (или) номера домов, или постоянное место жительства – в доме, находящемся на территории садоводческого товарищества, если адрес участка не зарегистрирован</i>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	имя
<input type="text"/>		<input type="text"/>	фамилия
<b>Садоводческое товарищество</b>			
<i>В случае если лицо постоянно проживает в доме, находящемся на территории садоводческого товарищества, и адрес участка не зарегистрирован</i>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	наименование
<input type="text"/>	№ участка	<input type="checkbox"/>	нет жилища (бездомный)

*В случае если переписывается более 2 временно прибывших лиц, данные о третьем и последующих лицах записываются в продолжении части I переписного листа*

## ЧАСТЬ II. ДАННЫЕ О ЛИЦЕ

<p><b>Имя</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <p><b>Фамилия</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <p><b>Личный код</b>    <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div></p> <p><b>1. Ваш пол:</b></p> <p><input type="checkbox"/> мужчина                      <input type="checkbox"/> женщина</p> <p><b>2. Дата Вашего рождения:</b></p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <span>–</span> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <span>–</span> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <span style="margin-left: 20px;">  </span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Год            месяц            день                      возраст на момент переписи</p> <p><b>3. Место Вашего рождения:</b></p> <p>Литва ⇨    <span style="font-size: 2em;">}</span> <input type="checkbox"/> город</p> <p style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> сельский населенный пункт</p> <p><input type="checkbox"/> за граница</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">государство</p> <p><b>4. Ваше семейное положение:</b></p> <p style="font-size: small;">Вопрос задавать лицу в возрасте 15 лет и старше</p> <p><input type="checkbox"/> женат (замужем)    <span style="font-size: 2em;">}</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> год регистрации первого брака</p> <p><input type="checkbox"/> разведенный (-ая)</p> <p><input type="checkbox"/> вдовец (-а)</p> <p><input type="checkbox"/> никогда не состоял (-а) в браке</p> <p><b>5. Сколько детей Вы родили?</b></p> <p style="font-size: small;">Вопрос задавать ЖЕНЩИНЕ в возрасте 15 лет и старше</p> <p><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></div> число рожденных детей    <input type="checkbox"/> ни одного</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; display: inline-block;"></div> Когда родился первый ребенок? <p style="text-align: center; font-size: small;">год</p>	<p><b>6. Ваше гражданство:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Литовской Республики</p> <p><input type="checkbox"/> другого (-их) государства (-в)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p><input type="checkbox"/> без гражданства</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>МИГРАЦИЯ</b></p> <p><b>7. Где Вы жили за год до переписи (1 марта 2010 г.)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> в этом же населенном пункте</p> <p><input type="checkbox"/> в другом населенном пункте Литвы</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><input type="checkbox"/> в городе</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">город</p> <p><input type="checkbox"/> в сельском населенном пункте</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">самоуправление</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">селюния</p> <p><input type="checkbox"/> за границей    <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">государство</p> <p><b>8. Жили ли Вы когда-либо за границей год или более?</b></p> <p><input type="checkbox"/> да ⇨ вопрос 9</p> <p><input type="checkbox"/> нет ⇨ вопрос 13</p> <p><b>9. Из какого государства Вы прибыли или вернулись?</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">государство</p> <p><b>10. Когда Вы прибыли или в последний раз вернулись жить в Литву?</b></p> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <span>год</span> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> прибыли ⇨ вопрос 12</div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> прибыли ⇨ вопрос 11</div> </div> <p><b>11. Основная причина выбытия за границу:</b></p> <p><input type="checkbox"/> работать                      <input type="checkbox"/> по семейным обстоятельствам</p> <p><input type="checkbox"/> учиться                        <input type="checkbox"/> другая</p> <p><b>12. Основная причина прибытия или возвращения:</b></p> <p><input type="checkbox"/> работать                      <input type="checkbox"/> желание жить на родине</p> <p><input type="checkbox"/> учиться                        <input type="checkbox"/> другая</p> <p><input type="checkbox"/> по семейным обстоятельствам</p>
--	---

ЭТНОКУЛЬТУРНЫЕ ДАННЫЕ	УЧЕБА И ОБРАЗОВАНИЕ
<p><b>13. Ваша национальность:</b></p> <p><input type="checkbox"/> литовец (-ка) <input type="checkbox"/> поляк (-лька) <input type="checkbox"/> русский (-ая) <input type="checkbox"/> другая ↓</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> не указал (-а)</p> <p><b>14. Ваш (-и) родной (-ые) язык (-и):</b></p> <p><input type="checkbox"/> литовский <input type="checkbox"/> польский <input type="checkbox"/> русский <input type="checkbox"/> другой (-ие) ↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> не указал (-а)</p> <p><b>15. Какими другими языками Вы владеете, т. е. можете разговаривать и (или) писать?</b></p> <p><input type="checkbox"/> русским <input type="checkbox"/> польским <input type="checkbox"/> испанским  <input type="checkbox"/> английским <input type="checkbox"/> немецким <input type="checkbox"/> другим (-ими)  <input type="checkbox"/> литовским <input type="checkbox"/> французским ↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> не владеет</p>	<p><b>17. Учитесь ли Вы в высшей школе, профессиональном училище или общеобразовательной школе?</b></p> <p><i>Вопрос задавать лицу в возрасте 6–64 лет</i></p> <p><input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет</p> <p><b>18. Что Вы окончили?</b></p> <p><i>Вопрос задавать лицу в возрасте 10 лет и старше</i></p> <p><input type="checkbox"/> докторантуру, аспирантуру</p> <p><input type="checkbox"/> университет (академию, институт, семинарию и т. п.)</p> <p><input type="checkbox"/> колледж</p> <p><input type="checkbox"/> учебное заведение на базе бывших техникумов</p> <p><input type="checkbox"/> специальную среднюю школу (техникум)</p> <p><input type="checkbox"/> профессиональное училище после средней школы</p> <p><input type="checkbox"/> среднюю школу, гимназию</p> <p><input type="checkbox"/> профессиональное училище, куда поступили, окончив основную школу, и наряду с профессией получили среднее образование</p> <p><input type="checkbox"/> профессиональное училище, куда поступили, окончив основную школу, и приобрели только профессию</p> <p><input type="checkbox"/> профессиональное (ремесленное) училище, куда поступили, не окончив основной школы, и наряду с профессией получили основное образование</p> <p><input type="checkbox"/> профессиональное (ремесленное) училище, куда поступили, не окончив основной школы, и приобрели только профессию</p> <p><input type="checkbox"/> основную школу</p> <p><input type="checkbox"/> начальную школу</p> <p><input type="checkbox"/> не окончили начальной школы</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> грамотный (-ая) (не посещали школу)</p> <p><input type="checkbox"/> неграмотный (-ая)</p>
<b>ВЕРОИСПОВЕДАНИЕ</b>	
<p><b>16. К какой религиозной общине Вы бы себя отнесли?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Римско-католической <input type="checkbox"/> староверской  <input type="checkbox"/> греко-католической <input type="checkbox"/> иудейской  <input type="checkbox"/> евангелической лютеранской <input type="checkbox"/> мусульманской суннитской  <input type="checkbox"/> евангелической реформатской <input type="checkbox"/> караимской  <input type="checkbox"/> ортодоксальной (православной) <input type="checkbox"/> другой ↓</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> ни к одной <input type="checkbox"/> не указал (-а)</p>	



**26. Наименование и адрес Вашего места работы:**

Наименование   филиал

Адрес  самоуправление

 местность

 улица

 № дома     № корпуса     № квартиры
**27. Охарактеризуйте основной вид экономической деятельности (производимые товары или предоставляемые услуги) Вашего места работы:**



**28. Какова Ваша должность, профессия или выполняемая работа?**



**29. Кратко охарактеризуйте свою работу:**


---



---



---