

ОБРАЗЦЫ ФОРМ ПЕРЕПИСНЫХ ЛИСТОВ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА



L1



Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 01 ноября 2019 г. № 2648-р

Форма Л
Переписной лист

Образец
написания
имени:



Образец
исправления
ошибки:



Образцы
написания
цифр:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец
исправления
ошибки:



Невозможное
или не
заполненное:



5

0 0 2

<p>A № п.п. домохозяйства в помещении</p>		<p>Б № п.п. лица в домохозяйстве</p>	<p>9 Проживали ли Вы более 12 месяцев в других странах? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> Если "да", укажите:</p>
<p>1 Родственные отношения в домохозяйстве записан первым <input type="checkbox"/> По отношению к записанному первым: жена, муж <input type="checkbox"/> свекровь, свекор, <input type="checkbox"/> внучка, внук <input type="checkbox"/> дочь, сын <input type="checkbox"/> теща, тесть <input type="checkbox"/> другая степень <input type="checkbox"/> мать, отец <input type="checkbox"/> невестка <input type="checkbox"/> родства, свойства <input type="checkbox"/> сестра, брат <input type="checkbox"/> бабушка, <input type="checkbox"/> не родственник <input type="checkbox"/> дедушка <input type="checkbox"/> Запишите, кто это ↓</p>		<p>9.1 Где Вы проживали до прибытия в Россию? <input type="text"/></p> <p>9.2 Год прибытия (возвращения) в Россию <input type="text"/></p>	
<p>1.1 Мать или отец этого лица проживает в этом домохозяйстве? № матери (отца) <input type="text"/> нет в этом домохозяйстве <input type="checkbox"/></p>		<p>10 Владеете ли Вы русским языком? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> 10.1 Используете ли Вы его в повседневной жизни? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p>	
<p>2 Ваш пол мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/></p>		<p>11 Какими иными языками Вы владеете? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> жестовый язык глухих <input type="checkbox"/></p> <p>11.1 Какие из них используете в повседневной жизни: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>3 Дата Вашего рождения <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> число месяц год число исполнившихся лет</p>		<p>12 Ваш родной язык <input type="text"/></p>	
<p>Для лиц в возрасте 16 лет и более и состоящих в браке лиц в возрасте 12 – 15 лет 4 Ваше состояние в браке состою в зарегистрированном браке <input type="checkbox"/> разошелся(лась) <input type="checkbox"/> состою в незарегистрированном супружеском союзе <input type="checkbox"/> вдовец, вдова <input type="checkbox"/> разведен(а) официально (развод зарегистрирован) <input type="checkbox"/> никогда не состоял(а) в браке, супружеском союзе <input type="checkbox"/></p> <p>4.1 Супруг(а) этого лица проживает в этом домохозяйстве? № супруга(и) <input type="text"/> нет в этом домохозяйстве <input type="checkbox"/></p>		<p>13 Ваше гражданство Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/></p>	
<p>Для женщин в возрасте 15 лет и более 5 Сколько детей Вы родили? Если не "0", укажите: 5.1 Год рождения первого ребенка <input type="text"/></p>		<p>14 Ваша национальная принадлежность По самоопределению в соответствии со ст. 26 Конституции РФ <input type="text"/> со слов других лиц <input type="checkbox"/></p>	
<p>6 Место Вашего рождения Субъект Российской Федерации или иностранное государство <input type="text"/></p>		<p>Для лиц в возрасте 6 лет и более 15 Ваше образование дошкольное <input type="checkbox"/> неполное высшее профессиональное (незаконченное высшее) <input type="checkbox"/> начальное общее <input type="checkbox"/> высшее: <input type="checkbox"/> основное общее <input type="checkbox"/> бакалавриат <input type="checkbox"/> среднее общее <input type="checkbox"/> специалитет <input type="checkbox"/> среднее профессиональное: <input type="checkbox"/> магистратура <input type="checkbox"/> квалифицированный рабочий, служащий <input type="checkbox"/> кадры высшей квалификации <input type="checkbox"/> специалист среднего звена <input type="checkbox"/> не имею образования <input type="checkbox"/> Умеете ли Вы читать и писать? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p>	
<p>7 С какого года Вы непрерывно проживаете в этом населенном пункте? с рождения <input type="checkbox"/> с <input type="text"/> года</p>		<p>Для лиц с высшим образованием и кадров высшей квалификации 15.1 Имеете ли Вы ученую степень? кандидат наук <input type="checkbox"/> доктор наук <input type="checkbox"/> не имею <input type="checkbox"/></p>	
<p>8 Ваше прежнее место жительства Субъект Российской Федерации или иностранное государство <input type="text"/></p>			

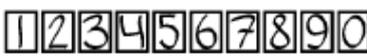
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2019 г. № 2648-р

Форма П
Переписной лист

ВСЕРОССИЙСКАЯ ПЕРЕПИСЬ НАСЕЛЕНИЯ 2020 ГОДА

№ переписного участка:  № счетного участка:  П1  № помещения и предельных частей счетного участка:  № блока: 

Образец адресной метки:  Образец адресной метки:  Образец почтовой метки:  Образцы почтовых цифр:  Образец почтовой цифры:  Количество цифр не записывается: 

1 Тип жилища

индивидуальный дом общежитие бездомный(е)

отдельная квартира гостиница

коммунальная квартира другое жилище → **Конец опроса по форме П**

Укажите какое

Институциональное учреждение 

2 Время постройки дома

ранее 1957 1957 – 1970 1971 – 1995 1996 – 2002 2003 – 2010 после 2010

3 Материал наружных стен дома

кирпич, камень панель, блок дерево монолит смешанный материал

иное → *Запишите, из какого материала стены*

4 Общая площадь квартиры или одноквартирного дома (в целых кв. м) 

5 Число жилых комнат квартиры или одноквартирного дома 

6 Виды благоустройства жилого помещения и санитарно-гигиенические условия проживания

электричество <input type="checkbox"/>	водоснабжение: централизованная система холодного водоснабжения <input type="checkbox"/>	водоотведение (канализация): централизованная система <input type="checkbox"/>	ванна (душ): ванна (душ) в жилище <input type="checkbox"/>	кухня: кухня в доме или квартире <input type="checkbox"/>
электроплита <input type="checkbox"/>	индивидуальная система водоснабжения <input type="checkbox"/>	индивидуальная система (включая септик) <input type="checkbox"/>	ванна (душ) вне жилища <input type="checkbox"/>	кухня в отдельном строении <input type="checkbox"/>
газ: сетевой <input type="checkbox"/>	водоснабжение вне жилища, колонка <input type="checkbox"/>	через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/>	баня, сауна <input type="checkbox"/>	кухня отсутствует <input type="checkbox"/>
сжиженный (баллоны) <input type="checkbox"/>	колодец, скважина или другой источник водоснабжения <input type="checkbox"/>	водотведение (канализация) отсутствует <input type="checkbox"/>	ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/>	
отопление: централизованное <input type="checkbox"/>	горячее водоснабжение: централизованное <input type="checkbox"/>	туалет: туалет со смывом, расположенный в жилище <input type="checkbox"/>	удаление бытовых отходов: мусоропровод <input type="checkbox"/>	наличие телекоммуникаций: стационарная телефонная связь <input type="checkbox"/>
от индивидуальных установок, котлов <input type="checkbox"/>	от индивидуальных водонагревателей <input type="checkbox"/>	туалет другого типа в жилище (включая биотуалет) <input type="checkbox"/>	мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/>	мобильная телефонная связь <input type="checkbox"/>
лечное <input type="checkbox"/>	горячее водоснабжение отсутствует <input type="checkbox"/>	туалет вне жилища <input type="checkbox"/>	сбор мусора спецмашиной <input type="checkbox"/>	интернет через проводное соединение <input type="checkbox"/>
		туалет отсутствует <input type="checkbox"/>	выброс мусора в ямы, на зучи и т.п. <input type="checkbox"/>	интернет через беспроводное соединение <input type="checkbox"/>

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

П2

Образцы
написанных
рукой:



Образцы
отпечатанных
металом:



Образцы
написанных
цифр:



Образцы
отпечатанных
цифры:

5



Максимальное
число на
датасюжете:



7 № п.п. домохозяйства	8 Число лиц в домохозяйстве	9 Число занимаемых домохозяйством жилых комнат	10 Размер занимаемой домохозяйством общей площади коммунальной квартиры (в целых кв. м)	Носи- тельница строки
1	2	3	4	5
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>



Номер по порядку формы П, если в помещении проживает более 10 домохозяйств



Сведения из административных источников

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА

№ перемного
участа

№ счетного
участа

B1

№ бланка

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 6 ноября 2019 г. № 2048-р

Форма В
Переписной лист

Образец
личностной
метки:



Образец
асфальтовой
метки:



Образцы
квартальных
цифр:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец
асфальтовой
цифры:



Индикаторы
и/или не
записывайте:

0 0 2

№ п.п. лица				
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>			
2 Год Вашего рождения				
3 Страна Вашего постоянного проживания	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 Цель Вашего приезда в Россию	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая <input type="text"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая <input type="text"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая <input type="text"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая <input type="text"/>
<i>Если цель приезда "работа", "учеба" или "частная поездка", ответьте на вопросы 5 – 7</i>				
5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	 месяцев	 месяцев	 месяцев	 месяцев
6 Страна Вашего рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Ваше гражданство	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>