

ОБРАЗЦЫ ФОРМ ПЕРЕПИСНЫХ ЛИСТОВ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 6 ноября 2019 г. № 2648-р

Л1

Форма Л
Переписной лист

Образец
населенного
пункта: Образец
независимого
места: Образец
населенной
закрытой
территории:

№ территориального участка: № квартирного участка: № помещения в пределах
сметного участка: № блочного
5
Образец
аспиринговой
защиты: Неиспользуемые
нули не
записываются:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

А № п.п. домохозяйства в помещении	<input type="text"/>	Б № п.п. лица в домохозяйстве	<input type="text"/>
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"/> теща, тесть <input type="checkbox"/> внучка, внук <input type="checkbox"/> дочь, сын <input type="checkbox"/> невестка <input type="checkbox"/> (сноха), зять <input type="checkbox"/> другая степень <input type="checkbox"/> родства, свойства <input type="checkbox"/> мать, отец <input type="checkbox"/> бабушка <input type="checkbox"/> дедушка <input type="checkbox"/> не родственник <input type="checkbox"/> сестра, брат <input type="checkbox"/> <i>Запишите, кто это ↓</i> <input type="text"/>			
1.1 Мать или отец этого лица проживает в этом домохозяйстве? № матери (отца) <input type="text"/> нет в этом домохозяйстве <input type="checkbox"/>			
2 Ваш пол мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>			
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			
<i>Для лиц в возрасте 16 лет и более и состоящих в браке лиц в возрасте 12 – 15 лет</i> 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"/>			
4.1 Супруг(а) этого лица проживает в этом домохозяйстве? № супруга(и) <input type="text"/> нет в этом домохозяйстве <input type="checkbox"/>			
<i>Для женщин в возрасте 15 лет и более</i> 5 Сколько детей Вы родили? Если не "0", укажите: <input type="text"/>			
5.1 Год рождения первого ребенка <input type="text"/>			
6 Место Вашего рождения Субъект Российской Федерации или иностранное государство <input type="text"/>			
7 С какого года Вы непрерывно проживаете в этом населенном пункте? с рождения <input type="checkbox"/> с <input type="text"/> года			
8 Ваше прежнее место жительства Субъект Российской Федерации или иностранное государство <input type="text"/>			
9 Проживали ли Вы более 12 месяцев в других странах? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> Если "да", укажите: <input type="text"/>			
9.1 Где Вы проживали до прибытия в Россию? <input type="text"/>			
9.2 Год прибытия (возвращения) в Россию <input type="text"/>			
10 Владете 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"/>			
11 Какими иными языками Вы владеете? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		11.1 Какие из них используете в повседневной жизни: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
жестовый язык глухих <input type="checkbox"/>			
12 Ваш родной язык <input type="text"/>			
13 Ваше гражданство Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>			
14 Ваша национальная принадлежность <i>По самоопределению в соответствии со ст. 26 Конституции РФ</i> <input type="text"/> со слов других лиц <input type="checkbox"/>			
<i>Для лиц в возрасте 6 лет и более</i> 15 Ваше образование дошкольное <input type="checkbox"/> начальное общее <input type="checkbox"/> основное общее <input type="checkbox"/> среднее общее <input type="checkbox"/> неполное высшее профессиональное (незаконченное высшее) <input type="checkbox"/> высшее: бакалавриат <input type="checkbox"/> специалитет <input type="checkbox"/> среднее профессиональное: квалифицированный рабочий, служащий <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"/> магистратура <input type="checkbox"/> кадры высшей квалификации <input type="checkbox"/>			
<i>Для лиц с высшим образованием и кадров высшей квалификации</i> 15.1 Имеете ли Вы ученую степень? кандидат наук <input type="checkbox"/> доктор наук <input type="checkbox"/> не имею <input type="checkbox"/>			

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Л2

Образец нанесенный вручную
 Образец изготовленный механизмом
 Образцы нанесенные вручную
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
 Образец изготовленный механизмом
 5
 Место издания и/или не датированное: 2

<p>16 Получаете ли Вы образование в настоящее время?</p> <p>да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>Отметьте все программы, по которым обучаетесь:</p> <p> <input type="checkbox"/> программы дошкольного образования <input type="checkbox"/> программы общего образования <input type="checkbox"/> основные профессиональные программы <input type="checkbox"/> дополнительные образовательные программы </p>	<p><i>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "да" на вопрос 18</i></p> <p>20 Ваша основная работа находилась в том же населенном пункте, где Вы проживаете постоянно?</p> <p>да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>Если "нет", укажите:</p> <p>20.1 Где находилась Ваша основная работа?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>субъект Российской Федерации городской населенный пункт</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>муниципальный район/округ, городской округ иностранное государство</p>
<p>17 Укажите все имеющиеся у Вас источники средств к существованию</p> <p>1..... заработная плата <input type="checkbox"/></p> <p>2..... предпринимательский доход, самозанятость <input type="checkbox"/></p> <p>3..... производство товаров для собственного использования <input type="checkbox"/></p> <p>4..... сдача в аренду имущества <input type="checkbox"/></p> <p>5..... доход от патентов, авторских прав <input type="checkbox"/></p> <p>6..... сбережения, дивиденды, проценты, ссуды, реализация капитала <input type="checkbox"/></p> <p>7..... пенсия (кроме пенсии по инвалидности) <input type="checkbox"/></p> <p>8..... пенсия по инвалидности <input type="checkbox"/></p> <p>9..... стипендия <input type="checkbox"/></p> <p>10..... пособие по безработице <input type="checkbox"/></p> <p>11..... другие пособия и выплаты от организаций, государства <input type="checkbox"/></p> <p>12..... льготы, компенсации, субсидии, выигрыши <input type="checkbox"/></p> <p>13..... обеспечение со стороны других лиц, иждивение <input type="checkbox"/></p> <p>14..... иной источник <input type="checkbox"/></p> <p>Запишите какой ↓</p> <p><input type="text"/></p>	<p>20.2 Вы выезжали (выходили) на работу:</p> <p>ежедневно <input type="checkbox"/> несколько раз в неделю <input type="checkbox"/> несколько раз в месяц <input type="checkbox"/></p> <p>1 раз в месяц и реже <input type="checkbox"/> работаю дистанционно <input type="checkbox"/></p> <p><i>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 18</i></p> <p>21 Если бы Вам предложили подходящую работу в последнюю неделю сентября, то когда Вы смогли бы приступить к ней?</p> <p>с 24 по 30 сентября <input type="checkbox"/> с 1 по 14 октября <input type="checkbox"/></p> <p>не смог бы приступить в эти периоды <input type="checkbox"/></p>
<p>Если выбрано несколько источников, укажите:</p> <p>17.1 Какой из отмеченных источников Вы считаете для себя основным?</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><i>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 18</i></p> <p>22 Вы искали работу в течение сентября?</p> <p>да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>Если "нет", укажите одну главную причину:</p> <p> <input type="checkbox"/> занимался(лась) организацией собственного дела <input type="checkbox"/> по состоянию здоровья <input type="checkbox"/> нашел(ла) работу и ожидал(ла) ответа <input type="checkbox"/> ухаживал(ла) за больным <input type="checkbox"/> ожидаю начала сезона <input type="checkbox"/> вел(а) домашнее хозяйство и/или воспитывал(а) детей <input type="checkbox"/> учусь <input type="checkbox"/> не могу найти работу <input type="checkbox"/> нахожусь на пенсии <input type="checkbox"/> нет необходимости работать <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> иная причина </p> <p>Запишите какая ↓</p> <p><input type="text"/></p>
<p><i>Для лиц в возрасте 15 лет и более</i></p> <p>18 Имели ли Вы какую-либо оплачиваемую работу или доходное занятие с 24 по 30 сентября 2021 года?</p> <p>да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p>	<p>23 Зарегистрированы ли Вы в этом помещении?</p> <p>по месту жительства (постоянно) <input type="checkbox"/> по месту пребывания (временно) <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>↓</p> <p>Если "нет" и если зарегистрированы по месту пребывания, укажите:</p>
<p><i>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "да" на вопрос 18</i></p> <p>19 Кем Вы являлись на основной работе?</p> <p> <input type="checkbox"/> работающий по найму <input type="checkbox"/> владелец (совладелец) собственного предприятия (дела) <input type="checkbox"/> индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> самозанятый <input type="checkbox"/> помогающий на семейном предприятии <input type="checkbox"/> иное </p>	<p>23.1 Где Вы зарегистрированы по месту жительства?</p> <p> <input type="checkbox"/> в том же населенном пункте, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> нет регистрации по месту жительства в России Укажите название иностранного государства ↓ </p> <p><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:  № с/участка:  П1 № помещения в пределах с/участка:  № блока: 

Образец латинскими буквами: Образец арабскими буквами: Образцы написания цифр:  Образцы округленных цифр:  Изначальные нули не записываются: 

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

водоснабжение:		водоотведение (канализация):		ванна (душ):		кухня:	
электричество <input type="checkbox"/>	централизованная система холодного водоснабжения <input type="checkbox"/>	централизованная система <input type="checkbox"/>	ванна (душ) в жилище <input type="checkbox"/>	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"/>	колодець, скважина или другой источник водоснабжения <input type="checkbox"/>	водоотведение (канализация) отсутствует <input type="checkbox"/>	ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/>				
отопление:		туалет:		удаление бытовых отходов:		наличие телекоммуникаций:	
централизованное <input type="checkbox"/>	горячее водоснабжение: централизованное <input type="checkbox"/>	туалет со смывом, расположенный в жилище <input type="checkbox"/>	мусоропровод <input type="checkbox"/>	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"/>			
печное <input type="checkbox"/>	горячее водоснабжение отсутствует <input type="checkbox"/>	туалет вне жилища <input type="checkbox"/>	сбор мусора специальной машиной <input type="checkbox"/>	интернет через проводное соединение <input type="checkbox"/>			
		туалет отсутствует <input type="checkbox"/>	выброс мусора в ямы, на кучи и т.п. <input type="checkbox"/>	интернет через беспроводное соединение <input type="checkbox"/>			

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

П2

Образец
написанной
рукой:



Образец
отраженной
металом:



Образцы
написанной
цифры:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0









































Образец
использованной
цифры:

5



Назначившие
лицо по
электронной
форме:

□ □ 2

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)	Только для коммунальной квартиры	Несчи- тывание 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

Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 ноября 2019 г. № 2048-р

Форма В
Переписной лист

ВСЕРОССИЙСКАЯ ПЕРЕПИСЬ НАСЕЛЕНИЯ 2020 ГОДА

№ территориального участка

№ счетного участка

B1

№ бланка

Образец литейной метки: Образец акриловой метки: Образец литейной метки с QR-кодом:

Образец акриловой метки с QR-кодом:

5 Неиспользуемые нули и запятые/десятичные:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

0 0 2

№ п.п. лица	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>
2 Год Вашего рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	<input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> 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"/>