

ОБРАЗЦЫ ФОРМ ПЕРЕПИСНЫХ ЛИСТОВ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Л1

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

Форма Л
Переписной лист

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА

Образцы нанесенных меток: Образцы исправлений меток: Образцы нанесенных цифр: Образцы исправлений цифр:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы нанесенных букв: Образцы исправлений букв: Образцы нанесенных знаков: Образцы исправлений знаков:

Некорректный участок Не считаемый участок Не помещенный в пределах счетного участка Не бланк Образцы исправлений знаков: Незначительные метки не записываются:

А № п.п. домохозяйства в помещении

Б № п.п. лица в домохозяйстве

1 Родственные отношения в домохозяйстве
записан первым
По отношению к записанному первым:
жена, муж свекровь, свекор, внучка, внук
дочь, сын теща, тесть другая степень
мать, отец невестка (сноха), зять родства, свойства
сестра, брат бабушка, не родственник
дедушка Запишите, кто это ↓

1.1 Мать или отец этого лица проживает в этом домохозяйстве?
№ матери (отца) нет в этом домохозяйстве

2 Ваш пол мужской женский

3 Дата Вашего рождения
число месяц год число исполняющихся лет

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 разошелся(лась)
состою в незарегистрированном супружеском союзе вдовец, вдова
разведен(а) официально (развод зарегистрирован) никогда не состоял(а) в браке, супружеском союзе

4.1 Супруг(а) этого лица проживает в этом домохозяйстве?
№ супруга(и) нет в этом домохозяйстве

Для женщин в возрасте 15 лет и более

5 Сколько детей Вы родили?
Если не "0", укажите:

5.1 Год рождения первого ребенка

6 Место Вашего рождения
Субъект Российской Федерации или иностранное государство

7 С какого года Вы непрерывно проживаете в этом населенном пункте?
с рождения с года

8 Ваше прежнее место жительства
Субъект Российской Федерации или иностранное государство

9 Проживали ли Вы более 12 месяцев в других странах?
да нет
Если "да", укажите:

9.1 Где Вы проживали до прибытия в Россию?

9.2 Год прибытия (возвращения) в Россию

10 Владете ли Вы русским языком? да нет
10.1 Используете ли Вы его в повседневной жизни? да нет

11 Какими иными языками Вы владеете?
11.1 Какие из них используете в повседневной жизни:

жестовый язык глухих

12 Ваш родной язык

13 Ваше гражданство
Российской Федерации иностранного государства
Укажите какого ↓
без гражданства

14 Ваша национальная принадлежность
По самоопределению в соответствии со ст. 26 Конституции РФ
со слов других лиц

Для лиц в возрасте 6 лет и более

15 Ваше образование
дошкольное неполное высшее профессиональное (незаконченное высшее)
начальное общее высшее:
основное общее бакалавриат
среднее общее специалитет
среднее профессиональное: магистратура
квалифицированный рабочий, служащий кадры высшей квалификации
специалист среднего звена не имею Умеете ли Вы читать и писать?
образованная да нет

Для лиц с высшим образованием и кадров высшей квалификации

15.1 Имеете ли Вы ученую степень?
кандидат наук доктор наук не имею

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

A2

Образец заполнения ячейки: Образец исправления ячейки: Образец нулевой цифры: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 Образец исправления цифры: 5 Место, куда не записывается: 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>программы дошкольного образования <input type="checkbox"/> программы общего образования <input type="checkbox"/></p> <p>основные профессиональные программы <input type="checkbox"/> дополнительные образовательные программы <input type="checkbox"/></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 style="text-align: right;">Запишите какой ↓</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p><i>Если выбрано несколько источников, укажите:</i></p> <p>17.1 Какой из отмеченных источников Вы считаете для себя основным?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<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><i>Если "нет", укажите:</i></p> <p>20.1 Где находилась Ваша основная работа?</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 30px;"></td> <td style="width: 50%; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td>субъект Российской Федерации</td> <td>городской населенный пункт</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td>муниципальный район/округ, городской округ</td> <td>иностранное государство</td> </tr> </table> <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><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><i>Если "нет", укажите одну главную причину:</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>занимался(лась) организацией собственного дела <input type="checkbox"/></td> <td>по состоянию здоровья <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нашел(ла) работу и ожидал(ла) ответа <input type="checkbox"/></td> <td>ухаживал(ла) за больным <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ожидаю начала сезона <input type="checkbox"/></td> <td>вел(а) домашнее хозяйство и/или воспитывал(а) детей <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>учусь <input type="checkbox"/></td> <td>не могу найти работу <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нахожусь на пенсии <input type="checkbox"/></td> <td>нет необходимости работать <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>иная причина <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">Запишите какая ↓</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> <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 style="text-align: center;">↓</p> <p><i>Если "нет" и если зарегистрированы по месту пребывания, укажите:</i></p> <p>23.1 Где Вы зарегистрированы по месту жительства?</p> <p>в том же населенном пункте, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/></p> <p>в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/></p> <p>в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/></p> <p>нет регистрации по месту жительства в России <input type="checkbox"/></p> <p>Укажите название иностранного государства ↓</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>			субъект Российской Федерации	городской населенный пункт			муниципальный район/округ, городской округ	иностранное государство	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"/>		иная причина <input type="checkbox"/>
субъект Российской Федерации	городской населенный пункт																				
муниципальный район/округ, городской округ	иностранное государство																				
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"/>																				
	иная причина <input type="checkbox"/>																				
<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><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>работавший по найму <input type="checkbox"/></p> <p>владелец (совладелец) собственного предприятия (дела) <input type="checkbox"/></p> <p>индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/></p> <p>самозанятый <input type="checkbox"/></p> <p>помогающий на семейном предприятии <input type="checkbox"/></p> <p>иное <input type="checkbox"/></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 марки:  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"/>	колодезь, 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
цифр:

5



Максимальное
число на
датасюжетной:



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



B1



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

Форма В
Переписной лист

Образец
личностной
метки:



Образец
аспиринной
метки:



Образцы
записываемых
цифр:















Образец
аспиринной
цифры:



Индикаторы
и/или не
записывайте:



№ п.п. лица				
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				
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"/>