

## ОБРАЗЦЫ ФОРМ ПЕРЕПИСНЫХ ЛИСТОВ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

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

**Л1**

Форма Л  
Переписной лист

№ персонального участка:  № отечного участка:  № помещения в пределах земельного участка:  № блока:

Образец нанесенного метки:  Образец отпечатков метки:  Образец нанесенной метки:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец исправленного цифра:  Неиспользуемые метки не записываются:

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

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Л2

Образец населенной местности   
  Образец историко-ландшафтного наследия   
  Образцы населенных объектов   
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0   
  Образец остроконечной крыши   
 5   
 Местонахождение людей по записываемому:   2

**16 Получаете ли Вы образование в настоящее время?**

да  нет

Отметьте все программы, по которым обучаетесь:

программы дошкольного образования <input type="checkbox"/>	программы общего образования <input type="checkbox"/>
основные профессиональные программы <input type="checkbox"/>	дополнительные образовательные программы <input type="checkbox"/>

**17 Укажите все имеющиеся у Вас источники средств к существованию**

1..... заработная плата

2..... предпринимательский доход, самозанятость

3..... производство товаров для собственного использования

4..... сдача в аренду имущества

5..... доход от патентов, авторских прав

6..... сбережения, дивиденды, проценты, ссуды, реализация капитала

7..... пенсия (кроме пенсии по инвалидности)

8..... пенсия по инвалидности

9..... стипендия

10..... пособие по безработице

11..... другие пособия и выплаты от организаций, государства

12..... льготы, компенсации, субсидии, выигрыши

13..... обеспечение со стороны других лиц, иждивение

14..... иной источник

Запишите какой ↓

*Если выбрано несколько источников, укажите:*

**17.1 Какой из отмеченных источников Вы считаете для себя основным?**

*Для лиц в возрасте 15 лет и более*

**18 Имели ли Вы какую-либо оплачиваемую работу или доходное занятие с 24 по 30 сентября 2021 года?**

да  нет

*Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "да" на вопрос 18*

**19 Кем Вы являлись на основной работе?**

работавший 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 <input type="checkbox"/>

*Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "да" на вопрос 18*

**20 Ваша основная работа находилась в том же населенном пункте, где Вы проживаете постоянно?**

да  нет

*Если "нет", укажите:*

**20.1 Где находилась Ваша основная работа?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
субъект Российской Федерации	городской населенный пункт
<input type="text"/>	<input type="text"/>
муниципальный район/округ, городской округ	иностранное государство

**20.2 Вы выезжали (выходили) на работу:**

ежедневно  несколько раз в неделю  несколько раз в месяц

1 раз в месяц и реже  работаю дистанционно

*Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 18*

**21 Если бы Вам предложили подходящую работу в последнюю неделю сентября, то когда Вы смогли бы приступить к ней?**

с 24 по 30 сентября  с 1 по 14 октября

не смог бы приступить в эти периоды

*Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 18*

**22 Вы искали работу в течение сентября?**

да  нет

*Если "нет", укажите одну главную причину:*

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"/>

Запишите какая ↓

**23 Зарегистрированы ли Вы в этом помещении?**

по месту жительства (постоянно)  по месту пребывания (временно)  нет

↓

*Если "нет" и если зарегистрированы по месту пребывания, укажите:*

**23.1 Где Вы зарегистрированы по месту жительства?**

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 <input type="checkbox"/>

Укажите название иностранного государства ↓

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

М парижского участка

№ с/счетного участка

П1

№ помещения и предельных значений с/счетного участка

№ блока

Образец латинской цифры:

Образец арабской цифры:

Образцы написания цифр: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец округления цифр:

5

Исполнение нуля не записывается:

**1 Тип жилища**

индивидуальный дом

отдельная квартира

коммунальная квартира

общежитие

гостиница

другое жилище

Укажите какое

бездомный(е)

↓  
Конец опроса по форме П

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**

<b>электричество</b> <input type="checkbox"/>	<b>водоснабжение:</b> централизованная система холодного водоснабжения <input type="checkbox"/>	<b>водоотведение (канализация):</b> централизованная система <input type="checkbox"/>	<b>ванна (душ):</b> ванна (душ) в жилище <input type="checkbox"/>	<b>кухня:</b> кухня в доме или квартире <input type="checkbox"/>
<b>электроплита</b> <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"/>
<b>газ:</b> 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"/>
<b>сжиженный (баллоны)</b> <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"/>	
<b>отопление:</b> централизованное <input type="checkbox"/>	<b>горячее водоснабжение:</b> централизованное <input type="checkbox"/>	<b>туалет:</b> туалет со смывом, расположенный в жилище <input type="checkbox"/>	<b>удаление бытовых отходов:</b> мусоропровод <input type="checkbox"/>	<b>наличие телекоммуникаций:</b> 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"/>
<b>печное</b> <input type="checkbox"/>	горячее водоснабжение отсутствует <input type="checkbox"/>	туалет вне жилища <input type="checkbox"/>	сбор мусора специальной <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  
написанных  
рукой:



Образец  
исправленной  
меткой:



Образцы  
написанных  
цифр:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец  
исправленной  
цифры:

5



Минимальное  
значение  
можно не  
записывать:

0 0 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)	Несчи- тываемые 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 6 ноября 2019 г. № 2546-р

Форма В  
Переписной лист

ВСЕРОССИЙСКАЯ ПЕРЕПИСЬ НАСЕЛЕНИЯ 2020 ГОДА

№ переносного участка

№ счетного участка

**B1**

№ бланка

Образцы латинских цифр: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы арабских цифр: 5

Образцы латинских букв: 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"/>			
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"/>