

Опазването на тайната на данните и използването им само за статистически цели е гарантирано съгласно чл. 25, 26 и 27 от Закона за статистиката

АНКЕТНА КАРТА
ЗА НАБЛЮДЕНИЕ НА РАБОТНАТА СИЛА
2020
КАРТА ЗА ДОМАКИНСТВОТО

Област..... (01-28)

Населено място: Гр.(с.) (град - 1, село - 2)

Номер на гнездото в областта.....

Номер на домакинството в гнездото..... (01-48)

	ген		месец		година					
Дата на последния ген на наблюдавания период:	I	наблюдение	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	II	наблюдение	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	III	наблюдение	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IV	наблюдение	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Анкетирано ли е домакинството?

ДА	НЕ
1	2
1	2
1	2
1	2

При отговор „НЕ“ премини на Раздел II. „Неанкетирано домакинство“

I. ДАННИ ЗА ДОМАКИНСТВОТО

Попълва се само при анкетиране на първото лице от домакинството. Ако за никой от членовете на домакинството не могат да се получат данни, се попълва Раздел II „Неанкетирано домакинство“.

1. Брой на членовете на домакинството

2. Списък на членовете на домакинството - посочват се данни за всички членове

Пореден номер	Бележки	Отношение към главата на домакинството 1 - глава на домакинството 2 - съпруг, съпруга 3 - син, дъщеря 4 - зет, снаха 5 - родител (на главата на домакинството или на съпруга/та) 6 - брат, сестра (на главата на домакинството или на съпруга/та) 7 - друго родствено лице 8 - няма родствена връзка с никой от членовете на домакинството	Пореден номер на съпругата/съпруга	Пореден номер на бащата	Пореден номер на майката	Пол 1 - мъж 2 - жена	Дата на раждане (ден, месец, година)	Юридическо семейно положение 1 - неженен (неомъжена) 2 - женен (омъжена) 3 - вдовец (вдовица) 4 - разведен (разведена)	Гражданство 1 - българско 2 - българско и друго 3 - чуждо Ако кодът е 3 → в. 3	Страна на раждане 1 - България 2 - друга Ако кодът е 2 → в. 4	Преди 12 месеца в същото населено място ли живеехте? 1 - Да 2 - Не Ако кодът е 2 → в. 5
01		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

В случай, че броят на членовете на домакинството е по-голям от 10, записването на лицата продължава в нова анкетна карта.

3. Гражданство (попълва се само за лица, които нямат българско гражданство)

Пореден номер на лицето (както е посочен в списъка към т.2)	Гражданство (Записва се името на страната)	Ког на страната
□ □ □		□ □ □ □
□ □ □		□ □ □ □
□ □ □		□ □ □ □
□ □ □		□ □ □ □

4. Страна на раждане (попълва се само за лица, които не са родени в България)

Пореден номер на лицето (както е посочен в списъка към т.2)	Страна на раждане (Записва се името на страната)	Ког на страната	Откога живеете в България? (месец, година)
□ □ □		□ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
□ □ □		□ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
□ □ □		□ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
□ □ □		□ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □

5. Населено място, в което е живяло лицето преди 12 месеца (попълва се само за лица, които са живеели в друго населено място преди 12 месеца)

Пореден номер на лицето (както е посочен в списъка към т.2)	България				Друга страна	
	Наименование на населеното място	Наименование на областта	1 - град 2 - село	Област (01 - 28)	Име на страната	Ког на страната
□ □ □			<input type="checkbox"/>	□ □ □		□ □ □ □
□ □ □			<input type="checkbox"/>	□ □ □		□ □ □ □
□ □ □			<input type="checkbox"/>	□ □ □		□ □ □ □
□ □ □			<input type="checkbox"/>	□ □ □		□ □ □ □

II. НЕАНКЕТИРАНО ДОМАКИНСТВО

Попълва се за домакинство, за което не могат да се получат данни за нито един от членовете му.

№	Въпроси	Отговори	I наблюдение	II наблюдение	III наблюдение	IV наблюдение
1	Каква е причината, поради която домакинството не е анкетирано?					
	- на посочения адрес не живее никакво домакинство		1	1	1	1
	- домакинството временно отсъства		2	2	2	2
	- домакинството отказва да участва поради недоверие в целите на изследването		3	3	3	3
	- домакинството отказва да участва поради недостиг на време		4	4	4	4
	- домакинството отказва да участва поради съмнение в запазване на анонимността		5	5	5	5
	- домакинството отказва да участва поради други причини		6	6	6	6
	- други причини		7	7	7	7

Поредност на наблюдението	Време за попълване на картата за домакинството (в минути)	Име, фамилия на анкетьора	Дата на интервюто (Дата на последно посещение)			Код на анкетьора	Телефон					
			Ден	Месец	Година							
I наблюдение	□□											
II наблюдение	□□											
III наблюдение	□□											
IV наблюдение	□□											

Бихте ли ни предоставили телефонен номер за връзка, в случай че са необходими допълнителни уточнения?
(телефон)