



МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИКИ
(РОССТАТ)

ПРИКАЗ

15 мая 2018 г.

№ 309

Москва

**Об утверждении форм документов пробной
переписи населения 2018 года**

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 22 января 2018 г. № 58-р приказываю:

утвердить прилагаемые формы документов пробной переписи населения 2018 года:

Форму федерального статистического наблюдения Л «Переписной лист» (приложение №1);

Форму федерального статистического наблюдения П «Переписной лист» (приложение №2);

Форму федерального статистического наблюдения В «Переписной лист» (приложение №3);

Форму Н «Сопроводительный бланк» (приложение №4).

Руководитель

А.Е. Суринов



Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от 15.05.2018 № 309

ПРОБНАЯ ПЕРЕПИСЬ НАСЕЛЕНИЯ 2018 ГОДА		Л1		Форма Л Головной лист УТВЕРЖДЕНА приказом Росстата от																																								
Образец записи	Образец изменения записи	Образец записи	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	5	Образец изменения записи																																							
A № п/п домохозяйства в пределах помещения		B № п/п лица в пределах домохозяйства, на которое заполняется переписной лист		№ квартиры в пределах стоящего участка																																								
1 Кем Вы приходитесь тому, кто записан первым в этом домохозяйстве?				8 Владеете ли Вы русским языком?																																								
<input type="checkbox"/> записан первым <input type="checkbox"/> сестра, <input type="checkbox"/> брат <input type="checkbox"/> жена, <input type="checkbox"/> свекровь, <input type="checkbox"/> свекор <input type="checkbox"/> муж, <input type="checkbox"/> теща, <input type="checkbox"/> теща <input type="checkbox"/> дочь, <input type="checkbox"/> невестка <input type="checkbox"/> (сноха), <input type="checkbox"/> зять <input type="checkbox"/> мать, <input type="checkbox"/> бабушка, <input type="checkbox"/> не родственник <input type="checkbox"/> отец, <input type="checkbox"/> дедушка		<input type="checkbox"/> внучка, <input type="checkbox"/> внук <input type="checkbox"/> другая <input type="checkbox"/> степень <input type="checkbox"/> родства, <input type="checkbox"/> свойства		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет → переход к вопросу 9 <input type="checkbox"/> Используете ли Вы его в повседневной жизни? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет																																								
Заполните ято это				9 Какими иными языками Вы владеете?																																								
(например: спасенный ребенок, наемный работник и т. д.)				Какие из них используете в повседневной жизни?																																								
2 Ваш пол		мужской <input type="checkbox"/>	женский <input type="checkbox"/>	10 Ваш родной язык																																								
3 Дата Вашего рождения		Определите по таблице		11 Ваше гражданство																																								
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">число</td> <td style="width: 33%;">месяц</td> <td style="width: 33%;">год</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>январь</td> <td>1990</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>февраль</td> <td>1989</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>март</td> <td>1988</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>апрель</td> <td>1987</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>май</td> <td>1986</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>июнь</td> <td>1985</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>июль</td> <td>1984</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>август</td> <td>1983</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>сентябрь</td> <td>1982</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>октябрь</td> <td>1981</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>ноябрь</td> <td>1980</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>декабрь</td> <td>1979</td> </tr> </table>		число	месяц	год	1	январь	1990	2	февраль	1989	3	март	1988	4	апрель	1987	5	май	1986	6	июнь	1985	7	июль	1984	8	август	1983	9	сентябрь	1982	10	октябрь	1981	11	ноябрь	1980	12	декабрь	1979	<input type="checkbox"/> Российской Федерации <input type="checkbox"/> без гражданства <input type="checkbox"/> Для лиц (включая граждан России), имеющих гражданство иностранного государства, заполните наименование государства	
число	месяц	год																																										
1	январь	1990																																										
2	февраль	1989																																										
3	март	1988																																										
4	апрель	1987																																										
5	май	1986																																										
6	июнь	1985																																										
7	июль	1984																																										
8	август	1983																																										
9	сентябрь	1982																																										
10	октябрь	1981																																										
11	ноябрь	1980																																										
12	декабрь	1979																																										
4 Ваше состояние в браке, супружеском союзе				12 Ваша национальная принадлежность																																								
Отметьте подпись, соответствующую состоянию в браке, супружеского союза на 1 октября 2018 года				По самоопределению в соответствии со ст. 26 Конституции РФ <input type="checkbox"/> Отказ от ответа																																								
состоя в браке, супружеском союзе <input type="checkbox"/> зарегистрированном <input type="checkbox"/> незарегистрированном		Если супруг(а) этого лица проживает с ней (ним) в одном домохозяйстве, то проставьте порядковый номер из записи 5, под которым записан(а) супруг(а) опрашиваемого		13 Получаете ли Вы образование в настоящее время?																																								
разведен(а) официально <input type="checkbox"/> (развод зарегистрирован)		<input type="checkbox"/> вдовец, вдова		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет → переход к вопросу 14 Отметьте все программы, по которым Вы обучаетесь:																																								
разошелся(лась) <input type="checkbox"/> состоял(а) в браке супружеском союзе		<input type="checkbox"/> никогда не		дошкольного образования <input type="checkbox"/> общего образования <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> профессионального образования и обучения <input type="checkbox"/> дополнительного общего и профессионального образования																																								
5 Место Вашего рождения				14 Ваше образование																																								
				Для лиц в возрасте 6 лет и более Отметьте только один вариант, соответствующий наивысшему уровню полученного образования																																								
Для женщин в возрасте 15 лет и более				<input type="checkbox"/> дошкольное <input type="checkbox"/> начальное общее <input type="checkbox"/> основное общее (неполное среднее) <input type="checkbox"/> среднее (полное) общее <input type="checkbox"/> среднее профессиональное по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих (нечастичное профессиональное) <input type="checkbox"/> по программе подготовки специалистов среднего звена (среднее профессиональное, среднее специальное) <input type="checkbox"/> высшее бакалавриат <input type="checkbox"/> специалитет (включая лиц, окончивших вуз до 1995 года) <input type="checkbox"/> магистратура <input type="checkbox"/> кадры высшей квалификации (послевузовское)																																								
6 Сколько детей Вы родили? Заполните общее число рожденных детей, не считая мертворожденных				<input type="checkbox"/> не имею образования <input type="checkbox"/> Умеете ли Вы читать и писать? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет																																								
Для женщин в возрасте 15 лет и более, родивших детей																																												
7 Дата рождения первого ребенка																																												
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 А Б В																																												
Конфиденциально (верифицируется получателем информации)																																												

Л2

Образец
регистрационный
номер: Образец
регистрационный
номер: Образец
кодекса
номера:
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец
регистрационный
номер: Назначение
пункта по
занесению:

15 Укажите все имеющиеся у Вас источники средств к существованию Покажите справившему карточку число отвечает не ограничено		16 Для лиц в возрасте 15 лет и более, указавших несколько источников в вопросе 15	
1 . . . работа по найму <input type="checkbox"/> 7 . . . стипендия <input type="checkbox"/> 2 . . . самозанятость <input type="checkbox"/> 8 . . . пособие по безработице <input type="checkbox"/> 3 . . . производство товаров для собственного использования (включая личное подсобное хозяйство) <input type="checkbox"/> 9 . . . пособия и помощь (не перечисленные выше) <input type="checkbox"/> 4 . . . сдача внаем или в аренду имущества, патенты, авторские права <input type="checkbox"/> 10 . . . сбережения, дивиденды, проценты, ссуды <input type="checkbox"/> 5 . . . пенсия (кроме пенсии по инвалидности) <input type="checkbox"/> 11 . . . реализация капитала <input type="checkbox"/> 6 . . . пенсия по инвалидности <input type="checkbox"/> 12 . . . иной источник <input type="checkbox"/>		17 Для лиц в возрасте 15 лет и более	
Запишите какой ↓		18 Кем Вы являлись на основной работе?	
наемный работник <input type="checkbox"/> → переход к вопросу 19 работающий не по найму <input type="checkbox"/> → с привлечением наемных работников <input type="checkbox"/> на индивидуальной основе без привлечения наемных работников <input type="checkbox"/> член производственного кооператива <input type="checkbox"/> помогающий на семейном предприятии <input type="checkbox"/> иное <input type="checkbox"/>		19 Для лиц в возрасте 15 лет и более, указавших "да" на вопрос 17	
да <input type="checkbox"/> → переход к вопросу 22 нет <input type="checkbox"/> → Где находилась Ваша основная работа?		20 Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 17	
субъект Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранные государства <input type="checkbox"/>		21 Если бы Вам предложили подходящую работу в последнюю неделю сентября, то смогли бы Вы приступить к ней?	
ежедневно <input type="checkbox"/> 1 раз в неделю <input type="checkbox"/> 1-2 раза в месяц <input type="checkbox"/> реже 1 раза в месяц <input type="checkbox"/> не выезжаю работую дистанционно <input type="checkbox"/>		в последнюю неделю <input type="checkbox"/> в первые две недели октября <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>	
22 Искали ли Вы работу или занимались организацией собственного дела в течение сентября?			
да <input type="checkbox"/> → переход к вопросу 22 нет <input type="checkbox"/> → Укажите одну главную причину			
нашел(ла) работу, ожида(ла) ответа <input type="checkbox"/> вел(а) домашнее хозяйство и/или воспитывал(а) детей <input type="checkbox"/> ожида начало сезона <input type="checkbox"/> нет возможности найти работу <input type="checkbox"/> учусь <input type="checkbox"/> нет необходимости работать <input type="checkbox"/> находюсь на пенсии <input type="checkbox"/> иная причина <input type="checkbox"/> по состоянию здоровья <input type="checkbox"/> Запишите какая ↓ ухаживал(ла) за больным <input type="checkbox"/>			
23 С какого года Вы непрерывно проживаете в этом населенном пункте?			
с рождения <input type="checkbox"/> → переход к вопросу 25			
с года			
Если Вы прибыли в октябре 2017 года и позднее, то укажите месяц прибытия			
24 Ваше прежнее место жительства			
Наименование субъекта Российской Федерации или наименование иностранного государства			
25 Проживали ли Вы более 1 года в других странах?			
Кроме служебных командировок по линии органов государственной власти			
да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> → переход к вопросу 25			
Страна проживания до прибытия в Россию (последняя если их несколько)			
Год прибытия (возвращения) в Россию			
26 Зарегистрированы ли Вы в помещении, в котором постоянно проживаете?			
да <input type="checkbox"/> → Вид регистрации в этом помещении нет <input type="checkbox"/> по месту жительства <input type="checkbox"/> Конец опроса по форме Л (постоянная регистрация) <input type="checkbox"/> по форме Л по месту пребывания <input type="checkbox"/> временная регистрация <input type="checkbox"/>			
Где Вы зарегистрированы по месту жительства (постоянная регистрация)?			
в том же населенном пункте, где проживаете постоянно <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проживаете постоянно <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации или иностранном государстве <input type="checkbox"/>			
Укажите наименование ↓			

15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 А Б В

Конфиденциальность (гарантируется получателем информации)

Приложение №2
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от 15.05.2018 № 309

ПРОБНАЯ ПЕРЕПИСЬ НАСЕЛЕНИЯ 2018 ГОДА		П1		Форма П Переписной лист УТВЕРЖДЕНА приказом Росстата от №																																											
<input checked="" type="checkbox"/> Обычный участок <input type="checkbox"/> Обычный квартал		<input type="checkbox"/> Не зарегистрировано участок <input type="checkbox"/> Не считается участком		<input type="checkbox"/> Не заселенное в прошлом участок <input type="checkbox"/> Не заселенное участок																																											
				<input type="checkbox"/> На балансе <input type="checkbox"/> Несчитается базой																																											
				<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2																																											
Раздел I - заполняется на жилище Для многоквартирных домов раздел I заполняется только в первом жилом помещении в доме (в каждом счетном участке)																																															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> 1 Тип жилища Укажите один из вариантов ответа </td> <td colspan="2"> индивидуальный (одноквартирный) дом: <input type="checkbox"/> частного жилищного фонда <input type="checkbox"/> государственного/муниципального жилищного фонда <input type="checkbox"/> многоквартирный дом </td> <td colspan="2"> общежитие <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> гостиница <input type="checkbox"/> другое жилище (например, автобус, боярка, берка и др.) Укажите какое </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> Конец опроса по форме П <input type="checkbox"/> Конец опроса по форме П </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/> Бездомный(ые) <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>						1 Тип жилища Укажите один из вариантов ответа		индивидуальный (одноквартирный) дом: <input type="checkbox"/> частного жилищного фонда <input type="checkbox"/> государственного/муниципального жилищного фонда <input type="checkbox"/> многоквартирный дом		общежитие <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> гостиница <input type="checkbox"/> другое жилище (например, автобус, боярка, берка и др.) Укажите какое						<input type="checkbox"/> Конец опроса по форме П <input type="checkbox"/> Конец опроса по форме П		<input type="checkbox"/> Бездомный(ые) <input type="checkbox"/>																													
1 Тип жилища Укажите один из вариантов ответа		индивидуальный (одноквартирный) дом: <input type="checkbox"/> частного жилищного фонда <input type="checkbox"/> государственного/муниципального жилищного фонда <input type="checkbox"/> многоквартирный дом		общежитие <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> гостиница <input type="checkbox"/> другое жилище (например, автобус, боярка, берка и др.) Укажите какое																																											
				<input type="checkbox"/> Конец опроса по форме П <input type="checkbox"/> Конец опроса по форме П																																											
<input type="checkbox"/> Бездомный(ые) <input type="checkbox"/>																																															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> 2 Время постройки дома Укажите один из вариантов ответа </td> <td colspan="4"> При перестройках, наборах, расширениях дома земля в эксплуатацию считается год первоначальной постройки </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> ранее 1957 <input type="checkbox"/> 1958 - 1970 <input type="checkbox"/> 1971 - 1995 <input type="checkbox"/> 1996 - 2002 <input type="checkbox"/> 2003 - 2010 <input type="checkbox"/> после 2010 </td> </tr> </table>						2 Время постройки дома Укажите один из вариантов ответа		При перестройках, наборах, расширениях дома земля в эксплуатацию считается год первоначальной постройки						<input type="checkbox"/> ранее 1957 <input type="checkbox"/> 1958 - 1970 <input type="checkbox"/> 1971 - 1995 <input type="checkbox"/> 1996 - 2002 <input type="checkbox"/> 2003 - 2010 <input type="checkbox"/> после 2010																																	
2 Время постройки дома Укажите один из вариантов ответа		При перестройках, наборах, расширениях дома земля в эксплуатацию считается год первоначальной постройки																																													
		<input type="checkbox"/> ранее 1957 <input type="checkbox"/> 1958 - 1970 <input type="checkbox"/> 1971 - 1995 <input type="checkbox"/> 1996 - 2002 <input type="checkbox"/> 2003 - 2010 <input type="checkbox"/> после 2010																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> 3 Материал наружных стен дома Укажите один из вариантов ответа </td> <td colspan="4"> кирпич, <input type="checkbox"/> камень, <input type="checkbox"/> блок, <input type="checkbox"/> дерево, <input type="checkbox"/> монолит, <input type="checkbox"/> другой смешанный материал <input type="checkbox"/> иное <input type="checkbox"/> → Заполните, из какого материала стены </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>						3 Материал наружных стен дома Укажите один из вариантов ответа		кирпич, <input type="checkbox"/> камень, <input type="checkbox"/> блок, <input type="checkbox"/> дерево, <input type="checkbox"/> монолит, <input type="checkbox"/> другой смешанный материал <input type="checkbox"/> иное <input type="checkbox"/> → Заполните, из какого материала стены						<input type="checkbox"/>																																	
3 Материал наружных стен дома Укажите один из вариантов ответа		кирпич, <input type="checkbox"/> камень, <input type="checkbox"/> блок, <input type="checkbox"/> дерево, <input type="checkbox"/> монолит, <input type="checkbox"/> другой смешанный материал <input type="checkbox"/> иное <input type="checkbox"/> → Заполните, из какого материала стены																																													
		<input type="checkbox"/>																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="6"> 4 Виды благоустройства жилого помещения и санитарно-гигиенические условия проживания </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> водоснабжение: <input type="checkbox"/> электричество <input type="checkbox"/> газ <input type="checkbox"/> сетевой <input type="checkbox"/> склонный <input type="checkbox"/> отопление </td> <td colspan="2"> водоотведение (канализация): <input type="checkbox"/> водопровод из коммунальной системы <input type="checkbox"/> водопровод из индивидуальной системы <input type="checkbox"/> водопровод вне жилища, колонка <input type="checkbox"/> колодец, скважина или другой источник водоснабжения </td> <td colspan="2"> ванна и (или) душ: <input type="checkbox"/> через коммунальную канализационную систему <input type="checkbox"/> через индивидуальную канализационную систему (включая септик) <input type="checkbox"/> через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/> система канализации отсутствует </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> ванна и (или) душ в жилище <input type="checkbox"/> ванна и (или) душ вне жилища <input type="checkbox"/> баня, сауна <input type="checkbox"/> ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> кухня <input type="checkbox"/> кухня или кухонный угол в доме или квартире <input type="checkbox"/> кухня или кухонный угол в отдельном строении <input type="checkbox"/> кухня и кухонный угол отсутствуют <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> удаление бытовых отходов: <input type="checkbox"/> туалет: <input type="checkbox"/> горячее водоснабжение <input type="checkbox"/> центральное <input type="checkbox"/> от индивидуальных установок, колодезь <input type="checkbox"/> печное <input type="checkbox"/> горячее водоснабжение отсутствует </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> туалет в жилище со смесителем <input type="checkbox"/> туалет другого типа в жилище (включая бытузат) <input type="checkbox"/> туалет вне жилища <input type="checkbox"/> туалет отсутствует </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> мусоропровод <input type="checkbox"/> мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/> сбор мусора специализированной техникой <input type="checkbox"/> выброс мусора в ямы, на почву и т.п. </td> </tr> </table>						4 Виды благоустройства жилого помещения и санитарно-гигиенические условия проживания						водоснабжение: <input type="checkbox"/> электричество <input type="checkbox"/> газ <input type="checkbox"/> сетевой <input type="checkbox"/> склонный <input type="checkbox"/> отопление		водоотведение (канализация): <input type="checkbox"/> водопровод из коммунальной системы <input type="checkbox"/> водопровод из индивидуальной системы <input type="checkbox"/> водопровод вне жилища, колонка <input type="checkbox"/> колодец, скважина или другой источник водоснабжения		ванна и (или) душ: <input type="checkbox"/> через коммунальную канализационную систему <input type="checkbox"/> через индивидуальную канализационную систему (включая септик) <input type="checkbox"/> через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/> система канализации отсутствует						ванна и (или) душ в жилище <input type="checkbox"/> ванна и (или) душ вне жилища <input type="checkbox"/> баня, сауна <input type="checkbox"/> ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/>						кухня <input type="checkbox"/> кухня или кухонный угол в доме или квартире <input type="checkbox"/> кухня или кухонный угол в отдельном строении <input type="checkbox"/> кухня и кухонный угол отсутствуют <input type="checkbox"/>						удаление бытовых отходов: <input type="checkbox"/> туалет: <input type="checkbox"/> горячее водоснабжение <input type="checkbox"/> центральное <input type="checkbox"/> от индивидуальных установок, колодезь <input type="checkbox"/> печное <input type="checkbox"/> горячее водоснабжение отсутствует						<input type="checkbox"/> туалет в жилище со смесителем <input type="checkbox"/> туалет другого типа в жилище (включая бытузат) <input type="checkbox"/> туалет вне жилища <input type="checkbox"/> туалет отсутствует						<input type="checkbox"/> мусоропровод <input type="checkbox"/> мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/> сбор мусора специализированной техникой <input type="checkbox"/> выброс мусора в ямы, на почву и т.п.	
4 Виды благоустройства жилого помещения и санитарно-гигиенические условия проживания																																															
водоснабжение: <input type="checkbox"/> электричество <input type="checkbox"/> газ <input type="checkbox"/> сетевой <input type="checkbox"/> склонный <input type="checkbox"/> отопление		водоотведение (канализация): <input type="checkbox"/> водопровод из коммунальной системы <input type="checkbox"/> водопровод из индивидуальной системы <input type="checkbox"/> водопровод вне жилища, колонка <input type="checkbox"/> колодец, скважина или другой источник водоснабжения		ванна и (или) душ: <input type="checkbox"/> через коммунальную канализационную систему <input type="checkbox"/> через индивидуальную канализационную систему (включая септик) <input type="checkbox"/> через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/> система канализации отсутствует																																											
				ванна и (или) душ в жилище <input type="checkbox"/> ванна и (или) душ вне жилища <input type="checkbox"/> баня, сауна <input type="checkbox"/> ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/>																																											
				кухня <input type="checkbox"/> кухня или кухонный угол в доме или квартире <input type="checkbox"/> кухня или кухонный угол в отдельном строении <input type="checkbox"/> кухня и кухонный угол отсутствуют <input type="checkbox"/>																																											
				удаление бытовых отходов: <input type="checkbox"/> туалет: <input type="checkbox"/> горячее водоснабжение <input type="checkbox"/> центральное <input type="checkbox"/> от индивидуальных установок, колодезь <input type="checkbox"/> печное <input type="checkbox"/> горячее водоснабжение отсутствует																																											
				<input type="checkbox"/> туалет в жилище со смесителем <input type="checkbox"/> туалет другого типа в жилище (включая бытузат) <input type="checkbox"/> туалет вне жилища <input type="checkbox"/> туалет отсутствует																																											
				<input type="checkbox"/> мусоропровод <input type="checkbox"/> мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/> сбор мусора специализированной техникой <input type="checkbox"/> выброс мусора в ямы, на почву и т.п.																																											
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> А Б В Г Д Конфиденциально (вариантится получателем информации)																																															

П2

Образец
домофонной
панели: Образец
однокомнатной
квартиры: Образец
двухкомнатной
квартиры: 1234567890 5
Образец
входной
двери: Номер
дома по
заглавию: 2

Раздел II - заполняется на каждую квартиру или одноквартирный дом

Для индивидуальных (одноквартирных) домов в частном жилищном фонде вопрос 1 не заполняется

1 Тип жилого помещения	отдельная квартира <input type="checkbox"/> (отмечается для дома или квартиры с одним лицевым счетом)	коммунальная квартира <input type="checkbox"/> (отмечается для дома или квартиры с двумя и более лицевыми счетами)	
2 Размер общей площади квартиры или одноквартирного дома (в целых кв.м)	<p><i>В общую площадь жилого помещения не включается площадь общедомовых лестничных клеток, лифтовых холлов, тамбуров коридоров (кроме внутренних), вестибюлей, санузлов.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - занятая выступающими конструктивными элементами и отопительными печами; - перед балконом лоджий террас; - заражей; - отдельно стоящих купальни, бассейнов, саун, саркофагов и др. 		
3 Число жилых комнат квартиры или одноквартирного дома	<p><i>В число жилых комнат не включаются: кухни, холлы, коридоры, ванные и душевые комнаты, бассейны, сауны, кладовые и другие вспомогательные помещения. Соединенная кухня-столовая считается жилой комнатой</i></p>		
4 Наличие телекоммуникаций	стационарная телефонная связь <input type="checkbox"/>	телефизионная антенна и/или цифровое телевидение <input type="checkbox"/>	проводное радио (радиоточка) <input type="checkbox"/>

Раздел III - заполняется на каждое домохозяйство в квартире или одноквартирном доме

Если в помещении проживает одно домохозяйство - заполняется только одна строка таблицы.
если два и более - заполняется по одной строке на каждое домохозяйство

1 № п.л. домохозяйства	2 Число лиц в домохозяйстве	3 Число занимаемых жилых комнат	4 Доступ к сети Интернет (включая мобильный) <i>Отмечается при наличии доступа хотя бы у одного из членов домохозяйства</i>	Несколько строк
1	2	3	4	5
		часть комнаты <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		часть комнаты <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		часть комнаты <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		часть комнаты <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		часть комнаты <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 2 3 4 А Б В Г

Конфиденциально (гарантируется получателем информации)

Приложение №3
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от 15.05.2018 № 309

B1				
Форма В Переписной лист УТВЕРЖДЕНА приказом Росстата от 15.05.2018 № 309				
Образец написания имени:	<input checked="" type="checkbox"/> Образец написания фамилии:	<input type="checkbox"/> Образец написания отчества:	№ переписного участка	№ инвенторного участка
№ очтного участка	№ блока	5		
Образец написания имени:	<input type="checkbox"/> Образец написания фамилии:	<input type="checkbox"/> Образец написания отчества:	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	Несчитывание зны <input type="checkbox"/> А
№ п/л лица				
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>			
2 Год Вашего рождения				
3 Страна Вашего постоянного проживания				
4 Цель Вашего приезда в Россию	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какая ↓ <input type="text"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какая ↓ <input type="text"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какая ↓ <input type="text"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какая ↓ <input type="text"/>
Для приехавших с целью работы, учебы				
5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	<input type="text"/> мес/мес	<input type="text"/> мес/мес	<input type="text"/> мес/мес	<input type="text"/> мес/мес
6 Страна Вашего рождения				
7 Ваше гражданство	<input type="checkbox"/> без гражданства			
8 Имеете ли Вы регистрацию по месту пребывания в России	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>
Несчитывание зны <input type="checkbox"/> А Несчитывание зны <input type="checkbox"/> А Несчитывание зны <input type="checkbox"/> А Несчитывание зны <input type="checkbox"/> А 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>				
Конфиденциальность (гарантируется получателем информации)				

Приложение №3
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от №

Б1				
Форма 8 Первичный лист УТВЕРЖДЕНА приказом Росстата от №				
Образец заполнения	<input checked="" type="checkbox"/> Образец заполнения	Образец заполнения	№ участка	На переписного участка
Образец заполнения	<input type="checkbox"/>	На инструкторского участка	№ участка	На инструкторского участка
Образец заполнения	<input type="checkbox"/>	На счтного участка	№ счтного участка	На бланка
Образец заполнения	<input type="checkbox"/>	Формат заполнения	5	Формат заполнения
Многорядные пункты на заполнение	<input type="checkbox"/>	Многорядные пункты на заполнение	1	Многорядные пункты на заполнение
№ п.л. 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				
4 Цель Вашего приезда в Россию	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечебне <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какое	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечебне <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какое	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечебне <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какое	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечебне <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> Запишите какое
<i>Для приехавших с целью работы, учебы</i>				
5 Продолжи- тельность Вашего про- живания на территории России	месяцев	месяцев	месяцев	месяцев
6 Страна Вашего рождения				
7 Ваше гражданство	<input type="checkbox"/> без гражданства	<input type="checkbox"/> без гражданства	<input type="checkbox"/> без гражданства	<input type="checkbox"/> без гражданства
8 Имеете ли Вы регистрацию по месту пребывания в России	<input type="checkbox"/> в этом же населенном пункте где проходите перепись населения	<input type="checkbox"/> в этом же населенном пункте где проходите перепись населения	<input type="checkbox"/> в этом же населенном пункте где проходите перепись населения	<input type="checkbox"/> в этом же населенном пункте где проходите перепись населения
	<input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения	<input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения	<input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения	<input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения
	<input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации не имею регистрации в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации не имею регистрации в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации не имею регистрации в Российской Федерации	<input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации не имею регистрации в Российской Федерации
	Несчитывание зоны <input type="checkbox"/> A			
	Несчитывание зоны <input type="checkbox"/> A			
	Несчитывание зоны <input type="checkbox"/> A			
	Несчитывание зоны <input type="checkbox"/> A			
	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>			
Конфиденциальность (гарантируется получателем информации)				

B2

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

5

Незначимые
группы
данных

□ □ □

№ п.л. лица				
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>			
2 Год Вашего рождения				
3 Страна Вашего постоянного проживания				
4 Цель Вашего приезда в Россию	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/>	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> лечение <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитная миграция <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/>
	Запишите какое	Запишите какое	Запишите какое	Запишите какое
Для приехавших с целью работы, учебы				
5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	месяцев	месяцев	месяцев	месяцев
6 Страна Вашего рождения				
7 Ваше гражданство				
8 Имеете ли Вы регистрацию по месту пребывания в России	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>	в этом же населенном пункте, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проходите перепись населения <input type="checkbox"/> в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/> не имею регистрации в Российской Федерации <input type="checkbox"/>
	без гражданства <input type="checkbox"/>			
Несчитываемые зоны <input type="checkbox"/> А	Несчитываемые зоны <input type="checkbox"/> А	Несчитываемые зоны <input type="checkbox"/> А	Несчитываемые зоны <input type="checkbox"/> А	
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
Конфиденциальность (гарантируется получателем информации)				

Приложение №4
УТВЕРЖДЕНА
приказом Росстата
от 15.05.2018 № 309

ПРОБНАЯ ПЕРЕПИСЬ НАСЕЛЕНИЯ 2018 ГОДА																					
Сопроводительный бланк																					
Форма Н УТВЕРЖДЕНА приказом Росстата от №																					
1234567890 5 0001																					
Заполняется при сдаче - приемке документов																					
Субъект Российской Федерации				Городской округ, муниципальный район, внутригородской район, округ города																	
Городское, сельское поселение				Населенный пункт																	
городской населенный пункт <input type="checkbox"/>				часть населенного пункта <input type="checkbox"/>																	
сельский населенный пункт <input type="checkbox"/>				целый населенный пункт <input type="checkbox"/>																	
Сдача - приемка документов																					
Сдал документы	Дата сдачи		Фамилия исполнителя																		
Переписчик																					
Инструктор полевого уровня																					
Контролер полевого уровня																					
Уполномоченный																					
Заполняется в территориальных органах Росстата																					
Код субъекта Российской Федерации	Код городского округа, муниципального района, городского, сельского поселения, внутригородского района, округа города		Код населенного пункта		№ п.п. части населенного пункта в портфеле		Число бланков в портфеле														
Число переписанных лиц по форме Л (по населенному пункту (части населенного пункта)	Число переписанных лиц по форме В (по населенному пункту (части населенного пункта)		Число лиц, переписанных по форме Л, с использованием сети Интернет		Число лиц, переписанных по форме В, с использованием сети Интернет																
Подготовка к обработке																					
Виды работ	Дата окончания	Фамилия исполнителя		Добавлено при комплектовании																	
Комплектование				№ переписного участка		№ инструкторского участка		№ счетного участка													
I цикл																					
II цикл																					
Сканирование																					
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> А <input type="checkbox"/> Б <input type="checkbox"/> В <input type="checkbox"/> Г <input type="checkbox"/>																					