

(نموذج رقم ١/٦ ت. س ٢٠٠٦)



جمهورية مصر العربية
الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء
التعداد العام للسكان والإسكان والمنشآت ٢٠٠٦

١٣٠٦٠٢٢٠٠٦٠٠٦
استمارة الأسرة والظروف السكنية

استمارة رقم :

تابع :

مسلسل السجل بالشياخة / المدينة / القرية :

رقم الشياخة / المدينة / القرية :

مسلسل الأسرة :

موقع المسكن من المبنى :

لمن غير محل إقامته				الأفراد ٦ سنوات فأكثر									
(٢١) سبب تغيير مكان الإقامة	(٢٠) محل الإقامة السابق للحالي			(١٩) مدة الإقامة المتصلة في محل الإقامة الحالي بالسنوات	(١٨) محل الميلاد			(١٧) الحلة الجسمية *	(١٦) طبيعة العمل	(١٥) النشاط الاقتصادي الرئيسي (بالتفصيل)	(١٤) المهنة الرئيسية للأفراد (بالتفصيل)	(١٣) القطاع	(١٢) اسم المنشأة التي يعمل بها
١- للعمل ٢- للدراسة ٣- للزواج ٤- طلاق / ترميل ٥- مرافق ٦- أخرى	محافظة	مدينة / قسم / مركز	أو اسم الدولة إذا كان خارج مصر		محافظة	مدينة / قسم / مركز	أو اسم الدولة إذا كان خارج مصر	١- سليم ٢- لديه مشكلة حركية أو ذهنية أو حسية يسأل جدول (٣)	١- دون السن ٢- دائم ٣- مؤقت ٤- موسمي ٥- منقطع ٦- غير ملتحق			١- دون السن ٢- حكومي ٣- عام وأعمال عام ٤- خاص استثماري ٥- خاص عادي ٦- مشترك ٧- تعاوني ٨- جمعيات أهلية ٩- أخرى ١٠- غير ملتحق	١- دون السن ٢- داخل المنشأة (ينكر اسم المنشأة) ٣- خارج المنشأة (خارج المنزل) ٤- خارج المنشأة (داخل المنزل) ٥- غير ملتحق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

جدول (٤) بيانات عن المصريين المتواجدين في الخارج (بصفة مؤقتة) :

جدول (٣) بيانات عن ذوي الاحتياجات الخاصة في الأسرة (إجابة رقم ٢ بسؤال ١٧ بالجدول ١) :

رقم الفرد من ذوي الاحتياجات الخاصة	ما نوع الإعاقة الرئيسية؟	ما هو السبب الرئيسي في حدوثها؟
١- كيف ٢- أعمى ٣- أصم ٤- أبكم ٥- أصم أبكم	٦- متخلف ذهنياً ٧- فاقد إحدى اليدين أو كلاهما ٨- فاقد إحدى المسافين أو كلاهما	٩- شلل أطفال ١٠- شلل كلي أو جزئي ١١- إعاقات أخرى (توضح) ١٢- سوء المعاملة الجسدية والنفسية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

١ هل يوجد فرد أو أكثر من أفراد الأسرة مقيم في الخارج بصفة مؤقتة لأي سبب؟	٢ عدد الأفراد والسنون المتواجدين فيها	٣ هل يوجد أسرة مجاورة لك في المسكن متواجدة حالياً بالكامل في الخارج بصفة مؤقتة؟	٤ في حالة الإجابة (نعم) ما عدد أفراد تلك الأسرة؟
١- نعم ٢- لا (أسأل سؤال ٣)	العدد	١- نعم (اسأل السؤال ٤) ٢- لا (انتهى)	العدد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

بيانات تليخيصية :

الاتصال بمرافق الصرف الصحي		الاتصال بشبكة الكهرباء		الاتصال بمرافق المياه		الحالة الجسمية (خانة رقم ١٧)		طبيعة العمل (خانة رقم ١٦)		موقف الفرد من العمل (خانة رقم ١١)		الحالة الزوجية (خانة رقم ٧)													
متصل	غير متصل	متصل	غير متصل	متصل	غير متصل	معوق	سليم	منقطع	غير ملتحق	دون السن	دائم	مؤقت	موسمي	متعلق سيق له العمل	متعلق لم يعمل من قبل	خارج قوة العمل	يعمل	دون السن	أرمل	مطلق	متزوج	عقد قران	لم يتزوج أبداً	دون السن	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(* هل يوجد فرد بالأسرة لديه مشكلة حركية أو ذهنية أو حسية لمدة ٦ شهور أو أكثر تعوقه عن ممارسة حياته بمفرده بصورة طبيعية؟ و يستثنى شرط المدة للمواليد الذين لم يبلغوا ٦ شهور .