

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА

№ квартирного
участка

№ частного
участка

L1

№ помещения в квартирах
столовых участках

№ блока

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 3 ноября 2019 г. № 2948-р

Форма Л
Первичной лист

Образцы
использования
карты



Образцы
использования
карты



Образцы
использования
карты

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы
использования
карты



Образцы
использования
карты

№ квартиры
или
затискивания

0 0 2

A № п.п. домо-
хозяйства в
помещении

0 0 0 0

B № п.п. лица в
домохозяйстве

0 0 0 0

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 ↓

0 0 0 0

1.1 Мать или отец этого лица проживает в этом домохозяйстве?

№ матери (отца) 0 0 0 0 нет в этом домохозяйстве

2 Ваш пол мужской женский

3 Дата Вашего рождения

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

число месяц год число исполнившихся 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 состоил(а) в браке, супружеском союзе

4.1 Супруг(а) этого лица проживает в этом домохозяйстве?

№ супруга(и) 0 0 0 0 нет в этом домохозяйстве

Для женщин в возрасте 15 лет и более

5 Сколько детей Вы родили? 0 0 0 0

Если не "0", укажите:

5.1 Год рождения первого ребенка 0 0 0 0

6 Место Вашего рождения
Субъект Российской Федерации или иностранное государство

0 0 0 0 0 0 0 0

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

с рождения с 0 0 0 0 года

8 Ваше прежнее место жительства
Субъект Российской Федерации или иностранное государство

0 0 0 0 0 0 0 0

9 Проживали ли Вы более 12 месяцев в других странах?

да нет

Если "да", укажите:

9.1 Где Вы проживали до прибытия в Россию?

0 0 0 0 0 0 0 0

9.2 Год прибытия (возвращения) в Россию 0 0 0 0

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?

0 0 0 0 0 0 0 0

11.1 Какие из них используете в повседневной жизни:

жестовый язык глухих

12 Ваш родной язык

0 0 0 0 0 0 0 0

13 Ваше гражданство

Российской Федерации иностранного государства

Укажите какое ↓

0 0 0 0 0 0 0 0

без гражданства

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

0 0 0 0 0 0 0 0

со слов других лиц

Для лиц в возрасте 6 лет и более

15 Ваше образование

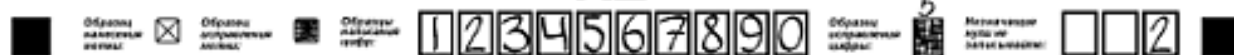
дошкольное неполное высшее профессиональное (незаконченное высшее)
начальное общее высшее: бакалавриат
основное общее специалитет
среднее общее магистратура
среднее профессиональное: квалифицированный рабочий, служащий кадры высшей квалификации
специалист среднего звена не имею образования Умеете ли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

Для лиц с высшим образованием и кадров высшей квалификации

15.1 Имеете ли Вы ученую степень?

кандидат наук доктор наук не имею

Л2



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, суды, 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, вытраты

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"/>	ухожил(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 ↓

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА



П1



Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 6 ноября 2019 г. № 2548-р

Форма П
Переписной лист

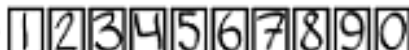
Объект
конкретной
метки



Объект
адресации
метки



Объект
адресации
адрес



Объект
адресации
адрес



Результаты
опроса по
адресациям



1 Тип жилища

- индивидуальный дом
- отдельная квартира
- коммунальная квартира

- общежитие
- гостиница
- другое жилище

бездомный(е)

↓
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 Заполните, из какого
материала стены

4 Общая площадь квартиры или однокомнатного дома (в целых кв. м)



5 Число жилых комнат квартиры или одноквартирного дома



6 Виды благоустройства жилого помещения и санитарно-гигиенические условия проживания

- | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|---|---|
| водоснабжение: | | водоотведение (канализация): | | ванна (душ): | | кухня: | |
| электричество <input type="checkbox"/> | централизованная система холодного водоснабжения <input type="checkbox"/> | централизованная система <input type="checkbox"/> | централизованная система <input type="checkbox"/> | ванна (душ) в жилище <input type="checkbox"/> | ванна (душ) в доме или квартире <input type="checkbox"/> | кухня в доме или квартире <input type="checkbox"/> | кухня в отдельном строении <input type="checkbox"/> |
| электроплита <input type="checkbox"/> | индивидуальная система водоснабжения <input type="checkbox"/> | индивидуальная система (включая септик) <input type="checkbox"/> | индивидуальная система (включая септик) <input type="checkbox"/> | ванна (душ) вне жилища <input type="checkbox"/> | ванна (душ) вне жилища <input type="checkbox"/> | кухня в отдельном строении <input type="checkbox"/> | кухня отсутствует <input type="checkbox"/> |
| газ <input type="checkbox"/> | водоснабжение вне жилища, колодезь <input type="checkbox"/> | через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/> | через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/> | баня, сауна <input type="checkbox"/> | баня, сауна <input type="checkbox"/> | кухня отсутствует <input type="checkbox"/> | кухня отсутствует <input type="checkbox"/> |
| сетевой <input type="checkbox"/> | колодезь, скважина или другой источник водоснабжения <input type="checkbox"/> | водоотведение (канализация) отсутствует <input type="checkbox"/> | водоотведение (канализация) отсутствует <input type="checkbox"/> | ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/> | ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/> | | |
| скважинный (баллоны) <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| отопление: | | туалет: | | удаление бытовых отходов: | | наличие телекоммуникаций: | |
| централизованное <input checked="" type="checkbox"/> | централизованное <input type="checkbox"/> | туалет со смывом, расположенный в жилище <input type="checkbox"/> | туалет со смывом, расположенный в жилище <input type="checkbox"/> | мусоропровод <input type="checkbox"/> | мусоропровод <input type="checkbox"/> | стационарная телефонная связь <input type="checkbox"/> | 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"/> | туалет другого типа в жилище (включая биотуалет) <input type="checkbox"/> | мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/> | мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/> | мобильная телефонная связь <input type="checkbox"/> | мобильная телефонная связь <input type="checkbox"/> |
| печное <input type="checkbox"/> | горячее водоснабжение отсутствует <input type="checkbox"/> | туалет вне жилища <input type="checkbox"/> | туалет вне жилища <input type="checkbox"/> | сбор мусора складской <input type="checkbox"/> | сбор мусора складской <input type="checkbox"/> | интернет через проводное соединение <input type="checkbox"/> | интернет через проводное соединение <input type="checkbox"/> |
| | | туалет отсутствует <input type="checkbox"/> | туалет отсутствует <input type="checkbox"/> | выброс мусора в ямы, на кучи и т.п. <input type="checkbox"/> | выброс мусора в ямы, на кучи и т.п. <input type="checkbox"/> | интернет через беспроводное соединение <input type="checkbox"/> | интернет через беспроводное соединение <input type="checkbox"/> |

П2

Образцы
полосчатый
элемент



Образцы
интервальных
элементов



Образцы
написанных
цифр

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы
исправлений
цифры



Метки
краски и
зачеркивания

0 0 2

7 № п.п. домохозяйства	8 Число лиц в домохозяйстве	9 Число занимаемых домохозяйством жилых комнат	Только для коммунальной квартиры 10 Размер занимаемой домохозяйством общей площади коммунальной квартиры (в целых кв. м)	Начис- ление стоим
1	2	3	4	5
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		ЧИСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Номер по порядку формы П, если в помещении проживает более 10 домохозяйств

Сведения из административных источников

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА



B1



Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 6 ноября 2019 г. № 2548-р

Форма В
Переносный лист

Образцы
населенных
пунктов



Образцы
исправлений
адресов



Образцы
использования
кода

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы
использования
кода

5

Коды
населенных
пунктов

0 0 2

№ п.л. лица				
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женской <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женской <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женской <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женской <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"/>
Если цель приезда "работа", "учеба" или "частная поездка", ответьте на вопросы 5 – 7				
5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	 месяца	 месяца	 месяца	 месяца
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 какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>

B2

Образцы
для вклейки
вкладыша



Образцы
исправленных
вкладыша



Образцы
заполненных
карточек

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы
исправленных
карточек

5



Не указывать
кратко не
заполнять

□ □ 2

№ п.л. лица	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женской <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женской <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женской <input type="checkbox"/>	мужской <input type="checkbox"/> женской <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	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	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	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
Если цель приезда "работа", "учеба" или "частная поездка", ответьте на вопросы 5 – 7				
5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	<input type="text"/> месяца	<input type="text"/> месяца	<input type="text"/> месяца	<input type="text"/> месяца
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 какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какое ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>