



	MIASTO/GMINA	NUMER OKR. GU	MIESZKANIE	GOSPODARSTWO DOMOWE	OSOBA
1. Nazwisko	1				
Imię					
2. Płeć	<input checked="" type="checkbox"/> męska <input checked="" type="checkbox"/> żeńska	3. Data urodzenia	DZIE [][]	MIESIĄC [][]	ROK [][][][]
4. Numer identyfikacyjny	NIP [][][][][][][][][][]	5. Stan cywilny	<input checked="" type="checkbox"/> kawaler/panna	6. Rodzaj wspólnoty, w której osoba mieszka	<input checked="" type="checkbox"/> wspólnota małżeńska
lub NUMER DOWODU OSOBISTEGO	[][][][][][][][][][]	<input checked="" type="checkbox"/> onaty/zamężna	<input checked="" type="checkbox"/> wdowiec/wdowa	<input checked="" type="checkbox"/> wspólnota pozamałżeńska	<input checked="" type="checkbox"/> wspólnota osób tej samej płci
7. Liczba żyjących dzieci (również tych, które w międzyczasie zmarły)	<input checked="" type="checkbox"/> jedno <input checked="" type="checkbox"/> dwoje <input checked="" type="checkbox"/> troje <input type="checkbox"/> czworo i więcej (wpisać liczbę) [][]	<input checked="" type="checkbox"/> rozwodnik/rozwódka	<input type="checkbox"/> osoba nie pozostaje we wspólnocie małżeńskiej/pozamałżeńskiej/wspólnocie osób tej samej płci	<input type="checkbox"/> nie rodzica	
8. Czy osoba na stałe mieszka w miejscu przeprowadzania spisu?	Tak <input checked="" type="checkbox"/> → 9 Nie <input checked="" type="checkbox"/> → 10	9. Czy w kluczowym momencie osoba jest obecna w miejscu przeprowadzania spisu?	Tak <input checked="" type="checkbox"/> → 14 Nie <input checked="" type="checkbox"/> → 10		
10. Miejsce nieobecności/obecności	MIEJSCOWO				
Republika Chorwacji	<input checked="" type="checkbox"/>	ULICA		NUMER DOMU	DODATEK DO NUMERU DOMU
	MIASTO/GMINA				
	INNY KRAJ				
inny kraj	<input checked="" type="checkbox"/>				
11. Powód nieobecności/obecności	a) w kraju	b) za granicą			
<input checked="" type="checkbox"/> praca	<input checked="" type="checkbox"/> praca	<input checked="" type="checkbox"/> przebywa jako członek rodziny osoby pracującej w służbach dyplomatycznych, przedstawicielstwach itp.			
<input checked="" type="checkbox"/> nauka	<input checked="" type="checkbox"/> przebywa jako członek rodziny osoby pracującej	<input checked="" type="checkbox"/> studia (tylko w przypadku osób, których członkowie gospodarstwa domowego przebywają w kraju)			
<input checked="" type="checkbox"/> powody rodzinne	<input checked="" type="checkbox"/> praca w służbach dyplomatycznych, przedstawicielstwach itp.	<input checked="" type="checkbox"/> inne powody			
<input checked="" type="checkbox"/> inne powody					
12. Okres i powód nieobecności/obecności	a) jak długo osoba jest nieobecna/obecna?	DO 1 MIESIĄCA [][]	MIESIĄCY [][]	LAT [][]	b) jak długo osoba planuje być nieobecna/obecna?
					DO 1 MIESIĄCA <input checked="" type="checkbox"/>
					MIESIĄCY [][]
					LAT [][]
					DEŁU <input checked="" type="checkbox"/>
13. Częstotliwość powrotów do miejsca zamieszkania	<input checked="" type="checkbox"/> co tydzień <input checked="" type="checkbox"/> rzadziej				
14. Miejsce urodzenia osoby	a) w miejscu przeprowadzania spisu powszechnego	MIEJSCOWO			
	<input checked="" type="checkbox"/>	MIASTO/GMINA			
b) w innym miejscu na terenie Republiki Chorwacji	<input checked="" type="checkbox"/>	INNY KRAJ			
c) za granicą	<input checked="" type="checkbox"/>				
15. Miejsce zamieszkania matki w chwili urodzenia się osoby	a) w miejscu przeprowadzania spisu powszechnego	MIEJSCOWO			
	<input checked="" type="checkbox"/>	MIASTO/GMINA			
b) w innym miejscu na terenie Republiki Chorwacji	<input checked="" type="checkbox"/>	INNY KRAJ			
c) za granicą	<input checked="" type="checkbox"/>				

16. Czy osoba od urodzenia mieszka w miejscu przeprowadzania spisu?
(odpowiadaj osoby, które odpowiedziały "Tak" na pytanie nr 8)

Tak → 18

Nie



- a) skąd osoba przybyła
- z innej miejscowości na terenie Republiki Chorwacji MIEJSCOWO
- z zagranicy → MIASTO/GMINA
- INNY KRAJ
- b) rok przybycia - w przypadku roku 2010 wpisać miesiąc →
- c) powód przybycia praca nauka rodzinny przymusowa migracja inne

17. Czy osoba kiedykolwiek przebywała poza Republiką Chorwacji przez okres roku i dłużej bez przerwy?

Tak

Nie → 18

Nadal przebywa → 18

- a) ostatni kraj, w którym przebywała osoba objęta spisem INNY KRAJ →
- b) rok przyjazdu/powrotu do Republiki Chorwacji
- c) powód pobytu za granicą praca → (ilość lat) inne

18. Obywatelstwo chorwackie chorwackie i inne bez obywatelstwa

inne → WPISAĆ JAKIE

19. Narodowo Chorwat/Chorwatka inna WPISAĆ JAKA

nie podaje

20. Język macierzysty

chorwacki inny → WPISAĆ JAKI

21. Wyznanie

katolickie inne → WPISAĆ JAKIE

niewiercy/niewierca nie podaje

22. Wykształcenie (nie odpowiadać dzieci w wieku przedszkolnym)

a) najwyższy poziom osiągnięty w systemie edukacyjnym

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> bez wykształcenia szkolnego | <input checked="" type="checkbox"/> szkoły zawodowe trwające od 1 roku do 3 lat oraz szkoły zasadnicze dla osób z wykształceniem podstawowym | <input checked="" type="checkbox"/> dyplomowe studia specjalistyczne |
| <input checked="" type="checkbox"/> nieukończona szkoła podstawowa | <input checked="" type="checkbox"/> szkoły techniczne i pokrewne, szkoły zawodowe trwające 4 lata lub więcej | <input checked="" type="checkbox"/> przeddyplomowe studia uniwersyteckie |
| ↳ głównie <input checked="" type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input checked="" type="checkbox"/> gimnazjum | <input checked="" type="checkbox"/> fakultety, akademie sztuk pięknych, studia uniwersyteckie, dyplomowe studia uniwersyteckie oraz zintegrowane przeddyplomowe i dyplomowe studia |
| I <input checked="" type="checkbox"/> II <input checked="" type="checkbox"/> III <input checked="" type="checkbox"/> IV <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> szkoły policealne, szkoły wyższe oraz studia specjalistyczne trwające mniej niż 3 lata | <input checked="" type="checkbox"/> poddyplomowe studia specjalistyczne |
| V <input checked="" type="checkbox"/> VI <input checked="" type="checkbox"/> VII <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> studia specjalistyczne trwające 3 - 4 lata | <input checked="" type="checkbox"/> specjalistyczne, naukowe i artystyczne studia ze stopniem naukowym |
| <input checked="" type="checkbox"/> szkoła podstawowa (8 klas) | | <input checked="" type="checkbox"/> doktorat |

b) nazwa najwyższej, ukończonej szkoły/szkoły wyższej

RODZAJ I NAZWA

PROFESJA/KIERUNEK/SPECJALIZACJA

23. Nauka w szkole / na studiach

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> program edukacji przedszkolnej | <input checked="" type="checkbox"/> gimnazja | <input checked="" type="checkbox"/> zintegrowane przeddyplomowe i dyplomowe studia uniwersyteckie, dyplomowe studia uniwersyteckie |
| <input checked="" type="checkbox"/> klasy I - IV szkoły podstawowej | <input checked="" type="checkbox"/> studia specjalistyczne trwające mniej niż 3 lata | <input checked="" type="checkbox"/> podyplomowe studia specjalistyczne |
| <input checked="" type="checkbox"/> klasy V - VIII szkoły podstawowej | <input checked="" type="checkbox"/> studia specjalistyczne trwające 3 - 4 lata | <input checked="" type="checkbox"/> specjalistyczne, naukowe i artystyczne studia ze stopniem naukowym |
| <input checked="" type="checkbox"/> zawodowe szkoły średnie | <input checked="" type="checkbox"/> dyplomowe studia specjalistyczne | <input checked="" type="checkbox"/> podyplomowe studia uniwersyteckie - studia doktoranckie |
| <input checked="" type="checkbox"/> techniczne i pokrewne zawodowe szkoły średnie | <input checked="" type="checkbox"/> przeddyplomowe studia uniwersyteckie | <input checked="" type="checkbox"/> nie uczęszcza |
| <input checked="" type="checkbox"/> szkoły średnie artystyczne | | |

- 24. Które z wymienionych czynności osoba potrafi wykonać na komputerze? (odpowiadaj osoby w wieku 10 lat i starsze)**
- | | | |
|--|---|---|
| a) edycja tekstu | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| b) arkusze kalkulacyjne | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| c) korzystanie z poczty elektronicznej | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| d) korzystanie z internetu | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

Na pytania od 25 do 33 odpowiadaj osoby w wieku 15 lat i starsze, osoby w wieku poniżej 15 lat przechodzą do pytania 34.

- 25. Czy osoba w okresie od 25 do 31 marca (przynajmniej przez 1 godzinę) wykonywała jakąkolwiek pracę w zamian za wynagrodzenie w gotówce lub naturze?** a) Tak → 29 b) Nie, ale ma pracę, do której wróci → 29 c) Nie → 26

- 26. Czy w marcu osoba aktywnie poszukiwała pracy?** Tak → 27 Nie → 32

- 27. Czy osoba jest gotowa rozpocząć pracę w ciągu kolejnych dwóch tygodni?** Tak → 28 Nie → 32

- 28. Czy osoba kiedykolwiek pracowała?** Tak → 29 Nie → 32

- 29. Zajmowane stanowisko (odpowiadaj osoby zatrudnione oraz osoby, które ponownie szukają pracy)**

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> pracuje u pracodawcy w którymkolwiek z sektorów własności | <input checked="" type="checkbox"/> prowadzi samodzielnie działalność we własnej firmie, prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna, ma wolne zajęcie i zatrudnia pracowników | <input checked="" type="checkbox"/> pracuje jako członek rodziny pomagający w prowadzeniu firmy lub działalności gospodarczej innego rodzaju któregoś z członków gospodarstwa domowego |
| <input checked="" type="checkbox"/> prowadzi samodzielnie działalność we własnej firmie, prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna, ma wolne zajęcie i nie zatrudnia pracowników | <input checked="" type="checkbox"/> prowadzi samodzielnie działalność gospodarczą na swoim gospodarstwie rolnym i zatrudnia pracowników | <input checked="" type="checkbox"/> pracuje jako członek rodziny pomagający w gospodarstwie rolnym |
| <input checked="" type="checkbox"/> prowadzi samodzielnie działalność gospodarczą na swoim gospodarstwie rolnym i nie zatrudnia pracowników | <input checked="" type="checkbox"/> pracuje tylko na podstawie umów o dzieło, umowy autorskiej lub innej umowy | <input checked="" type="checkbox"/> osoby zatrudnione gdzie indziej (nie mogą być zaklasyfikowane do żadnej z poprzednich odpowiedzi) |

- 30. Zawód (rodzaj pracy, którą osoba wykonuje lub wykonywała)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 31. Działalność**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 32. Status w okresie od 25 do 31 marca**

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> zatrudniony/-a | <input checked="" type="checkbox"/> emeryt/-ka | <input checked="" type="checkbox"/> osoba niezdolna do pracy |
| <input checked="" type="checkbox"/> niezatrudniony/-a, szuka pierwszej pracy | <input checked="" type="checkbox"/> osoba zajmująca się gospodarstwem domowym | <input checked="" type="checkbox"/> odbywa karę więzienia lub aresztu, przebywa w poprawczaku itp. |
| <input checked="" type="checkbox"/> niezatrudniony/-a, ponownie szuka pracy | <input checked="" type="checkbox"/> uczeń /uczennica lub student/-ka | <input checked="" type="checkbox"/> inne nieaktywne osoby |

- 33. Rodzaj miejsca pracy (odpowiadaj osoby, które na pytanie 25 udzieliły odpowiedzi pod a) lub b))**

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> stałe miejsce pracy poza domem | <input checked="" type="checkbox"/> praca w domu | <input checked="" type="checkbox"/> na własnym gospodarstwie rolnym | <input checked="" type="checkbox"/> bez stałego miejsca pracy |
|--|--|---|---|

34. Jakie słównie ródła utrzymania? (mo na udzieli maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> dochód ze stałej pracy | <input checked="" type="checkbox"/> inne emerytury | <input checked="" type="checkbox"/> okresowa pomoc innych osób |
| <input checked="" type="checkbox"/> dochody z pracy dora nej | <input checked="" type="checkbox"/> dochody z własno ci | <input checked="" type="checkbox"/> bez dochodów |
| <input checked="" type="checkbox"/> dochody z rolnictwa | <input checked="" type="checkbox"/> pomoc socjalna | |
| <input checked="" type="checkbox"/> emerytura starcza | <input checked="" type="checkbox"/> inne dochody | |

35. Czy osoba jest utrzymywana? Tak Nie → 36

Pozycja osoby utrzymuj cej ↓

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> wykonuje zawód niezwi zany z rolnictwem | <input checked="" type="checkbox"/> emeryt/-ka lub osoba uzyskuj ca inny rodzaj dochodów | <input checked="" type="checkbox"/> osoba prawna |
| <input checked="" type="checkbox"/> wykonuje zawód zwi zany z rolnictwem | <input checked="" type="checkbox"/> pracuje zagranic | |

Na pytania od 36 do 38 odpowiadaj osoby, które pracuj lub si ucz .

36. Miejsce pracy/nauki

w miejscu zamieszkania <input checked="" type="checkbox"/>	MIEJSCOWO	<input type="text"/>																					
Republika Chorwacji <input checked="" type="checkbox"/>	ULICA	<input type="text"/>																					
		NUMER DOMU	<input type="text"/>				DODATEK DO NUMERU DOMU	<input type="text"/>															
	MIASTO/GMINA	<input type="text"/>																					
inny kraj <input checked="" type="checkbox"/> →	INNY KRAJ	<input type="text"/>																					

37. Cz stotliwo powrotów do miejsca przeprowadzania spisu pracuje/uczysz w miejscu przeprowadzania spisu codziennie co tydzie → 39 rzadziej → 39

38. rodek transportu do pracy/szkoły (mo na udzieli maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> autobus (mi dzymastowy - lokalny) | <input checked="" type="checkbox"/> tramwaj | <input checked="" type="checkbox"/> rower | <input checked="" type="checkbox"/> nie podró uje |
| <input checked="" type="checkbox"/> autobus (miejski) | <input checked="" type="checkbox"/> samochód (osoba jest kierowc) | <input checked="" type="checkbox"/> statek/prom lub inna jednostka pływaj ca | |
| <input checked="" type="checkbox"/> autobus szkolny | <input checked="" type="checkbox"/> samochód (osoba jest osob towarzyszc) | <input checked="" type="checkbox"/> piechot | |
| <input checked="" type="checkbox"/> poci g | <input checked="" type="checkbox"/> motocykl | <input checked="" type="checkbox"/> inny rodzaj transportu | |

39. Czy z powodu choroby przewlekłej, niepełnosprawno ci lub staro ci, osoba ma problemy z wykonywaniem codziennych czynno ci?

Tak Nie → 45

40. Rodzaj problemów (mo na udzieli maksymalnie 2 odpowiedzi)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> problemy ze wzrokiem | <input checked="" type="checkbox"/> problemy z poruszaniem si |
| <input checked="" type="checkbox"/> problemy ze sluchem lub w komunikacji ustnej | <input checked="" type="checkbox"/> inne problemy |
| <input checked="" type="checkbox"/> problemy z pamici , koncentracj lub w porozumiewaniu si z innymi | |

41. Sprawno ruchowa osoby

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> w pełni sprawna ruchowo | <input checked="" type="checkbox"/> trwale ograniczenie sprawno ci ruchowej, porusza si na wózku inwalidzkim |
| <input checked="" type="checkbox"/> trwale ograniczenie sprawno ci ruchowej, porusza si przy pomocy laski, kul lub chodzika | <input checked="" type="checkbox"/> trwale niezdolna do poruszania si <input checked="" type="checkbox"/> inne |

42. Przyczyna problemów

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> od urodzenia | <input checked="" type="checkbox"/> choroba |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wojna Ojczy niana lub jej konsekwencje | <input checked="" type="checkbox"/> wypadek drogowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> uszkodzenie ciała (choroba zawodowa/wypadek przy pracy) | <input checked="" type="checkbox"/> inne |

43. Czy osoba potrzebuje pomocy innej osoby w wykonywaniu codziennych czynno ci? Tak → 44 Nie → 45

44. Czy osoba korzysta z pomocy innej osoby w wykonywaniu codziennych czynno ci? Tak Nie

45. Kto udzielił informacji rachmistrzowi spisowemu? osoba obj ta spisem powszechnym członek gospodarstwa domowego inna osoba osoba, która była wcze niej obj ta spisem powszechnym



MIASTO/GMINA	NUMER OKR	GU	MIESZKANIE	GOSPODARSTWO DOMOWE	BUDYNEK
<input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imię i nazwisko osoby objętej spisem powszechnym _____

ADRES

MIĘSCOWO

ULICA

OZNACZENIE ULICY NUMER DOMU DODATEK DO NUMERU DOMU

INFORMACJE O GOSPODARSTWIE DOMOWYM

1. Wyznacznik prywatne gospodarstwo domowe instytucjonalne gospodarstwo domowe osoby czasowo obecne puste mieszkanie

2. Podstawa prawna użytkowania mieszkania

własno prywatna lub współwłasno podnajem cz. ci mieszkania (sublokator)

osoba wynajmująca mieszkanie na zasadach wolnorynkowych inne formy użytkowania mieszkania

stopień pokrewieństwa z właścicielem lub osobą wynajmującą mieszkanie bezdomny

osoba wynajmująca mieszkanie, za które płaci czynsz ustawowo chroniony

3. Czy w gospodarstwie domowym jest komputer (stacjonarny lub przenośny)? Tak → 4 Nie → 5

4. Czy domownicy korzystają z internetu? Tak Nie

5. Użytkowane działki rolne gospodarstwa domowego - stan na dzień 31 marca 2011 r.

grunty orne ha a sady oliwkowe ha a

sady owocowe ha a pozostałe działki rolne (łąki, pastwiska i inne) ha a

winnice ha a

6. Ilość bydła i drobiu - stan na dzień 31 marca 2011 r.

bydło kozy drób

owce winie

PIERWSZE REZULTATY DOTYCZĄCE GOSPODARSTW DOMOWYCH

LICZBA OSÓB OBJĘTYCH SPISEM

Łącznie spisanych osób (2 + 4)	Członkowie gospodarstwa domowego		Osoby czasowo obecne	
	Łącznie	nieobecni w miejscu przeprowadzania spisu powszechnego przez rok lub dłużej i wracający tutaj rzadko	Łącznie	obecni przez rok lub dłużej i wyjeżdżający rzadko do miejsca zamieszkania
1	2	3	4	5
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĄDU STATYSTYCZNEGO

liczba gospodarstw domowych w mieszkaniu liczba osób w mieszkaniu

SPIS POWSZECHNY LUDNO CI (stan na dzie 31 marca 2011 r., na godz. 24:00)

Numer kolejny osoby	Nazwisko i imi	Rok urodzenia	Imi jednego z rodziców	Imi mał onka/mał onki/konkubenta/konkubiny
a	1	2	3	4
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 7		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 6		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 7		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 8		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

WYJA NIENIA DO SPISU POWSZECHNEGO LUDNO CI

Do Spisu Powszechnego Ludno ci najpierw nale y wpisa członków gospodarstwa domowego, nast pnie osoby czasowo obecne.

Członków gospodarstwa domowego nale y wpisa w nast puj cej kolejno ci: najpierw osoba obj ta spisem powszechnym, nast pnie członkowie jej bliskiej rodziny (mał onek/mał onka/konkubent/konkubina, dzieci o ile je ma).

Je eli gospodarstwo domowe zamieszkuje wi cej bliskich rodzin, w pierwszej kolejno ci nale y wpisa członków pierwszej bliskiej rodziny, nast pnie członków drugiej bliskiej rodziny itd.

Na ko cu nale y wpisa krewnych i osoby niespokrewnione uwa ane za członków gospodarstwa domowego, a na samym ko cu osoby czasowo obecne.

Za osoby czasowo obecne uwa a si osoby, które w miejscu przeprowadzania spisu powszechnego przebywaj z racji pracy, nauki, z powodów rodzinnych, zdrowotnych lub innych, które na stałe mieszkaj w innym miejscu na terenie Republice Chorwacji lub w innym pa stwie.

stopie pokrewie stwa, powinowactwa lub innego zwi zku z osob obj t spisem powszechnym		Pozycja w gospodarstwie domowym		Członkowie gospodarstwa domowego nieobecni przez rok i dłu ej, którzy wracaj do miejsca przeprowadzania spisu		Osoby czasowo obecne przez rok lub dłu ej, wracaj ce do miejsca zamieszkania		Numer porz d- kowy bliskiej rodziny	Pozycja w bliskiej rodzine
model	kod	członek gospodarstwa domowego	osoba czasowo obecna	co tydzie	rzadziej	co tydzie	rzadziej		
5	6	7	8	9		10		11	12
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ↑
Osoba obj ta spisem powszechnym .. 01
Mał onek/mał onka 02
Konkubent/konkubina 03
Partner/partnerka tej samej płci 04
Syn/córka lub pasierb/pasierbica 05
Zi /synowa 06
Ojciec/matka 07
Te /te ciowa 08
wiekr/ wiekra 09
Dziadek/babka 10
Brat/siostra 11
Wnuk/wnuczka 12
Inny krewny/krewna 13
Osoba niespokrewniona 14
Osoba nieb d ca członkiem 88
gospodarstwa domowego

DEFINICJA GOSPODARSTWA DOMOWEGO I BLISKIEJ RODZINY
Za **GOSPODARSTWO DOMOWE** uwa a si ka d rodzin lub inn wspólnot osób mieszkaj cych razem i wydaj cych swoje dochody na pokrycie podstawowych potrzeb egzystencjonalnych (mieszkanie, wy ywienie itp.), odno nie osoby, które w miejscu przeprowadzania spisu powszechnego mieszkaj same i nie maj gospodarstwa domowego w innym miejscu na terenie Republiki Chorwacji ani poza jej granicami (jednoosobowe gospodarstwo domowe).
BLISKA RODZINA to wspólnota rodzinna w ramach tego samego gospodarstwa domowego, składaj ca si z:
- rodziców (obu lub jednego) oraz ich dzieci lub
- m czyzny i kobiety (pozostaj cych w zwi zku mał e skim lub nie) bezdzietnych.

↑
LICZBA PORZ DKOWA BLISKIEJ RODZINY
Członkowie pierwszej rodziny 1
Członkowie drugiej rodziny 2
Członkowie trzeciej rodziny 3
.....itd. itd.
Osoba nie nale y do rodziny 0

↑
POZYCJA W RODZINIE
Mał onek/mał onka lub konkubent/konkubina 1
Syn/córka; pasierb/pasierbica 2
Osoba nie nale y do rodziny 0

INFORMACJE O MIESZKANIU

1. Rodzaj jednostki mieszkalnej mieszkanie inne obiekty mieszkalne obiekt zbiorowego zakwaterowania (o rodki, klasztory itp.)

2. Sposób użytkowania jednostki mieszkalnej

- wyłącznie w celach mieszkalnych z przeznaczeniem na wypoczynek i rekreację : wyłącznie w celach gospodarczych:
- w celach mieszkalnych i gospodarczych w domku wycieczkowym wynajem turystom
- mieszkanie czasowo niezamieszkałe w domu rodzinnym inna działalność
- opuszczone mieszkanie w budynku innego rodzaju
- w okresie prac sezonowych w rolnictwie

3. Forma własności mieszkania prywatna inna (Skarbu Państwa, miasta/gmina, instytucja wyznaniowa, przedsiębiorstwo i inne podmioty prawne)

4. Powierzchnia mieszkania, m²

5. Liczba pokoi w mieszkaniu

6. Powierzchnia kuchni, m²

7. Łazienka w mieszkaniu (wanna lub prysznic) jest nie ma

8. Ustąpienie w mieszkaniu ubikacja z systemem spłukiwania (spluczka ci nieniowa) bez systemu spłukiwania brak ubikacji w mieszkaniu

9. Instalacje w mieszkaniu

a) wodociąg sieć publiczna hydrofor itp. nie ma

b) kanalizacja sieć publiczna szambo, zbiornik ciekowy itp. odprowadzanie cieków do gruntu nie ma

c) energia elektryczna jest nie ma

d) instalacje gazowe jest nie ma

10. Sposób ogrzewania mieszkania (wypełnij w przypadku mieszkań zamieszkałych)

- a) ogrzewanie centralne z sieci miejskiej → 12 b) ogrzewanie centralne ze źródła ciepła zainstalowanego w budynku lub mieszkaniu c) piece itp. d) mieszkanie nie jest ogrzewane → 12

11. Rodzaj stosowanego paliwa (wypełnij w przypadku mieszkań zamieszkałych)

- drewno węgiel olej opałowy olej napędowy gaz inne paliwa energia elektryczna energia słoneczna

12. Klimatyzacja (wypełnij w przypadku mieszkań zamieszkałych)

- jest nie ma

13. Rodzaj budynku, w którym znajduje się mieszkanie a) w całości lub w części budynek mieszkalny z 1 mieszkaniem z 2 mieszkaniami z 3 mieszkaniami i więcej b) w przeważającej części budynek niemieszkalny c) mieszkanie w budynku o rodki, klasztoru itp.

14. Położenie mieszkania w budynku piwnica suterena parter piętro mieszkanie dwupoziomowe i wielopoziomowe

15. Rok wzniesienia budynku, w którym znajduje się mieszkanie (w przypadku budynków wzniesionych w roku 1900 i wcześniej wpisać "1900")