



طرح آمارگیری گذران وقت در مناطق شهری

سال ۱۳۹۹

فرم ۱- پرسشنامه خانوار

۲۱-۰۳-FO-۰۲-۰۳



ماده ۷ قانون مرکز آمار ایران: هر شخص ساکن ایران همچنین اتباع ایرانی مقیم خارج از کشور مکلفند به پرسش‌های مربوط به تمام سرشماری‌ها و آمارگیری‌ها که توسط مرکز آمار ایران انجام می‌شود پاسخ صحیح دهند. آمار و اطلاعاتی که ضمن آمارگیری‌های مختلف از افراد و مؤسسات جمع‌آوری می‌شود محرمانه خواهد بود و جز در تهیه آمارهای عمومی نباید مورد استفاده قرار گیرد. استفاده و مطالبه و استناد به اطلاعات جمع‌آوری شده از افراد و مؤسسات به هیچ وجه در مراجع قضایی و اداری و مالیاتی و نظایر آن مجاز نخواهد بود.

پرسشنامه شماره

_____ از _____

روز / ماه _____

نوبت آمارگیری _____ از _____

الف

مشخصات جغرافیایی محل سکونت خانوار

- (۱) استان: _____
- (۲) شهرستان: _____
- (۳) بخش: _____
- (۴) شهر: _____
- (۵) شماره حوزه: _____
- (۶) شماره طبقه: _____
- (۷) شماره گروه چرخش: _____
- (۸) شماره خوشه: _____
- (۹) شماره ردیف خانوار (ستون ۱۰ فرم فهرست‌برداری): _____
- (۱۰) نوع خانوار: معمولی ساکن گروهی

ب

وضعیت جایگزینی خانوار

- ۱- آیا به جای خانوار نمونه اصلی از خانوار جایگزین آمارگیری شده است؟ (مربوط به خانوارهای نوبت اول آمارگیری) بلی خیر
- ۲- آیا به جای خانوار آمارگیری شده در دوره قبل، از خانوار دیگری آمارگیری شده است؟ (مربوط به خانوارهای نوبت دوم آمارگیری) بلی خیر
- علت ← غیبت خانوار آمارگیری شده در دوره قبل
- ساکن شدن خانوار دیگری در محل سکونت خانوار آمارگیری شده در دوره قبل

* قبل از شروع مصاحبه با خانوار، خود را معرفی کنید، سپس مطابق راهنمای آمارگیری، در رابطه با طرح، توضیحات لازم را ارائه نمایید.
* تأکید نمایید برای انجام مصاحبه، مطلع‌ترین فرد خانوار معرفی شود.

پ

مشخصات خانوار

- (۱) نام و نام خانوادگی پاسخگو: _____ (۲) شماره ردیف پاسخگو (ستون ۱ فرم ۱) _____
- (۳) نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار: _____
- (۴) آدرس محل سکونت خانوار: _____
- (۵) تلفن تماس ۱- دارد کد و شماره تلفن: _____ زمان مناسب برای تماس تلفنی: روز ساعت: _____ تا _____
۲- ندارد

ت

وضعیت تکمیل پرسشنامه

- (۱) آیا این پرسشنامه تکمیل شده است؟ بلی خیر ← مراجعه به سؤال ۲
- (۲) علت تکمیل نشدن پرسشنامه:

- همکاری نکردن خانوار ۱
- ناتوانی خانوار در پاسخگویی ۲
- مخروبه، در دست ساخت یا تخریب بودن مکان ۳
- خالی از سکنه بودن مکان ۴
- اقامتگاه معمولی نبودن مکان ۵
- پیدا نشدن آدرس مورد نظر ۶
- نبودن امکان دسترسی به مکان ۷
- غیبت خانوار نمونه جایگزین ۸
- سایر با ذکر علت ۹ علت: _____

قسمت دوم - اطلاعات مسکن و امکانات خانوار

۱- مسکن :

۱-۱- نوع مسکن خانوار: ۱ آپارتمانی ۲ غیرآپارتمانی ۳ سایر با ذکر نوع

۱-۲- نحوه تصرف مسکن خانوار: ۱ ملکی ۲ اجاره‌ای ۳ در برابر خدمت
 ۴ رایگان ۵ سایر

۲- لوازم مورد استفاده و امکانات ارتباطی خانوار:

۱-۲- لوازم مورد استفاده خانوار:

۱ خودروی شخصی ۷ انواع رایانه و تبلت ۱۳ اجاق گاز ۱۹ کولر گازی
 ۲ موتورسیکلت ۸ تلفن همراه ۱۴ جاروبرقی ۲۰ ماشین ظرفشویی
 ۳ دوچرخه ۹ تلفن ثابت ۱۵ ماشین لباسشویی ۲۱ مایکروویو و فرهای هالوژن دار
 ۴ رادیو، رادیو ضبط، ضبط و پخش صوت ۱۰ یخچال ۱۶ چرخ خیاطی ۲۲ هیچکدام
 ۵ تلویزیون ۱۱ فریزر ۱۷ پنکه
 ۶ انواع ویدیو (DVD، VCD و ...) ۱۲ یخچال فریزر ۱۸ کولر آبی

۲-۲- آیا حداقل یکی از اعضای خانوار، در محل سکونت خود، از اینترنت استفاده می‌کند؟ ۱ بلی ۲ خیر

۳-۲- نوع وسیله مورد استفاده خانوار برای اتصال به اینترنت

۱ رایانه ۲ تلفن همراه ۳ تبلت ۴ سایر با ذکر نام

توضیحات ضروری (ویژه بازبین):

.....
.....

توضیحات ضروری (ویژه مأمور آمارگیر):

.....
.....

۱) نام و نام خانوادگی مأمور آمارگیر (۵) تعداد فرم ۲ توزیع شده پرسشنامه
۲) نام و نام خانوادگی بازبین (۶) تعداد فرم ۲ تکمیل شده پرسشنامه
۳) نام و نام خانوادگی کدگذار
۴) نام و نام خانوادگی مسئول گروه

علت تفاوت اعداد درج شده در تشتک ۵ و ۶:

.....
.....
.....
.....

قسمت یکم - مشخصات اعضای خانوار

برای همه افراد	برای افراد ۱۵ ساله و بیش تر خانوار								برای افراد ۶ ساله و بیش تر خانوار				برای همه افراد خانوار						
	برای کدهای ۱ یا ۲ ستون ۱۳				وضع فعالیت	برای افراد باسواد (کد ۱ ستون ۱۰)			وضع سواد	وضع تحصیل	وضع اقامت	سن	تاریخ تولد		جنس	بستگی با سرپرست خانوار	نام و نام خانوادگی		
	وضع زناشویی	وضع شغلی	فعالیت اصلی محل کار	شغل		برای کدهای ۸ تا ۳ ستون ۱۱	دوره یا مدرک تحصیلی	ماه					سال						
آیا فرد به سبب معلولیت و ناتوانی نیازمند پرستاری و مراقبت روزانه است؟	وضع زناشویی	وضع شغلی			فعالیت اصلی محل کار	شغل	وضع فعالیت	برای کدهای ۸ تا ۳ ستون ۱۱	دوره یا مدرک تحصیلی	وضع سواد	وضع تحصیل	وضع اقامت	سن	تاریخ تولد	جنس	بستگی با سرپرست خانوار	نام و نام خانوادگی		
۱. آیا فرد به سبب معلولیت و ناتوانی نیازمند پرستاری و مراقبت روزانه است؟	۱. دارای همسر	۱. کار فرما			در ۷ روز گذشته کار کرده است (حداقل یک ساعت)..... ۱ دارای شغلی است ولی در ۷ روز گذشته کار نکرده ۲ در ۳۰ روز گذشته در جستجوی کار بوده و آماده به کار است..... ۳ در انتظار شروع کار جدید یا بازگشت به شغل قبلی بوده و آماده به کار است ۴ محصل است ۵ دارای درآمد بدون کار است... ۶ خانه دار است ۷ سایر ۸	۱. ابتدایی/سواد آموزی ۱ ۲. راهنمایی/متوسطه ۱ ۲ ۳. متوسطه/متوسطه ۲ ۳ ۴. دیپلم /پیش دانشگاهی ۴ ۵. فوق دیپلم/کاردانی ۵ ۶. لیسانس/کارشناسی ۶ ۷. فوق لیسانس و دکترای حرفه ای ۷ ۸. دکترای تخصصی/فوق ۸ ۹. سایر و غیررسمی ۹	باسواد ۱ بی سواد ۲	حاضر ۱ غایب موقت ۲ خارج از کشور (برای کار یا تحصیل) ۳ سایر ۴	حاضر ۱ غایب موقت ۲ خارج از کشور (برای کار یا تحصیل) ۳ سایر ۴	چند سال تمام دارد؟	مرد یا پسر ۱ زن یا دختر ۲	سرپرست خانوار ۱ همسر ۲ فرزند ۳ عروس یا داماد ۴ نوه یا نتیجه ۵ پدر یا مادر ۶ خواهر یا برادر ۷ سایر خویشاوندان ۸ غیرخویشاوندان ۹	برای نوزادانی که هنوز نامگذاری نشده اند، به جای نام، برحسب مورد، عبارت «نوزاد پسر» یا «نوزاد دختر» را قبل از نام خانوادگی بنویسید.						
۱۸	۱۷	۱۶	۱۵	۱۴	۱۳	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱		
															۱				