

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ
от 8 ноября 2019 г. N 2648-р

1. В соответствии с пунктом 2 статьи 7 Федерального закона "О Всероссийской переписи населения" утвердить прилагаемые формы бланков переписных листов Всероссийской переписи населения 2020 года.

2. Росстату осуществить мероприятия, обеспечивающие необходимую степень защиты указанных бланков.

Председатель Правительства
Российской Федерации
Д.МЕДВЕДЕВ

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 8 ноября 2019 г. N 2648-р

Форма Л

Переписной лист

КОНФИДЕ

**ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА**



**№ переписи
участка**

**Образец
нанесения
метки:**



**Образец
исправления
метки:**



**Об
нал
цид**

А № п.п. домо-
хозяйства в
помещении



Б

1 Родственные отношения в домо-

записан первым

По отношению к записанному первым:

жена, муж

свекровь, свекор,

дочь, сын

теща, тесть

мать, отец

невестка
(сноха), зять

сестра, брат

бабушка,
дедушка

**1.1 Мать или отец этого лица прож
домохозяйстве?**

№ матери (отца)



2 Ваш пол

мужской

3 Дата Вашего рождения

число

месяц

год

*Для лиц в возрасте 16 лет и более
и состоящих в браке лиц в возрасте 12 – 1*

4 Ваше состояние в браке

состою в зарегистрированном
браке

состою в незарегистрированном
супружеском союзе

разведен(а) официально
(развод зарегистрирован)

бр

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

№ супруга(и)

Для женщин в возрасте 15 лет и более

5 Сколько детей Вы родили?

Если не "0", укажите:

5.1 Год рождения первого ребенка:

6 Место Вашего рождения

Субъект Российской Федерации или иностранная территория

7 С какого года Вы непрерывно проживаете в населенном пункте?

с рождения

с

8 Ваше прежнее место жительства:

Субъект Российской Федерации или иностранная территория



КОНФИДЕН



Образец
нанесения
метки:



Образец
исправления
метки:



Обр.
напы
цифр

16 Получаете ли Вы образование

да



Отметьте все программы, по которым

программы
дошкольного
образования

основные
профессиональные
программы

**17 Укажите все имеющиеся у Вас
существованию**

- 1.....
- 2..... предприниматели
- 3..... производство товаров для со
- 4.....
- 5..... доход о
- 6... сбережения, дивиденды, проценты, с
- 7..... пенсия (кром
- 8.....
- 9.....
- 10.....

10.....

11..... другие пособия и выплаты с

12..... льготы, компен

13..... обеспечение со стор

14.....

Если выбрано несколько источников, укаж

**17.1 Какой из отмеченных источн
считаете для себя основным**

Для лиц в возрасте 15 лет и более

**18 Имели ли Вы какую-либо опла
доходное занятие с 24 по 30 се**

да

№

Для лиц в возрасте 15 лет и более. ответ

19 Кем Вы являлись на основной

владелец (совладелец) собственн

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ

помогающий



Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 8 ноября 2019 г. N 2648-р

Форма П

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА



№ переписного
участка



№ счетного
участка

П1



№ помещения в пределах
счетного участка



№ блока

Образец
консольной
метки:



Образец
отрадного
метки:



Образец
наименования
улицы:



Образец
отрадного
цифры:



№
этажа

1 Тип жилища

индивидуальный дом
отдельная квартира
коммунальная квартира

общежитие
гостиница
другое жилище

Укажите какое

Инст-
учре

2 Время постройки дома

ранее 1957 1957 – 1970 1971 – 1995 1996 – 2002 2003 – 2010

3 Материал наружных стен дома

кирпич, камень панель, блок дерево монолит

иное → Запишите, из какого
материала стены

4 Общая площадь квартиры или одноквартирного 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):	
электричество <input type="checkbox"/>	централизованная система холодного водоснабжения <input type="checkbox"/>	централизованная система <input type="checkbox"/>	ванна (душ) в жилищ <input type="checkbox"/>	ванна (душ) в жилищ <input type="checkbox"/>	
электроплита <input type="checkbox"/>	индивидуальная система водоснабжения <input type="checkbox"/>	индивидуальная система (включая септик) <input type="checkbox"/>	ванна (душ) вне жилищ <input type="checkbox"/>	ванна (душ) вне жилищ <input type="checkbox"/>	
газ: сетевой <input type="checkbox"/>	водоснабжение вне жилища, колонка <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"/>	
скважинный (баллоны) <input type="checkbox"/>	колодезь, скважина или другой источник водоснабжения <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"/>	

отопление:

горячее водоснабжение:

туалет:

удаление бытовых отходов:

централизованное

централизованное

туалет со смывом.

мусоропровод

			КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>	
			ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>	
			ЧАСТЬ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/>	



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

Сведения из административных источников

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 8 ноября 2019 г. N 2648-р

Форма В

Переписной лист

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ



ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА

№ переписного
участка

№ с/счетного
участка

B1

№ блока

Образец
множественной
цифры



Образец
асимметричного
значения



Образец
натуральной
цифры

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0




Образец
асимметричного
цифры

5

№ п.п. 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"/>
2 Год Вашего рождения			
3 Страна Вашего постоянного			

проживания			
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"/>

Если цель приезда "работа", "учеба" или "частная поездка", ответьте на вопросы 5 – 7

5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	 месяцев	 месяцев	 месяцев
6 Страна Вашего рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Ваше гражданство	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите каково ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите каково ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите каково ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

B2

Образец латинских букв:



Образец иностранных букв:



Образцы российских цифр:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образцы иностранных цифр:

5
RUS
L2017

№ п. п. 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"/>
2 Год Вашего рождения	<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"/>
3 Страна Вашего постоянного проживания	<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"/>

Если цель приезда "работа", "учеба" или "частная поездка", ответьте на вопросы 5 – 7

5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месяцев
6 Страна Вашего рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 Ваше гражданство	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>

