

Woj.

Nr obw.

Nr form. w obw.

Nr str.



RZECZPOSPOLITA POLSKA  
GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY

Formularz A

## NARODOWY SPIS POWSZECHNY LUDNOŚCI I MIESZKAŃ 2002 R.

z dnia 20 maja

Miejsce na naklejkę



O/IV. INFORMACJE O GOSPODARSTWACH DOMOWYCH  
I. LUDNOŚĆ, GOSPODARSTWA DOMOWE, RODZINY  
II. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA LUDNOŚCI  
III. NARODOWOŚĆ



V. OPIS MIESZKANIA  
VI. OPIS BUDYNKU

1. Województwo <input type="text"/>		2. Powiat <input type="text"/>	
3. Gmina <input type="text"/>		4. Miasto <input type="text"/>	
5. Dokładny adres spisywanego mieszkania (lub innego pomieszczenia)	miejsowość <input type="text"/>		
	ulica, nr nieruchomości i nr mieszkania <input type="text"/>		
6. Kolejny numer budynku w obwodzie		<input type="text"/>	
7. Liczba osób spisanych w mieszkaniu (lub w innym pomieszczeniu)		<input type="text"/>	
8. Rodzaj spisywanego pomieszczenia			
<input checked="" type="checkbox"/>	1 mieszkanie - jest to wydzielony trwałymi ścianami, w obrębie budynku, zespół izb lub jedna izba, łącznie z pomieszczeniami pomocniczymi, niezależnie od tego, czy są zamieszkałe na podstawie jednego lub więcej niż jednego tytułu prawnego		
<input checked="" type="checkbox"/>	2 zamieszkałe pomieszczenie nie będące mieszkaniem <input type="text"/> (wpisać rodzaj pomieszczenia lub obiektu)		
<i>jest to pomieszczenie nie przystosowane do celów mieszkalnych i zamieszkałe tymczasowo (np. strych, pralnia, suszarnia), obiekt ruchomy (np. barakowóz, przyczepa kempingowa, barka) lub inne pomieszczenie, które w czasie spisu jest jedynym miejscem zamieszkania osoby spisywanej</i>			
<input checked="" type="checkbox"/>	3 obiekt zbiorowego zakwaterowania <input type="text"/> (wpisać pełną nazwę)		
<i>jest to obiekt, gdzie przebywa większa liczba osób, np.: internat, dom akademicki lub studencki, hotel pracowniczy, dom dziecka, zakład wychowawczy, dom rencisty, dom pomocy społecznej, dom zakonny, klasztor, szpital, sanatorium, schronisko turystyczne, hotel, motel, pensjonat, noclegownia lub inne miejsce</i>			
<input type="text"/>	← symbol rodzaju obiektu zbiorowego zakwaterowania		

IDF01

Kod kreskowy

Nr osoby	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa, powinowactwa lub innego związku z głową gospodarstwa domowego	Nr gospodarstwa domowego
0 1				
0 2				
0 3				
0 4				
0 5				
0 6				
0 7				
0 8				
0 9				
1 0				
1 1				
1 2				
1 3				
1 4				
1 5				
Liczba użytkowników gospodarstwa rolnego (działki rolnej) w mieszkaniu				→

### 0/IV. INFORMACJE O GOSPODARSTWACH DOMOWYCH

**1. Jakie jest źródło utrzymania gospodarstwa domowego?**

Wpisać nr gospodarstwa domowego

Proszę wpisać jeden z symboli źródła (1-17 lub 19 z pyt. 30)

a) dostarczającego przeważającą część dochodów dla gospodarstwa domowego jako całości,

b) drugiego pod względem wysokości dostarczanych dochodów.

a) **główne** (symbole 1-17 lub 19)

b) **dotatkowe** (symbole 1-17 lub 99)

/    /

**2. Z jakiego tytułu prawno mieszkanie jest zamieszkane?**

Wpisać nr gospodarstwa domowego

- własności mieszkania lub domu (nie dotyczy spółdzielczych mieszkań własnościowych) . . . . . 1
- spółdzielczego prawa do mieszkania (własnościowego lub lokatorskiego) . . . . . 2
- najmu (zamieszkuje na podstawie umowy najmu, przydziału mieszkania funkcyjnego) . . . . . 3
- podnajmu (jako sublokator) . . . . . 4
- pokrewieństwa (z właścicielem lub głównym lokatorem mieszkania) lub z tytułu dożywocia . . . . . 5
- innego (za pracę zawodową, za pomoc w gospodarstwie domowym, zamieszkuje w budynku instytucji wyznaniowej)  . . . . . 6

(wpisać z jakiego)

## I. LUDNOŚĆ, GOSPODARSTWA DOMOWE, RODZINY

Osoba nr

1.(a) Nazwisko

1.(b) Imię

### 2. Data urodzenia

dzień   m-c   rok

3. Płeć  1 mężczyzna  2 kobieta

### 4. Czy Pan(i) mieszka tu stale (i w dniu 20 maja o godz. 24<sup>00</sup> był(a) obecny(a) lub nieobecny(a)), czy przebywa czasowo?

W przypadku odpowiedzi:

- 1 przejść do pyt. 7,
- 3 podać nazwę kraju aktualnego pobytu,
- 5 podać aktualną nazwę kraju przybycia.

- 1 mieszka stale obecny(a) → pyt.7
- 2 mieszka stale - nieobecny(a) przebywa w kraju
- 3 mieszka stale - nieobecny(a) przebywa za granicą
- 4 przebywa czasowo - przybył(a) z terenu kraju
- 5 przebywa czasowo - przybył(a) z zagranicy
- nazwa kraju*
- 
- 

### 5. Jaki jest faktyczny czas Pana(i) nieobecności lub przebywania?

W przypadku odpowiedzi:

- 1 na pyt. 5 oraz 2 lub 3 na pyt. 4 - przejść do pyt. 7,
- 4 na pyt. 5 jeśli osoba przebywa za granicą lub przybyła z zagranicy podać rok wyjazdu/przybycia.

- 1 do 2 m-cy włącznie  3 od 6 do 12 m-cy
- 2 od 2 do 6 m-cy  4 12 m-cy i więcej
- rok wyjazdu/przybycia →

### 6. Jaka jest przyczyna Pana(i) nieobecności/przebywania?

W przypadku odpowiedzi 1 na pyt. 5 oraz 4 lub 5 na pyt. 4 - zakończyć spisywanie tej osoby.

- 1 nauka, studia
- 2 praca
- 3 sprawy rodzinne
- 4 leczenie, rehabilitacja
- 5 warunki mieszkaniowe
- 6 pobyt w domu opieki (dla dzieci i dorosłych)
- 7 inne (wojsko)
- 8 uchodźstwo (dla cudzoziemców)
- 9 pozostałe przyczyny (jakie?)

Miejsce na naklejkę

### 7. Jaki jest stopień pokrewieństwa, powinowactwa lub innego związku Pana(i) z głową gospodarstwa domowego?

- 01 głowa gospodarstwa domowego
- 02 mąż - żona
- 03 partner - partnerka (konkubent - konkubina)
- 04 syn - córka
- 05 ojciec - matka
- 06 teść - teściowa
- 07 zięć - synowa
- 08 brat - siostra
- 09 dziadek - babka, pradziadek - prababka
- 10 wnuk - wnuczka
- 11 inny krewny  
(wpisać dokładne określenie, np. bratowa, szwagier, siostrzeniec, wuj)
- 
- 12 osoba niespokrewniona  
jeżeli jest partnerem któregoś z członków gospodarstwa domowego wpisać:

Partner osoby nr

W celu umożliwienia wyłonienia rodzin należy wszystkim osobom będącym dziećmi któregoś z członków gospodarstwa domowego wpisać numery rodziców. Jeżeli w gospodarstwie domowym nie ma rodziców (rodzica) należy wpisać dziecko osoby nr 0.

Dziecko osoby nr   i nr

Nr gospodarstwa domowego

### 8. Jaki jest Pana(i) stan cywilny?

Dotyczy osób urodzonych w 1987 r. i wcześniej. Osobom o stanie cywilnym 2, 3 lub 6 zadajemy pyt. 9, pozostałym pyt. 10.

- 1 kawaler - panna → pyt.10
- 2 żonaty - zamężna (pozostający(a) w małżeństwie) → pyt. 9
- 3 żonaty - zamężna (nie pozostający(a) faktycznie w małżeństwie) → pyt. 9
- 4 wdowiec - wdowa → pyt.10
- 5 rozwiedziony - rozwiedziona → pyt.10
- 6 separowany - separowana → pyt. 9  
(orzeczeniem sądu)

### 9. Kiedy zawarł(a) Pan(i) obecny związek małżeński? (wyznaniowy lub cywilny)

m-c   rok

## I. LUDNOŚĆ, GOSPODARSTWA DOMOWE, RODZINY (cd.)

**WYKSZTAŁCENIE** (Pytania 10 i 11 dotyczą osób urodzonych w 1989 r. i wcześniej)

## 10. Jaki jest poziom Pana(i) wykształcenia?

(podać najwyższy poziom osiągnięty w systemie edukacyjnym)

**wyższe**

- 1 ze stopniem naukowym co najmniej doktora
- 2 z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym
- 3 z tytułem inżyniera, licencjata, dyplomowanego ekonomisty

**policealne**

- 4 z maturą, pomaturalne
- 5 bez matury

**średnie**

- 6 zawodowe z maturą (technikum, liceum zawodowe lub techniczne)
- 7 zawodowe bez matury
- 8 ogólnokształcące z maturą
- 9 ogólnokształcące bez matury

- 10 zasadnicze zawodowe

**podstawowe**

- 11 podstawowe ukończone

**pozostałe**

- 12 podstawowe nieukończone i bez wykształcenia szkolnego

## 11. Czy Pan(i) kontynuuje naukę?

- 1 tak, w trybie dziennym
- 2 tak, w trybie wieczorowym, zaocznym lub eksternistycznym
- 3 nie

**NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ**

12. Czy ma Pan(i) całkowicie lub poważnie ograniczoną zdolność do wykonywania czynności podstawowych dla swojego wieku (pracy, nauki, samoobsługi, zabawy itp.) z powodu kalectwa lub przewlekłej choroby?

- 1 tak, całkowicie
- 2 tak, poważnie
- 3 nie

13. Czy ma Pan(i), wydane przez odpowiedni organ orzekający, aktualne orzeczenie ustalające niezdolność do pracy, stopień niepełnosprawności, celowość przekwalifikowania, inwalidztwo lub (w przypadku dzieci poniżej 16 roku życia) uprawnienie do zasiłku pielęgnacyjnego?

- 1 tak → pyt.14
- 2 nie → pyt.15

**NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ (dok.)**

14. Jak zakwalifikowano tę niezdolność do pracy/niepełnosprawność/inwalidztwo?

- 1 I grupa inwalidztwa lub znaczny stopień niepełnosprawności lub całkowita niezdolność do pracy oraz do samodzielnej egzystencji lub niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym z uprawnieniem do zasiłku pielęgnacyjnego
- 2 II grupa inwalidztwa lub umiarkowany stopień niepełnosprawności lub całkowita niezdolność do pracy
- 3 III grupa inwalidztwa lub lekki stopień niepełnosprawności lub częściowa niezdolność do pracy lub niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym lub celowość przekwalifikowania

**MIGRACJE**

## 15. Jaki jest Pana(i) kraj urodzenia?

Wpisać aktualną nazwę kraju - wg granic państw z okresu spisu.

W przypadku, gdy miejscowość urodzenia leży poza obecnymi granicami Polski oraz w przypadku trudności w określeniu nazwy kraju, wpisać nazwę miejscowości urodzenia i dużego miasta leżącego w pobliżu tej miejscowości.

- 1 Polska  2 inny kraj (jaki?)

*nazwa kraju*


## 16. Jaki jest Pana(i) obywatelstwo?

W przypadku odpowiedzi 2 i 3 wpisać nazwę(y) kraju(ów)

- 1 wyłącznie polskie  3 wyłącznie inne (jaki?)
- 2 polskie i inne (jakie?)

*nazwa kraju*


*nazwa kraju*


## 17. Od kiedy Pan(i) mieszka (przebywa) w tej miejscowości (mieście, na terenie gminy wiejskiej)?

W przypadku przebywania w latach 1989-2002 poza obecnym miejscem zamieszkania przez okres 12 m-cy i więcej należy zaznaczyć odp. 3

W przypadku odpowiedzi:

- 1 lub 2 - przejść do pyt.19,

- 3 - podać rok (dla lat 2001 i 2002 - miesiąc i rok) oraz przejść do pyt.18.

- 1 od urodzenia → pyt.19
- 2 od 1988 r. lub dłużej → pyt.19
- 3 od 1989 r. lub krócej → pyt.18

m-c   rok

## I. LUDNOŚĆ, GOSPODARSTWA DOMOWE, RODZINY (dok.)

## MIGRACJE (dok.)

## 18. Proszę podać miejsce poprzedniego pobytu oraz wypełnić ankietę migracyjną

W przypadku odpowiedzi: 1 - wypełnić pkt. a, b, c, 2 - podać aktualną nazwę kraju poprzedniego pobytu.

Dla osób nieobecnych 12 m-cy i więcej - nie wypełniać ankiety migracyjnej

1 inna miejscowość w Polsce

a) województwo



b) gmina



c) charakter miejscowości

1 miasto  2 wieś

2 zagranica

nazwa kraju



## PRACA GŁÓWNA (dok.)

## 21. W jakim zawodzie Pan(i) pracuje?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu lub zajmowanego stanowiska ewentualnie opisać najważniejsze wykonywane czynności





## 22. Jaki jest główny rodzaj działalności firmy (instytucji), która jest Pana(i) głównym miejscem pracy?

Można również podać nazwę firmy/instytucji.





## PRACA DODATKOWA

## 23. Czy wykonuje Pan(i) pracę dodatkową?

W przypadku odp. 1 przejść do pyt. 24, odp. 2 do pyt. 28.

1 tak → pyt. 24  2 nie → pyt. 28

## 24. Jaki jest główny rodzaj działalności firmy (instytucji), która jest Pana(i) dodatkowym miejscem pracy?

Można również podać nazwę firmy/instytucji. Proszę przejść do pyt. 28.





## II. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA LUDNOŚCI

(Pytania od 19 do 29 dotyczą osób urodzonych w 1987 r. i wcześniej)

## 19. Czy w tygodniu od 13 do 19 maja wykonywał(a) Pan(i) jakąkolwiek pracę, z której osiągnął(a) dochód lub zarobek, bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

W przypadku odpowiedzi:

1 lub 2 - przejść do pyt. 20, 3 - przejść do pyt. 25, 4 - przejść do pyt. 28.

1 tak → pyt. 20

2 czasowo nie pracowałem(am) z powodu choroby, urlopu, przerwy w działalności zakładu, strajku itp. ale mam pracę (nie dotyczy pomagających członków rodziny) → pyt. 20

3 nie → pyt. 25

4 brak odpowiedzi (dotyczy osób przebywających za granicą) → pyt. 28

## PRACA GŁÓWNA

## 20. Czy w tygodniu od 13 do 19 maja miał(a) Pan(i) pracę jako:

1 pracownik najemny pełnozatrudniony

2 pracownik najemny niepełnozatrudniony

3 pracodawca

4 pracujący na własny rachunek (nie zatrudniający pracowników)

5 agent (we wszystkich rodzajach agencji)

6 członek rolniczej spółdzielni produkcyjnej

7 pomagający członek rodziny

8 duchowny

## POSZUKIWANIE PRACY

(dotyczy osób, które w pyt. 19 udzieliły odpowiedzi 3)

## 25. Czy aktywnie poszukuje Pan(i) pracy?

W przypadku odpowiedzi:

1 - przejść do pyt. 26, 2 - przejść do pyt. 27, 3 - przejść do pyt. 28

1 tak → pyt. 26

2 nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie → pyt. 27

3 nie → pyt. 28

## 26. Czy gdyby Pan(i) znalazł(a) pracę, mógłby(mogłaby) Pan(i) podjąć ją w tygodniu od 13 do 19 maja lub następnym?

1 tak  2 nie

## 27. Jak długo aktywnie poszukuje Pan(i) pracy?

Proszę podać w miesiącach.

## II. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA LUDNOŚCI (dok.)

UŻYTKOWNICY I CZŁONKOWIE GOSPODARSTW DOMOWYCH Z UŻYTKOWNIKIEM  
GOSPODARSTWA ROLNEGO (DZIAŁKI ROLNEJ)

28. Czy jest Pan(i) użytkownikiem lub członkiem gospodarstwa domowego z użytkownikiem gospodarstwa rolnego (działki rolnej)?

W przypadku odpowiedzi:

1 - podać powierzchnię użytków rolnych i przejść do pyt. 29, 2 - przejść do pyt. 29, 3 - przejść do pyt. 30.

- 1 tak, użytkownikiem gospodarstwa rolnego (działki rolnej) ha  a  → pyt. 29  
o powierzchni:
- 2 tak, członkiem gospodarstwa domowego z użytkownikiem → pyt. 29
- 3 nie → pyt. 30

29. Proszę podać liczbę miesięcy pracy w swoim gospodarstwie rolnym (na działce rolnej) w ciągu ostatnich 12 miesięcy

## ŹRÓDŁA UTRZYMANIA

30. Jakie jest Pana(i) główne źródło utrzymania?

*dochody z pracy najemnej*

- 1 poza rolnictwem w sektorze publicznym (w zakładach państwowych i komunalnych)
- 2 poza rolnictwem w sektorze prywatnym (w tym w spółdzielczości)
- 3 w rolnictwie w sektorze publicznym
- 4 w rolnictwie w sektorze prywatnym (w tym w spółdzielczości)

*dochody z pracy na rachunek własny*

- 5 poza rolnictwem
- 6 w swoim gospodarstwie rolnym (działce rolnej)
- 7 w rolnictwie poza swoim gospodarstwem rolnym (działką rolną)

*niezarobkowe źródło*

- 8 emerytura pracownicza, kombatancka i pochodne
- 9 emerytura rolna
- 10 renta z tytułu niezdolności do pracy (renta inwalidzka)
- 11 renta socjalna
- 12 renta rodzinna
- 13 zasiłek dla bezrobotnych
- 14 zasiłek pomocy społecznej
- 15 inne (jakie?)

*inne dochody*

- 16 dochody z własności
- 17 dochody z najmu
- na utrzymaniu osoby*  
(wpisać nr źródła od 1 do 17)
- 18 z gospodarstwa domowego
- 19 spoza gospodarstwa domowego

## ŹRÓDŁA UTRZYMANIA (dok.)

31. Jakie jest Pana(i) dodatkowe<sup>a</sup> źródło utrzymania, tj. drugie pod względem wysokości uzyskiwanych dochodów?

32. Jakie rodzaje świadczeń<sup>b</sup> z niezarobkowych źródeł dochodów pobiera Pan(i)?

/  /

<sup>a</sup> Wpisać jeden z symboli 1-17 z pyt. 30 lub 99 jeśli dodatkowe źródło nie występuje. <sup>b</sup> Wpisać niezależnie od faktu, czy stanowią one źródło utrzymania główne czy dodatkowe, nie więcej niż 3 symbole niezarobkowych źródeł według klasyfikacji z pyt. 30 (symbole 8-15).

## III. NARODOWOŚĆ

33. Do jakiej narodowości się Pan(i) zalicza?

(nie należy mylić z przynależnością państwową - czyli obywatelstwem, o które pytaliśmy w pyt. 16)

W przypadku odpowiedzi 2 wpisać nazwę narodowości niepolskiej.

- 1 polskiej  2 niepolskiej (jakiej?)

34. W jakim języku (językach) rozmawia Pan(i) najczęściej w domu?

W przypadku odpowiedzi 2 lub 3 wpisać nazwę języka niepolskiego lub nazwy języków niepolских.

- 1 wyłącznie w polskim
- 2 w polskim i w innym (jakim?)
- 3 wyłącznie w innym (jakim?)

*nazwa języka niepolskiego*

*nazwa języka niepolskiego*



## V. OPIS MIESZKANIA

## 1. Czy mieszkanie jest zamieszkane?

- tak, i jest jedynym lub głównym miejscem zamieszkania (co najmniej dla jednej osoby tu spisanej) 1
  - tak, ale jest drugim mieszkaniem przeznaczonym tylko do czasowego lub sezonowego przebywania 2
  - nie jest zamieszkane ..... 3
- symbol przyczyny niezamieszkania

## 2. Czyją własnością jest mieszkanie?

- osoby fizycznej ..... 1
  - spółdzielni mieszkaniowej ..... 2
  - Skarbu Państwa ..... 3
  - gminy ..... 4
  - zakładu pracy ..... 5
  - towarzystwa budownictwa społecznego ..... 6
  - innego podmiotu (wpisać jakiego) ..... 7
- 

## 3. Czy w mieszkaniu jest kuchnia?

- jest izba kuchenna - z oknem i o powierzchni 4 m<sup>2</sup> lub większej - wpisać liczbę izb kuchennych .....
- jest pomieszczenie kuchenne bez okna (tzw. ciemna kuchnia) lub o powierzchni mniejszej niż 4 m<sup>2</sup> ..... 6
- kuchnia połączona jest z pokojem dziennym w jeden duży pokój wielofunkcyjny ..... 7
- nie ma ani izby kuchennej bądź pomieszczenia kuchennego bez okna ani części kuchennej w pokoju wielofunkcyjnym ..... 8

## 4. Liczba pokoi w mieszkaniu

- a) ogółem (nie wliczać kuchni, przedpokoju, łazienki, ubikacji, werandy, ganku, itp.)
- b) w tym wykorzystywanych wyłącznie do prowadzenia działalności gospodarczej (np. jako biuro, kancelaria, gabinet, pracownia)

5. Powierzchnia użytkowa mieszkania (w pełnych m<sup>2</sup>)

- a) ogółem (tj. suma powierzchni wszystkich pomieszczeń w mieszkaniu: pokoi, kuchni, przedpokoju, łazienki, ubikacji, spiżarni, obudowanej werandy lub ganku)
- b) w tym powierzchnia wykorzystywana wyłącznie do prowadzenia działalności gospodarczej

## 6 - 9. Czy w mieszkaniu jest:

## 6. a) kran z wodą bieżącą?

- jest z wodą zimną i z wodą ciepłą ..... 1
- jest tylko z wodą zimną ..... 2
- nie ma ..... 3

## b) jeżeli jest kran z wodą ciepłą, podać gdzie woda jest ogrzewana:

- poza mieszkaniem ..... 1
- w mieszkaniu lub w budynku jednorodzinny ..... 2

## 7. łazienka z wanną lub/i z prysznicem?

- tak ..... 1
- nie ..... 2

## 8. ustęp splukiwany wodą bieżącą?

- tak ..... 1
- nie ..... 2

## 9. gaz?

- tak, z sieci ..... 1
- tak, z butli ..... 2
- nie ..... 3

## 10. Sposób ogrzewania mieszkania

- z sieci ..... 1
- centralne ogrzewanie zbiorowe ..... 2
- ze źródła ciepła zasilającego jeden budynek wielomieszkańowy
- centralne ogrzewanie indywidualne ..... 3
- piece ..... 4
- inny ..... 5

## 11. Rodzaj stosowanego paliwa - energii do ogrzewania mieszkania (wypełnić jeśli w pyt. 10 zakreślono symbol 3, 4 lub 5)

- paliwa stałe (koks, węgiel, brykiety, drewno) ..... 1
  - paliwa gazowe ..... 2
  - paliwa ciekłe (np. olej opałowy, olej napędowy) ..... 3
  - energia elektryczna ..... 4
  - system dwupaliwowy (np. gaz-olej opałowy, gaz-węgiel itp.) ..... 5
  - inne  ..... 6
- (wpisać jakie)

Wypełnić dla budynku, w którym spisano co najmniej jedno mieszkanie. **Odpowiedzi ustalić tylko raz** - w pierwszym spisywanym mieszkaniu, znajdującym się w tym budynku; dla pozostałych mieszkań tę część formularza pozostawić nie wypełnioną.

**1. Rodzaj budynku**

- mieszkalny ..... 1
- o liczbie mieszkań .....
- mieszkalno-inwentarski lub mieszkalno-gospodarski ..... 2
- zbiorowego zakwaterowania (więcej niż w połowie zajęty na hotel, dom studencki, internat, klasztor itp.) ..... 3
- niemieszkalny (więcej niż w połowie zajęty na cele niemieszkalne np. na biura, przychodnię, szkołę, sklep itp.) ..... 4
- rekreacyjny (przeznaczony do czasowego zamieszkania) ..... 5

**2. Kto jest właścicielem budynku?**

- osoba fizyczna ..... 1
- spółdzielnia mieszkaniowa ..... 2
- gmina ..... 3
- Skarb Państwa ..... 4
- zakład pracy sektora publicznego ..... 5
- zakład pracy sektora prywatnego ..... 6
- towarzystwo budownictwa społecznego ..... 7
- inny podmiot (instytucja wyznaniowa, fundacja, stowarzyszenie, organizacja prywatna budująca dla zysku itp.) ..... 8
- > tylko osoby fizyczne ..... 9
- > osoby fizyczne i gmina ..... 10
- > osoby fizyczne i zakład pracy ... 11
- > inne ..... 12
- budynek stanowi **współwłasność z wyodrębnionymi własnościami** lokali mieszkalnych (ze wspólnotą mieszkaniową), a właścicielami tych lokali są: ..... 13
- budynek stanowi **współwłasność bez wyodrębnionych własności** lokali mieszkalnych ..... 13

**3. a) W jakim okresie wzniesiono budynek?**

(zakończono jego budowę)

Przed 1918 r.	1918- -1944	1945- -1970	1971- -1978	1979- -1988	1989- -2002	w budowie
1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	4 <input checked="" type="checkbox"/>	5 <input checked="" type="checkbox"/>	6 <input checked="" type="checkbox"/>	7 <input checked="" type="checkbox"/>

**b) Jeśli budynek wzniesiono w latach 1989-2002 (zakreślono symbol "6")**  
podać rok zakończenia budowy

   
**4-5. Czy w budynku jest:**

- tak - z sieci ..... 1
- tak - lokalny ..... 2
- nie ..... 3
- tak - z odprowadzeniem do sieci ..... 1
- tak - lokalna ..... 2
- nie ..... 3

**Uwaga! Kursywą zaznaczono wyjaśnienia**