



Confort de logement normal ou d' autre sorte de lieu habité (suite)

CONFIDENTIEL- OBLIGATOIRE Lois 3832/2010, articles 2, 7 et 8. Les champs marqués d' une \* sont complétés par EASTAT.

**11. Chauffage** Central autonome  1 Central pas autonome  2 Autre  3 Pas de chauffage  4

**12. Isolement de logement** (réponse multiple) Double vitres  1 Isolement de murs extérieurs  2 Autre  3 Pas du tout  4

**Confort du logement** (seulement pour des logements habités)

**13. Source centrale d' énergie utilisée pour:** (Une réponse pour chaque utilisation)

	Electricité	Gaz	Pétrole	Energie solaire	Biomasse	Autre
Cuisine	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Chauffage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Eau chaud	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

**14. a.** Nombre de voitures disposées par le ménage   **b.** Nombre de parking disposé par le ménage

**15. Accès au réseau** Oui  1 Non  2

**16. Vous faites du recyclage?** Oui  1 Non  2 **Si oui, quel est le pourcentage des déchets que vous recyclez?**

**17. Le ménage dispose le logement comme:** Propriétaire  1 Possesseur d' une partie d' agglomeration d' association  2 Locataire  3 Autre fonction  4

**B. ÉLÉMENTS ET RELATIONS DES MEMBRES DU MENAGE**

On inscrit seulement les membres du ménage (présents et pour le moment absents) par ordre de recensement dans la fiche de recensement individuel. On n' inscrit pas les personnes provisoirement logées, même si ces dernières ont une parenté avec les membres du ménage.

No de membre (1)	Nom/Prénom (2)	Quelle personne est le/la (Ecrivez le no de la personne)				Avez vous d' autres liens de parenté avec un membre du ménage  (Remplir seulement si ce n' est pas déjà mentionné) (7)
		Epoux (-se) (3)	Compagnon (-e) (4)	Père (5)	Mère (6)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2

La personne qui donne l' information

(Nom/Prénom)

(Numéro de téléphone de logement)

Le recenseur

(Nom)

(Prénom)

(Téléphone)

(Signature)

(Code du recenseur)

Surveillant ou assistant du surveillant

(Nom)

(Prénom)

(Téléphone)

(Date)

(Signature)

**FORMULAIRE P-1.2**

No de la personne **C. FICHE DE RECENSEMENT DE LA PERSONNE** No de Fiche

<b>1. Nom:</b> <input type="text"/>		<b>Prénom:</b> <input type="text"/>	
<b>Prénom de père ou du mari:</b> <input type="text"/>		<b>Prénom de la mère:</b> <input type="text"/>	
<b>2. Sexe</b> Masculin <input type="checkbox"/> 1 Féminin <input type="checkbox"/> 2	<b>3. Date de naissance</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
<b>A1. Membre du ménage:</b> Présent <input type="checkbox"/> 1 Provisoirement absent <input type="checkbox"/> 2	<b>4. Rapport avec le ménage</b> (Personne qui a passé la nuit dans le logement le Lundi 9/5/2011)		
	<b>B. Provisoirement hospitalié</b> <b>Avez vous déjà été recensé ou allez vous?</b> Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2 <b>Si non, indiquer le lieu de résidence permanente et répondre a toutes les questions de la fiche:</b>		
<b>A2. Où avez vous passé la nuit de Lundi 9/5/2011?</b> Lieu de recensement (à la résidence permanente) <input type="checkbox"/> 1 Ailleurs <input type="checkbox"/> 2 <small>(Aux questions A1 et A2 ne répondent que les membres du ménage)</small>	Rue <input type="text"/>		Numéro <input type="text"/>
	Agglomération <input type="text"/>		
	Communauté locale/Communale <input type="text"/>		
	Δημοτική Ενότητα (ex Commune ou Communauté) <input type="text"/>		
Département ou pays de l'étranger <input type="text"/>		Code Postal <input type="text"/> Code géographique * <input type="text"/>	
<b>5. Situation familiale</b> Célibataire <input type="checkbox"/> 1 Marié(-e) <input type="checkbox"/> 2 Veuf(-ve) <input type="checkbox"/> 3 Divorcé(-e) <input type="checkbox"/> 4 Pacs <input type="checkbox"/> 5 Separé(-e) <input type="checkbox"/> 6 Veuf (-ve) de pacs <input type="checkbox"/> 7 Divorcé (-e) de pacs <input type="checkbox"/> 8			
<b>6. Lieu de résidence permanente de votre mère à votre naissance</b> Au lieu de recensement <input type="checkbox"/> 1 Dans une autre agglomération ou pays étranger (indiquer) <input type="checkbox"/> 2			<b>7. Vous êtes ressortissant de quel pays?</b> de Grèce <input type="checkbox"/> 1 de Grèce et autre pays (indiquer) <input type="checkbox"/> 2 Autre pays (indiquer) <input type="text"/> Sans nationalité <input type="checkbox"/> 4 Nationalité non précisée <input type="checkbox"/> 5
Agglomération <input type="text"/>			
Communauté locale/Communale <input type="text"/>			
Δημοτική Ενότητα (ex Commune ou Communauté) <input type="text"/>			
Département ou pays de l'étranger <input type="text"/>		Code géographique * <input type="text"/>	
<b>8. Dans le fiche de quelle commune êtes - vous inscrit?</b> (Seulement pour des ressortissants grecs) Du pays de recensement <input type="checkbox"/> 1 Département <input type="text"/> Code géographique * <input type="text"/> Autre (indiquer) <input type="checkbox"/> 2 Δημοτική Ενότητα (ex Commune ou Communauté) <input type="text"/>			
<b>9. Avez-vous déjà habité dans une autre agglomération en Grèce?</b> Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2 <b>Si oui:</b> a. Date d' installation au lieu présent : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> b. Hien précédent: Agglomération <input type="text"/> Communauté locale/Communale <input type="text"/> Δημοτική Ενότητα (ex Commune ou Communauté) <input type="text"/> Département <input type="text"/> Code géographique * <input type="text"/>		<b>10. Avez-vous déjà habité dans un pays à l' étranger?</b> Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 2 <b>Si oui:</b> a. Date d' installation en Grèce: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> b. Pays de résidence précédente (indiquer): <input type="text"/> Code * <input type="text"/> c. Raison principale de l' installation en Grèce: Travail <input type="checkbox"/> 1 Demande d' asyle <input type="checkbox"/> 5 Retour au pays <input type="checkbox"/> 2 Réfugé <input type="checkbox"/> 6 Réunion de la famille <input type="checkbox"/> 3 Autre raison (indiquer) <input type="checkbox"/> 7 Études <input type="checkbox"/> 4	

CONFIDENTIEL - OBLIGATOIRE Lois 3832/2010, articles 2, 7 et 8. Les champs marqués d' une \* sont complétés par ΕΛΣΤΑΤ.

