

## VRAGEN VOOR HET GEHELE HUISHOUDEN

A. 1. Hoeveel personen behoorden op de laatste dag van de referentie periode tot dit huishouden

Vergeet niet de oudjes en kinderen (ook babies) mee te tellen

(Personen moeten 6 maanden of langer (of de intentie hebben) lid zijn van het huishouden)

**CONTROLE VRAGEN.** Nu volgen enkele vragen om zeker te zijn dat iedereen van het huishouden is meegeteld.

Zijn ook meegeteld:

Indien nee, noteer het aantal

2. Personen die tijdelijk hier wonen en 6 maanden of langer zullen blijven.

Ja

Nee

Aantal  
+

3. Personen die hier wonen maar in verband met het werk door de week ergens anders slapen en weekends thuiskomen (slapen).

Ja

Nee

Aantal  
+

4. Personen die hier wonen maar nu niet thuis zijn in verband met hun werk (bijvoorbeeld detachering, enz.)

Ja

Nee

Aantal  
+

5. Personen die hier wonen, maar vanwege werk, studie, vakantie, ziekenhuisopname enz. afwezig zijn, doch niet langer dan 6 maanden

Ja

Nee

Aantal  
+

6. Personen die tijdelijk afwezig zijn (bijvoorbeeld op reis) maar korter dan 6 maanden zullen blijven

Ja

Aantal  
-

Nee

Vr. A: Totaal aantal personen in het huishouden.

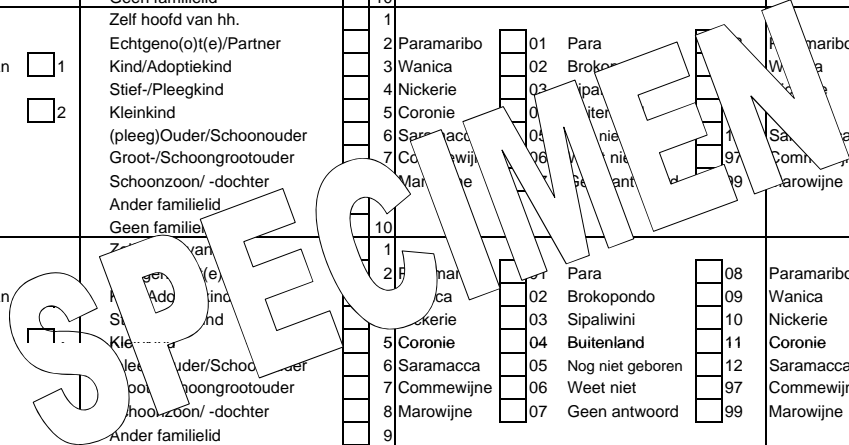
**Vr. B: Uit hoeveel gezinnen bestaat dit huishouden?**

Met gezin bedoelen we een man en een vrouw, getrouwd of niet, met of zonder (nooit gehuwde) inwonende kinderen, en 1-oudergezinnen. Nooit gehuwde inwonende pleeg-, adoptie- of stiefkinderen behoren ook tot het gezin.

Gezinssituatie	Aantal
1 Een paar, getrouwd of niet, met inwonende nooit gehuwde kinderen	
2 Een paar, getrouwd of niet, zonder (inwonende) kinderen	
3 Moeder met inwonende nooit gehuwde kinderen (1-oudergezin)	
4 Vader met inwonende nooit gehuwde kinderen (1-oudergezin)	
Totaal aantal gezinnen	

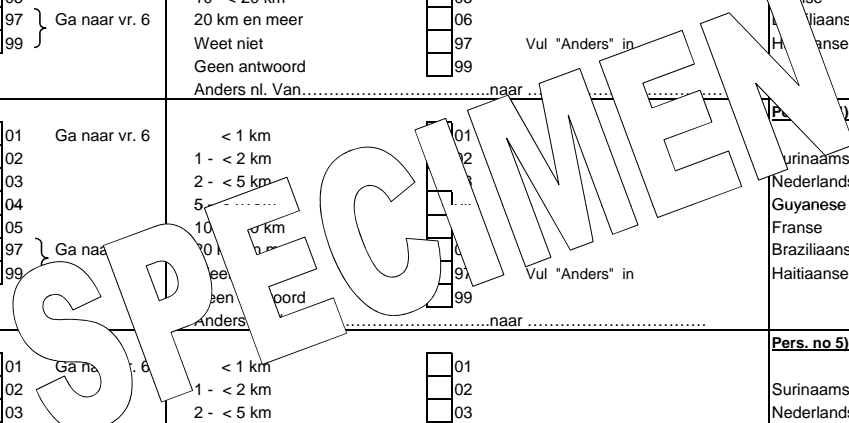
**ALLE LEDEN VAN HET HUISHOUDEN**

1	2	3	4a	4b																														
Kunt U, beginnend met het hoofd van het huishouden de geboorte data noemen van de personen die tot dit huishouden behoren?	Wat is het geslacht van deze persoon?	Wat is de familierelatie van deze persoon met het hoofd van het huishouden? <b>Instr.: Indien geen hfd. hh. vraag fam.relatie met oudste pers. hh.</b>	Waar woonde deze persoon 1 jaar geleden? <b>Instr: let op de ref. periode. Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</b>	Waar woonde deze persoon 5 jaar geleden? <b>Instr: let op de ref. periode. Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</b>																														
<b>Pers. no 1)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 2)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 3)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 4)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 5)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 6)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 7)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10
<b>Pers. no 8)</b> ..... Dag <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Maand <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Jaar <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Weet niet <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (Geschatte) leeftijd.....																															Man <input type="checkbox"/> 1 Vrouw <input type="checkbox"/> 2	Zelf hoofd van hh. Echtgeno(o)t(e)/Partner Kind/Adoptiekind Stief-/Pleegkind Kleinkind (pleeg)Ouder/Schoonouder Groot-/Schoongrootouder Schoonzoon/-dochter Ander familielid Geen familielid	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10	1 2 Paramaribo <input type="checkbox"/> 01 Para <input type="checkbox"/> 08 3 Wanica <input type="checkbox"/> 02 Brokopondo <input type="checkbox"/> 09 4 Nickerie <input type="checkbox"/> 03 Sipaliwini <input type="checkbox"/> 10 5 Coronie <input type="checkbox"/> 04 Buitenland <input type="checkbox"/> 11 6 Saramacca <input type="checkbox"/> 05 Nog niet geboren <input type="checkbox"/> 12 7 Commewijne <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 8 Marowijne <input type="checkbox"/> 07 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 9 10



**ALLE LEDEN VAN HET HUISHOUDEN**

5a	5b	6a
Hoe vaak is deze persoon in het afgelopen jaar verhuisd?  Instr: let op de ref. periode. Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode	Indien deze persoon wel is verhuisd, over welke afstand ongeveer was zijn/haar laatste verhuizing?	Welke nationaliteit heeft deze persoon?
<b>Pers. no 1)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 1)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 2)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 2)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 3)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 3)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 4)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 4)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 5)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 5)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 6)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 6)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 7)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 7)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>
<b>Pers. no 8)</b> Nooit <input type="checkbox"/> 01 Ga naar vr. 6 1 keer <input type="checkbox"/> 02 2 keren <input type="checkbox"/> 03 3 keren <input type="checkbox"/> 04 meer dan 3 keren <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 } Ga naar vr. 6 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	< 1 km <input type="checkbox"/> 01 1 - < 2 km <input type="checkbox"/> 02 2 - < 5 km <input type="checkbox"/> 03 5 - <10 km <input type="checkbox"/> 04 10 - < 20 km <input type="checkbox"/> 05 20 km en meer <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Vul "Anders" in Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Anders nl. Van.....naar.....	<b>Pers. no 8)</b> Surinaamse <input type="checkbox"/> 01 Chinese <input type="checkbox"/> 07 Nederlandse <input type="checkbox"/> 02 Amerikaanse <input type="checkbox"/> 08 Guyanese <input type="checkbox"/> 03 Andere, <input type="checkbox"/> 09 Franse <input type="checkbox"/> 04 nl..... Braziliaanse <input type="checkbox"/> 05 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Haitiaanse <input type="checkbox"/> 06 Geen antwoord <input type="checkbox"/>



ALLE LEDEN VAN HET HUISHOUDEN			HH-LEDEN van 6 JAAR & OUDER		
6b	7	8	9		
Wat is de geloofsovertuiging van deze persoon? <b>Instr:</b> Antwoorden oplezen.	Tot welke etnische groep rekent deze persoon zichzelf? <b>Instr:</b> Antwoorden NIET oplezen. Laat de respondent zelf aangeven.	In welke taal heeft deze persoon leren praten? <b>Instr:</b> Let wel, slechts 1 taal aankruisen <b>Instr:</b> voor kinderen t/m 5 jr. is dit de laatste vraag. <b>Ga naar de volgende persoon.</b>	Kan deze persoon zelf brieven of boodschappen aan familie of kennissen schrijven? <b>Instr.: ook b.v. in Chinees, Arabisch, Hindi, Braille</b>		
<b>Pers. no 1)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 2)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 3)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 4)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 5)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 6)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 7)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		
<b>Pers. no 8)</b> Christen <input type="checkbox"/> 1    Geen <input type="checkbox"/> 6 Hindoe <input type="checkbox"/> 2    Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Moslim <input type="checkbox"/> 3    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9 Andere geloofs- overtuiging <input type="checkbox"/> 5    ..... ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Inheems/ indiaan <input type="checkbox"/> 01    Blank <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 02    Gemengd <input type="checkbox"/> 08 Marron/ Afro Sur. <input type="checkbox"/> 09 bosl.creool <input type="checkbox"/> 10 Creool <input type="checkbox"/> 03 Hindostaan <input type="checkbox"/> 04    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Javaan <input type="checkbox"/> 05    Geen antwrd <input type="checkbox"/> 99 Chinees <input type="checkbox"/> 06	Nederlands <input type="checkbox"/> 01    Chinees <input type="checkbox"/> 10 Sranan tongo <input type="checkbox"/> 02    Frans <input type="checkbox"/> 11 Sarnami <input type="checkbox"/> 03    Engels <input type="checkbox"/> 12 Javaans <input type="checkbox"/> 04    Portugees <input type="checkbox"/> 13 Arowak <input type="checkbox"/> 05    Andere taal <input type="checkbox"/> 14 Caraib <input type="checkbox"/> 06    Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Saramaccaans <input type="checkbox"/> 07    N.v.t. <input type="checkbox"/> 98 Aucaans <input type="checkbox"/> 08    geen antwoord <input type="checkbox"/> 99 Paramacaans <input type="checkbox"/> 09	Ja <input type="checkbox"/> 1 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwrd <input type="checkbox"/> 9		

**HH-LEDEN van 6 JAAR & OUDER**

10a	10b	10c	11a
<p>Wat is de hoogste formele schoolopleiding die deze persoon doorlopen heeft?  <i>Instr: Let op de ref. periode.:Het gaat hier om schoolopleiding, dus niveau. We meten resultaten voorafgaand aan het schooljaar: ...../.....</i></p>	<p>T/m welk leerjaar/ klas/ fase heeft deze persoon deze formele school/opleiding doorlopen?  <i>Instr: is de klas/fase doorlopen, al dan niet succesvol</i></p>	<p>Is het diploma behaald?</p>	<p>Zat deze persoon gedurende het schooljaar: ...../..... op school / een opleiding?  <i>Instr: Let wel, het gaat hier om zowel formeel als informeel onderwijs / opleiding</i></p>
<p><b>Pers. no 1)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 2)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 3)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 4)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 5)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 6)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 7)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>
<p><b>Pers. no 8)</b>                      Nivo . . . . .                      Richt. . . . .                      [ ][ ][ ][ ][ ]                      Geen opleiding [ ] 99996                      Weet niet [ ] 99997 } Ga naar vr. 12                      Geen antwoord [ ] 99999</p>	<p>Weet niet [ ] 97                      Geen antwoord [ ] 99</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar de volgende vraag                      Nee <input type="checkbox"/> 2                      Weet niet <input type="checkbox"/> 7                      Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9 } Ga naar vr. 12</p>

SPECIMEN

HH-leden 6 jaar en ouder																																							
11b					11c					11d																													
Wat is het niveau van de school/opleiding die deze persoon volgde gedurende het schooljaar:...../..... <i>Instr.: Geef ook de klas/ het leerjaar aan</i>					Wat is de naam van de school / instelling, waar deze persoon zijn/haar opleiding volgde?					Hoe ging deze persoon naar school / de opleiding? <i>Instr.: meerdere antwoorden mogelijk</i>																													
<b>Pers.no 1)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 2)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 3)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 4)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 5)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 6)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 6)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														
<b>Pers.no 7)</b> <b>Niveau</b> Primair Onderwijs <input type="checkbox"/> 1 VOJ <input type="checkbox"/> 2 VOS <input type="checkbox"/> 3 MBO <input type="checkbox"/> 4 HBO <input type="checkbox"/> 5 Univ./ MSc <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9					<b>Klas/ leerjaar</b> <table border="1"> <tr><th></th><th>00</th><th>01</th><th>02</th><th>03</th><th>04</th><th>05</th><th>06</th><th>Wn</th><th>Ga</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga											Naam school / instelling ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 Geen antwd <input type="checkbox"/> 99999					Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="text"/> <input type="text"/> Schoolbus <input type="checkbox"/> 06 Anders nl..... <input type="checkbox"/> 07 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99				
	00	01	02	03	04	05	06	Wn	Ga																														

SPECIMEN

HH-leden 6 jaar en ouder	HH-leden 12 jaar en ouder	
12	13a	13b
Welke diploma's, certificaten van vak-technische opleidingen heeft deze persoon behaald, behalve zijn/haar formele schoolopleiding?	Wat was de burgerlijke staat van deze persoon?  <i>Instr: Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</i>	Wat was het samenwoningsverband van deze persoon?  <i>Instr: Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</i>
<b>Pers.no 1)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
<b>Pers.no 2)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
<b>Pers.no 3)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
<b>Pers.no 4)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
<b>Pers.no 5)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
<b>Pers.no 6)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9
<b>Pers.no 8)</b> Geen <input type="checkbox"/> 99996 Weet niet <input type="checkbox"/> 99997 geen antw. <input type="checkbox"/> 99999 1. . . . . 2. . . . . 3. . . . . 4. . . . . 5. . . . .	Ongehuwd <input type="checkbox"/> 1 Gehuwd <input type="checkbox"/> 2 Gescheiden <input type="checkbox"/> 3 Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Woont samen met <input type="checkbox"/> 1 gehuwde partner Woont samen met partner, <input type="checkbox"/> 2 maar niet gehuwd Woont niet samen met partner <input type="checkbox"/> 3 Geen samenwoningsverband <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9

Alleen vrouwen 12-49 jaar	Alleen vrouwen 12-64 jaar			
14a	14b	14c	14d	14e
Heeft deze vrouw de afgelopen 12 maanden een levendgeboren kind ter wereld gebracht? <i>Instr: Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</i> <b>Pers.no 1)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	Hoeveel levendgeboren zonen en dochters heeft deze vrouw in totaal ter wereld gebracht? <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	Hoeveel van haar kinderen zijn nog in leven? <i>Instr: Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</i> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	Hoeveel kinderen wonen in het huishouden bij deze vrouw en hoeveel kinderen wonen elders? <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	Hoeveel van haar levendgeboren kinderen zijn overleden? <i>Instr: Uitgaan van de laatste dag van de referentie periode</i> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 2)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 3)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 4)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 5)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 6)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 7)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>
<b>Pers.no 8)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 Indien ja, aantal <input type="text"/> <input type="text"/> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	thuis elders aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> thuis elders aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>	aantal dochters <input type="text"/> <input type="text"/> aantal zonen <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Weet niet = 97</b> <b>Geen antw. = 99</b>



**VOOR ALLE PERSONEN VAN 12 JAAR OF OUDER**

15	16a	16b	17
<p>Had deze pers. het grootste deel v/d periode ..... een baan, een hoesel of een job? Instr: onbetaald werken in familie-bedrijf is ook een job</p> <p><b>Pers. no 1)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Had deze pers. het grootste deel v/d periode ..... een baan, een hoesel of een job waarvan hij/zij afwezig was? bv: ziekte, verlof, buitenl. training</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Had deze pers. om in eigen levensonderhoud te voorzien werkzaamh. zoals grond-bewerking, jacht of visvangst?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Werden de producten verkocht?</p> <p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 2)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 3)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 4)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 5)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 6)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 7)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>Pers. no 8)</b> Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16a <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vraag 18a Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 16b <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> 1 → Ga naar vr. 17 Nee <input type="checkbox"/> 2 } Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Ga naar vraag 39 geen antw. <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Grotendeels verkoop <input type="checkbox"/> 2 → Ga naar vr. 18a Soms verkoop <input type="checkbox"/> 1 } Niet voor verkoop <input type="checkbox"/> 3 } ga naar vraag 39 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } Geen antw.oord <input type="checkbox"/> 9</p>

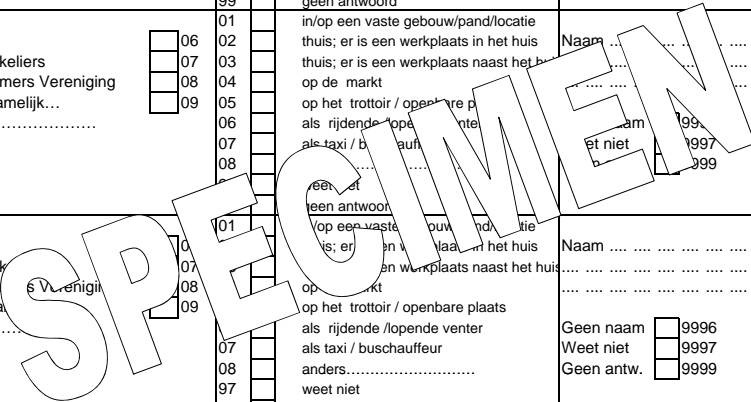


ALLEEN VOOR WERKENDE (1e baan)			
18a (1e baan)	18b	18c	19
Deed hij/zij dit werk als:	Is dit bedrijf geregistreerd bij: <b>Instr.: meerdere antwoorden mogelijk.</b> <b>Antwoordmogelijkheden 1 t/m 9 noemen</b>	Waar worden de bedrijfsactiviteiten uitgevoerd ?	Hoe heet het bedrijf/ de werkplaats waar deze persoon gedurende ..... heeft gewerkt?
<b>Pers. no 1)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 2)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 3)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 4)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 5)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 6)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 7)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
<b>Pers. no 8)</b> Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2  Onbetaalde gezins- werker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Min. van HI <input type="checkbox"/> 01 ASFA <input type="checkbox"/> 06 KKF <input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers <input type="checkbox"/> 07 Distr. Commis. <input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging <input type="checkbox"/> 08 Min. v. Arbeid <input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk... <input type="checkbox"/> 09 VSB <input type="checkbox"/> 05 .....  Nergens geregistreerd <input type="checkbox"/> 98 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antw. <input type="checkbox"/> 99	01 in een vaste gebouw/pand 02 thuis; er is een werkplaats in het huis 03 thuis; er is een werkplaats naast het huis 04 op de markt 05 op het trottoir / openbare plaats 06 als rijdende /lopende venter 07 als taxi / buschauffeur 08 anders..... 97 weet niet 99 geen antwoord	Naam ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... Geen naam <input type="checkbox"/> 9996 Weet niet <input type="checkbox"/> 9997 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999

ALLEEN VOOR WERKENDE (1e baan)					
20a	20b	21	22	23	24
Wat is het adres van het bedrijf/ de werkplaats? Instr: het is mogelijk dat de respondent het nr. niet kent	Hoe ging deze persoon naar het werk? Instr.: meerdere antwoorden mogelijk	Wat voor soort werk wordt in dit bedrijf gedaan?	Hoeveel andere mensen werken in het bedrijf / de werkplaats?	Wat voor soort werk deed deze persoon in de periode <b>Ambtenaar is geen beroep</b>	Hoeveel uren per week deed hij/zij dit werk?
<b>Pers. no 1)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 2)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 3)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 4)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepas ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 5)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 6)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 7)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25
<b>Pers. no 8)</b> Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	Te voet ..... 01 Op de fiets ..... 02 Op de bromfiets / scooter ..... 03 Met de auto ..... 04 Met de bus ..... 05 indien met de bus: aantal bussen ..... Anders nl..... 06 Niet van toepassing ..... 07 Weet niet ..... 97 Geen antwoord ..... 99	Type akt. .... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	0 anderen ..... 1 1 - 4 ..... 2 5 - 9 ..... 3 10 - 49 ..... 4 50 - 99 ..... 5 100 of meer ..... 6 Weet niet ..... 7 Geen antw. .... 9	..... ..... ..... ..... ..... ..... Weet niet ..... 99997 Geen antw. .... 99999	Aantal uren ..... --> vr.26  Weet niet ..... 97 } Ga naar Geen antw. .... 99 } vr. 25

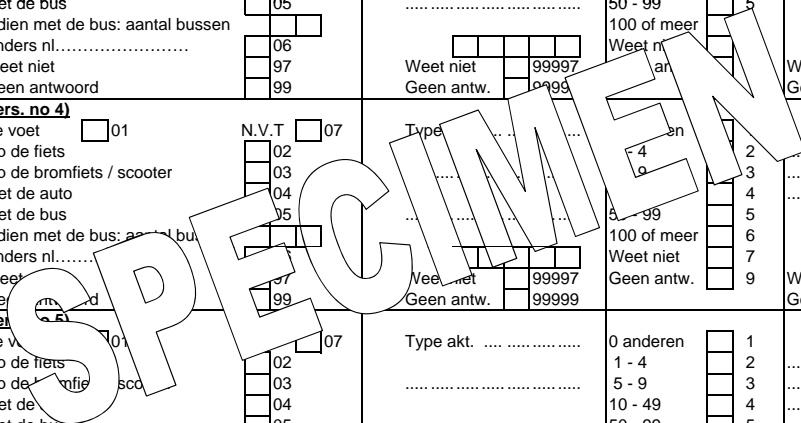
VOOR ALLE WERKENDE (1e baan)		27		28		ALLEEN VOOR WERKENDE MET EEN 2e BAAN	
25	26					29 (2e baan)	
Indien weet niet, werkte deze persoon:	Ontving deze persoon zijn/haar verdiensten uit zijn/haar werk per: <b>Instr.: Antwoorden oplezen</b>	Kunt u opgeven hoeveel deze persoon <b>per maand</b> verdiende? <b>Instr.: toon kaart als informant weigerachtig doet</b>		Had deze persoon in de periode ..... - ..... nog ander werk? (2e baan)		Deed hij/zij dit werk als:	
<b>Pers. no 1)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 2)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 3)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 4)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 5)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 6)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 7)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			
<b>Pers. no 8)</b> 1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 > dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 27</b> <b>Ga naar vr. 28</b>	Inkomen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Groep <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Weet niet 999997 Geen antw 999999	Ja <input type="checkbox"/> 1 --> <b>ga naar vr.29</b> Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>ga naar volgende persoon</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbetaalde gezinswerker in fam.bedrijf <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9			

30a		30b		31
Is dit bedrijf geregistreerd bij:		Waar worden de bedrijfs-activiteiten uitgevoerd ?		Hoe heet het bedrijf/ de werkplaats waar deze persoon gedurende okt.- dec. 05 heeft gewerkt?
<b>Instr.: meerdere antwoorden mogelijk. Antwoordmogelijkheden 1 t/m 9 noemen</b>				
<b>Pers. no 1)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 2)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 3)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 4)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 5)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 6)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 7)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			
<b>Pers. no 8)</b>				
Min. van HI	<input type="checkbox"/> 01 ASFA	<input type="checkbox"/> 06	01 in/op een vaste gebouw/pand/locatie	
KKF	<input type="checkbox"/> 02 Ver. v. Winkeliers	<input type="checkbox"/> 07	02 thuis; er is een werkplaats in het huis	Naam .....
Distr. Commis.	<input type="checkbox"/> 03 Alg. Aannemers Vereniging	<input type="checkbox"/> 08	03 thuis; er is een werkplaats naast het huis	.....
Min. v. Arbeid	<input type="checkbox"/> 04 Overige, namelijk...	<input type="checkbox"/> 09	04 op de markt	.....
VSB	<input type="checkbox"/> 05 .....		05 op het trottoir / openbare plaats	.....
			06 als rijdende /lopende venter	Geen naam <input type="checkbox"/> 9996
			07 als taxi / buschauffeur	Weet niet <input type="checkbox"/> 9997
			08 anders.....	Geen antw. <input type="checkbox"/> 9999
			09 weet niet	
Nergens geregistreerd	<input type="checkbox"/> 98		00 geen antwoord	
Weet niet	<input type="checkbox"/> 97			
Geen antw.	<input type="checkbox"/> 99			



**ALLE WERKENDE met 2e baan**

32	32a	32b	33	34
Wat is het adres van het bedrijf/ de werkplaats? Instr: het is mogelijk dat de respondent het nr. niet kent	Hoe ging deze persoon naar het werk? Instr.: meerdere antwoorden mogelijk	Wat voor soort werk wordt in dit bedrijf gedaan?	Hoeveel andere mensen werken in het bedrijf/ de werkplaats?	Wat voor soort werk deed deze persoon in de periode <b>Ambtenaar is geen beroep</b>
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 1)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 2)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 3)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 4)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 5)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 6)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 7)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999
Distr. .... Plaats ..... Str. .... No .....	<b>Pers. no 8)</b> Te voet <input type="checkbox"/> 01 Op de fiets <input type="checkbox"/> 02 Op de bromfiets / scooter <input type="checkbox"/> 03 Met de auto <input type="checkbox"/> 04 Met de bus <input type="checkbox"/> 05 indien met de bus: aantal bussen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Anders nl..... <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99	N.V.T <input type="checkbox"/> 07 Type akt. .... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999	0 anderen <input type="checkbox"/> 1 1 - 4 <input type="checkbox"/> 2 5 - 9 <input type="checkbox"/> 3 10 - 49 <input type="checkbox"/> 4 50 - 99 <input type="checkbox"/> 5 100 of meer <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9	..... ..... ..... Weet niet <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Geen antw. <input type="checkbox"/> 99997 <input type="checkbox"/> 99999



ALLE WERKENDE met 2e baan				ALLEEN VOOR NIET-WERKENDE
35	36	37	38	39
Hoeveel uren per week deed hij/zij dit werk?	Indien weet niet, werkte deze persoon:	Ontvang deze persoon zijn/haar verdiensten uit zijn/haar werk per: <b>Instr.: Antwoorden oplezen</b>	Kunt u opgeven hoeveel deze persoon <u>per maand</u> verdiende? <b>Instr.: toon kaart als informant weigerachtig doet</b>	Zocht deze persoon in de periode ..... naar werk? (doorvragen: of probeerde hij/zij als kleine zelfstandige iets te verdienen?)
<b>Pers. no 1)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 2)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 3)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 4)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 5)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 6)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 7)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42
<b>Pers. no 8)</b> Aantal uren <input type="text"/> <input type="text"/> --> vr.37  Weet niet <input type="text"/> 97 } Ga naar Geen antw. <input type="text"/> 99 } vr. 36	1-10 uren <input type="checkbox"/> 1 11-20 uren <input type="checkbox"/> 2 21 - 30 uren <input type="checkbox"/> 3 31 - 40 uren <input type="checkbox"/> 4 Meer dan 40 uren <input type="checkbox"/> 5 Anders <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Maand <input type="checkbox"/> 1 Fortnight <input type="checkbox"/> 2 Week <input type="checkbox"/> 3 Dag <input type="checkbox"/> 4 Anders nl. <input type="checkbox"/> 8 ..... Onbetaald <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 <b>Ga naar vr. 38</b>  <b>Ga naar volgende persoon</b>	Inkomen <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Groep <input type="text"/> <input type="text"/> Weet niet <input type="text"/> 999997 Geen antw. <input type="text"/> 999999 <b>Ga naar volgende persoon</b>	Ja <input type="checkbox"/> 1 → ga naar vr.40 Nee <input type="checkbox"/> 2 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } ga naar vr.42

**ALLEEN VOOR NIET-WERKENDEN**

40	41	42	43	44
Hoe lang zocht deze persoon werk?	Hoe probeerde de persoon werk te vinden? <b>Instr.: meer antwoorden mogelijk, behalve bij antwoord 6, 7 of 9</b>	Heeft deze persoon ooit eerder gewerkt?	Hij/zij werkte eerder als:	Was deze persoon gedurende de periode
<b>Pers. no 1)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 2)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 3)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 4)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 5)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 6)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 7)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>
<b>Pers. no 8)</b> Minder dan 3 mnd. <input type="checkbox"/> 1 3 tot 6 mnd. <input type="checkbox"/> 2 6 mnd tot 1 jr. <input type="checkbox"/> 3 1 jr of langer <input type="checkbox"/> 4 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Registratie bij de overheid <input type="checkbox"/> 1 Werkgever benaderd <input type="checkbox"/> 2 Vriend/kennis benaderd <input type="checkbox"/> 3 eigen zaak geprobeerd <input type="checkbox"/> 4 andere poging <input type="checkbox"/> 5  Niets gedaan <input type="checkbox"/> 6 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Ja <input type="checkbox"/> 1 → vr. 43  Nee <input type="checkbox"/> 2  Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antw. <input type="checkbox"/> 9 } <b>ga naar vr. 44</b>	Werkgever <input type="checkbox"/> 1 Kleine zelfstandige <input type="checkbox"/> 2 Onbet. gezinswerk. <input type="checkbox"/> 3 Werknemer <input type="checkbox"/> 4 Anders <input type="checkbox"/> 5 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 9	Gezins-verzorger/huisvrouw <input type="checkbox"/> 1  Scholier of student <input type="checkbox"/> 2  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 46</b>  Anders <input type="checkbox"/> 3 Weet niet <input type="checkbox"/> 7 } <b>Ga naar vr 45a</b>





FILTER VOOR VRAAG 47		Alleen voor pers. die GEEN huisvrouw, GEEN student, NIET arbeidsongeschikt waren en bovendien geen inkomen hadden	
		<b>47</b>	
		Waarom denkt u dat deze persoon geen werk heeft gezocht in de periode oktober-december 2005?	
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 1)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 2)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 05 Anders <input type="checkbox"/> 06 Weet niet <input type="checkbox"/> 10 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 3)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 4)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 5)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 6)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 7)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		
<p>Kruis aan:</p> <p>1) Als vr.39=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) Indien alle 2) Als vr.44=3 of 7 <input type="checkbox"/> 4_hokjes 3) Als vr.45a=2,7 of 9 <input type="checkbox"/> ) aanvinkt, 4) Als vr.46=7,8 of 9 <input type="checkbox"/> ga nr vr47</p> <p>Indien 1 of GEEN hokjes met vink, ga naar volgende persoon</p>	<p><b>Pers. no 8)</b></p> <p>Zegt dat hij/zij werk wil, maar zoekt niet <input type="checkbox"/> 01 Zegt zelf dat hij/zij niet wil werken <input type="checkbox"/> 02 Hij/zij is teleurgesteld <input type="checkbox"/> 03 Hij/zij wacht op resultaat van sollicitatie <input type="checkbox"/> 04 Hij/zij helpt in het huishouden <input type="checkbox"/> 05 Er is geen werk <input type="checkbox"/> 06 Anders <input type="checkbox"/> 10 Weet niet <input type="checkbox"/> 97 Geen antwoord <input type="checkbox"/> 99</p>		

SPECIMEN

GA VERDER MET HET  
WOONVERBLIJF- EN  
HUISHOUDFORMULIE