



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 8 ноября 2019 г. № 2648-р

МОСКВА

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

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

Председатель Правительства
Российской Федерации

Д.Медведев

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА

№ переписного участка



№ счетного участка

Л1



№ помещения в пределах счетного участка



№ бланка

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 8 ноября 2019 г. № 2648-рФорма Л
Переписной листОбразец
нанесения
метки:Образец
исправления
метки:Образцы
нанесения
цифры:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец
исправления
цифры:Незначащие
нули не
записываются:

2

A № п.п. дома-хозяйства в помещении	B № п.п. лица в домохозяйстве	
1 Родственные отношения в домохозяйстве записан первым <input type="checkbox"/> По отношению к записанному первым: жена, муж <input type="checkbox"/> свекровь, свекор, теща, тестя <input type="checkbox"/> внучка, внук <input type="checkbox"/> дочь, сын <input type="checkbox"/> невестка <input type="checkbox"/> другая степень <input type="checkbox"/> мать, отец <input type="checkbox"/> (сноха), зять <input type="checkbox"/> родства, свойства <input type="checkbox"/> сестра, брат <input type="checkbox"/> бабушка, дедушка <input type="checkbox"/> не родственник <input type="checkbox"/> Запишите, кто это ↓ 1.1 Мать или отец этого лица проживает в этом домохозяйстве? № матери (отца) <input type="text"/> нет в этом домохозяйстве <input type="checkbox"/>		
2 Ваш пол мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/> 3 Дата Вашего рождения число <input type="text"/> месяц <input type="text"/> год <input type="text"/> число исполнившихся лет		
4 Ваше состояние в браке состою в зарегистрированном браке <input type="checkbox"/> разошелся(лась) <input type="checkbox"/> состою в незарегистрированном супружеском союзе <input type="checkbox"/> вдовец, вдова <input type="checkbox"/> разведен(а) официально (развод зарегистрирован) <input type="checkbox"/> никогда не состоял(а) в браке, супружеском союзе <input type="checkbox"/> 4.1 Супруг(а) этого лица проживает в этом домохозяйстве? № супруга(и) <input type="text"/> нет в этом домохозяйстве <input type="checkbox"/> 5 Сколько детей Вы родили? Для женщин в возрасте 15 лет и более		
5.1 Год рождения первого ребенка <input type="text"/>		
6 Место Вашего рождения Субъект Российской Федерации или иностранное государство <input type="text"/>		
7 С какого года Вы непрерывно проживаете в этом населенном пункте? с рождения <input type="checkbox"/> с <input type="text"/> года		
8 Ваше прежнее место жительства Субъект Российской Федерации или иностранное государство <input type="text"/>		
9 Проживали ли Вы более 12 месяцев в других странах? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> Если "да", укажите: 9.1 Где Вы проживали до прибытия в Россию? <input type="text"/>		
9.2 Год прибытия (возвращения) в Россию <input type="text"/>		
10 Владеете ли Вы русским языком? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> 10.1 Используете ли Вы его в повседневной жизни? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>		
11 Какими иными языками Вы владеете? 11.1 Какие из них используете в повседневной жизни? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> жестовый язык глухих <input type="checkbox"/>		
12 Ваш родной язык <input type="text"/>		
13 Ваше гражданство Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>		
14 Ваша национальная принадлежность По самоопределению в соответствии со ст. 26 Конституции РФ <input type="text"/> со слов других лиц <input type="checkbox"/> 15 Ваше образование Для лиц в возрасте 6 лет и более		
15.1 Имеете ли Вы ученую степень? кандидат наук <input type="checkbox"/> доктор наук <input type="checkbox"/> не имею <input type="checkbox"/> 15.2 Умеете ли Вы читать и писать? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>		
Для лиц с высшим образованием и кадров высшей квалификации		

A2

Образец нанесения метки:	Образец исправления метки:	Образцы написания цифр:	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	Образец исправления цифры:	5	Незначащие нули не записывайте:	□ □ 2
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	----------	--	--------------

<p>16 Получаете ли Вы образование в настоящее время? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>Отметьте все программы, по которым обучаетесь:</p> <table border="0"> <tr> <td>программы дошкольного образования</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>программы общего образования</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>основные профессиональные программы</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>дополнительные образовательные программы</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>17 Укажите все имеющиеся у Вас источники средств к существованию</p> <p>1..... заработка плата <input type="checkbox"/> 2..... предпринимательский доход, самозанятость <input type="checkbox"/> 3..... производство товаров для собственного использования <input type="checkbox"/> 4..... сдача в аренду имущества <input type="checkbox"/> 5..... доход от патентов, авторских прав <input type="checkbox"/> 6... сбережения, дивиденды, проценты, ссуды, реализация капитала <input type="checkbox"/> 7..... пенсия (кроме пенсии по инвалидности) <input type="checkbox"/> 8..... пенсия по инвалидности <input type="checkbox"/> 9..... стипендия <input type="checkbox"/> 10..... пособие по безработице <input type="checkbox"/> 11..... другие пособия и выплаты от организаций, государства <input type="checkbox"/> 12..... льготы, компенсации, субсидии, выигрыши <input type="checkbox"/> 13..... обеспечение со стороны других лиц, иждивение <input type="checkbox"/> 14..... иной источник <input type="checkbox"/></p> <p>Запишите какой ↓ <input type="text"/></p> <p>Если выбрано несколько источников, укажите:</p> <p>17.1 Какой из отмеченных источников Вы считаете для себя основным? <input type="checkbox"/></p> <p>Для лиц в возрасте 15 лет и более</p> <p>18 Имели ли Вы какую-либо оплачиваемую работу или доходное занятие с 24 по 30 сентября 2020 года? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "да" на вопрос 18</p> <p>19 Кем Вы являлись на основной работе?</p> <table border="0"> <tr> <td>работающий по найму</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>владелец (совладелец) собственного предприятия (дела)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>индивидуальный предприниматель</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>самозанятый</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>помогающий на семейном предприятии</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>иное</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	программы дошкольного образования	<input type="checkbox"/>	программы общего образования	<input type="checkbox"/>	основные профессиональные программы	<input type="checkbox"/>	дополнительные образовательные программы	<input type="checkbox"/>	работающий по найму	<input type="checkbox"/>	владелец (совладелец) собственного предприятия (дела)	<input type="checkbox"/>	индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/>	самозанятый	<input type="checkbox"/>	помогающий на семейном предприятии	<input type="checkbox"/>	иное	<input type="checkbox"/>	<p>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "да" на вопрос 18</p> <p>20 Ваша основная работа находилась в том же населенном пункте, где Вы проживаете постоянно? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/></p> <p>Если "нет", укажите:</p> <p>20.1 Где находилась Ваша основная работа?</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>субъект Российской Федерации</td> <td>городской населенный пункт</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>муниципальный район/округ, городской округ</td> <td>иностранные государства</td> </tr> </table> <p>20.2 Вы выезжали (выходили) на работу:</p> <table border="0"> <tr> <td>ежедневно <input type="checkbox"/></td> <td>несколько раз <input type="checkbox"/></td> <td>несколько раз <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>в неделю <input type="checkbox"/></td> <td>в месяц <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1 раз в месяц и реже <input type="checkbox"/></td> <td>работаю дистанционно <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 18</p> <p>21 Если бы Вам предложили подходящую работу в последнюю неделю сентября, то когда Вы смогли бы приступить к ней?</p> <table border="0"> <tr> <td>с 24 по 30 сентября <input type="checkbox"/></td> <td>с 1 по 14 октября <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">не смог бы приступить в эти периоды <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Для лиц в возрасте 15 лет и более, ответивших "нет" на вопрос 18</p> <p>22 Вы искали работу в течение сентября?</p> <table border="0"> <tr> <td>да <input type="checkbox"/></td> <td>нет <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Если "нет", укажите одну главную причину:</p> <table border="0"> <tr> <td>занимался(лась) организацией собственного дела</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>по состоянию здоровья <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нашел(ла) работу и ожидал(а) ответа</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ухаживал(а) за больным <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ожидаю начала сезона</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>вел(а) домашнее хозяйство и/или воспитывал(а) детей <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>учусь <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>не могу найти работу <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нахожусь на пенсии <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>нет необходимости работать <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">иная причина <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Запишите какая ↓ <input type="text"/></td> </tr> </table> <p>23 Зарегистрированы ли Вы в этом помещении?</p> <table border="0"> <tr> <td>по месту жительства (постоянно) <input type="checkbox"/></td> <td>по месту пребывания (временно) <input type="checkbox"/></td> <td>нет <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Если "нет" и если зарегистрированы по месту пребывания, укажите:</p> <p>23.1 Где Вы зарегистрированы по месту жительства?</p> <table border="0"> <tr> <td>в том же населенном пункте, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нет регистрации по месту жительства в России <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Укажите название иностранного государства ↓ <input type="text"/></p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	субъект Российской Федерации	городской населенный пункт	<input type="text"/>	<input type="text"/>	муниципальный район/округ, городской округ	иностранные государства	ежедневно <input type="checkbox"/>	несколько раз <input type="checkbox"/>	несколько раз <input type="checkbox"/>	в неделю <input type="checkbox"/>	в месяц <input type="checkbox"/>		1 раз в месяц и реже <input type="checkbox"/>	работаю дистанционно <input type="checkbox"/>		с 24 по 30 сентября <input type="checkbox"/>	с 1 по 14 октября <input type="checkbox"/>	не смог бы приступить в эти периоды <input type="checkbox"/>		да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	занимался(лась) организацией собственного дела	<input type="checkbox"/>	по состоянию здоровья <input type="checkbox"/>	нашел(ла) работу и ожидал(а) ответа	<input type="checkbox"/>	ухаживал(а) за больным <input type="checkbox"/>	ожидаю начала сезона	<input type="checkbox"/>	вел(а) домашнее хозяйство и/или воспитывал(а) детей <input type="checkbox"/>	учусь <input type="checkbox"/>		не могу найти работу <input type="checkbox"/>	нахожусь на пенсии <input type="checkbox"/>		нет необходимости работать <input type="checkbox"/>	иная причина <input type="checkbox"/>			Запишите какая ↓ <input type="text"/>			по месту жительства (постоянно) <input type="checkbox"/>	по месту пребывания (временно) <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	в том же населенном пункте, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/>	в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/>	в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/>	нет регистрации по месту жительства в России <input type="checkbox"/>
программы дошкольного образования	<input type="checkbox"/>	программы общего образования	<input type="checkbox"/>																																																																					
основные профессиональные программы	<input type="checkbox"/>	дополнительные образовательные программы	<input type="checkbox"/>																																																																					
работающий по найму	<input type="checkbox"/>																																																																							
владелец (совладелец) собственного предприятия (дела)	<input type="checkbox"/>																																																																							
индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/>																																																																							
самозанятый	<input type="checkbox"/>																																																																							
помогающий на семейном предприятии	<input type="checkbox"/>																																																																							
иное	<input type="checkbox"/>																																																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																							
субъект Российской Федерации	городской населенный пункт																																																																							
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																																							
муниципальный район/округ, городской округ	иностранные государства																																																																							
ежедневно <input type="checkbox"/>	несколько раз <input type="checkbox"/>	несколько раз <input type="checkbox"/>																																																																						
в неделю <input type="checkbox"/>	в месяц <input type="checkbox"/>																																																																							
1 раз в месяц и реже <input type="checkbox"/>	работаю дистанционно <input type="checkbox"/>																																																																							
с 24 по 30 сентября <input type="checkbox"/>	с 1 по 14 октября <input type="checkbox"/>																																																																							
не смог бы приступить в эти периоды <input type="checkbox"/>																																																																								
да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>																																																																							
занимался(лась) организацией собственного дела	<input type="checkbox"/>	по состоянию здоровья <input type="checkbox"/>																																																																						
нашел(ла) работу и ожидал(а) ответа	<input type="checkbox"/>	ухаживал(а) за больным <input type="checkbox"/>																																																																						
ожидаю начала сезона	<input type="checkbox"/>	вел(а) домашнее хозяйство и/или воспитывал(а) детей <input type="checkbox"/>																																																																						
учусь <input type="checkbox"/>		не могу найти работу <input type="checkbox"/>																																																																						
нахожусь на пенсии <input type="checkbox"/>		нет необходимости работать <input type="checkbox"/>																																																																						
иная причина <input type="checkbox"/>																																																																								
Запишите какая ↓ <input type="text"/>																																																																								
по месту жительства (постоянно) <input type="checkbox"/>	по месту пребывания (временно) <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>																																																																						
в том же населенном пункте, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/>																																																																								
в другом населенном пункте того же субъекта Российской Федерации, где проживаю постоянно <input type="checkbox"/>																																																																								
в другом субъекте Российской Федерации <input type="checkbox"/>																																																																								
нет регистрации по месту жительства в России <input type="checkbox"/>																																																																								

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА

П1

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 8 ноября 2019 г. № 2646-рФорма П
Переписной листОбразец
нанесения
метки:Образец
исправления
метки:Образцы
написания
цифры:

1234567890

Образец
исправления
цифры:

5

Незначающие
нули не
записывайте:

□□2

1 Тип жилища

- индивидуальный дом
 отдельная квартира
 коммунальная квартира

- общежитие
 гостиница
 другое жилище

бездомный(е)

Укажите какое

Институциональное
учреждение

Конец опроса по форме П

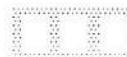
2 Время постройки дома

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

3 Материал наружных стен дома

кирпич, камень панель, блок дерево монолит смешанный материал иное → Запишите, из какого материала стены

4 Общая площадь квартиры или одноквартирного дома (в целых кв. м)



5 Число жилых комнат квартиры или одноквартирного дома



6 Виды благоустройства жилого помещения и санитарно-гигиенические условия проживания

водоснабжение:	водоотведение (канализация):	ванна (душ):	кухня:
электричество <input type="checkbox"/>	централизованная система холодного водоснабжения <input type="checkbox"/>	централизованная система <input type="checkbox"/>	ванна (душ) в жилище <input type="checkbox"/> кухня в доме или квартире <input type="checkbox"/>
электроплита <input type="checkbox"/>	индивидуальная система водоснабжения <input type="checkbox"/>	индивидуальная система (включая септик) <input type="checkbox"/>	ванна (душ) вне жилища <input type="checkbox"/> кухня в отдельном строении <input type="checkbox"/>
газ: сетевой <input type="checkbox"/>	водоснабжение вне жилища, колонка <input type="checkbox"/>	через систему труб в выгребные ямы и т.п. <input type="checkbox"/>	баня, сауна <input type="checkbox"/> кухня отсутствует <input type="checkbox"/>
сжиженный (баллоны) <input type="checkbox"/>	колодец, скважина или другой источник водоснабжения <input type="checkbox"/>	водоотведение (канализация) отсутствует <input type="checkbox"/>	ванна, душ, баня, сауна отсутствуют <input type="checkbox"/>
отопление:	горячее водоснабжение:	туалет:	удаление бытовых отходов:
централизованное <input type="checkbox"/>	централизованное <input type="checkbox"/>	туалет со смытом, расположенный в жилище <input type="checkbox"/>	мусоропровод <input type="checkbox"/> стационарная телефонная связь <input type="checkbox"/>
от индивидуальных установок, котлов <input type="checkbox"/>	от индивидуальных водонагревателей <input type="checkbox"/>	туалет другого типа в жилище (включая биотуалет) <input type="checkbox"/>	мусоросборники вне дома <input type="checkbox"/> мобильная телефонная связь <input type="checkbox"/>
печное <input type="checkbox"/>	горячее водоснабжение отсутствует <input type="checkbox"/>	туалет вне жилища <input type="checkbox"/>	сбор мусора спецмашиной <input type="checkbox"/> интернет через проводное соединение <input type="checkbox"/>
		туалет отсутствует <input type="checkbox"/>	выброс мусора в ямы, на кучи и т.п. <input type="checkbox"/> интернет через беспроводное соединение <input type="checkbox"/>

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

П2

Образец
нанесения
метки:

Образец
исправления:

Образцы
написания
цифры:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец
исправления:
5

Назначение
могли не
записывать:
□ □ 2

7 № п.п. домохозяйства	8 Число лиц в домохозяйстве	9 Число занимаемых домохозяйством жилых комнат	10 Размер занимаемой домохозяйством общей площади communalной квартиры (в целых кв. м)	Несчи- тывание строки
1	2	3	4	5
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>
□□	□□	□□ часть комнаты <input type="checkbox"/>	□□□	<input type="checkbox"/>



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



Сведения из административных источников

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

ВСЕРОССИЙСКАЯ
ПЕРЕПИСЬ
НАСЕЛЕНИЯ
2020 ГОДА



№ переписного участка



№ счетного участка

B1



№ бланка

Утверждена
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 8 ноября 2019 г. № 2548-р

Форма В
Переписной лист

Образец
нанесения
метки:

Образец
исправления
метки:

Образцы
написания
цифры:

Образец
исправления
цифры:

Незначащие
нули не
записывайте:

№ п.п. лица				
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>			
2 Год Вашего рождения				
3 Страна Вашего постоянного проживания				
4 Цель Вашего приезда в Россию	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая

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

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

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

B2

Образец
нанесения
метки:

Образец
шрифта:
шрифта:

Образцы
написания
цифры:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Образец
исправления
цифры:

5
незначающие
нули не
записываются:

□ □ 2

№ п.п. лица	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 Ваш пол	мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>			
2 Год Вашего рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 Страна Вашего постоянного проживания	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 Цель Вашего приезда в Россию	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая	работа <input type="checkbox"/> учеба <input type="checkbox"/> частная поездка <input type="checkbox"/> служебная или деловая поездка <input type="checkbox"/> туризм, отдых <input type="checkbox"/> транзитное перемещение <input type="checkbox"/> другая цель <input type="checkbox"/> ↓ Запишите какая
Если цель приезда "работа", "учеба" или "частная поездка", ответьте на вопросы 5 – 7				
5 Продолжительность Вашего проживания на территории России	<input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> месяцев	<input type="text"/> месяцев
6 Страна Вашего рождения	<input type="text"/>			
7 Ваше гражданство	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>	Российской Федерации <input type="checkbox"/> иностранного государства <input type="checkbox"/> Укажите какого ↓ <input type="text"/> без гражданства <input type="checkbox"/>