

14e ALGEMENE  
VOLKSTELLING  
ANNEX WONINGTELLING

CENTRAAL BUREAU  
VOOR DE STATISTIEK

**cbs**

VRAGENLIJST **A**

VOOR EEN  
HOOFD VAN EEN  
HUISHOUDEN  
OF VOOR EEN  
ALLEENSTAANDE

DE OP DEZE OMSLAG IN TE VULLEN GEGEVENS ZIJN  
BESTEMD VOOR DE CONTROLE EN BIJWERKING  
VAN HET GEMEENTELIJK BEVOLKINGSREGISTER  
DE OP BLAD 1 EN VOLGENDE IN TE VULLEN GEGEVENS  
ZIJN UITSLUITEND BESTEMD VOOR STATISTISCHE  
BEWERKING BIJ HET CENTRAAL BUREAU VOOR DE  
STATISTIEK

ACHTERNAAM : \_\_\_\_\_

*N.B. Voor gehuwde en gehuwd geweest zijnde vrouwen tevens  
eigen achternaam — meisjesnaam — vermelden*

VOORLETTERS : \_\_\_\_\_

GESLACHT (M OF V) : \_\_\_\_\_

GEBORTE DATUM  
EN -JAAR : \_\_\_\_\_

STRAAT EN HUISNR. : \_\_\_\_\_

GEMEENTE : \_\_\_\_\_

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0000	1111	2222	3333	4444	5555	6666	7777	8888	9999



NUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ONDER-DEEL	0	1	2	3	4	5	8	7	8	9
TEL.GEB.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TEL.REG.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VOLG-NUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INW.	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

## VRAGEN VOOR ALLE PERSONEN

**1 GESLACHT**

MAN  VROUW

**2 IS HIJ/ZIJ ON-GEHUWD**  **GE-HUWD**  **GESCHEIDEN VAN TAFEL EN BED**  **ECHT**  **WEDUW-NAAR OF WEDUWE**

**3a GEBOORTEMAAND**

JAN  FEB  MRT  APR  MEI  JUN  JUL  AUG  SEP  OKT   
 NOV  DEC

**b EERSTE DRIE CIJFERS GEBOORTEJAAR**

186  187  188  189   
 190  191  192  193  194  195  196  197

**c LAATSTE CIJFER GEBOORTEJAAR**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9

**4a IS HIJ/ZIJ GEBOREN IN DE HUIDIGE WOONGEMEENTE?**

JA  NEEN

**b WANNEER IS HIJ/ZIJ (VOOR HET LAATST) IN DEZE GE-MEENTE KOMEN WONEN?**

BIJ DE GE-BOORTE	VOOR 1930	1930 T/M 1939	1940 T/M 1944	1945 T/M 1949	1950 T/M 1954	1955 T/M 1959	1960 T/M 1964	1965 T/M 1969	NA 1969
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**5 INDIEN NIET IN DE HUIDIGE WOONGEMEENTE GEBOR-EN, IN WELKE PROVINCIE IS HIJ/ZIJ DAN GEBOREN?**

GR  FR  DR  OV  GLD  UTR  N-H  Z-H  ZLD  NB  L

INDIEN GEBOREN IN HET BUITENLAND VRAAG 5 AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT BLAD INVULLEN

GL  0  1  2  3  4  5  6  7  8  9

1

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

**N.B.** ELK DER ONDERSTAANDE VRAGEN UITSLUITEND BE-  
ANTWOORDEN, INDIEN BIJ DE OVEREENKOMSTIG GE-  
NUMMERDE VRAAG AAN DE VOORZIJD E VAN DIT BLAD  
GEEN ENKEL VAN DE VOORGEDRUKTE ANTWOORDEN  
VAN TOEPASSING IS

8a DE RELATIE OPGEVEN TOT HET HOOFD VAN HET HUIS-  
HOUDEN, WAARVAN HIJ/ZIJ DEEL UITMAAKT  
*Invullen bijv. vader, schoonzoon, kleindochter, inwonende dienstbode, tante, vriendin, kostganger of derg.*

b WOONT HIJ/ZIJ SAMEN MET ONGEHUWDE EIGEN EN/OF  
STIEFKINDEREN?

JA                      NEEN  
                     

c INDIEN GEHUWD: WOONT HIJ/ZIJ SAMEN MET ECHT-  
GENOTE/ECHTGENOOT?

JA                      NEEN  
                     

d INDIEN ONGEHUWD: WOONT HIJ/ZIJ SAMEN MET EI-  
GEN VADER EN/OF MOEDER?  
(STIEFVADER EN/OF -MOEDER)

JA                      NEEN  
                     

9 DE KERKELIJKE GEZINDTE NAUWKEURIG EN VOLLE-  
DIG AANGEVEN

*Raadpleeg vooral de los bijgevoegde toelichting*

10 DE NATIONALITEIT NAUWKEURIG EN VOLLEDIG AAN-  
GEVEN

*Indien MEER dan één nationaliteit, alle betrokken natio-  
naliteiten opgeven*

11 WAT IS ZIJN/HAAR VOORNAAMSTE BRON VAN INKOMEN (LEVENSONDERHOUD) IN 1970 GEWEEST?

INKOMEN UIT ARBEID (LOON, SALARIS, WINST)	VERMOGENS INKOMEN	PENSIOEN, AOW, AWW, LIJFRENTE	SOCIALE UITKERING, STUDIEBEURS	ONDERHOUD DOOR ECHTGENOOT, OUDERS, VERZORGERS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12 INDIEN AOW/AWW GENIETEND: HEEFT HIJ/ZIJ DAARNAAST EEN UITKERING BIJSTANDSWET

<input type="checkbox"/>	ANDERE INKOMSTEN	GEEN ANDERE INKOMSTEN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 IN WELKE KLASSE VALT ZIJN/HAAR TOTALE EIGEN BRUTO INKOMEN (zie los bijgevoegde toelichting)

KLASSE					GEEN EIGEN INKOMEN, GEEN PENSIOEN, UITKERING OF DERG.
A	B	C	D	E	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ALLEEN VOOR GEHUWDE VROUWEN, WEDUWEN EN GESCHIEDEN VROUWEN**

1 HOEVEEL KINDEREN HEEFT ZIJ IN TOTAAL LEVEND TER WERELD GEBRACHT? (reeds overleden kinderen meetellen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	11	12	13	14	15	16	17	18+	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INDIEN THANS NOG GEHUWD

2a HOEVEEL VAN DEZE KINDEREN ZIJN GEBOREN UIT HAAR HUIDIGE HUWELIJK?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	11	12	13	14	15	16	17	18+	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

b WONEN LAATSTBEDOELDE KINDEREN NOG ZONDER UITZONDERING BIJ HAAR?

<input type="checkbox"/>	JA	NEEN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c WANNEER IS HAAR HUIDIGE HUWELIJK GESLOTEN?

- HUWELIJKSMAAND
 

JAN	FEB	MRT	APR	MEI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOV	DEC								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
- EERSTE DRIE CIJFERS HUWELIJKSJAAR
 

188	189	190	191	192	193	194	195	196	197
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- LAATSTE CIJFER HUWELIJKSJAAR
 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d EERDER GEHUWD GEWEEST?

<input type="checkbox"/>	ZIJZELF JA	NEEN	HAAR ECHTGENOOT JA	NEEN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

# ALLEEN VOOR PERSONEN VAN 12 JAAR EN OUDER

1a VOLGT HIJ/ZIJ NOG VOLLEDIG DAGONDERWIJS?  
Ook voor (werk)studenten invullen „ja”

JA  NEEN

b ZO JA, WELK ONDERWIJS VOLGT HIJ/ZIJ DAN?

• SOORT ONDERWIJS

• AFDELING OF STUDIERICHTING

• KLAS, STUDIE- OF LEERJAAR

c INDIEN HIJ/ZIJ GEEN DAGONDERWIJS (MEER) VOLGT, HEEFT HIJ/ZIJ DAN NA DE LAGERE SCHOOL NOG MINSTENS EEN JAAR ONDERWIJS GEVOLGD?

JA  NEEN

INDIEN VRAAG 1c IS BEANTWOORD MET „JA”, IN ELK GEVAL VRAAG 2 EN 3 VOLLEDIG BEANTWOORDEN

2a HEEFT HIJ/ZIJ VGLO, LAVO, (M)ULO, MAVO OF VHMO (gymnasium, hbs, atheneum, lyceum, kl. seminarie, mms, handelsdagsch., havo) GEVOLGD?

JA  NEEN

b HEEFT HIJ/ZIJ TENMINSTE DE DERDE KLAS VAN HET VHMO MET SUCCES DOORLOPEN?

JA  NEEN

c WELK DER ONDERSTAANDE DIPLOMA'S HEEFT HIJ/ZIJ?

ULO	HBS	HAN-	MMS	HBS	GYM-
OF	3 JARIG	DELS-	OF	5 OF 6	NA-
MULO	OF	DAG-	HA-	JARIG	SIUM
A B	MAVO	SCHOOL	VO	A B	A B

3a HEEFT HIJ/ZIJ ANDERE OPLEIDINGEN VAN MINSTENS EEN JAAR GEVOLGD?

JA  NEEN

b ZO JA, DOORGAAN MET VRAAG 4 AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT BLAD

	DO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	AG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DZO	EN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	0	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# 4A

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

4 WELKE OPLEIDING(EN) HEEFT HIJ/ZIJ DAN GEVOLGD?  
 N.B. Gevolgde niet genoemde opleidingen bijschrijven.  
 ONDERWIJSAKTEN verantwoordt bij vraag 5,  
 UNIVERSITAIRE OPLEIDINGEN bij vraag 6

GEVOLGDE OPLEIDING	ONDERSTAANDE KOLOMMEN UITSLUITEND INVULLEN IN- DIEN OPLEIDING IS GEVOLGD	
	AFDELING OF STUDIERICHTING	DIPLOMA BEHAALD
LTS, AMBACHTS-, BE- DRIJFS- OF DAGVAKSCH.		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LEERLINGSTELSEL (Voc, Vam, Vev, Bemetal of derg.)		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
AVONDNIJVERHEIDS- ONDERWIJS		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(LANDBOUW)HUISHOUD- SCHOOL, INDUSTRIESCH.		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
HANDELSAVOND- SCHOOL		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		JA NEEN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

5a HEEFT HIJ/ZIJ EEN OPLEIDING VOOR EEN ONDERWIJSAKTE GEVOLGD? JA NEEN

b ZO JA, WELKE?	AKTE BEHAALD?	
KLEUTERLEIDSTER A/B	JA <input type="checkbox"/>	NEEN <input type="checkbox"/>
ONDERWIJZERSAKTE	JA <input type="checkbox"/>	NEEN <input type="checkbox"/>
HOOFDAKTE	JA <input type="checkbox"/>	NEEN <input type="checkbox"/>
LO-AKTE(N)	JA <input type="checkbox"/>	NEEN <input type="checkbox"/>
N-AKTE(N)	JA <input type="checkbox"/>	NEEN <input type="checkbox"/>
MO-AKTE(N)	JA <input type="checkbox"/>	NEEN <input type="checkbox"/>

c BEHAALDE MO- EN N-AKTE(N) HIERONDER OMSCHRIJ-  
 VEN (bijv.: MO-A ENGELS, K XIIa, N III of derg.)

6a HEEFT HIJ/ZIJ AAN EEN UNIVERSITEIT, HOGESCHOOL,  
 THEOLOGISCHE (HOGE)SCHOOL OF EEN GROOT-SEMINARIE  
 GESTUDEERD? JA NEEN

b ZO JA, AAN  
 WELKE?

c STUDIERICHTING  
 EN HOOFDVAK

d MET GOED GEVOLG AFGELEGDE EXAMENS:  
 KANDAATA'S EX. DOCT./AFSL. EX. PROMOTIE  
 JA NEEN JA NEEN JA NEEN

4B

BR	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
	//	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
BD	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
	//	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
OV	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
WA	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
	//	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
WG	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>
	//	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<del>//</del>	<del>0</del>	<del>1</del>	<del>2</del>	<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	<del>7</del>	<del>8</del>	<del>9</del>

**ALLEEN VOOR PERSONEN MET BEROEP  
WERKLOZEN EN WACHTGELDERS NAAR BLAD 7**

1a WELK BEROEP/WELKE FUNCTIE OEFENT HIJ/ZIJ UIT?  
(zie los bijgevoegde toelichting)

b OMSCHRIJVING VAN DE WERKZAAMHEDEN DIE IN DIT  
BEROEP/DEZE FUNCTIE WORDEN VERRICHT:

2 OEFENT HIJ/ZIJ DIT BEROEP/DEZE FUNCTIE UIT ALS

LOON-  
OF  
SALA-  
RIS-  
TREK-  
KER

ZELFSTANDIGE  
(d.w.z. als eigenaar,  
mede-eigenaar, firmant,  
pachter, zetbaas of  
derg. VOOR EIGEN  
REKENING werkzaam)

MEDEWERKEND  
IN HET GEZINS-  
BEDRIJF  
(bijv. als echt-  
genote, kind,  
broer of derg.)

INDIEN HIJ/ZIJ ALS ZELFSTANDIGE WERKZAAM IS OF IN  
LOONDIENST EEN LEIDINGGEVENDE FUNCTIE HEEFT:

3a HOEVEEL PERSONEN HEEFT HIJ/ZIJ IN LOONDIENST?

OF

AAN HOEVEEL PERSONEN GEEFT HIJ/ZIJ (MEDE VIA  
ANDEREN) LEIDING?

0

1 T/M 4

5 T/M 9

10 T/M 19

20 T/M 49

50\*

N.B. DOORGAAN AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT BLAD MET  
VRAAG 3b

5A

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



3b WAT IS DE AARD VAN DE LEIDINGGEVENDE FUNCTIE?  
(Invullen bijv.: algemene leiding, produktieleiding, commerciële-, financiële-, researchleiding, personeelschef, expeditiechef, werkmeester, filiaalhouder, opzichter of dergelijke)

4 INDIEN HIJ/ZIJ ALS ZELFSTANDIGE IN EIGEN ZAAK NIET UITSLUITEND LEIDING GEEFT OF TOEZICHT HOUDT, MAAR DAARIN ZELF MEEDOET AAN HET EIGENLIJKE WERK, WELK BEROEP OEFENT HIJ/ZIJ DAN UIT?

5a WAAR WERKT HIJ/ZIJ?

(Naam van het bedrijf invullen of eventueel de naam van het bedrijfshoofd)

b WAT VOOR SOORT BEDRIJF, KANTOOR, ZAAK, PRAKTIJK, SCHOOL OF ANDERE INSTELLING IS DIT?

(Invullen bijv.: fabriek van stalen ramen, accountantskantoor, kruidenierszaak, huisartsenpraktijk, lagere school, gemeente-secretarie, bejaardentehuis of dergelijke)

c IN WELKE AFDELING (WELK ONDERDEEL) WERKT HIJ/ZIJ?

d IS HET EEN BEDRIJF OF INSTELLING VAN HET RIJK, EEN PROVINCIE OF GEMEENTE, EEN KERKELIJKE ORGANISATIE, VERENIGING, PARTICULIER PERSOON OF DERGELIJKE? (Invullen wat het is)

6 WAT IS HET ADRES WAAR HIJ/ZIJ WERKT OF ZICH DAGELIJKS VOOR OF NA HET WERK MELDT?

Indien geen vast werkadres of meldingspunt, adres van de werkgever vermelden

STRAAT : \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

GEMEENTE: \_\_\_\_\_

Indien in het buitenland, tevens het land vermelden

LAND : \_\_\_\_\_

5B

7 IS HET ZOJUIST BIJ VRAAG 6 OPgegeven ADRES ZIJN/HAAR

VASTE  
WERK-  
ADRES

VASTE MELDINGS-  
PUNT  
(d.w.z. het adres waar  
hij/zij zich dagelijks  
voor of na het werk  
meldt)

HIJ/ZIJ HEEFT  
GEEN VAST  
WERKADRES  
OF MEL-  
DINGS-  
PUNT

INDIEN HIJ/ZIJ EEN VAST WERKADRES HEEFT OF EEN VAST MELDINGS-  
PUNT:

8a HOEVEEL TIJD HEEFT HIJ/ZIJ GEWOONLIJK NODIG VOOR DE HEENWEG NAAR HET WERK?

HIJ/ZIJ  
WERKT  
THUIS

MINDER  
DAN  
15 MIN.

15  
T/M  
29  
MIN.

30  
T/M  
44  
MIN.

45  
T/M  
59  
MIN.

60  
T/M  
89  
MIN.

90  
T/M  
119  
MIN.

2 UUR  
OF  
LANGER

b MET WELK VERVOERMIDDEL LEGT HIJ/ZIJ GEWOONLIJK HET GROOTSTE DEEL VAN DE AFSTAND (HEENWEG) AF?

FIETS

BROM-  
FIETS

MOTOR,  
SCOOTER

TREIN

TRAM,  
METRO

AUTOBUS  
OPEN-  
BARE  
LIJN-  
DIENST

PER-  
SO-  
NEELS-  
BUS

PERSONENAUTO/BUSJE VAN  
BEDRIJF OF VAN PARTICULIER

ALS BE-  
STUUR-  
DER

ALS MEDE-  
REIZI-  
GER

ANDER VER-  
VOERMIDDEL

GEEN VERVOER-  
MIDDEL (TE VOET)

c GAAT HIJ/ZIJ GEWOONLIJK MINSTENS 4 DAGEN PER WEEK NAAR HET WERKADRES OF HET VASTE MEL-  
DINGS-  
PUNT HEEN EN WEER?

J A

N EEN

9 WAAR OEFENT HIJ/ZIJ HOOFDZAKELIJK ZIJN/HAAR BEROEP UIT?

IN DE  
WOON-  
GEMEENTE

IN EEN VASTE  
ANDERE  
GEMEENTE

IN VERSCHILLENDE  
GEMEENTEN, OP  
ZEE OF DERG.

10 INDIEN HIJ/ZIJ OVER EEN PERSONENAUTO BESCHIKT, WAAR STALT HIJ/ZIJ DEZE DAN 'S NACHTS?

IN DE OPENLUCHT

OVERDEKT

OP DE  
OPEN-  
BARE  
WEG

ANDERS-  
ZINS IN  
DE OPEN-  
LUCHT

BIJ  
EEN  
GA-  
RAGE-  
BEDRIJF

IN BIJ  
WONING  
BEHO-  
RENDE  
GARAGE

ANDERS-  
ZINS  
OVER-  
DEKT

6

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

11 HOEVEEL UREN WERKT HIJ/ZIJ GEMIDDELD PER WEEK IN HET HOOFDBEROEP, OPGEGEVEN OP BLAD 5A, BIJ VRAAG 1a?

MINDER	10	15	20	25	30	35	40	45	UR
DAN	T/M	T/M	T/M	T/M	T/M	T/M	T/M	T/M	OF
10 UUR	14	19	24	29	34	39	44	MEER	
P. WEEK	UUR	UUR	UUR	UUR	UUR	UUR	UUR	P. WEEK	

12a OEFENT HIJ/ZIJ REGELMATIG EEN OF MEER BETALENDE NEVENBEROEPEN OF NEVENFUNCTIES UIT?

JA                      NEEN

                    

b ZO JA, HOEVEEL UREN WERKT HIJ/ZIJ DAARIN GEMIDDELD PER WEEK?

MINDER	5	10	15	20	25	30	UR
DAN	T/M	T/M	T/M	T/M	T/M	T/M	OF
5 UUR	9	14	19	24	29	MEER	
P. WEEK	UUR	UUR	UUR	UUR	UUR	P. WEEK	

c OEFENT HIJ/ZIJ DE (VOORNAAMSTE) NEVENFUNCTIE UIT IN LOONDIENST                      ALS ZELFSTANDIGE                      ALS MEDEWERKENDE IN HET GEZINSBEDRIJF

                                          

## ALLEEN VOOR WERKZOEKENDEN, WACHTGELDERS EN TEWERKGESTELDEN

1a ZOEKT HIJ/ZIJ WERK?

JA                      NEEN

                    

b ZO JA, ZOEKT HIJ/ZIJ VOOR DE EERSTE MAAL WERK?  
*Niet als werk beschouwen tijdens school-, studie- of vakantietijd verrichte tijdelijke werkzaamheden*

JA                      NEEN

                    

2 IS HIJ/ZIJ INGESCHREVEN BIJ EEN ARBEIDSBUREAU?

JA                      NEEN

                    

3 WAT IS HET BEROEP WAARIN HIJ/ZIJ PLAATSING ZOEKT? OF INDIEN NIET WERKZOEKEND: IN WELK BEROEP HEEFT HIJ/ZIJ VOOR HET LAATST GEWERKT OF IS HIJ/ZIJ TEWERKGESTELD?  
**HET ANTWOORD OP DEZE VRAAG INVULLEN OP BLAD 5A, BIJ VRAAG 1a**

4 IS HIJ/ZIJ TEWERKGESTELD OP EEN SOCIALE WERKPLAATS VOOR HOOFD- OF HANDARBEIDERS                      AANVULLENDE WERKEN                      HIJ/ZIJ IS NIET TEWERKGESTELD

                                          

# 7

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

# ALLEEN VOOR HOOFDEN VAN HUISHOUDENS EN VOOR ALLEENSTAANDEN

1	IS HIJ/ZIJ		ZELF INWONEND							
	HOOFDBEWONER ZONDER MET INWO- INWO- NING NING	ZOEKT ZELFSTANDI- GE WONING	ZOEKT GEEN ZELFSTANDI- GE WONING							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2	HEEFT HIJ/ZIJ TELEFOON AAN HUIS?									
	JA, EÉN ABON- NEENUMMER	JA, TWEE ABON- NEENUMMERS	GEEN TELEF. AAN HUIS							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3	HOEVEEL VERTREKKEN HEEFT HIJ/ZIJ OP DIT WOON- ADRES GEHEEL IN GEBRUIK VOOR BEROEP OF BEDRIJF?									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDIEN INWONEND										
4a	HOEVEEL VERTREKKEN HEEFT HIJ/ZIJ IN TOTAAL VAN DE HOOFDBEWONER GEHUURD? <i>(Keuken, ook indien gemeenschappelijk gebruikt, meetellen)</i>									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	HEEFT HIJ/ZIJ		GEMEENSCHAPPELIJK		GEEN GEBRUIK					
	VRIJE KEUKEN		GEBRUIK VAN KEUKEN		VAN KEUKEN					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
c	HOEVEEL VERTREKKEN HEEFT HIJ/ZIJ DAARNAAST NOG IN GEMEENSCHAPPELIJK GEBRUIK MET DE HOOFDBE- WONER OF MET ANDERE INWONENDEN?									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## EINDE VAN DE INVULLING DOOR DE BEVOLKING VERDER IN TE VULLEN DOOR DE TELLER

1	IS HET WOONVERBLIJF									
	BEWOOND DOOR EÉN HUISHOU- DEN OF EÉN ALLEEN- STAANDE	BEWOOND DOOR MEER DAN EÉN HUISHOUDEN OF ALLEEN- STAANDE	EEN WONING ZONDER HOOFD- BEWO- NER.	EEN TWEE- DE WO- NING	EEN LEEG- STAAN- DE WO- NING					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2	IS HET WOONVERBLIJF									
	EEN GEWONE WONING	EEN WONING MET WINKEL EN/OF WERKPLAATS	EEN BOERDERIJ OF TUINDERSWONING							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
INDIEN EEN ANDERE BEWOONDE RUIMTE VRAAG 2 AAN DE ACHTERZIJDEN VAN DIT BLAD INVULLEN										
ABR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

80

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

N.B. DE ONDERSTAANDE VRAAG UITSLUITEND BEANTWOORDEN INDIEN BIJ VRAAG 2 AAN DE VOORZIJD E VAN DIT BLAD GEEN ENKEL VAN DE VOORGEDRUKTE ANTWOORDEN VAN TOEPASSING IS

2 AARD VAN DE ANDERE BEWOONDE RUIMTE NAUWKEURIG OMSCHRIJVEN

*Invullen bijv.: onbewoonbaar verklaarde woning, hotel, pension, zomerhuis, keet, schuur of derg.*

3a IS HET WOONVERBLIJF BEWOOND DOOR DE EIGENAAR? JA  NEEN

b ZO NEEN, IS HET EIGENDOM VAN

DE GE- MEEN- TE	EEN WO- NING- BOUW- VER- ENIGING	RIJK, PROVIN- CIE, WATER- SCHAP	EEN PARTI- CULIER PER- SOON	EEN PARTI- CULIERE IN- STELLING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c IS HET WOONVERBLIJF

EEN WONING- WETWONING	EEN DIENST- WONING	EEN LIEFDADIG- HEIDSWONING
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4a HOEVEEL BEDRAAGT DE HUUR(WAARDE) VAN HET WOONVERBLIJF?

f 

A	B	C	D

 . 

--	--

 PER { WEEK   
 MAAND   
 KWART.   
 JAAR

b BOVENSTAAND BEDRAG HIERONDER VERSTREPEN (DUBBELTJES EN CENTEN WEGLATEN!)

A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c ZIJN IN DIT BEDRAG BEGREPEN KOSTEN VOOR VERBRUIK VAN WATER

J A	NEEN	J A	NEEN	A N D E R E K O S T E N	J A	NEEN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 MAAKT DE WONING DEEL UIT VAN EEN COMPLEX VAN TENMINSTE 4 WONINGEN VOOR BEJAARDEN

J A	NEEN	J A	NEEN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STUDENTEN, WERKENDE VROUWEN OF DERG.

6a IS DE WONING EEN

EENGEZINSHUIS VRIJ- STAAND	AANGEBOUWD AAN 1 ZIJDE	AAN 2 ZIJDEN	FLAT, BO- VEN- OF BENEDEN- WONING	DEEL VAN EEN BE- DRIJFS- GEBOUW
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b WAAR IS HET HOOFDWOONVERTREK GELEGEN?

IN SOU- TERRAIN	OP BEGANE GROND	OP VERDIEPING 1 2 3 4 5+
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

9

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

7	HEEFT DE WONING EEN EIGEN TOEGANGSDEUR?		JA	NEEN						
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
8	WANNEER IS DE WONING GEREEDGEKOMEN?									
	VOOR 1906	1919	1931	1945	1950	1955	1960	1965	NA 1969	
	T/M 1906	T/M 1918	T/M 1930	T/M 1944	T/M 1949	T/M 1954	T/M 1959	T/M 1964	T/M 1969	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	HEEFT DE WONING EEN OPENBARE AANSLUITING OP									
	WATER		ELEKTRICITEIT		GAS					
	JA	NEEN	JA	NEEN	JA	NEEN				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
10a	DE WONING HEEFT EEN (WOON)KEUKEN				GEEN (WOON)KEUKEN AANWEZIG					
	VAN MINDER DAN 4 m <sup>2</sup>	VAN 4 - < 12 m <sup>2</sup>	VAN 12 m <sup>2</sup> OF MEER							
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
b	EN BOVENDIEN HET VOLGEND AANTAL VERTREKKEN									
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9+
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11a	WAAR IS HET PRIVAAT (DE W.C.) GELEGEN?									
	BINNEN DE WONING		BUITEN DE WONING (op deel, gang, portaal of derg.)		BUI-TEN		GEEN PRIVAAT AANWEZIG			
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			
b	INDIEN EEN PRIVAAT AANWEZIG IS: AFVOER OP OPENBAAR RIOOL AANWEZIG				WATERSPOELING AANWEZIG					
	JA	NEEN		JA	NEEN					
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>					
12a	HEEFT DE WONING EEN LAVET OF WASTROG (EVENTUEEL MET DOUCHE)		BAD-KUIP		DOUCHE (ZONDER BAD)		GEEN BADGE-LEGEN-HEID			
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			
b	INDIEN EEN BAD, DOUCHE OF LAVET AANWEZIG IS: IS DEZE ONDERGEBRACHT IN EEN AFZONDERLIJKE DAARTOE GE- OF VERBOUWDE RUIMTE?									
	JA						NEEN			
	<input type="radio"/>						<input type="radio"/>			
13a	HEEFT DE WONING EIGEN CENTRALE VERWARMING		BLOK-VERWAR-MING		WIJK- OF STADSVER-WARMING		GEEN CEN-TRALE VER-WARMING			
	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>			
b	WAT IS DE VOORNAAMSTE VOOR VERWARMING GE-BRUIKTE BRANDSTOF?									
	KOLEN	OLIE	GAS		ANDERE BRANDSTOF					
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>					

# 10

Y X 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9