

14e ALGEMENE VOLKSTELLING ANNEX WONINGTELLING

CENTRAAL BUREAU
VOOR DE STATISTIEK



VRAGENLIJST F

VOOR EEN PERSOON
IN EEN
INRICHTING
OF EEN
TEHUIS

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

1a ACHTERNAAM : _____

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

b VOORLETTERS : _____

2 GESLACHT (M OF V) : _____

3 GEBOORTEDATUM
EN -JAAR : _____

4 STRAAT EN HUISNR. : _____

5 GEMEENTE : _____

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

NUMMER ONDERDEEL	<input type="text"/>
TELGEB.	<input type="text"/>
TELREG.	<input type="text"/>
VOLG-NUMMER	<input type="text"/>
INW.	<input type="text"/>

VRAGEN VOOR ALLE PERSONEN

1 GESLACHT MAN VROUW

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

3a GEBORTEMAAND
 JAN FEB MRT APR MEI JUN JUL AUG SEP OKT
 NOV DEC

b EERSTE DRIE CIJFERS GEBORTEJAAR
 186 187 188 189
 190 191 192 193 194 195 196 197

c LAATSTE CIJFER GEBORTEJAAR
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

4a IS HIJ/ZIJ GEBORNEN IN DE HUIDIGE WOONGEMEENTE? JA NEEM

b WANNEER IS HIJ/ZIJ (VOOR HET LAATST) IN DEZE GEMEENTE KOMEN WONEN?
 BIJ DE GEBOORTE VOOR 1930 1930 T/M 1839 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

5 INDIEN NIET IN DE HUIDIGE WOONGEMEENTE GEBORNEN, IN WELKE PROVINCIE IS HIJ/ZIJ DAN GEBORNEN?
 GR FR DR OV GLD UTR N-H Z-H ZLD N B L

INDIEN GEBORNEN IN HET BUITENLAND VRAAG 5 AAN DE ACHTERZIJDEN 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

J.B. DE ONDERSTAANDE VRAAG UITSLUITEND BEANTWOORDEN INDIEN BIJ VRAAG 5 AAN DE VOORZIJDE VAN DIT BLAD GEEN ENKEL VAN DE VOORGEDRUKTE ANTWOORDEN VAN TOEPASSING IS

5 IN WELK LAND EN IN WELKE GEMEENTE IS HIJ/ZIJ GEBOREN?

Als geboorteland vermelden het land waarin de geboortegemeente THANS is gelegen

GEBOORTEGEMEENTE : _____

→ GEBOORTELAND : _____

6a	OEFENT HIJ/ZIJ EEN BEROEP UIT?					JA	NEEN			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
b	ZO NEEN, IS HIJ/ZIJ DAN									
	WERKZAAM IN EIGEN HUISHOU- DEN OF IN DAT VAN OUDERS	GEPEN- SIONEERD, AOW, AWW- TREKKER, RENTENIER OF DERG.	SCHO- LIER OF STU- DENT	WERK- LOOS, WERK- ZOE- KEND	GEEN BEROEP OM ANDERE REDEN					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
7a	IS HIJ/ZIJ BIJV. DOOR ZIEKTE, ONGEVAL, OUDERDOM, AANGEBOREN GEBREK OF DERG. AANGEWEEZEN OP: HULP VAN ANDEREN					SPECIALE HULPMIDDELEN				
	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				
b	ZO JA, BETREFT DEZE HULP (DIT HULPMIDDEL)									
	EIGEN VER- ZORGING	HUISHOUDE- LIJKE TAKEN	TAKEN OF VERPLAAT- SING BUITENSHUIS							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
c	IS DAARBIJ SPRAKE VAN VOORT- DURENDE BEDLEGERIGHEID?					JA	NEEN			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8	IS HIJ/ZIJ									
	HOOFD V/E HUISHOUDEN	ECHTGENOTE V/H HOOFD	ONGEH. KIND V/H HOOFD	ALLEEN- STAAND						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	INDIEN HIJ/ZIJ EEN ANDERE PLAATS IN HET HUIS- HOUDEN INNEEMT, VRAAG 8 AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT BLAD INVULLEN									
9	WELKE IS ZIJN/HAAR KERKELIJKE GEZINDTE?									
	NEDERL. HERV.	ROOMS- KATH	GEREF. KERKEN	GEREF. KER- KEN (VRIJGEM.)	GEEN					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	INDIEN EEN ANDERE GEZINDTE OF HUMANIST VRAAG 9 AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT BLAD INVULLEN									
10	WELKE IS ZIJN/HAAR NATIONALITEIT?									
	NEDER- LANDSE	BEL- GISCHE	DUIT- SE	ITA- LIAANSE	ZONDER (STAATLOOS)					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	INDIEN EEN ANDERE NATIONALITEIT VRAAG 10 AAN DE ACHTERZIJDE VAN DIT BLAD INVULLEN									

PH	<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
SG	<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
KG	<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
NA	<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

2

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 VOORZIJDEN 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)	VER- MO- GEN	PEN- SIOEN, AOW, AWW, LIJFRENT	SOCIALE UIT- KERING, STUDIE- BEURS	ONDERHOUD DOOR ECHT- GENOOT, OUDERS, VERZORGERS
---	--------------------	--	--	---

12 INDIEN AOW/AWW GENIETEND: HEEFT HIJ/ZIJ DAARNAAST

EEN UITKERING BIJSTANDSWET	ANDERE INKOMSTEN	GEEN ANDERE INKOMSTEN
-------------------------------	---------------------	--------------------------

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	

**WEDUWEN VOOR GEHUWDE VROUWEN
WEDUWEN EN GESCHIEDEN VROUWEN**

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

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?

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?

JA NEEN

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

88	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?

ZIJZELF
JA NEEN

HAAR ECHTGENOOT
JA NEEN

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	SCHOOL	VO	A	B
A	B	MAVO		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"/>	<input type="radio"/>
		C	1	2	3	4	5	0	1	2	3	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"/>	<input type="radio"/>
	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"/>	<input type="radio"/>
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	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"/>	<input type="radio"/>
		1	0	1	2	3	4	0	1	2	3	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"/>	<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"/>
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	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"/>	<input type="radio"/>
		4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	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"/>	<input type="radio"/>



Y 2 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 <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
LEERLINGSTELSEL (Voc, Vam, Vev, Bemetel of derg.)		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
AVONDNIJVERHEIDS- ONDERWIJS		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
(LANDBOUW)HUISHOUD- SCHOOL, INDUSTRIESCH.		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
HANDELSAVOND- SCHOOL		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
		JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/>
		JA <input type="checkbox"/> NEEN <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 OMSCHRIJVEN (bijv.: MO-A ENGELS, K Xlla, 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 <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> | JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> | JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> |

4B

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
57	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
58	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
59	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
60	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
61	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
62	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
63	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
64	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
65	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
66	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
67	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
68	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
69	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
70	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
71	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
72	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
73	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
74	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
75	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
76	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
77	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
78	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
79	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
80	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
81	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
82	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
83	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
84	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
85	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
86	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
87	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
88	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
89	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
90	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
91	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
92	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
93	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
94	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
95	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
96	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
97	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
98	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
99	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

ALLEN VOOR PERSONEN MET BEROEP

1 a WELK BEROEP/WELKE FUNCTIE OEFENT HIJ/ZIJ UIT? (KLOOSTERLINGEN: WERELDIJK BEROEP INVULLEN)

b OMSCHRIJVING VAN DE WERKZAAMHEDEN DIE IN DIT BEROEP/DEZE FUNCTIE WORDEN VERRICHT: (zie los bijgevoegde toelichting)

2 HOEVEEL UREN WERKT HIJ/ZIJ GEMIDDELD PER WEEK IN DIT BEROEP/DEZE FUNCTIE?

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

— — — — —

3 a OEFENT HIJ/ZIJ HET BOVENVERMELDE BEROEP UIT ALS

LOON- OF SALARISTREKKER	ZELFSTANDIGE (d.w.z. VOOR EIGEN REKENING werkzaam)
--------------------------------	---

— — — — —

b INDIEN WERKZAAM ALS ZELFSTANDIGE, HOEVEEL PERSONEN HEEFT HIJ/ZIJ DAN IN LOONDIENTST?

0	1 T/M 4	5 T/M 9	10 T/M 19	20 T/M 49	50 +
---	---------	---------	-----------	-----------	------

— — — — —

INDIEN HIJ/ZIJ HET BOVENVERMELDE BEROEP UITOEFENT BUITEN DE INRICHTING OF HET TEHUIS, DOORGAAN AAN DE ACHTERZIJD VAN DIT BLAD MET VRAAG 5

INBEVULLEN DOOR DE ADMINISTRATIE VAN DE INRICHTING OF HET TEHUIS

VERZORGINGSCATEGORIE VAN BETROKKENE (zie toelichting op bijbehorende recapitulatie)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

— — — — —

5A

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

5 a WAAR WERKT HIJ/ZIJ?

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

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

(Invullen bijv.: fabriek van stalen ramen, handelsbank, kruidenierszaak, middelbare school, lagere school, gemeentelijke sociale dienst, wijkverpleging of derg.).

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 DERG.? (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: _____

5B