

Phiếu 02/DTTS-HO

BỘ KẾ HOẠCH VÀ ĐẦU TƯ
TỔNG CỤC THỐNG KÊ

PHIẾU ĐIỀU TRA, THU THẬP THÔNG TIN
VỀ THỰC TRẠNG KINH TẾ - XÃ HỘI CỦA 53 DÂN TỘC THIỂU SỐ NĂM 2024
(Phiếu hộ)

Thông tin thu thập tại cuộc điều tra này được thực hiện theo
Quyết định số 628/QĐ-TCTK ngày 14 tháng 7 năm 2023 của Tổng cục trưởng
Tổng cục Thống kê; được sử dụng và bảo mật theo quy định của Luật Thống kê

ĐỊNH DANH

TỈNH/THÀNH PHỐ:

--	--

HUYỆN/QUẬN/THỊ XÃ/THÀNH PHỐ THUỘC TỈNH:

--	--	--

XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN:

--	--	--	--	--

THÔN/ẤP/BẢN/TỔ DÂN PHỐ:

--

ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA:

--	--	--

THÀNH THỊ/NÔNG THÔN (THÀNH THỊ = 1; NÔNG THÔN = 2):

--

HỘ SỐ:

--	--	--

HỌ TÊN CHỦ HỘ:

ĐỊA CHỈ CỦA HỘ:

XÁC ĐỊNH NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ

Q1. Xin ông/bà cho biết họ và tên những người vẫn thường xuyên ăn, ở tại hộ **được 6 tháng trở lên** tính đến thời điểm 0 giờ ngày 01/7/2024 không phân biệt có hay không có hộ khẩu thường trú tại hộ (không bao gồm người của hộ là sinh viên đang đi học xa nhà hoặc học sinh phổ thông đang học tại các trường nội trú)?

GHI RÕ HỌ VÀ TÊN CỦA TỪNG NGƯỜI

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____

Q2a. Trong hộ ông/bà, có ai mới chuyển đến hộ (bao gồm cả trẻ em mới sinh) **chưa được 6 tháng** tính đến thời điểm 0 giờ ngày 01/7/2024 nhưng xác định sẽ ăn, ở lâu dài tại hộ (ví dụ: con dâu mới về nhà chồng...)?

CÓ1
KHÔNG2 → Q3

Q2b. Xin cho biết họ và tên những người này?

(GHI RÕ HỌ VÀ TÊN CỦA TỪNG NGƯỜI)

1. _____
3. _____

2. _____
4. _____

Q3. Trong tất cả những người đã kể tên có ai là:
(NHỮNG NGƯỜI CÓ TRONG CÂU Q1 VÀ Q2b)

- a. Học sinh phổ thông đến trọ học/ở nhờ?
- b. Sinh viên là người của hộ đang đi học xa nhà?
- c. Người đến hộ dưới 1 năm vì các mục đích: đến chơi/thăm; nghỉ hè, nghỉ lễ; chữa bệnh; công tác; đào tạo ngắn hạn...?
- d. Người nước ngoài chưa nhập quốc tịch Việt Nam, Việt kiều về thăm gia đình?
- e. Bộ đội, công an ăn, ở tập trung trong doanh trại/đơn vị?

	CÓ	KHÔNG
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(NẾU CÓ HỎI HỌ VÀ TÊN VÀ TÍCH CHỌN NHỮNG NGƯỜI Ở CÂU Q1 VÀ Q2b)

XÁC ĐỊNH NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ

<p>Q4. Trong hộ ông/bà, có ai lâu nay vẫn thường xuyên ăn, ở tại hộ nhưng tại thời điểm 0 giờ ngày 01/7/2024 tạm vắng vì các lý do sau đây không?</p> <p>a. Người đã rời hộ đi làm ăn xa dưới 6 tháng và không có quyết định tuyển dụng hoặc hợp đồng lao động//không có ý định ở lại lâu dài tại nơi hiện đang làm ăn?</p> <p>b. Người điều trị nội trú tại cơ sở y tế?</p> <p>c. Người rời hộ dưới 1 năm vì các mục đích: đi chơi/thăm người thân, bạn bè; nghỉ hè, nghỉ lễ, du lịch; chữa bệnh; công tác; đào tạo ngắn hạn...?</p> <p>d. Học sinh phổ thông đi trọ học/ở nhờ; người đang đi buôn chuyến; đi tàu viễn dương; đánh bắt hải sản?</p> <p>e. Người đi nước ngoài trong thời hạn cho phép?</p> <p>f. Người bị công an, quân đội tạm giữ?</p>	<table><thead><tr><th>CÓ</th><th>KHÔNG</th></tr></thead><tbody><tr><td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____</td><td>2 <input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	CÓ	KHÔNG	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>
CÓ	KHÔNG														
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>														
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>														
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>														
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>														
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>														
1 <input type="checkbox"/> → HỌ VÀ TÊN _____	2 <input type="checkbox"/>														
<p>Q5a. Có ai vẫn thường xuyên ăn, ở tại hộ nhưng đã chết sau thời điểm 0 giờ ngày 01/7/2024 và chưa được kể tên ở trên không?</p>	<p>CÓ 1 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → Q6</p>														
<p>Q5b. Xin cho biết họ và tên những người này? (GHI RÕ HỌ VÀ TÊN CỦA TỪNG NGƯỜI)</p> <p>1. _____ 3. _____</p> <p>2. _____ 4. _____</p>															
<p>Q6. Những người là nhân khẩu thực tế thường trú tại hộ là: LIỆT KÊ DANH SÁCH NKT TTTT TẠI HỘ (NHỮNG NGƯỜI CÒN LẠI Ở CÂU Q1, Q2b SAU KHI LOẠI ĐI CÂU Q3 VÀ NHỮNG NGƯỜI CÓ TÊN TRONG CÂU Q4 và CÂU Q5b):</p> <p>1. _____ 4. _____</p> <p>2. _____ 5. _____</p> <p>3. _____ 6. _____</p>															
<p>Q7. Xin ông/bà cho biết ai là chủ hộ? (GHI RÕ HỌ VÀ TÊN) LIỆT KÊ DANH SÁCH NKT TTTT TẠI HỘ ĐỂ CHỌN CHỦ HỘ</p> <p>_____</p>															

PHẦN I: THÔNG TIN VỀ THÀNH VIÊN HỘ

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
1. HỌ VÀ TÊN NHỮNG NGƯỜI LÀ NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỘ, BẮT ĐẦU TỪ CHỦ HỘ?		_____
2. [TÊN] có quan hệ thế nào với chủ hộ?	CHỦ HỘ1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG2 <input type="checkbox"/> CON ĐẸ3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI4 <input type="checkbox"/> BỐ/ME5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC6 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH7 <input type="checkbox"/>	
3. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ2 <input type="checkbox"/>	
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> NĂM <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> C6 ← <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </div> KHÔNG XĐ NĂM9998 <input type="checkbox"/>	
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi tròn theo dương lịch?	TUỔI..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	
6. [TÊN] thuộc dân tộc nào?	KINH.....1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TÊN DÂN TỘC MÃ DÂN TỘC=99→ HỒI: “Các đặc trưng, phong tục tập quán của dân tộc giống tập quán của dân tộc nào?” <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
7. [TÊN] có theo tôn giáo nào không? NẾU CÓ: Đó là tôn giáo gì?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TÊN TÔN GIÁO KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	
8. Năm 2024, [TÊN] có thẻ bảo hiểm y tế không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">KT1 ←</div>	
9. Trong năm 2024, [TÊN] có đi khám/chữa bệnh tại các cơ sở y tế không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">KT1 ←</div>	
10. Trong năm 2024, [TÊN] có sử dụng thẻ bảo hiểm y tế để khám/chữa bệnh không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	
KT1. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI DƯỚI 5 TUỔI (SINH SAU THÁNG 6 NĂM 2019) → CÂU 11; KHÁC → CÂU 13		

SỐ THỨ TỰ		_____ <input type="text"/>																																													
CÂU HỎI																																															
11. [TÊN] đã được đăng ký khai sinh chưa?	ĐÃ ĐĂNG KÝ1 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐĂNG KÝ2 <input type="checkbox"/>																																														
KT2. HỎI CHO NGƯỜI DƯỚI 1 TUỔI: KIỂM TRA CÂU 4 (SINH TỪ THÁNG 7 NĂM 2023 ĐẾN NAY) HOẶC CÂU 5 (TUỔI TRÒN: 0 TUỔI): TRẺ 0-1 THÁNG TUỔI HỎI CÂU 12a; TRẺ 02 THÁNG TUỔI HỎI CÂU 12b; TRẺ 03 THÁNG TUỔI HỎI CÂU 12c; TRẺ 4-8 THÁNG TUỔI HỎI CÂU 12d; TRẺ 9-12 THÁNG HỎI CÂU 12e; KHÁC → CÂU 13																																															
Câu 12a. [TÊN] có được tiêm chủng các loại vắc xin này không? HỎI CHO TRẺ 0 -1 THÁNG TUỔI ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">CÓ</th> <th style="width: 10%;">KHÔNG</th> <th style="width: 10%;">KB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lao1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CÓ	KHÔNG	KB	Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																															
		CÓ	KHÔNG	KB																																											
Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Câu 12b. [TÊN] có được tiêm chủng các loại vắc xin này không? HỎI CHO TRẺ 2 THÁNG TUỔI ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">CÓ</th> <th style="width: 10%;">KHÔNG</th> <th style="width: 10%;">KB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lao1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bại liệt lần 11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CÓ	KHÔNG	KB	Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bại liệt lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																					
		CÓ	KHÔNG	KB																																											
Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bại liệt lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Câu 12c. [TÊN] có được tiêm chủng các loại vắc xin này không? HỎI CHO TRẺ 3 THÁNG TUỔI ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">CÓ</th> <th style="width: 10%;">KHÔNG</th> <th style="width: 10%;">KB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lao1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bại liệt lần 11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bại liệt lần 21</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 21</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CÓ	KHÔNG	KB	Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bại liệt lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bại liệt lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>											
		CÓ	KHÔNG	KB																																											
Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bại liệt lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bại liệt lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Câu 12d. [TÊN] có được tiêm chủng các loại vắc xin này không? HỎI CHO TRẺ 4-8 THÁNG TUỔI ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">CÓ</th> <th style="width: 10%;">KHÔNG</th> <th style="width: 10%;">KB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lao1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bại liệt lần 11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bại liệt lần 21</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 21</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bại liệt lần 31</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 31</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				CÓ	KHÔNG	KB	Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bại liệt lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bại liệt lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bại liệt lần 31	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 31	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
		CÓ	KHÔNG	KB																																											
Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Lao1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bại liệt lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 11	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bại liệt lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 21	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bại liệt lần 31	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												
Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B-Viêm màng não mủ (Hip): lần 31	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																												

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	CÓ	KHÔNG	KB
Câu 12e. [TÊN] có được tiêm chủng các loại vắc xin này không? HỎI CHO TRẺ 9-12 THÁNG TUỔI ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	Viêm gan vi rút B: Sơ sinh.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Lao	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Bại liệt lần 1	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B- Viêm màng não mủ (Hip): lần 1	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Bại liệt lần 2	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B- Viêm màng não mủ (Hip): lần 2	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Bại liệt lần 3	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Bạch hầu-Ho gà-Uốn ván-Viêm gan B- Viêm màng não mủ (Hip): lần 3	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	Sởi mũi 1	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
	13. [TÊN] đã thường trú ở xã/phường/thị trấn này được bao lâu?	DƯỚI 1 THÁNG	1	<input type="checkbox"/>
1 ĐẾN DƯỚI 6 THÁNG		2	<input type="checkbox"/>	
6 ĐẾN DƯỚI 12 THÁNG		3	<input type="checkbox"/>	
12 THÁNG ĐẾN DƯỚI 5 NĂM		4	<input type="checkbox"/>	
5 NĂM TRỞ LÊN		5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
KHÔNG DI CHUYỂN		6	<input type="checkbox"/>	
KT3 ←				
14. [TÊN] chuyển đến từ tỉnh/thành phố, quận/huyện nào?	Ở VIỆT NAM	1	<input type="checkbox"/>	
	TỈNH/THÀNH PHỐ		<input type="text"/>	
	QUẬN/HUYỆN		<input type="text"/>	
	Ở NƯỚC NGOÀI	2	<input type="checkbox"/>	→ KT3
15. Lý do chính mà [TÊN] chuyển đến nơi ở hiện tại là gì?	CHUYỂN NƯƠNG/RẦY	1	<input type="checkbox"/>	
	TÁI ĐỊNH CƯ/DI CƯ THEO CHƯƠNG TRÌNH	2	<input type="checkbox"/>	
	BẮT ĐẦU CÔNG VIỆC MỚI/TÌM VIỆC	3	<input type="checkbox"/>	
	THEO GIA ĐÌNH/NGHỈ HƯU	4	<input type="checkbox"/>	
	KẾT HÔN	5	<input type="checkbox"/>	
	CHUYỂN NHÀ	6	<input type="checkbox"/>	
	ĐI HỌC	7	<input type="checkbox"/>	
	KHÁC	8	<input type="checkbox"/>	
(GHI CỤ THỂ)				

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	_____																								
KT3. HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN: KIỂM TRA CÂU 4 (SINH TRƯỚC THÁNG 7 NĂM 2019) HOẶC CÂU 5 (TUỔI TRÒN ≥ 5) → CÂU 16, KHÁC → KT16																										
<p>16. [TÊN] có khó khăn gì khi [. . .] không? NẾU CÓ HỎI: Khó khăn ở mức độ nào (khó khăn một chút, rất khó khăn hay không thể)?</p> <p>a. Nhìn, ngay cả khi đeo kính?</p> <p>b. Nghe, ngay cả khi dùng thiết bị trợ thính?</p> <p>c. Đi bộ hay bước lên bậc cầu thang?</p> <p>d. Ghi nhớ, hay tập trung chú ý?</p> <p>e. Tự chăm sóc bản thân (tự tắm gội hay tự mặc quần áo)?</p> <p>f. Giao tiếp khi sử dụng ngôn ngữ thông thường (hiểu ý người khác hoặc diễn đạt để người khác hiểu ý mình)?</p>	<table border="0"> <tr> <td>KHÔNG KHÓ KHĂN</td> <td>KHÓ KHĂN MỘT CHÚT</td> <td>RẤT KHÓ KHĂN</td> <td>KHÔNG THỂ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN MỘT CHÚT	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ	<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"/>	<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"/>	
KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN MỘT CHÚT	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ																							
<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"/>	<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"/>																							
<p>17. Hiện nay [TÊN] đang đi học, đã thôi học hay chưa bao giờ đi học?</p> <p>TRƯỜNG HỢP HỌC SINH NGHỈ HÈ VÀ QUAY TRỞ LẠI LỚP HỌC TIẾP THEO/LỚP HỌC HIỆN TẠI: TÍNH ĐANG ĐI HỌC (MÃ 1)</p>	<p>ĐANG ĐI HỌC.....1 <input type="checkbox"/></p> <p>ĐÃ THÔI HỌC.....2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">C19 ←</p> <p>CHƯA BAO GIỜ ĐI HỌC.....3 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">KT6 ←</p>																									
<p>18. Trình độ giáo dục, đào tạo [TÊN] đang học là gì?</p>	<p>MẦM NON.....1 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">KT7 ←</p> <p>TIỂU HỌC/THCS/THPT:.....2 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">LỚP ĐANG HỌC: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">KT4 ←</p> <p>SƠ CẤP/LÁI XE Ô TÔ.....3 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG CẤP.....4 <input type="checkbox"/></p> <p>CAO ĐẲNG.....5 <input type="checkbox"/></p> <p>ĐẠI HỌC.....6 <input type="checkbox"/></p> <p>THẠC SĨ.....7 <input type="checkbox"/></p> <p>TIẾN SĨ.....8 <input type="checkbox"/></p> <p>SAU TIẾN SĨ (ghi rõ, nếu có):.....9 <input type="checkbox"/></p>																									
<p>19. Trình độ giáo dục phổ thông cao nhất [TÊN] đã tốt nghiệp/đạt được là gì?</p>	<p>DƯỚI TIỂU HỌC.....1 <input type="checkbox"/></p> <p>TIỂU HỌC.....2 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG HỌC CƠ SỞ.....3 <input type="checkbox"/></p> <p>TRUNG HỌC PHỔ THÔNG.....4 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">KT4 ←</p>																									
<p>20. Lớp học phổ thông cao nhất mà [TÊN] đã học xong?</p> <p>(GHI LỚP PHỔ THÔNG THEO HỆ 12 NĂM)</p>	<p>LỚP PHỔ THÔNG..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																									

CÂU HỎI		SỐ THỨ TỰ																																	
KT4. HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN: KIỂM TRA CÂU 4 (SINH TRƯỚC THÁNG 7 NĂM 2009) HOẶC CÂU 5 (TUỔI TRÒN ≥ 15) → CÂU 21, KHÁC → KT5																																			
21. [TÊN] đạt được các loại trình độ nào sau đây? ĐTV ĐỌC VÀ HỎI ĐTĐT LẦN LƯỢT TỪNG TRÌNH ĐỘ NGƯỜI DƯỚI 18 TUỔI KHÔNG HỎI CÁC TRÌNH ĐỘ TỪ CAO ĐẲNG TRỞ LÊN			<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td>CÓ</td> <td>KHÔNG</td> </tr> <tr> <td>Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Trung cấp</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cao đẳng</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Đại học</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Thạc sĩ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tiến sĩ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hoàn thành sau tiến sĩ</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			CÓ	KHÔNG	Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Trung cấp	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Cao đẳng	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Đại học	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Thạc sĩ	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Tiến sĩ	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Hoàn thành sau tiến sĩ	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
		CÓ	KHÔNG																																
Sơ cấp/Giấy phép lái xe ô tô	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Trung cấp	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Cao đẳng	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Đại học	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Thạc sĩ	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Tiến sĩ	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Hoàn thành sau tiến sĩ	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
22. Tổng số năm đã học xong của tất cả các trình độ đào tạo từ sơ cấp trở lên của [TÊN]? NẾU CÓ			TỔNG SỐ NĂM HỌC..... <input type="text"/> <input type="text"/>																																
KT5. HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI DƯỚI 20 TUỔI VÀ CÂU 17=2 → CÂU 23, KHÁC → KT6																																			
23. Năm học trước (năm học 2022-2023), [TÊN] có đi học lớp Phổ thông (Tiểu học/THCS/THPT) không?			<table border="0"> <tr> <td>CÓ, ĐÃ HOÀN THÀNH LỚP HỌC.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CÓ, KHÔNG HOÀN THÀNH LỚP HỌC.....</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ KT6</td> </tr> <tr> <td>KHÔNG</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ KT6</td> </tr> </table>	CÓ, ĐÃ HOÀN THÀNH LỚP HỌC.....	1	<input type="checkbox"/>		CÓ, KHÔNG HOÀN THÀNH LỚP HỌC.....	2	<input type="checkbox"/>	→ KT6	KHÔNG	3	<input type="checkbox"/>	→ KT6																				
CÓ, ĐÃ HOÀN THÀNH LỚP HỌC.....	1	<input type="checkbox"/>																																	
CÓ, KHÔNG HOÀN THÀNH LỚP HỌC.....	2	<input type="checkbox"/>	→ KT6																																
KHÔNG	3	<input type="checkbox"/>	→ KT6																																
24. Lớp học phổ thông mà [TÊN] đã hoàn thành của năm học trước (năm học 2022-2023)? (GHI LỚP PHỔ THÔNG THEO HỆ 12 NĂM)			LỚP PHỔ THÔNG <input type="text"/> <input type="text"/>																																
KT6. HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN: KIỂM TRA CÂU 4 (SINH TRƯỚC THÁNG 7 NĂM 2009) HOẶC CÂU 5 (TUỔI TRÒN ≥ 15) VÀ CÂU 21 TẤT CẢ ĐỀU CÓ MÃ "2" HOẶC CÂU 17 = 3 → CÂU 25; KHÁC → KT7																																			
25. [TÊN] có các loại chứng chỉ hoặc kỹ năng nghề sau đây không? ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI			<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td>CÓ</td> <td>KHÔNG</td> </tr> <tr> <td>Công nhân kỹ thuật không có bằng/chứng chỉ/nghề nhân.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Kỹ năng nghề dưới 3 tháng.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Chứng chỉ nghề dưới 3 tháng</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			CÓ	KHÔNG	Công nhân kỹ thuật không có bằng/chứng chỉ/nghề nhân.....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Kỹ năng nghề dưới 3 tháng.....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Chứng chỉ nghề dưới 3 tháng	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																
		CÓ	KHÔNG																																
Công nhân kỹ thuật không có bằng/chứng chỉ/nghề nhân.....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Kỹ năng nghề dưới 3 tháng.....	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
Chứng chỉ nghề dưới 3 tháng	1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																
KT7. KIỂM TRA NGƯỜI TỪ 10 TUỔI TRỞ LÊN VÀ (C17 = 3 HOẶC C18 = 1 HOẶC C18 = 2 CÓ LỚP ĐANG HỌC ≤ 5 HOẶC C19 = 1) → C26, KHÁC → KT8																																			
26. Hiện nay, [TÊN] có nghe, nói, hiểu được tiếng phổ thông (tiếng Kinh) không? XÁC ĐỊNH LÀ CÓ KHI ĐỒNG THỜI ĐỦ 3 KỸ NĂNG			<table border="0"> <tr> <td>CÓ.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHÔNG</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>		KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																									
CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>																																	
KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																																	
27. Hiện nay, [TÊN] có biết đọc, biết viết chữ phổ thông không?			<table border="0"> <tr> <td>CÓ.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>→ KT8</td> </tr> <tr> <td>KHÔNG</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>	→ KT8	KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																									
CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>	→ KT8																																
KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																																	
28. [TÊN] đã từng bao giờ biết đọc, biết viết chữ phổ thông không?			<table border="0"> <tr> <td>CÓ.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHÔNG</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>		KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																									
CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>																																	
KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																																	
KT8. HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN LÀ NGƯỜI DÂN TỘC THIỂU SỐ (CÂU C6 = 2) → CÂU 29, KHÁC → KT9																																			
29. Hiện nay, [TÊN] có nghe, nói, hiểu được tiếng của dân tộc [CÂU 6] không? DT: Dân tộc			<table border="0"> <tr> <td>CÓ.....</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHÔNG</td> <td>2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DT KHÔNG CÓ TIẾNG NÓI RIÊNG</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>		KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>		DT KHÔNG CÓ TIẾNG NÓI RIÊNG	3	<input type="checkbox"/>																					
CÓ.....	1	<input type="checkbox"/>																																	
KHÔNG	2	<input type="checkbox"/>																																	
DT KHÔNG CÓ TIẾNG NÓI RIÊNG	3	<input type="checkbox"/>																																	

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	_____ <input type="text"/>
30. Hiện nay, [TÊN] có biết đọc, biết viết chữ của dân tộc [CÂU 6] không? <i>DT: Dân tộc</i>	CÓ.....1 KHÔNG2 DT KHÔNG CÓ CHỮ VIẾT RIÊNG3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
31. Hiện nay, [TÊN] có biết sử dụng nhạc cụ truyền thống của dân tộc [CÂU 6] không? <i>DT: Dân tộc</i>	CÓ.....1 KHÔNG2 DT KHÔNG CÓ NHẠC CỤ TRUYỀN THỐNG3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
32. Hiện nay, [TÊN] có biết hát bài hát dân ca, dân vũ của dân tộc [CÂU 6] không? <i>DT: Dân tộc</i>	CÓ.....1 KHÔNG2 DT KHÔNG CÓ BÀI HÁT TRUYỀN THỐNG.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
33. Hiện nay, [TÊN] có biết múa điệu múa truyền thống của dân tộc [CÂU 6] không? <i>DT: Dân tộc</i>	CÓ.....1 KHÔNG2 DT KHÔNG CÓ ĐIỀU MÚA TRUYỀN THỐNG3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
34. Hiện nay, [TÊN] có thường xuyên mặc trang phục truyền thống của dân tộc [CÂU 6] không? <i>DT: Dân tộc</i>	CÓ.....1 KHÔNG2 DT KHÔNG CÓ TRANG PHỤC TRUYỀN THỐNG3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
35. Hiện nay, [TÊN] có hiểu biết về lễ hội truyền thống của dân tộc [CÂU 6] không? <i>DT: Dân tộc</i>	CÓ.....1 KHÔNG2 DT KHÔNG CÓ LỄ HỘI TRUYỀN THỐNG.....3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
KT9. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: TỪ 10 TUỔI TRỞ LÊN (SINH TRƯỚC THÁNG 7 NĂM 2014) → CÂU 36; KHÁC → KT10		
36. Tình trạng hôn nhân hiện nay của [TÊN] là gì?	CHƯA VỢ/CHỒNG1 CÓ VỢ/CHỒNG2 GOÁ VỢ/CHỒNG.....3 LY HÔN.....4 LY THÂN5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> KT11 ←
KT10. KIỂM TRA CÂU 4 HOẶC CÂU 5: TỪ 10 ĐẾN 39 TUỔI (SINH TỪ THÁNG 7/1984 ĐẾN THÁNG 6/2014) → CÂU 37; KHÁC → KT11		
37. [TÊN] kết hôn lần đầu vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG NĂM KHÔNG XĐ NĂM9998	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C39 ← <input type="checkbox"/>
38. Khi kết hôn lần đầu, [TÊN] bao nhiêu tuổi tròn theo dương lịch?	TUỔI TRÒN	<input type="text"/> <input type="text"/>
39. [TÊN] có quan hệ huyết thống trong vòng 3 thế hệ với vợ/chồng mình không?	CÓ.....1 KHÔNG2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	_____ <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
KT11. HỎI CHO NHỮNG NGƯỜI TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN: KIỂM TRA CÂU 4 (SINH TRƯỚC THÁNG 7 NĂM 2009) HOẶC CÂU 5 (TUỔI TRÒN ≥ 15) → CÂU 40, KHÁC → KT12		
40. Trong 7 ngày qua, [TÊN] có làm bất kỳ công việc gì từ 01 giờ trở lên để nhận tiền lương/tiền công không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C50 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> Ở NƯỚC NGOÀI..... 3 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">KT12 ←</div>	
41. Trong 7 ngày qua, [TÊN] có tham gia hoặc thực hiện bất kỳ công việc sản xuất, kinh doanh từ 1 giờ trở lên để tạo thu nhập không? (bao gồm cả việc làm nông, lâm nghiệp và thủy sản)	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C46 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	
42. Trong 7 ngày qua, [TÊN] có giúp gia đình hoặc thành viên nào của gia đình trong công việc mà họ được nhận tiền công/ tiền lương hoặc thu lợi nhuận thậm chí chỉ trong 1 giờ không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C46 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	
43. Mặc dù không làm việc trong 7 ngày qua, nhưng có phải [TÊN] vẫn có ít nhất 1 công việc và chắc chắn sẽ quay lại làm công việc đó trong vòng 30 ngày tới không? <small>ĐỐI VỚI TRƯỜNG HỢP NGHỈ THAI SẢN: 30 NGÀY ĐƯỢC XÁC ĐỊNH LÀ 30 NGÀY SAU KHI KẾT THÚC THỜI GIAN NGHỈ THAI SẢN</small>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C46 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	
44. Trong thời gian tạm nghỉ, [TÊN] có được nhận tiền công/tiền lương hoặc hưởng lợi từ công việc đó không? <small>NGƯỜI NHẬN LƯƠNG HƯU KHÔNG ĐƯỢC XÁC ĐỊNH LÀ NHẬN LƯƠNG NHẬN CÔNG TẠI CÂU HỎI NÀY</small>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C46 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	
45. Trong 7 ngày qua, [TÊN] có làm công việc gì trong ngành trồng trọt/chăn nuôi, thủy sản hay lâm nghiệp không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C47 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C58	
46. Công việc mà [TÊN] [đang làm/đang tạm nghỉ] thuộc ngành trồng trọt/chăn nuôi, thủy sản, lâm nghiệp hay ngành khác? <small>NẾU C41=1 C42=1, CAPI HIỂN THỊ "ĐANG LÀM"; TRƯỜNG HỢP KHÁC HIỂN THỊ "ĐANG TẠM NGHỈ"</small>	TRỒNG TRỌT/CHĂN NUÔI..... 1 <input type="checkbox"/> THỦY SẢN..... 2 <input type="checkbox"/> LÂM NGHIỆP..... 3 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/> → C50	
47. Mục đích chủ yếu khi sản xuất các sản phẩm từ công việc thuộc ngành nông, lâm, thủy sản nói trên là để bán hay để gia đình sử dụng?	CHỈ ĐỂ BÁN..... 1 <input type="checkbox"/> → C50 CHỦ YẾU ĐỂ BÁN..... 2 <input type="checkbox"/> → C50 CHỈ ĐỂ GIA ĐÌNH DÙNG..... 3 <input type="checkbox"/> CHỦ YẾU ĐỂ GIA ĐÌNH DÙNG..... 4 <input type="checkbox"/>	
48. Công việc này [TÊN] làm cho gia đình mình hay làm thuê cho người khác?	LÀM CHO GIA ĐÌNH MÌNH..... 1 <input type="checkbox"/> LÀM THUÊ CHO NGƯỜI KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> → C50	
49. Ngoài công việc tạo ra sản phẩm với mục đích để gia đình sử dụng, trong 7 ngày qua, [TÊN] có làm công việc hoặc hoạt động kinh doanh nào khác dù chỉ một giờ để tạo thu nhập không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C58	
50. Hãy mô tả công việc chính của [TÊN]? <small>(VÍ DỤ: BÁN HÀNG ĂN TẠI CHỢ,...)</small> <small>LƯU Ý: CÔNG VIỆC NLTS ĐỂ CHỈ GIA ĐÌNH DÙNG HOẶC CHỦ YẾU ĐỂ GIA ĐÌNH DÙNG KHÔNG ĐƯỢC XÁC ĐỊNH LÀ CÔNG VIỆC ĐỂ THU THẬP THÔNG TIN TẠI CÂU HỎI NÀY</small>	_____ <div style="text-align: center;">Mô tả công việc chính</div>	
51. Hãy mô tả chức danh (nếu có) của [TÊN] trong công việc này?	_____ <div style="text-align: center;">CHỨC DANH (NẾU CÓ)</div> <div style="text-align: center;">MÃ NGHỀ (cấp 4) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></div>	

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
52. Tên cơ sở nơi [TÊN] làm công việc trên là gì?		<hr/> TÊN CƠ SỞ (NẾU CÓ)
53. Hoạt động chính hoặc sản phẩm/dịch vụ chính của cơ sở nơi [TÊN] làm việc là gì?		<hr/> HOẠT ĐỘNG CHÍNH MÃ NGÀNH (cấp 4) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
54. Thực tế, trong 7 ngày qua, [TÊN] đã làm bao nhiêu giờ tất cả các công việc tạo thu nhập? (ĐƠN VỊ TÍNH: GIỜ) LƯU Ý: KHÔNG TÍNH CÁC CÔNG VIỆC NLTS ĐỂ GIA ĐÌNH DÙNG VÀ CÔNG VIỆC NỘI TRỢ KHÔNG NHẬN CÔNG/LƯƠNG		TỔNG SỐ GIỜ LÀM TẤT CẢ CÁC CÔNG VIỆC <input style="width: 50px;" type="text"/> Chia ra: SỐ GIỜ LÀM CÔNG VIỆC CHÍNH..... <input style="width: 50px;" type="text"/> SỐ GIỜ LÀM CÔNG VIỆC KHÁC <input style="width: 50px;" type="text"/>
55. [TÊN] có muốn làm thêm giờ không?		CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C57
56. [TÊN] có thể bắt đầu làm thêm giờ trong vòng 2 tuần tới không?		CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
57. Với công việc trên [TÊN] là gì? ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI		Chủ cơ sở (có thuê lao động)1 <input type="checkbox"/> Tự làm2 <input type="checkbox"/> Lao động gia đình.....3 <input type="checkbox"/> Xã viên hợp tác xã.....4 <input type="checkbox"/> Làm công ăn lương5 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">KT12 ←</div>
58. Trong 30 ngày qua, [TÊN] có chủ động tìm kiếm việc làm hoặc chuẩn bị để bắt đầu hoạt động sản xuất kinh doanh không?		CÓ.....1 <input type="checkbox"/> → C61 KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
59. [TÊN] không tìm việc có phải là do đã tìm được việc hoặc đã sẵn sàng hoạt động kinh doanh?		CÓ.....1 <input type="checkbox"/> → C61 KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
60. Lý do chính mà [TÊN] không tìm việc trong 30 ngày qua là gì? HĐKD: HOẠT ĐỘNG KINH DOANH		NGHỈ HƯU/QUÁ GIÀ/QUÁ TRẺ1 <input type="checkbox"/> HỌC SINH/SINH VIÊN/NỘI TRỢ2 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LAO ĐỘNG.....3 <input type="checkbox"/> TIN LÀ KHÔNG CÓ VIỆC.....4 <input type="checkbox"/> KHÔNG CÓ VIỆC THÍCH HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở Đâu/BẰNG CÁCH NÀO.....5 <input type="checkbox"/> TẠM NGHỈ DO THU HẸP/NGỪNG SẢN XUẤT6 <input type="checkbox"/> ĐỢI VIỆC/ĐỢI KHAI TRƯƠNG HĐKD.....7 <input type="checkbox"/> NGHỈ THỜI VỤ.....8 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/THIÊN TAI.....9 <input type="checkbox"/> ÓM/ĐAU TẠM THỜI/BẬN VIỆC.....10 <input type="checkbox"/> LÀM NÔNG NGHIỆP CHO GIA ĐÌNH SỬ DỤNG.....11 <input type="checkbox"/> KHÁC.....12 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: center;">(GHI CỤ THỂ)</div>
61. Nếu có một công việc, [TÊN] có sẵn sàng làm việc trong vòng 2 tuần tới không?		CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG2 <input type="checkbox"/>

KT12. KIỂM TRA CÂU 3 (MÃ 2), CÂU 4 (SINH TỪ THÁNG 7/1974 ĐẾN THÁNG 6/2014) HOẶC CÂU 5 (TUỔI TRÒN TỪ 10 - 49) ĐỂ XÁC ĐỊNH PHỤ NỮ TỪ 10-49 TUỔI → CÂU 62; KHÁC → KT16

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ
62. [TÊN] đã sinh con bao giờ chưa? (ĐÃ SINH CON: CHỈ TÍNH TRƯỜNG HỢP CON SINH RA CÓ SỰ SỐNG)	<div style="text-align: right;">_____ <input type="text"/></div> ĐÃ SINH CON 1 <input type="checkbox"/> CHƯA SINH CON 2 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">C72 ←</div>
63. Số con trai và số con gái do chị sinh ra đang sống cùng hộ với chị?	SỐ CON TRAI <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ CON GÁI <input type="text"/> <input type="text"/>
64. Số con trai và số con gái do chị sinh ra đang sống ở nơi khác?	SỐ CON TRAI <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ CON GÁI <input type="text"/> <input type="text"/>
65. Có người con nào do chị sinh ra sống nhưng đã chết không? NẾU CÓ: Số con trai, số con gái đã chết?	SỐ CON TRAI <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ CON GÁI <input type="text"/> <input type="text"/>
66. Tổng số con trai và tổng số con gái do chị sinh ra?	SỐ CON TRAI <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ CON GÁI <input type="text"/> <input type="text"/>
KT13. KIỂM TRA CÂU 66 = CÂU 63 + CÂU 64 + CÂU 65, NẾU SAI, KIỂM TRA LẠI THÔNG TIN CÂU 63, CÂU 64 VÀ CÂU 65; NẾU ĐÚNG CHUYỂN CÂU 67	
67. Tháng, năm dương lịch của lần sinh gần nhất?	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
68. Số con trai, con gái của lần sinh gần nhất? (LƯU Ý: HỎI SỐ CON SINH RA CÓ SỰ SỐNG CỦA LẦN SINH GẦN NHẤT Ở CÂU 67)	SỐ CON TRAI <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ CON GÁI <input type="text"/> <input type="text"/>
KT14. KIỂM TRA CÂU 67: NẾU THÁNG, NĂM CỦA LẦN SINH GẦN NHẤT TỪ THÁNG 7/2023 ĐẾN THÁNG 6/2024 → CÂU 69; KHÁC → KT15	
69. Số con trai, số con gái do chị sinh ra từ tháng 7/2023 đến tháng 6/2024?	SỐ CON TRAI <input type="text"/> <input type="text"/> SỐ CON GÁI <input type="text"/> <input type="text"/>
KT15. KIỂM TRA CÂU 67: NẾU THÁNG, NĂM CỦA LẦN SINH GẦN NHẤT TỪ THÁNG 7/2022 ĐẾN THÁNG 6/2024 → CÂU 70; KHÁC → CÂU 72	
70. Trong thời gian mang thai của lần sinh gần nhất, chị có đến cơ sở y tế hoặc được nhân viên y tế khám thai tại nhà ít nhất một lần không? NẾU CÓ: Ghi số lần	CÓ 1 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">SỐ LẦN <input type="text"/><input type="text"/> ←</div> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> KHÔNG NHỚ 3 <input type="checkbox"/>
71. Địa điểm nơi chị sinh con lần gần nhất là ở đâu? (LƯU Ý: HỎI ĐỊA ĐIỂM SINH CON CỦA LẦN SINH GẦN NHẤT Ở CÂU 67)	TẠI CƠ SỞ Y TẾ 1 <input type="checkbox"/> TẠI NHÀ MÌNH 2 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">Người đỡ đẻ cho [TÊN]: ←</div> NHÂN VIÊN Y TẾ 1 <input type="checkbox"/> BÀ ĐỠ 2 <input type="checkbox"/> KHÁC (GHI RÕ) 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG CÓ AI 4 <input type="checkbox"/> NƠI KHÁC (GHI RÕ) 3 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">Người đỡ đẻ cho [TÊN]: ←</div> NHÂN VIÊN Y TẾ 1 <input type="checkbox"/> BÀ ĐỠ 2 <input type="checkbox"/> KHÁC (GHI RÕ) 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG CÓ AI 4 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ	_____ <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
72. Hiện nay, chị có nhu cầu sử dụng biện pháp tránh thai không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/>	
73. Chị có đang sử dụng biện pháp tránh thai nào không?	CÓ.....1 <input type="checkbox"/> KHÔNG.....2 <input type="checkbox"/> → KT16	
74. Đó là biện pháp tránh thai gì?	VÒNG..... 1 <input type="checkbox"/> THUỐC UỐNG..... 2 <input type="checkbox"/> TIÊM..... 3 <input type="checkbox"/> CÂY..... 4 <input type="checkbox"/> MÀNG NGĂN..... 5 <input type="checkbox"/> KEM..... 6 <input type="checkbox"/> BAO CAO SU..... 7 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NAM..... 8 <input type="checkbox"/> ĐÌNH SẢN NỮ..... 9 <input type="checkbox"/> TÍNH VÒNG KINH..... 10 <input type="checkbox"/> XUẤT TINH NGOÀI..... 11 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 12 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	
KT16. KIỂM TRA NẾU CÒN THÀNH VIÊN, HỎI CÂU 1; HẾT THÀNH VIÊN, HỎI PHẦN II		

PHẦN II: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT CỦA HỘ

75. Từ ngày 22/01/2023 (tức ngày 01 Tết Âm lịch Quý Mão năm 2023) đến hết ngày 30/06/2024, trong hộ ông/bà có nhân khẩu thực tế thường trú nào chết không (kể cả cháu nhỏ)?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → KT18
CÂU HỎI	SỐ THỨ TỰ
76. Xin ông/bà cho biết họ và tên của (từng) người chết?	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Thêm thành viên chết</div>
77. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>
78. [TÊN] chết vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG..... <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> NĂM..... 20 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
79. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG..... <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> NĂM..... <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> KHÔNG XĐ NĂM..... 9998 <input type="checkbox"/> C81 ←

80. Khi chết, [TÊN] được bao nhiêu tuổi theo dương lịch?	TUỔI TRÒN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
81. [TÊN] chết vì nguyên nhân gì?	BỆNH TẬT/CHẾT GIÀ 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> TỰ TỬ 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
KT17. KIỂM TRA CÂU 77 (CÓ MÃ “2”); CÂU 78 VÀ CÂU 79 HOẶC CÂU 80 (NHỮNG NGƯỜI CÓ TUỔI CHẾT TỪ 10-54); CÂU 81 (CÓ MÃ “1” HOẶC MÃ “4” HOẶC MÃ “6”) → CÂU 82; KHÁC → KT18	
82. [TÊN] chết trong trường hợp nào?	KHI ĐANG MANG THAI 1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON 2 <input type="checkbox"/> TRONG VÒNG 42 NGÀY SAU KHI SINH 3 <input type="checkbox"/> TRONG VÒNG 42 NGÀY SAU SẦY/NAO/HÚT THAI/THAI LƯU/THAI HỒNG 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
KT18. KIỂM TRA NẾU CÒN THÀNH VIÊN CHẾT → CÂU 76; HẾT THÀNH VIÊN, HỎI PHẦN III	

PHẦN III: THÔNG TIN VỀ NHÀ Ở, ĐIỀU KIỆN SINH HOẠT VÀ NHU CẦU VAY VỐN

CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI
83. Hộ ông/bà đang sống ở đâu? (ĐTV QUAN SÁT, KẾT HỢP VỚI HỎI VÀ TÍCH VÀO CÂU TRẢ LỜI PHÙ HỢP)	NHÀ/CĂN HỘ 1 <input type="checkbox"/> THUYỀN, GHE, XUÔNG 2 <input type="checkbox"/> HANG ĐỘNG 3 <input type="checkbox"/> GÀM CÀU, GÀM CỐNG 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) C95 ←
84. Ngôi nhà/căn hộ mà hộ ông bà đang ở có phải là nhà truyền thống của dân tộc mình không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÔNG CÓ NHÀ TRUYỀN THỐNG 3 <input type="checkbox"/> KHÁC 4 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
85. Hộ ông/bà có ở chung ngôi nhà/căn hộ với (các) hộ khác không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → SỐ NGƯỜI HỘ KHÁC SỐNG CHUNG (KHÔNG TÍNH KHÁCH, TẠM TRÚ) <input type="text"/> <input type="text"/> KHÔNG ... 2 <input type="checkbox"/> → C87
86. Hộ ông/bà có phải là hộ đại diện không?	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → TÊN CHỦ HỘ ĐẠI DIỆN C95 ←
87. Ngôi nhà/căn hộ mà hộ ông/bà đang ở là nhà chung cư hay nhà riêng lẻ?	NHÀ CHUNG CƯ 1 <input type="checkbox"/> NHÀ RIÊNG LẺ 2 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI
88. Ngôi nhà/căn hộ này có bao nhiêu phòng ngủ riêng biệt?	SỐ PHÒNG NGỦ <input type="text"/> <input type="text"/>
89. Tổng diện tích sử dụng để ở của ngôi nhà/căn hộ này là bao nhiêu mét vuông?	DIỆN TÍCH (m ²) <input type="text"/>
90. Vật liệu chính làm cột (hoặc trụ, hoặc tường chịu lực) của ngôi nhà/căn hộ này là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> XÂY GẠCH/ĐÁ 2 <input type="checkbox"/> SẮT/THÉP/GỖ BỀN CHẮC 3 <input type="checkbox"/> GỖ TẠP/TRE 4 <input type="checkbox"/> ĐÁT 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
91. Vật liệu chính làm mái của ngôi nhà/căn hộ này là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> NGÓI (XI MĂNG, ĐÁT NUNG) 2 <input type="checkbox"/> TẤM LỢP TÔN/KIM LOẠI DÀY 3 <input type="checkbox"/> TẤM LỢP XI MĂNG/TẤM NHỰA/TÔN MỎNG 4 <input type="checkbox"/> LÁ/ROM RẠ/GIẤY DẦU 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
92. Vật liệu chính làm tường hoặc bao che của ngôi nhà/căn hộ này là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> XÂY GẠCH/ĐÁ 2 <input type="checkbox"/> GỖ/KIM LOẠI 3 <input type="checkbox"/> ĐÁT VÔI/ROM 4 <input type="checkbox"/> PHIÊN/LIỆP/VÁN ÉP 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
93. Ngôi nhà/căn hộ này được sử dụng từ năm nào?	TRƯỚC 1975 1 <input type="checkbox"/> TỪ 1975 ĐẾN 1999 2 <input type="checkbox"/> TỪ 2000 ĐẾN 2009 3 <input type="checkbox"/> TỪ 2010 ĐẾN NAY 4 <input type="checkbox"/> <div style="display: flex; align-items: center; margin-left: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;"> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;"> </div> <div style="margin-left: 5px;">←</div> </div> KHÔNG XÁC ĐỊNH 5 <input type="checkbox"/>
94. Ngôi nhà/căn hộ mà hộ ông/bà đang ở thuộc quyền sở hữu của ai?	NHÀ RIÊNG CỦA HỌ 1 <input type="checkbox"/> NHÀ THUÊ/MƯỢN CỦA NHÀ NƯỚC 2 <input type="checkbox"/> NHÀ THUÊ/MƯỢN CỦA CÁ NHÂN/TƯ NHÂN 3 <input type="checkbox"/> NHÀ CỦA TẬP THỂ 4 <input type="checkbox"/> CÁC HÌNH THỨC SỞ HỮU KHÁC HOẶC CHƯA RÕ QUYỀN SỞ HỮU 5 <input type="checkbox"/>
95. Hộ ông/bà có sử dụng điện lưới quốc gia không?	CÓ, SỬ DỤNG CHO MỤC ĐÍCH SINH HOẠT 1 <input type="checkbox"/> CÓ, SỬ DỤNG CHO MỤC ĐÍCH SẢN XUẤT 2 <input type="checkbox"/> CÓ, SỬ DỤNG CHO CẢ HAI MỤC ĐÍCH TRÊN 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG 4 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI																																													
<p>96. Loại nhiên liệu (năng lượng) chính mà hộ ông/bà dùng để thắp sáng là gì?</p>	<p>ĐIỆN LƯỚI..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>ĐIỆN MÁY PHÁT..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>DẦU LỬA 3 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÍ GA..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(GHI CỤ THỂ)</p>																																													
<p>97. Loại nhiên liệu (năng lượng) chính mà hộ ông/bà dùng để nấu ăn là gì?</p>	<p>ĐIỆN..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>GAS/BIOGA 2 <input type="checkbox"/></p> <p>THAN 3 <input type="checkbox"/></p> <p>CỦI..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(GHI CỤ THỂ)</p> <p>KHÔNG DÙNG GÌ..... 6 <input type="checkbox"/></p>																																													
<p>98. Nguồn nước ăn uống chính của hộ ông/bà là loại nào?</p>	<p>NƯỚC MÁY 1 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC MUA (XITEC, BÌNH...)..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC GIẾNG KHOAN 3 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC GIẾNG ĐÀO ĐƯỢC BẢO VỆ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC GIẾNG ĐÀO KHÔNG ĐƯỢC BẢO VỆ 5 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC KHE/MÓ ĐƯỢC BẢO VỆ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC KHE/MÓ KHÔNG ĐƯỢC BẢO VỆ 7 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC MƯA..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>NƯỚC KHÁC..... 9 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(GHI CỤ THỂ)</p>																																													
<p>99. Hộ ông/bà sử dụng loại hồ xí nào là chính?</p>	<p>HỒ XÍ TỰ HOẠI/BÁN TỰ HOẠI TRONG NHÀ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>HỒ XÍ TỰ HOẠI/BÁN TỰ HOẠI NGOÀI NHÀ 2 <input type="checkbox"/></p> <p>HỒ XÍ KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG CÓ HỒ XÍ 4 <input type="checkbox"/></p>																																													
<p>100. Hiện nay, hộ ông/bà có các loại thiết bị phục vụ sinh hoạt sau đây không?</p> <p style="text-align: center;">ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">1. CÓ</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">2. KHÔNG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Tivi</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>2. Đài (Radio/Radio Cassetts)</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3. Máy vi tính (máy bàn,laptop).....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>4. Máy tính bảng.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5. Điện thoại cố định</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>6. Điện thoại di động.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>7. Tủ lạnh.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>8. Máy giặt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>9. Bình tắm nóng lạnh.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10. Điều hòa nhiệt độ</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>11. Mô tô/xe gắn máy</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>12. Xe đạp/Xe đạp điện/Xe máy điện</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>13. Xưởng/ghe</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>14. Ô tô.....</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		1. CÓ	2. KHÔNG	1. Tivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Đài (Radio/Radio Cassetts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Máy vi tính (máy bàn,laptop).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Máy tính bảng.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Điện thoại cố định	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Điện thoại di động.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Tủ lạnh.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Máy giặt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Bình tắm nóng lạnh.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Điều hòa nhiệt độ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Mô tô/xe gắn máy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Xe đạp/Xe đạp điện/Xe máy điện	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Xưởng/ghe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Ô tô.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1. CÓ	2. KHÔNG																																												
1. Tivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
2. Đài (Radio/Radio Cassetts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
3. Máy vi tính (máy bàn,laptop).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
4. Máy tính bảng.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
5. Điện thoại cố định	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
6. Điện thoại di động.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
7. Tủ lạnh.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
8. Máy giặt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
9. Bình tắm nóng lạnh.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
10. Điều hòa nhiệt độ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
11. Mô tô/xe gắn máy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
12. Xe đạp/Xe đạp điện/Xe máy điện	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
13. Xưởng/ghe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
14. Ô tô.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												

CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI
<p>101. Hộ ông/bà kết nối internet tại nhà bằng thiết bị nào sau đây?</p> <p>ĐTV ĐỌC VÀ CÓ THỂ CHỌN NHIỀU PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI</p>	<p>1. Thiết bị phát wifi của riêng nhà mình (có kết nối bằng cáp đồng hoặc cáp quang tới nhà mạng) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Thiết bị phát wifi dùng chung với hộ khác (có kết nối bằng cáp đồng hoặc cáp quang tới nhà mạng) <input type="checkbox"/></p> <p>3. Máy tính, Tivi có kết nối bằng cáp đồng hoặc cáp quang tới nhà mạng..... <input type="checkbox"/></p> <p>4. Máy tính, Tivi có kết nối bằng dây cáp dùng chung với hộ khác <input type="checkbox"/></p> <p>5. Máy tính, Tivi hoặc thiết bị Set- top box kết nối với dịch vụ truyền hình IP_Tivi (hay còn gọi là truyền hình giao thức Internet) <input type="checkbox"/></p> <p>6. Thiết bị kết nối Internet qua mạng di động cho các thành viên hộ sử dụng (điện thoại di động, máy tính bảng, máy chơi Game...).... <input type="checkbox"/></p> <p>7. Thiết bị khác của riêng nhà mình <input type="checkbox"/></p> <p>8. Thiết bị khác dùng chung với hộ khác <input type="checkbox"/></p> <p>9. Không có thiết bị nào <input type="checkbox"/></p>
<p>102. Hộ ông/bà có sử dụng màn (mùng) để ngủ không?</p>	<p>CÓ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>103. Hộ ông/bà có nuôi/nhốt gia súc/gia cầm dưới gầm hoặc sát cạnh (trong vòng bán kính 5m) ngôi nhà/căn hộ mà hộ ông/bà đang ở không?</p>	<p>CÓ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>104. Tại thời điểm ngày 01/7/2024, hộ ông/bà có nuôi các loại gia súc sau đây không?</p> <p>Nếu có: Số lượng mỗi loại gia súc của hộ ông/bà là bao nhiêu?</p> <p>ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI</p>	<p>CÓ 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Số lượng gia súc: ←</p> <p>Trâu (Con)..... 1 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Bò (Con)..... 2 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Ngựa (Con) 3 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Dê (Con) 4 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Cừu (Con) 5 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Hươu (Con)..... 6 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Nai (Con)..... 7 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Lợn/Heo (Con) 8 <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>KHÔNG 2 <input type="checkbox"/></p>
<p>105. Tính đến ngày 01/7/2024, tổng diện tích các loại đất sau đây của hộ ông/bà là bao nhiêu mét vuông?</p> <p>ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI</p> <p>M2: Mét vuông</p>	<p>Đất ở (Hiện đang ở) (M2) 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất trồng cây hàng năm: trồng lúa, trồng cỏ dùng cho chăn nuôi, trồng cây hàng năm khác (M2)..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất trồng cây lâu năm (M2) 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất rừng sản xuất (M2)..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất rừng phòng hộ (M2)..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất rừng đặc dụng (M2) 6 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất nuôi trồng thủy sản (M2) 7 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất làm muối (M2) 8 <input type="checkbox"/></p> <p>Đất nông nghiệp khác (M2)..... 9 <input type="checkbox"/></p>
<p>106. Từ ngày 01/01/2023 đến ngày 30/6/2024, hộ ông/bà có được vay vốn ưu đãi từ Ngân hàng chính sách xã hội không? Nếu có, số tiền được vay là bao nhiêu?</p>	<p>CÓ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> SỐ TIỀN (triệu đồng) ←</p> <p>KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C108</p>

CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI																					
107. Hình thức vay vốn của hộ ông/bà nhận được qua chuyển khoản hay tiền mặt?	CHUYỂN KHOẢN..... 1 <input type="checkbox"/> TIỀN MẶT..... 2 <input type="checkbox"/>																					
108. Hộ ông/bà có nhu cầu vay vốn ưu đãi từ Ngân hàng chính sách xã hội trong năm 2025 không? Nếu có, số tiền muốn vay là bao nhiêu?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> SỐ TIỀN (triệu đồng) ← KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C110																					
109. Mục đích vay vốn trong năm 2025 của hộ ông/bà là gì? ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>CÓ</th> <th>KHÔNG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Tiêu dùng..... 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Đi học 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Chữa bệnh..... 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Sản xuất kinh doanh..... 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Trả nợ..... 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Khác..... 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>(Ghi cụ thể)</p>		CÓ	KHÔNG	1. Tiêu dùng..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2. Đi học 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3. Chữa bệnh..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	4. Sản xuất kinh doanh..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	5. Trả nợ..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	6. Khác..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	CÓ	KHÔNG																				
1. Tiêu dùng..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
2. Đi học 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
3. Chữa bệnh..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
4. Sản xuất kinh doanh..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
5. Trả nợ..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
6. Khác..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				

PHẦN IV: THÔNG TIN VỀ TÌNH HÌNH VĂN HOÁ XÃ HỘI VÀ TIẾP CẬN DỊCH VỤ CÔNG CỘNG CỦA HỘ

CÂU HỎI	CÂU TRẢ LỜI																					
110. Trong hộ ông/bà, các thành viên nói chuyện với nhau chủ yếu bằng tiếng dân tộc nào?	_____ <input type="text"/> TIẾNG DÂN TỘC CHỦ YẾU																					
111. Hộ ông/bà có xem được Đài Truyền hình trung ương/tỉnh không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>																					
112. Hộ ông/bà có nghe được Đài Tiếng nói Việt Nam/Đài phát thanh tỉnh, huyện không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>																					
113. Khoảng cách từ nhà ông/bà đến [...] gần nhất là bao xa? ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI KM: KI-LÔ-MÉT	<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1. Trường/điểm trường tiểu học..... 1</td> <td><input type="text"/></td> <td>KM</td> </tr> <tr> <td>2. Trường/điểm trường trung học cơ sở 2</td> <td><input type="text"/></td> <td>KM</td> </tr> <tr> <td>3. Trường trung học phổ thông..... 3</td> <td><input type="text"/></td> <td>KM</td> </tr> <tr> <td>4. Bệnh viện 4</td> <td><input type="text"/></td> <td>KM</td> </tr> <tr> <td>5. Chợ/trung tâm thương mại 5</td> <td><input type="text"/></td> <td>KM</td> </tr> </tbody> </table>	1. Trường/điểm trường tiểu học..... 1	<input type="text"/>	KM	2. Trường/điểm trường trung học cơ sở 2	<input type="text"/>	KM	3. Trường trung học phổ thông..... 3	<input type="text"/>	KM	4. Bệnh viện 4	<input type="text"/>	KM	5. Chợ/trung tâm thương mại 5	<input type="text"/>	KM						
1. Trường/điểm trường tiểu học..... 1	<input type="text"/>	KM																				
2. Trường/điểm trường trung học cơ sở 2	<input type="text"/>	KM																				
3. Trường trung học phổ thông..... 3	<input type="text"/>	KM																				
4. Bệnh viện 4	<input type="text"/>	KM																				
5. Chợ/trung tâm thương mại 5	<input type="text"/>	KM																				
114. Hộ ông/bà có làm các nghề hoặc sản xuất kinh doanh sau đây không? ĐTV ĐỌC CÁC PHƯƠNG ÁN TRẢ LỜI	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>CÓ</th> <th>KHÔNG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Hộ làm dịch vụ du lịch 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> SỐ THÁNG ←</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Hộ làm nghề thủ công truyền thống..... 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> SỐ NGƯỜI ←</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Hộ sản xuất nông, lâm và thủy sản .. 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Hộ sản xuất kinh doanh khác 1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		CÓ	KHÔNG	1. Hộ làm dịch vụ du lịch 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> SỐ THÁNG ←			2. Hộ làm nghề thủ công truyền thống..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> SỐ NGƯỜI ←			3. Hộ sản xuất nông, lâm và thủy sản .. 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	4. Hộ sản xuất kinh doanh khác 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	CÓ	KHÔNG																				
1. Hộ làm dịch vụ du lịch 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
<input type="text"/> SỐ THÁNG ←																						
2. Hộ làm nghề thủ công truyền thống..... 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
<input type="text"/> SỐ NGƯỜI ←																						
3. Hộ sản xuất nông, lâm và thủy sản .. 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				
4. Hộ sản xuất kinh doanh khác 1	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																				

HỌ VÀ TÊN NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN: _____

SỐ ĐIỆN THOẠI NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN: _____

**Tổng cục Thống kê trân trọng cảm ơn ông/bà đã cung cấp thông tin.
Thông tin do ông/bà cung cấp chỉ được sử dụng cho mục đích thống kê
và được bảo mật theo quy định của Luật Thống kê.**