

Modèle B.- Bulletin individuel

Un bulletin modèle B doit être rempli pour chaque personne, présente ou non, faisant partie du ménage.

Avant de remplir ce bulletin, veuillez lire attentivement les instructions.

Commune : _____ Rue : _____ n° _____	(A remplir éventuellement par l'Administration communale). Numéro du secteur de la commune : <input type="text"/>	* (A remplir par l'agent recenseur). Numéro de l'agent recenseur : <input type="text"/> Numéro du ménage : <input type="text"/>
---	--	---

Remarques importantes : - Les réponses données au présent questionnaire sont confidentielles; elles sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.
 - La réponse à la plupart des questions se fera en traçant une croix dans la case appropriée, par ex. :
 - Pour les questions auxquelles on doit répondre par un nombre (par ex. : n° d'ordre, année, etc.), on inscrira le ou les chiffres exprimant la réponse à raison d'un chiffre par case, par ex. : 1923, 05
 - L'astérisque (*) précédant le numéro d'une question renvoie le recensé aux instructions.

A. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX.
(A remplir par tous les recensés).

(*) 1 a. Nom légal de famille et prénoms : _____

(*) b. La personne prénommée est reprise sur le bulletin de logement mod. C sous le numéro d'ordre suivant :

(*) 2 a. Le recensé est-il temporairement absent de sa résidence habituelle le jour du recensement ?
 oui 8
 non 9

b. Si oui : 1) dans quelle commune se trouve-t-il ?
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

2) Quel est le motif de cette absence temporaire ? (par ex. : vacances, voyages d'affaires, sur péniche ou navire, militaire, hospitalisation, séjour dans la famille etc...)

3 a. Lieu de naissance :
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

b. Quelle était la commune de résidence habituelle de votre mère lors de votre naissance ?
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

4 a. Habitez-vous sans interruption depuis votre naissance dans la commune de votre résidence actuelle ?
 oui 8
 non 9

b. Si non : 1) Depuis quelle année habitez-vous sans interruption dans la commune de votre résidence actuelle ?

2) Dans quelle commune habitiez-vous immédiatement auparavant ?
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

(*) 5 a. Quelle est votre nationalité ?

belge <input type="checkbox"/> 01	
néerlandaise <input type="checkbox"/> 02	grecque <input type="checkbox"/> 08
luxembourgeoise <input type="checkbox"/> 03	espagnole <input type="checkbox"/> 09
française <input type="checkbox"/> 04	polonaise <input type="checkbox"/> 10
allemande <input type="checkbox"/> 05	américaine (Etats-Unis) <input type="checkbox"/> 11
italienne <input type="checkbox"/> 06	marocaine <input type="checkbox"/> 12
britannique <input type="checkbox"/> 07	apatride <input type="checkbox"/> 13

autre nationalité non mentionnée ci-dessus (à préciser) : _____

b. Si vous êtes belge, est-ce :
 de naissance ou par recouvrement ? 1
 par mariage ? 2
 par option ? 3
 par naturalisation ? 4

(*) c. Si vous n'êtes pas belge, depuis quelle année êtes-vous installé sans interruption en Belgique ?

6 a. Quelle est la principale source de vos moyens d'existence ?

profession ou fonction	<input type="checkbox"/> 1
ressources provenant de biens personnels	<input type="checkbox"/> 2
pension (de vieillesse, de survie, d'invalidité ou autre)	<input type="checkbox"/> 3
indemnités de chômage	<input type="checkbox"/> 4
indemnités sociales, bourse d'études etc... (sauf indemnités de chômage)	<input type="checkbox"/> 5
ressources du père, de la mère, de l'époux ou de l'épouse, d'une autre personne membre ou non du ménage, etc...	<input type="checkbox"/> 6
autre source à préciser ci-après : _____	<input type="checkbox"/> 7

b. Si vous avez tracé une croix à la case 6 de la question 6 a. ci-dessus, indiquez sous quel numéro d'ordre du bulletin de logement mod. C est repris le soutien de famille ou la personne dont vous dépendez principalement. (Si cette personne ne fait pas partie du ménage, inscrivez "00")

28

B. INSTRUCTION ET FORMATION PROFESSIONNELLE

(A remplir par tous les recensés sauf les enfants ne suivant pas encore l'enseignement primaire)

- (*) 7 a. Suivez-vous un enseignement de plein exercice ? oui 8
 non 9
- (*) b. Si oui : 1) Quel genre d'enseignement suivez-vous ?
- Enseignement primaire (y compris 4ème degré et enseignement spécial) 0
 - Enseignement moyen ou humanités 1
 - Enseignement technique ou professionnel secondaire (y compris enseignement professionnel spécial) 2
 - Enseignement normal gardien 3
 - Enseignement normal primaire (instituteur, institutrice) 4
 - Enseignement normal moyen (régent(e)) 5
 - Enseignement artistique secondaire 6
 - Enseignement artistique supérieur (non compris ailleurs) 7
 - Enseignement technique supérieur (y compris 1er et 2ème degrés) 8
 - Enseignement universitaire ou assimilé (y compris enseignement technique supérieur du 3ème degré) 9
- 2) Dans quelle commune se trouve l'établissement d'enseignement de plein exercice que vous fréquentez ? _____
- c. Si non :
- 1) Jusqu'à quel âge avez-vous suivi un enseignement de plein exercice ? _____
 (Si le recensé n'a pas suivi d'enseignement inscrire "00").

- 2) Dans quel genre d'enseignement de plein exercice avez-vous accompli votre dernière année d'études ?
- N'a pas suivi d'enseignement
 - Enseignement primaire (y compris 4ème degré et enseignement spécial)
 - Enseignement moyen ou humanités
 - Enseignement technique ou professionnel secondaire (y compris enseignement professionnel spécial)
 - Enseignement normal gardien
 - Enseignement normal primaire (instituteur, institutrice)
 - Enseignement normal moyen (régent(e))
 - Enseignement artistique secondaire
 - Enseignement artistique supérieur (non compris ailleurs)
 - Enseignement technique supérieur (y compris 1er et 2ème degrés)
 - Enseignement universitaire ou assimilé (y compris enseignement technique supérieur du 3ème degré)
- 8 a. Suivez-vous des cours à horaire réduit (par ex. : enseignement du soir ou du week-end, cours accompagnant l'apprentissage chez un patron, cours de rééducation professionnelle, enseignement post-universitaire etc..., non compris les cours par correspondance ou les cours donnés en dehors des établissements d'enseignement réguliers) :
- oui 8
 non 9
- b. Si oui, quel genre d'enseignement suivez-vous ? _____

- (*) 9 a. Etes-vous porteur d'un des certificats, diplômes ou brevets de fin d'études énumérés ci-dessous, délivrés en Belgique ? oui 8
 non 9
- (*) b. Dans l'affirmative, tracez une croix dans la case appropriée (si vous possédez plusieurs certificats, diplômes ou brevets, tracez seulement la croix dans la case du niveau le plus élevé) et donnez les renseignements demandés dans la colonne (b) (Voir également les instructions).

Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études (a)	Section ou éventuellement spécialisation ou titre (b)	Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études	Section ou éventuellement spécialisation ou titre (b)
<u>Enseignement moyen ou humanités</u> 01 <input type="checkbox"/> Degré inférieur 02 <input type="checkbox"/> Degré supérieur <u>Enseignement technique ou professionnel de plein exercice</u> 03 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré inférieur 04 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré supérieur 05 <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur du 1er et du 2ème degrés <u>Enseignement artistique</u> 06 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire 07 <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur 15 <input type="checkbox"/> Diplôme(s) d'études universitaires ou assimilées (y compris enseignement technique supérieur du 3ème degré) Titre et spécialisation : délivré en 19.. Titre et spécialisation : délivré en 19.. Titre et spécialisation : délivré en 19..	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<u>Enseignement technique ou professionnel réduit</u> 08 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré inférieur 09 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré supérieur 10 <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur du 1er et du 2ème degré <u>Formation du personnel enseignant</u> 11 <input type="checkbox"/> Institutrice gardienne 12 <input type="checkbox"/> Instituteur, institutrice (y compris diplôme d'une école normale technique primaire) 13 <input type="checkbox"/> Régent(e) ou agrégé(e) de l'enseignement secondaire inférieur 14 <input type="checkbox"/> Etudes conduisant à la fonction de ministre d'un culte reconnu. Ne rien inscrire XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nom et localité de l'établissement ou nom du jury ayant délivré le certificat, le diplôme ou le brevet du niveau d'enseignement le plus élevé :

- 10 a. Etes-vous porteur d'un diplôme universitaire ou assimilé, délivré à l'étranger ?
 oui 8
 non 9
- b. Dans l'affirmative, quel est ce diplôme ? _____

13006

C. PROFESSION ET ACTIVITE
(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus)

11 a. Exercez-vous une profession, une fonction ou une activité lucrative ?
(On répondra "oui", même si cette profession, fonction ou activité lucrative ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront également "oui").

oui 8
non 9

Si vous avez répondu "NON" à la question 11 a ci-dessus passez directement à la question 20.

(*) b. Si oui, quelle profession, fonction ou activité lucrative exercez-vous ?

(La profession sera indiquée de sorte que la nature du travail accompli soit précisée. Si vous exercez plusieurs professions, vous indiquerez celle qui occupe la plus grande partie de votre semaine de travail).

(*) 12. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée comme :

- indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi ? 1
- chef d'établissement ou d'entreprise lié par un contrat d'emploi ? 2
- employé ou apprenti ? 3
- ouvrier ou salarié ? 4
- ouvrier à domicile ? 5
- apprenti lié par un contrat d'apprentissage officiellement agréé ? 6
- aidant ? 7

(*) 13 a. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité lucrative précitée :

- à temps plein ? 1
- à temps partiel ? 2

b. Combien d'heures par semaine travaillez-vous normalement pour l'exercice de cette profession ?

14 a. Si vous êtes un indépendant, un chef d'établissement ou d'entreprise ou un ouvrier à domicile, occupez-vous du personnel rémunéré ?

oui 6
non 7

(*) b. Si oui, combien de personnes ?

15 a. Si vous avez indiqué employé ou ouvrier à la question 12, dirigez-vous d'autres personnes ?

oui 6
non 9

b. Si oui, quelle est votre position ?

(par ex. : directeur commercial, chef de département, chef de rayon, chef de service, contremaître, etc...)

16. Si vous aidez un membre du ménage dans l'exercice de sa profession, sous quel numéro d'ordre du bulletin de logement mod. C, ce membre du ménage est-il inscrit ?

(*) 17 a. Nom de l'entreprise, de l'institution, de l'administration, etc... que vous dirigez ou qui vous occupe pour exercer la profession que vous avez déclarée sous 11 b.

Commune : _____

Rue : _____ n° _____

(*) b. Nature de l'activité qui y est exercée (à spécifier autant que possible) :

c. Si vous ne travaillez pas à l'adresse mentionnée ci-dessus, indiquez celle de votre lieu de travail habituel ou de l'endroit où vous commencez habituellement votre travail.

Commune : _____

Rue : _____ n° _____

- Les personnes qui travaillent dans la construction indiqueront la commune où est situé le chantier,

- Les personnes travaillant dans les transports, par ex. : le personnel roulant des chemins de fer, les conducteurs d'autobus, etc..., indiqueront l'adresse où elles commencent habituellement leur travail, par ex. : gare, dépôt, etc...

- Les personnes qui exercent une profession itinérante, par ex. : les voyageurs de commerce, les colporteurs, le personnel d'inspection, etc..., indiqueront "variable".

18. Si l'endroit où vous travaillez est différent de celui où vous habitez et si vous avez un lieu fixe de travail (ou éventuellement si vous commencez à travailler à partir d'un endroit fixe déterminé) :

a. faites-vous au moins cinq jours par semaine le parcours entre votre résidence habituelle et le lieu fixe de travail ou celui du commencement du travail ?

oui 6
non 7

b. dans l'affirmative : 1° par quel moyen de transport faites-vous habituellement la plus longue partie du trajet ?

- train 1
- autobus ou tram (transport public) 2
- transport de personnel organisé par l'employeur 3
- auto, comme conducteur 4
- auto, comme passager 5
- motocyclette, scooter 6
- bicyclette ou vélomoteur 7
- aucun (à pied) 8

2° combien de temps mettez-vous habituellement pour effectuer le trajet entre votre résidence habituelle et le lieu fixe de travail ou celui du commencement du travail (trajet simple) ?

- moins de 15 minutes 1
- de 15 à moins de 30 minutes 2
- de 30 à moins de 45 minutes 3
- de 45 minutes à moins d'une heure 4
- d'1 heure à moins d'1 heure 30 5
- d'1 h 30 à moins de 2 heures 6
- 2 heures et plus 7

3° quelle distance, en kilomètres, y-a-t-il entre votre résidence habituelle et votre lieu fixe de travail ou celui du commencement du travail (trajet simple) ?

- moins de 2,5 km 1
- de 2,5 km à moins de 5 km 2
- de 5 km à moins de 10 km 3
- de 10 km à moins de 20 km 4
- de 20 km à moins de 30 km 5
- de 30 km à moins de 50 km 6
- de 50 km à moins de 70 km 7
- 70 km et plus, 8

c. dans la négative, avez-vous, en semaine, un logement plus rapproché de votre lieu de travail que de votre résidence habituelle ? oui

D. PROFESSION ACCESSOIRE.

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus qui ont répondu "OUI" à la question 11 a)

19 a. Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions lucratives ou fonctions rémunérées en dehors de celle mentionnée à la question 11 b ?

- oui 8
non 9

(* b. Dans l'affirmative :

1) Quelle est cette profession ou fonction ?
(Indiquez éventuellement la plus importante) (Voir les instructions).

2) L'exercez-vous comme :

- indépendant, chef d'établissement ? 1
employé ou appointé ? 2
ouvrier ou salarié ? 3
aidant ? 4

3) Combien d'heures par semaine travaillez-vous dans l'exercice de cette profession ou de cette fonction :

- moins de 10 heures ? 5
de 10 à moins de 15 heures ? 6
15 heures et plus ? 7

4) Quels sont le nom et adresse de la firme, institution, administration etc... que vous dirigez ou qui vous occupe ?

Commune _____
Rue _____ n° _____

5) Quelle est la nature de l'activité que l'on y exerce ?

E. PERSONNES N'EXERCANT AUCUNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE.

(A remplir par tous les recensés de 14 ans et plus qui ont répondu "NON" à la question 11 a).

20. Pourquoi n'exercez-vous aucune profession, fonction ou activité lucrative ? (Indiquez éventuellement la raison principale)

- s'occupe exclusivement de son propre ménage 1
- milicien sous les drapeaux 2
- étudiant, écolier 3
- chômeur ou tout autre personne inoccupée à la recherche d'un emploi 4
- fait partie ordre religieux contemplatif 5
- a cessé de travailler (fin de carrière, retraité, pensionné) 6
- raisons de convenances personnelles 7
- maladie ou invalidité 8
- autre raison (à préciser) : _____ 9

F. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MARIAGE

I. A Remplir par toutes les femmes mariées ou légalement séparées de corps.

21 a. En quelle année le mariage actuel a-t-il été contracté ? _____

b. Sous quel numéro d'ordre du bulletin de logement mod. C, votre mari est-il inscrit ?
(Si celui-ci ne fait pas partie du ménage inscrivez "00") _____

c. Avez-vous été mariée auparavant ?

- oui 6
non 7

d. Si oui : en quelle année votre premier mariage a-t-il été conclu ? _____

II. A remplir par toutes les veuves ou divorcées.

22 a. En quelle année votre mariage (éventuellement le dernier) a-t-il été contracté ? _____

b. En quelle année votre mariage (éventuellement le dernier) a-t-il été dissous, soit par le décès de votre mari, soit par le divorce ? _____

- c. Avez-vous été mariée plusieurs fois ?
oui 8
non 9

G. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS.

A remplir par toutes les femmes mariées, légalement séparées de corps, veuves ou divorcées.

(* 23 a. Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus (y compris éventuellement les enfants décédés entretiens). Si vous n'avez pas eu d'enfants, inscrivez "00". _____

(* b. Indiquez ci-après l'année de naissance de tous les enfants mentionnés sous a, ci-dessus en commençant par l'année la plus éloignée :

- 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____
5° _____ 6° _____ 7° _____ 8° _____
9° _____ 10° _____ 11° _____ 12° _____

(* c. Combien des enfants mentionnés sous a, ci-dessus, sont encore en vie ? (Inscrivez "00" si vous n'avez pas eu d'enfant en vie). _____

H. HANDICAPS PHYSIQUES PERMANENTS.

- A remplir par tous les recensés âgés de moins de 65 ans, c'est-à-dire nés après le 31 décembre 1963.
- Les questions suivantes sont posées à la demande du Conseil supérieur des moins-valides (Ministère de la Prévoyance sociale).

(* 24. Etes-vous atteint d'un handicap physique permanent ? (Voir les instructions au sujet de cette question)

- oui
non

25. Si oui : a. Veuillez spécifier ce ou ces handicap(s)

(ex. : aveugle, presque aveugle;

sourd-muet; amputation ou mutilation d'un membre, paralysie;

autre infirmité : à spécifier).

b. S'agit-il :

- d'un handicap congénital (existant déjà à la naissance) ?
- des suites d'un fait de guerre :
- au titre de victime militaire ?
- au titre de victime civile ?
- des suites d'un accident de travail ?
- des suites d'un accident de roulage ?
- des suites d'un autre accident ?
- des suites d'une maladie professionnelle ?
- des suites d'une autre maladie ?
- des suites d'une autre cause ?

c. Un taux d'invalidité a-t-il été officiellement fixé ?

- oui
non

d. Si vous avez répondu "oui" à la question c) ci-dessus :

1. Quel est ce taux en pourcentage ? _____

2. Par quel organisme ou institution ce taux a-t-il été fixé ? _____

Certifié exact et complet.

(Signature du déclarant (ou du chef de ménage).

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 6 août 1970

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires économiques,

E. HEBURTON

Le Ministre de l'Intérieur,

L. HARMIGNIES

Modèle B^{bis} - Bulletin individuel pour personne
 temporairement présente

Un bulletin modèle B bis doit être rempli pour chaque personne présente n'ayant pas sa résidence habituelle dans le bâtiment ou dans l'habitation mobile où elle est recensée.

Avant de remplir ce bulletin, veuillez lire attentivement les instructions.

(A remplir par l'agent recenseur)

Commune : _____
 Rue : _____ n° _____

Numéro de l'agent recenseur
 Numéro du ménage

- Remarques importantes :
- Les réponses données au présent questionnaire sont confidentielles; elles sont exclusivement utilisées pour l'établissement de statistiques. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.
 - La réponse à la plupart des questions se fera en traçant une croix dans la case appropriée, par ex. :
 - Pour les questions auxquelles on doit répondre par un nombre (par ex. : n° d'ordre, année, etc...), on inscrira le ou les chiffres exprimant la réponse à raison d'un chiffre par case, par ex. :
 - L'astérisque (*) précédant le numéro d'une question renvoie le recensé aux instructions.

A. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

(A remplir par tous les recensés).

- (*) 1 a. Nom légal de famille et prénoms : _____
 b. Sexe : _____
 c. Lien de parenté avec le chef de ménage ou position dans le ménage (par ex. : époux, épouse, fils, servante, etc...) : _____
 d. Etat civil (célibataire, marié(e) légalement séparé de corps, veuf, veuve, divorcé(e)). _____
 e. Année de naissance :

- (*) 2. Résidence habituelle du recensé :
- Commune : _____
 Rue : _____ n° _____
 Arrondissement belge ou pays étranger (1) : _____

(1) Si la résidence habituelle se trouve à l'étranger, le recensé ne doit pas répondre aux questions suivantes.

- 3 a. Lieu de naissance : _____
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

- b. Quelle était la commune de résidence habituelle de votre mère lors de votre naissance ?
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

- 4 a. Habitez-vous sans interruption depuis votre naissance dans la commune de votre résidence actuelle ?
- oui 8
 non 9

- b. Si non : 1) Depuis quelle année habitez-vous sans interruption dans la commune de votre résidence actuelle ?
 2) Dans quelle commune habitiez-vous immédiatement auparavant ?
 Commune : _____
 Arrondissement belge ou pays étranger : _____

- (*) 5 a. Quelle est votre nationalité ?

- | | | | |
|-----------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| belge | <input type="checkbox"/> 01 | grecque | <input type="checkbox"/> 08 |
| néerlandaise | <input type="checkbox"/> 02 | espagnole | <input type="checkbox"/> 09 |
| luxembourgeoise | <input type="checkbox"/> 03 | polonaise | <input type="checkbox"/> 10 |
| française | <input type="checkbox"/> 04 | américaine (Etats-Unis) | <input type="checkbox"/> 11 |
| allemande | <input type="checkbox"/> 05 | marocaine | <input type="checkbox"/> 12 |
| italienne | <input type="checkbox"/> 06 | apatride | <input type="checkbox"/> 13 |
| britannique | <input type="checkbox"/> 07 | | |

autre nationalité non mentionnée ci-dessus (à préciser) : _____

- b. Si vous êtes belge, est-ce :
- de naissance ou par recouvrement ? 1
 - par mariage ? 2
 - par option ? 3
 - par naturalisation ? 4

- (*) c. Si vous n'êtes pas belge, depuis quelle année êtes-vous installé sans interruption en Belgique ?

- 6 a. Quelle est la principale source de vos moyens d'existence ?
- profession ou fonction 1
 - ressources provenant de biens personnels 2
 - pension (de vieillesse, de survie, d'invalidité ou autre) 3
 - indemnités de chômage 4
 - indemnités sociales, bourses d'études, etc... (sauf indemnités de chômage) 5
 - ressources du père, de la mère, de l'époux ou de l'épouse, d'une autre personne membre ou non du ménage, etc... 6
 - autre source à préciser ci-après : _____ 7

- b. Si vous avez tracé une croix à la case 6 de la question 6 a ci-dessus, indiquez sous quel numéro d'ordre du bulletin de logement mod. C est repris le soutien de famille ou la personne dont vous dépendez principalement. (Si cette personne ne fait pas partie du ménage, inscrivez "00")

27

B. INSTRUCTION ET FORMATION PROFESSIONNELLE

(A remplir par tous les recensés sauf les enfants ne suivant pas encore l'enseignement primaire)

(*) 7 a. Suivez-vous un enseignement de plein exercice ? oui 8
 non 9

(*) b. Si oui : 1) Quel genre d'enseignement suivez-vous ?

Enseignement primaire (y compris 4ème degré et enseignement spécial) 0

Enseignement moyen ou humanités 1

Enseignement technique ou professionnel secondaires (y compris enseignement professionnel spécial) 2

Enseignement normal gardien 3

Enseignement normal primaire (instituteur, institutrice) 4

Enseignement normal moyen (régent(e)) 5

Enseignement artistique secondaire 6

Enseignement artistique supérieur (non compris ailleurs) 7

Enseignement technique supérieur (y compris 1er et 2ème degrés) 8

Enseignement universitaire ou assimilé (y compris enseignement technique supérieur du 3ème degré) 9

2) Dans quelle commune se trouve l'établissement d'enseignement de plein exercice que vous fréquentez ? _____

c. Si non :

1) Jusqu'à quel âge avez-vous suivi un enseignement de plein exercice ? _____ oui
 (Si le recensé n'a pas suivi d'enseignement inscrire "00"). non

2) Dans quel genre d'enseignement de plein exercice avez-vous accompli votre dernière année d'études ?

N'a pas suivi d'enseignement

Enseignement primaire (y compris 4ème degré et enseignement spécial)

Enseignement moyen ou humanités

Enseignement technique ou professionnel secondaires (y compris enseignement professionnel spécial)

Enseignement normal gardien

Enseignement normal primaire (instituteur, institutrice)

Enseignement normal moyen (régent(e))

Enseignement artistique secondaire

Enseignement artistique supérieur (non compris ailleurs)

Enseignement technique supérieur (y compris 1er et 2ème degrés)

Enseignement universitaire ou assimilé (y compris enseignement technique supérieur du 3ème degré)

8 a. Suivez-vous des cours à horaire réduit (par ex. : enseignement du soir ou du week-end, cours accompagnant l'apprentissage chez un patron, cours de rééducation professionnelle, enseignement post-universitaire etc..., non compris les cours par correspondance ou les cours donnés en dehors des établissements d'enseignement réguliers) :

oui
 non

b. Si oui, quel genre d'enseignement suivez-vous ? _____

(*) 9 a. Etes-vous porteur d'un des certificats, diplômes ou brevets de fin d'études énumérés ci-dessous, délivrés en Belgique ? oui 8
 non 9

(*) b. Dans l'affirmative, tracez une croix dans la case appropriée (si vous possédez plusieurs certificats, diplômes ou brevets, tracez seulement la croix dans la case du niveau le plus élevé) et donnez les renseignements demandés dans la colonne (b) (Voir également les instructions).

Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études (a)	Section ou éventuellement spécialisation ou titre (b)	Certificats, diplômes ou brevets de fin d'études	Section ou éventuellement spécialisation ou titre (b)
<p><u>Enseignement moyen ou humanités</u></p> <p>01 <input type="checkbox"/> Degré inférieur</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Degré supérieur</p> <p><u>Enseignement technique ou professionnel de plein exercice</u></p> <p>03 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré inférieur</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré supérieur</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur du 1er et du 2ème degrés</p> <p><u>Enseignement artistique</u></p> <p>06 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur</p> <p>15 <input type="checkbox"/> Diplôme(s) d'études universitaires ou assimilées (y compris enseignement technique supérieur du 3ème degré)</p> <p>Titre et spécialisation : délivré en 19..</p> <p>Titre et spécialisation : délivré en 19..</p> <p>Titre et spécialisation : délivré en 19..</p>	<p>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><u>Enseignement technique ou professionnel réduit</u></p> <p>08 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré inférieur</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Enseignement secondaire du degré supérieur</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur du 1er et du 2ème degré</p> <p><u>Formation du personnel enseignant</u></p> <p>11 <input type="checkbox"/> Institutrice gardienne</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Instituteur, institutrice (y compris diplôme d'une école normale technique primaire)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Régent(e) ou agrégé(e) de l'enseignement secondaire inférieur</p> <p>14 <input type="checkbox"/> <u>Etudes conduisant à la fonction de ministre d'un culte reconnu.</u></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>.....</p> <p>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>Ne rien inscrire</p>

Nom et localité de l'établissement ou nom du jury ayant délivré le certificat, le diplôme ou le brevet du niveau d'enseignement le plus élevé :

10 a. Etes-vous porteur d'un diplôme universitaire ou assimilé, délivré à l'étranger ?

oui 8
 non 9

b. Dans l'affirmative, quel est ce diplôme ? _____

11300

C. PROFESSION ET ACTIVITE
(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus)

11 a. Exercez-vous une profession, une fonction ou une activité lucrative ?
(On répondra "oui", même si cette profession, fonction ou activité lucrative ne constitue pas la principale source des moyens d'existence du recensé. Les aidants d'un membre du ménage répondront également "oui").

oui 8
non 9

Si vous avez répondu "NON" à la question 11 a ci-dessus passez directement à la question 20.

(* 11 b. Si oui, quelle profession, fonction ou activité lucrative exercez-vous ?

(La profession sera indiquée de sorte que la nature du travail accompli soit précisée. Si vous exercez plusieurs professions, vous indiquerez celle qui occupe la plus grande partie de votre semaine de travail).

(* 12. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité précitée comme :

indépendant, chef d'établissement ou d'entreprise non lié par un contrat d'emploi ? 1
chef d'établissement ou d'entreprise lié par un contrat d'emploi ? 2
employé ou appointé ? 3
ouvrier ou salarié ? 4
ouvrier à domicile ? 5
apprenti lié par un contrat d'apprentissage officiellement agréé ? 6
aidant ? 7

(* 13 a. Exercez-vous la profession, la fonction ou l'activité lucrative précitée :

à temps plein ? 1
à temps partiel ? 2

b. Combien d'heures par semaine travaillez-vous normalement pour l'exercice de cette profession ?

14 a. Si vous êtes un indépendant, un chef d'établissement ou d'entreprise ou un ouvrier à domicile, occupez-vous du personnel rémunéré ?

oui 6
non 7

(* 14 b. Si oui, combien de personnes ?

15 a. Si vous avez indiqué employé ou ouvrier à la question 12, dirigez-vous d'autres personnes ?

oui 8
non 9

b. Si oui, quelle est votre position ?

(par ex. : directeur commercial, chef de département, chef de rayon, chef de service, contremaître, etc...)

16. Si vous aidez un membre du ménage dans l'exercice de sa profession, sous quel numéro d'ordre du bulletin de logement mod. C, ce membre du ménage est-il inscrit ?

(* 17 a. Nom de l'entreprise, de l'institution, de l'administration, etc... que vous dirigez ou qui vous occupe pour exercer la profession que vous avez déclarée sous 11 b.

Commune : _____

Rue : _____ n° _____

(* 17 b. Nature de l'activité qui y est exercée (à spécifier autant que possible) :

c. Si vous ne travaillez pas à l'adresse mentionnée ci-avant, indiquez celle de votre lieu de travail habituel ou de l'endroit où vous commencez habituellement votre travail.

Commune : _____

Rue : _____ n° _____

- Les personnes qui travaillent dans la construction indiqueront la commune où est situé le chantier.

- Les personnes travaillant dans les transports, par ex. le personnel roulant des chemins de fer, les conducteurs d'autobus, etc..., indiqueront l'adresse où elles commencent habituellement leur travail, par ex. : gare, dépôt, etc...

- Les personnes qui exercent une profession itinérante, par ex. : les voyageurs de commerce, les colporteurs, le personnel d'inspection, etc..., indiqueront "variable".

18. Si l'endroit où vous travaillez est différent de celui où vous habitez et si vous avez un lieu fixe de travail (ou éventuellement si vous commencez à travailler à partir d'un endroit fixe déterminé) :

a. faites-vous au moins cinq jours par semaine le parcours entre votre résidence habituelle et le lieu fixe de travail ou celui du commencement du travail ?

oui 6
non 7

b. dans l'affirmative : 1° par quel moyen de transport faites-vous habituellement la plus longue partie du trajet ?

train 1
autobus ou tram (transport public) 2
transport de personnel organisé par l'employeur 3
auto, comme conducteur 4
auto, comme passager 5
motocyclette, scooter 6
bicyclette ou vélomoteur 7
aucun (à pied) 8

2° combien de temps mettez-vous habituellement pour effectuer le trajet entre votre résidence habituelle et le lieu fixe de travail ou celui du commencement du travail (trajet simple) ?

moins de 15 minutes 1
de 15 à moins de 30 minutes 2
de 30 à moins de 45 minutes 3
de 45 minutes à moins d'une heure 4
d'1 heure à moins d'1 heure 30 5
d'1 h 30 à moins de 2 heures 6
2 heures et plus 7

3° quelle distance, en kilomètres, y-a-t-il entre votre résidence habituelle et votre lieu fixe de travail ou celui du commencement du travail (trajet simple) ?

moins de 2,5 km 1
de 2,5 km à moins de 5 km 2
de 5 km à moins de 10 km 3
de 10 km à moins de 20 km 4
de 20 km à moins de 30 km 5
de 30 km à moins de 50 km 6
de 50 km à moins de 70 km 7
70 km et plus 8

c. dans la négative, avez-vous, en semaine, un logement plus rapproché de votre lieu de travail que de votre résidence habituelle ? oui 1

non 2

D. PROFESSION ACCESSOIRE.

(A remplir par tous les recensés âgés de 14 ans et plus qui ont répondu "OUI" à la question 11 a)

19 a. Exercez-vous à titre accessoire une ou plusieurs professions lucratives ou fonctions rémunérées en dehors de celle mentionnée à la question 11 b ?

- oui 8
non 9

(* b. Dans l'affirmative :

1) Quelle est cette profession ou fonction ?
(Indiquez éventuellement la plus importante) (Voir les instructions).

2) L'exercez-vous comme :

- indépendant, chef d'établissement ? 1
employé ou appointé ? 2
ouvrier ou salarié ? 3
aidant ? 4

3) Combien d'heures par semaine travaillez-vous dans l'exercice de cette profession ou de cette fonction :

- moins de 10 heures ? 5
de 10 à moins de 15 heures ? 6
15 heures et plus ? 7

4) Quels sont les nom et adresse de la firme, institution, administration etc... que vous dirigez ou qui vous occupe ?

Commune _____

Rue _____ n° _____

5) Quelle est la nature de l'activité que l'on y exerce ?

E. PERSONNES N'EXERCANT AUCUNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE.

(A remplir par tous les recensés de 14 ans et plus qui ont répondu "NON" à la question 11 a).

20. Pourquoi n'exercez-vous aucune profession, fonction ou activité lucrative ? (Indiquez éventuellement la raison principale)

- s'occupe exclusivement de son propre ménage 1
- milicien sous les drapeaux 2
- étudiant, écolier 3
- chômeur ou tout autre personne inoccupée à la recherche d'un emploi 4
- fait partie ordre religieux contemplatif 5
- a cessé de travailler (fin de carrière, retraité, pensionné) 6
- raisons de convenances personnelles 7
- maladie ou invalidité 8
- autre raison (à préciser) : _____ 9

F. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MARIAGE

I. A Remplir par toutes les femmes mariées ou légalement séparées de corps.

21 a. En quelle année le mariage actuel a-t-il été contracté ? _____

b. Sous quel numéro d'ordre du bulletin de logement mod. C, votre mari est-il inscrit ?
(Si celui-ci ne fait pas partie du ménage inscrivez "00") _____

c. Avez-vous été mariée auparavant ?
oui 6
non 7

d. Si oui : en quelle année votre premier mariage a-t-il été conclu ? _____

II. A remplir par toutes les veuves ou divorcées.

22 a. En quelle année votre mariage (éventuellement le dernier) a-t-il été contracté ? _____

b. En quelle année votre mariage (éventuellement le dernier) a-t-il été dissous, soit par le décès de votre mari, soit par le divorce ? _____

c. Avez-vous été mariée plusieurs fois ?
oui 8
non 9

G. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS.

A remplir par toutes les femmes mariées, légalement séparées de corps, veuves ou divorcées.

(* 23 a. Indiquez le nombre total des enfants nés vivants que vous avez eus (y compris éventuellement les enfants décédés entretiens). Si vous n'avez pas eu d'enfants, inscrivez "00". _____

(* b. Indiquez ci-après l'année de naissance de tous les enfants mentionnés sous a. ci-dessus en commençant par l'année la plus éloignée :

- 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____
5° _____ 6° _____ 7° _____ 8° _____
9° _____ 10° _____ 11° _____ 12° _____

(* c. Combien des enfants mentionnés sous a. ci-dessus, sont encore en vie ? (Inscrivez "00" si vous n'avez pas eu d'enfant en vie). _____

H. HANDICAPS PHYSIQUES PERMANENTS.

- A remplir par tous les recensés âgés de moins de 65 ans, c'est-à-dire nés après le 31 décembre 1905.
- Les questions suivantes sont posées à la demande du Conseil supérieur des moins-valides (Ministère de la Prévoyance sociale).

(* 24. Etes-vous atteint d'un handicap physique permanent ? (Voir les instructions au sujet de cette question)

- oui
non

25. Si oui : a. Veuillez spécifier ce ou ces handicap(s) (ex. : aveugle, presque aveugle;

- sourd-muet; amputation ou mutilation d'un membre, paralysie;
- autre infirmité : à spécifier).

b. S'agit-il :

d'un handicap congénital (existant déjà à la naissance) ?

des suites d'un fait de guerre :

- au titre de victime militaire ?
- au titre de victime civile ?

des suites d'un accident de travail ?

des suites d'un accident de roulage ?

des suites d'un autre accident ?

des suites d'une maladie professionnelle ?

des suites d'une autre maladie ?

des suites d'une autre cause ?

c. Un taux d'invalidité a-t-il été officiellement fixé ?

- oui
non

d. Si vous avez répondu "oui" à la question c) ci-dessus :

1. Quel est ce taux en pourcentage ? _____

2. Par quel organisme ou institution ce taux a-t-il été fixé ? _____

Certifié exact et complet,
(Signature du déclarant (ou du chef de ménage).

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 5 août 1970

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires économiques,

E. LEBURTON

Le Ministre de l'Intérieur,

L. HARMIGNIES

A. RENSEIGNEMENTS SUR LA COMPOSITION DU MÉNAGE

Commune : _____
 Arrondissement administratif : _____
 Rue : _____ n° _____
 Numéro de l'agent receveur : _____
 Numéro du ménage : _____
 Nombre de personnes faisant partie du ménage : _____

Instructions

- 1) Le chef de ménage sera inscrit sous le numéro d'ordre 01.
- 2) On répondra en traçant une croix dans la case appropriée, par ex. : , sauf dans la dernière colonne où l'on inscrira les quatre chiffres de l'année de naissance, par ex. : 1, 9, 4, 5
- 3) Pour un ménage collectif (couvent, maison de retraite, etc...) on ne remplira pas la colonne "Lien de parenté avec le chef de ménage".

Numéro d'ordre	Nom et prénoms	Sexe	Lien de parenté avec le chef de ménage	État civil	Année de naissance
01	(Nom de famille) (Prénoms)	masc. <input type="checkbox"/> 1 fém. <input type="checkbox"/> 2	Chef de ménage <input checked="" type="checkbox"/> 01	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
02	(Nom de famille) (Prénoms)	masc. <input type="checkbox"/> 1 fém. <input type="checkbox"/> 2	époux, épouse <input type="checkbox"/> 02 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 08 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 03 frère, soeur <input type="checkbox"/> 09 gendre, bru <input type="checkbox"/> 04 beau-frère, belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 petit-enfant, arrière-petit-enfant <input type="checkbox"/> 05 autre : père, mère <input type="checkbox"/> 06 apparenté(e) <input type="checkbox"/> 11 beau-père, belle-mère <input type="checkbox"/> 07 non-apparenté(e) <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5
03	(idem)		(idem)	(idem)	(idem)
04	(idem)		(idem)	(idem)	(idem)
05	(idem)		(idem)	(idem)	(idem)
06	(idem)		(idem)	(idem)	(idem)
07	(idem)		(idem)	(idem)	(idem)

N° d'ordre	Nom et prénoms	Sexe	Lien de parenté avec le chef de ménage	Etat civil	Année de naissance
08	_____ _____ (Nom de famille) _____ _____ (Prénoms)	masc. <input type="checkbox"/> 1 fem. <input type="checkbox"/> 2	époux, épouse <input type="checkbox"/> 02 grand-père, grand-mère <input type="checkbox"/> 08 fils, fille (y compris enfant adopté ou d'un autre lit) <input type="checkbox"/> 03 frère, soeur <input type="checkbox"/> 09 gendre, bru <input type="checkbox"/> 04 beau-frère, belle-soeur <input type="checkbox"/> 10 petit-enfant, arrière-petit-enfant <input type="checkbox"/> 05 autre : père, mère <input type="checkbox"/> 06 apparenté <input type="checkbox"/> 11 beau-père, belle-mère <input type="checkbox"/> 07 non apparenté <input type="checkbox"/> 12	célibataire <input type="checkbox"/> 1 marié(e) <input type="checkbox"/> 2 légalement séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> 3 veuf, veuve <input type="checkbox"/> 4 divorcé(e) <input type="checkbox"/> 5	_____
09	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)
10	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)
11	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)
12	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)
13	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)
14	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)
15	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)	(idem)

B. RENSEIGNEMENTS SUR LE LOGEMENT DU MENAGE.

Les réponses données au présent questionnaire sont confidentielles, elles sont exclusivement destinées à l'établissement de statistiques. Le recensement ne poursuit aucun but fiscal.

Instructions 1) Pour un bateau ou une roulotte, on ne répondra qu'aux questions 1, 2 et 3.

2) Le chef d'une institution ou d'un établissement (couvent, home, maison de retraite pour personnes âgées, orphelinat, etc.) ne répondra qu'aux questions 1, 2 et 3. En outre une feuille de ménage sera remplie pour chaque ménage distinct de la communauté.

Remarques 1) Dans la plupart des cas, il suffira pour répondre de tracer une croix dans la case appropriée, par ex. :
 2) Pour les questions 3, 4, 7b, 9a, 9b et 11, on inscrira le nombre demandé dans la case correspondante par exemple, question 3 : Nombre de personnes qui y ont leur résidence habituelle :
 3) Les questions précisées dans les instructions sont précédées d'un astérisque (*).

<p>1. Nom et prénom du chef de ménage (ou nom de l'institution ou de l'établissement) :</p> <hr/> <p>2. Nature du logement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - logement de ménage privé <input type="checkbox"/> 1 - couvent <input type="checkbox"/> 2 - maison de retraite pour personnes âgées <input type="checkbox"/> 3 - orphelinat <input type="checkbox"/> 4 - institution hospitalière <input type="checkbox"/> 5 - logement collectif pour travailleurs (home, phalanstère) <input type="checkbox"/> 6 - autre institution ou établissement <input type="checkbox"/> 7 - bateau <input type="checkbox"/> 8 - roulotte <input type="checkbox"/> 9 - autre (logement de fortune, baraque, grange, etc) <input type="checkbox"/> 0 <p>(*) 3. Nombre de personnes ayant leur résidence habituelle dans ce logement : <input type="text" value=""/></p> <p>4. Nombre de personnes ne faisant pas partie du ménage, ne constituant pas un ménage indépendant et occupant temporairement une ou plusieurs pièces du logement (étudiants, pensionnaires, etc.,) : <input type="text" value=""/></p> <p>(*) 5 a. Le logement est-il :</p> <ul style="list-style-type: none"> - habité par le propriétaire, un co-propriétaire ou un usufruitier ? <input type="checkbox"/> 1 - loué ? <input type="checkbox"/> 2 - mis gratuitement ou non à la disposition du ménage par l'employeur d'un membre du ménage (pour raisons de service ou de fonction) ? <input type="checkbox"/> 3 - mis gratuitement à la disposition du ménage par des parents d'un membre du ménage ou par des personnes autres que l'employeur d'un membre du ménage ? <input type="checkbox"/> 4 <p>b. Si vous avez répondu par une croix à la case 2 ci-dessus (logement loué), le logement que vous occupez est-il :</p> <ul style="list-style-type: none"> - loué non meublé ? <input type="checkbox"/> 1 - loué meublé ? <input type="checkbox"/> 2 <p>6. Le logement est-il la propriété :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'un ou de plusieurs particulier(s) ? <input type="checkbox"/> 1 - d'une société agréée par la Société nationale du Logement ? <input type="checkbox"/> 2 - d'une société commerciale ou d'une association privée ? <input type="checkbox"/> 3 - de l'Etat, d'une province ou d'une commune ? <input type="checkbox"/> 4 - d'une Commission d'assistance publique ? <input type="checkbox"/> 5 - d'une autre institution publique ? (par ex. : société intercommunale, fabrique d'église, S.N.C.B., etc.,) <input type="checkbox"/> 6 	<p>7 a. Le logement est-il situé dans :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un bâtiment destiné exclusivement ou principalement à l'habitation ? <input type="checkbox"/> 1 - un bâtiment dont une partie est destinée à des fins agricoles ou horticoles (ferme) ? <input type="checkbox"/> 2 - un bâtiment destiné principalement à des fins commerciales, industrielles, administratives ou autres ? <input type="checkbox"/> 3 <p>b. Combien de logements ce bâtiment comporte-t-il ? <input type="text" value=""/></p> <p>8 a. Le logement comporte-t-il une pièce équipée pour la préparation des repas avec au moins un fourneau de cuisine ou un réchaud et un évier permettant l'évacuation des eaux usées ? oui <input type="checkbox"/> 1 non <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Si oui, quelle est la superficie de cette pièce ?</p> <ul style="list-style-type: none"> moins de 4 m² <input type="checkbox"/> 1 de 4 à moins de 8 m² <input type="checkbox"/> 2 de 8 à moins de 12 m² <input type="checkbox"/> 3 12 m² et plus <input type="checkbox"/> 4 <p>(*) 9 a. Nombre total des pièces d'habitation (non compris les pièces exclusivement affectées à l'exercice d'une profession, ni les locaux visés dans les instructions : salles de bain, buanderies, corridors, w.c., etc.,) : <input type="text" value=""/></p> <p>b. Superficie totale en m² des pièces d'habitation déclarées en a, ci-dessus : <input type="text" value=""/></p> <p>(*) 10. A quelle époque le logement a-t-il été achevé ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - avant 1919 ? <input type="checkbox"/> 1 - de 1919 à 1945 ? <input type="checkbox"/> 2 - de 1946 à 1961 ? <input type="checkbox"/> 3 - de 1962 à ce jour ? <input type="checkbox"/> 4 <p>11. Depuis quelle année le ménage occupe-t-il ce logement ? <input type="text" value=""/></p> <p>12. Le logement est-il alimenté en eau :</p> <ul style="list-style-type: none"> par une canalisation publique : - à l'intérieur du logement ? <input type="checkbox"/> 1 - à l'intérieur du bâtiment où se situe le logement ? <input type="checkbox"/> 2 - à l'extérieur du bâtiment ? <input type="checkbox"/> 3 par un puits : - avec un groupe hydrophore électrique ? <input type="checkbox"/> 4 - sans groupe hydrophore électrique ? <input type="checkbox"/> 5 par une fontaine publique, une source, etc... ? <input type="checkbox"/> 6 <p>13. Le logement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - est-il raccordé à un égout public (à ciel ouvert ou souterrain) ? <input type="checkbox"/> 1 - dispose-t-il d'un système propre d'évacuation des eaux usées (fosse septique, puits perdu) ? <input type="checkbox"/> 2 - ne dispose-t-il d'aucun des systèmes d'évacuation des eaux usées mentionnés ci-dessus ? <input type="checkbox"/> 3
--	--

14. Le logement est-il raccordé à une distribution publique de gaz ?

oui 1

non 2

15 a. Le ménage :

- dispose-t-il de lieux d'aisances destinés à son usage exclusif ? 1

- dispose-t-il de lieux d'aisances non destinés à son usage exclusif ? 2

- ne dispose pas de lieux d'aisances ? 3

b. Les lieux d'aisances sont-ils situés :

- à l'intérieur du logement ? 1

- à l'intérieur du bâtiment mais non dans le logement ? 2

- à l'extérieur du bâtiment ? 3

c. Les lieux d'aisances sont-ils pourvus d'une chasse d'eau (w.c.) ?

oui 1

non 2

(*) 16 a. Existe-t-il dans le logement une salle de bain installée ou une douche ?

oui 1

non 2

b. Existe-t-il dans le bâtiment une salle de bain ou une douche commune à plusieurs logements ?

oui 1

non 2

17 a. Le logement est-il principalement chauffé par :

- une installation individuelle de chauffage central ? 1

- une installation de chauffage central commune à plusieurs logements d'un même bâtiment ? 2

- une installation de chauffage central commune à plusieurs bâtiments ? 3

- autre moyen de chauffage (foyers, poêles, etc...) ? 4

b. Pour ce chauffage, on utilise principalement :

- le charbon 1

- le gasoil, le fuel-oil, le mazout 2

- le gaz de houille ou le gaz naturel 3

- le gaz butane ou propane (en bonbonnes ou en réservoir) 4

- l'électricité 5

- tout autre combustible 6

18. - Pour la préparation des repas, le ménage utilise principalement :

- le charbon 1

- le gaz de houille ou le gaz naturel 2

- le gaz butane ou propane (en bonbonnes ou en réservoir) 3

- l'électricité 4

- tout autre combustible 5

19. - Le logement est-il raccordé au téléphone ?

oui 1

non 2

C. CULTURES AGRICOLES ET HORTICOLES ET ELEVAGE DESTINES A LA CONSOMMATION PROPRE DU MENAGE

Le ménage produit-il des produits agricoles, horticoles ou d'élevage en vue de les vendre ?

oui 1

non 2

Si non, prière de répondre aux trois questions suivantes :

a. Le ménage cultive-t-il, en quelque endroit que ce soit, un jardin potager ou fruitier pour sa consommation propre ?

oui 1

non 2

b. Le ménage cultive-t-il, en quelque endroit que ce soit, des terres autres que celles visées en a, ci-dessus et dont les produits ne sont pas destinés à la vente (par ex. : céréales pour la panification ou pour l'alimentation de ses animaux, fourrages, herbages, etc...) ?

oui 1

non 2

c. Le ménage détient-il, en quelque endroit que ce soit, une ruche ou un ou plusieurs animaux des espèces suivantes, dont les produits sont destinés à sa consommation propre : vaches laitières, porcs, moutons, chèvres, volailles, lapins ?

oui 1

non 2

Certifié exact et complet.
(signature du chef de ménage)

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 5 août 1970

Par le Roi :
Le Ministre des Affaires économiques,

E. JERURTON

Le Ministre de l'Intérieur,

L. HARMEGNIES

Recensement général de la population au 31 décembre 1970

Commune : _____

Arrondissement administratif : _____

Situation du logement privé ou collectif :
(rue, chemin, place ou autre voie publique et numéro de la maison)

_____ N°

Modèle D.- Bulletin complémentaire de logement.

Numéro de l'agent recenseur : [] [] [] []

Instructions : 1) Il n'y a pas lieu de remplir un bulletin de logement modèle D pour les logements non occupés et non achevés dans les bâtiments en construction, en reconstruction ou en démolition.

2) Les logements inoccupés déclarés inhabitables par l'autorité compétente ne doivent pas être recensés.

3) Dans la plupart des cas, il suffira pour répondre de tracer une croix dans la case appropriée, par ex. : [X]

4) Pour les questions, A 3 b, A 5 a et b et B 2 a et b, on inscrira le nombre demandé dans la case correspondante par ex. : question A 3 b : nombre de logements : [0] [0] [3]

A. RELEVÉ DES SECONDES HABITATIONS, DES RÉSIDENCES DE VACANCES ET DES LOGEMENTS INOCCUPÉS DESTINÉS À SERVIR DE LOGEMENT À UN MENAGE PRIVÉ.

1. Le logement privé, auquel se rapporte le présent bulletin :
 - sert-il exclusivement ou principalement de seconde habitation (qu'il soit ou non occupé) ? 1
 - est-il exclusivement ou principalement loué comme résidence de vacances (qu'il soit ou non occupé) ? 2
 - est-il inoccupé mais non destiné normalement à servir de résidence de vacances ou de seconde habitation ? 3
2. Si le logement privé sert exclusivement ou principalement de seconde habitation (case 1 de la question 1) ou est loué comme résidence de vacances (case 2 de la question 1) s'agit-il :
 - d'une ferme ou fermette restaurée ? 1
 - d'une autre construction définitive ? 2
 - d'un autre logement habitable ? (voir instructions), 3
3. a. Le logement est-il situé dans :
 - un bâtiment destiné exclusivement ou principalement à l'habitation ? 1
 - un bâtiment dont une partie est destinée à des fins agricoles ou horticoles (ferme) ? 2
 - un bâtiment destiné principalement à des fins commerciales, industrielles, administratives ou autres ? 3
- b. Le bâtiment dont fait partie le logement comporte le nombre suivant de logements (inscrire ce nombre dans la case ci-contre) : []
4. a. Le logement comporte-t-il une pièce équipée pour la préparation des repas avec au moins un fourneau de cuisine ou un réchaud et un évier permettant l'évacuation des eaux usées ?
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3
- b. Si oui, quelle est la superficie de cette pièce ?
 - moins de 4 m² 1
 - 4 à moins de 8 m² 2
 - 8 à moins de 12 m² 3
 - 12 m² et plus 4
 - Renseignement non disponible 5
5. a. Nombre total des pièces d'habitation (pour la définition des pièces d'habitation, voir les instructions relatives aux questions de la feuille de ménage mod. C. Si ce renseignement n'est pas disponible, inscrire "00"). []
- b. Superficie totale en m² des pièces d'habitation déclarées en a) ci-dessus (si ce renseignement n'est pas disponible, inscrire "000"). []
6. A quelle époque le logement a-t-il été achevé :
 - avant 1919 ? 1
 - de 1919 à 1945 ? 2
 - de 1946 à 1961 ? 3
 - de 1962 à 1965 ? 4
 - de 1966 à ce jour ? 5
7. Le logement est-il alimenté en eau par une canalisation publique ?
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3

8. Le logement est-il raccordé à un égout public ?
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3
9. a. Le logement comporte-t-il des lieux d'aisances destinés à l'usage exclusif des occupants du logement ?
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3
- b. Si oui, ces lieux d'aisances sont-ils pourvus d'une classe d'eau ? (V, C.)
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3

B. RELEVÉ DES LOGEMENTS COLLECTIFS DESTINÉS À DES SÉJOURS DE VACANCES (Non compris les Hôtels)

1. Nature du logement collectif destiné à des séjours de vacances :
 - auberge de jeunesse 1
 - établissement pour tourisme social 2
 - colonie de vacances 3
 - établissement de cure 4
 - autre, à spécifier : _____ 5
2. a. Nombre total des pièces d'habitation (pour la définition des pièces d'habitation, voir les instructions relatives aux questions de la feuille de ménage mod. C. Si ce renseignement n'est pas disponible, inscrire "000"). []
- b. Superficie totale en m² des pièces d'habitation déclarées en a) ci-dessus (si ce renseignement n'est pas disponible, inscrire "000"). []
3. A quelle époque le logement collectif a-t-il été achevé :
 - avant 1919 ? 1
 - de 1919 à 1945 ? 2
 - de 1946 à 1961 ? 3
 - de 1962 à 1965 ? 4
 - de 1966 à ce jour ? 5
4. Le logement collectif est-il alimenté en eau par une canalisation publique ?
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3
5. Le logement collectif est-il raccordé à un égout public ?
 - oui 1
 - non 2
 - renseignement non disponible 3

L'agent recenseur,
Vu pour être annexé à Notre arrêté du 5 août 1970
Par le Roi :
Le Ministre des Affaires économiques,

E. LEBURTON

Le Ministre de l'Intérieur,

L. HARMONIES

