

CARIMBO DO MUNICÍPIO

N.º DO SETOR

1

1 Urbana
 2 Rural

SITUAÇÃO

N.º DE CONTROLE

N.º DE SÉRIE

Pasta PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

N.º na pasta

Localidade ou logradouro

Nome do chefe

N.º do prédio

Dependência

Assinatura do informante

BOLETIM SUPLEMENTAR

Não tem Tem É

N.º DE FOLHAS INTERNAS

① TIPO DE ENTREVISTA	TIPO A (unidade ocupada)		TIPO B (unidade vaga)		TIPO C (unidade inexistente)		② N.º DA UNIDADE VISITADA	③ N.º NO PNAD 2 02 OU 2 03	④ UNIDADE ADICIONAL	PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL																					
01 <input type="checkbox"/> Entrevista realizada	02 <input type="checkbox"/> Fechado	03 <input type="checkbox"/> Recusa	04 <input type="checkbox"/> Outras	05 <input type="checkbox"/> Em condição de ser habitado	06 <input type="checkbox"/> Uso ocasional	07 <input type="checkbox"/> Em construção ou reforma	08 <input type="checkbox"/> Em ruínas	09 <input type="checkbox"/> Demolido	10 <input type="checkbox"/> Não foi encontrado	11 <input type="checkbox"/> Não residencial	12 <input type="checkbox"/> Fora do setor	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	⑤ TOTAL	⑥ 10 ANOS E MAIS	⑦ FALECIMENTOS																
⑧ ESPÉCIE	⑨ TIPO	⑩ PAREDES		⑪ PISO		⑫ COBERTURA			⑬ ABASTECIMENTO DE ÁGUA			INSTALAÇÃO SANITÁRIA		⑭ COLETA DE LIXO	⑮ ILUMINAÇÃO ELÉTRICA	⑯ CÔMODOS	⑰ CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO		⑱ ALUGUEL OU PRESTAÇÃO MENSAL	⑲ TEMPO DE RESIDÊNCIA											
PARTICULAR	1 <input type="checkbox"/> Casa	1 <input type="checkbox"/> Alvenaria	2 <input type="checkbox"/> Madeira preparada	1 <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada	2 <input type="checkbox"/> Cimento	1 <input type="checkbox"/> Laje de concreto	2 <input type="checkbox"/> Telha de barro	3 <input type="checkbox"/> Telha de cimento-amianto	Com canalização interna	1 <input type="checkbox"/> Rede geral	2 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente	3 <input type="checkbox"/> Outra forma	14 ESCOADOURO	15 USO	1 <input type="checkbox"/> Menos de 3 vezes por semana	1 <input type="checkbox"/> Tem com medidor	Total	1 <input type="checkbox"/> Já acabou de pagar	2 <input type="checkbox"/> Não acabou de pagar	Próprio	1 <input type="checkbox"/> Já acabou de pagar	2 <input type="checkbox"/> Não acabou de pagar	Cedido por	3 <input type="checkbox"/> Empregador	4 <input type="checkbox"/> Particular	5 <input type="checkbox"/> Alugado	6 <input type="checkbox"/> Outro	Crs 99999	Não paga	1 Meses	2 Anos
COLETIVO	2 <input type="checkbox"/> Apartamento	3 <input type="checkbox"/> Taipa não revestida	4 <input type="checkbox"/> Madeira aproveitada	3 <input type="checkbox"/> Cerâmica	4 <input type="checkbox"/> Terra	4 <input type="checkbox"/> Zinco	5 <input type="checkbox"/> Madeira	6 <input type="checkbox"/> Palha	Sem canalização interna	4 <input type="checkbox"/> Rede geral	5 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente	6 <input type="checkbox"/> Outra forma	3 <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar	4 <input type="checkbox"/> Outro	2 <input type="checkbox"/> Comum a mais de um	2 <input type="checkbox"/> Tem sem medidor	Servindo de dormitório	3 <input type="checkbox"/> Empregador	4 <input type="checkbox"/> Particular	5 <input type="checkbox"/> Alugado	6 <input type="checkbox"/> Outro	Crs 99999	Não paga	1 Meses	2 Anos						
(Quesitos seguintes só para domicílio particular permanente)	3 <input type="checkbox"/> Permanente	4 <input type="checkbox"/> Improvisado	5 <input type="checkbox"/> Outra	5 <input type="checkbox"/> Madeira aproveitada	6 <input type="checkbox"/> Outra	7 <input type="checkbox"/> Material aproveitado	8 <input type="checkbox"/> Outra						5 <input type="checkbox"/> Não tem	3 <input type="checkbox"/> Não tem	3 <input type="checkbox"/> Não tem	3 <input type="checkbox"/> Não tem															

N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 Homem 2 Mulher	CONDIÇÃO (Ver códigos)			N.º DA FAMÍLIA	DATA DO NASCIMENTO		TEM MÃE VIVA 1 Sim 2 Não 3 Não sabe	Sabe ler e escrever		Onde aprendeu a ler e escrever (Ver código)	Frequente escola (Série freqüentada)		Não frequente escola (Última série concluída)		Espécie do Curso (Que frequenta ou frequentou)	PARA PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS		PARA MULHERES DE 15 ANOS E MAIS				N.º DE ORDEM		
			De Presença	No domicílio	Na família		Mês	Ano		1 Sim 2 Esqueceu 3 Não aprendeu			Série	Grau	Série	Grau		Estado conjugal (ver códigos)	Filhos tidos nascidos mortos		Filhos nascidos vivos que já morreram		Filhos vivos em 31-10-78			
			4	5	6		8	9		11	12		13	14	Cód	15		16	Cód	17	18	19	20		21	22
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Cód	15	16	Cód	17	18	19	20	21	22	23	24	25
01																										01
02																										02
03																										03
04																										04
05																										05
06																										06
07																										07
08																										08
09																										09
10																										10
11																										11
12																										12

N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 Homem 2 Mulher	DATA DO NASCIMENTO		DATA DO FALECIMENTO		CONDIÇÃO DE PRESENÇA (Quesito 4)	CONDIÇÃO NO DOMICÍLIO (Quesito 5) E CONDIÇÃO NA FAMÍLIA (Quesito 6)			ONDE APRENDEU A LER E ESCREVER		ESTADO CONJUGAL	
			Mês	Ano	Mês	Ano		01 — Chefe 02 — Cônjuge 03 — Filho e Enteadado 04 — Filho adotivo 05 — Genro e Nora 06 — Neto 07 — Pais e Sogros 08 — Avô 09 — Irmão	10 — Cunhado 11 — Primo 12 — Tio 13 — Sobrinho 14 — Agregado 15 — Pensionista e Hóspede 16 — Empregado doméstico	17 — Cônjuge do empregado 18 — Filho do empregado 19 — Outros parentes do empregado 20 — Individual, em domicílio coletivo	EM ESCOLA REGULAR (Pública ou Particular) 1 Curso seriado 2 Curso do Mobral 3 Outro curso não seriado	EM OUTROS LOCAIS 4 Mobral 5 Outro não seriado 6 Não aprendeu	CASADOS 1 Civil, Civil e religioso 2 Só religioso 3 Outro	NÃO CASADOS 4 Solteiros 5 Desquitados Divorciados Separados e Viúvos
1	2	3	4	5	6	7	1 Morador presente 2 Morador ausente 3 Não morador presente							
01														
02														
03														
04														

NOS ÚLTIMOS 12 MESES — 31 DE OUTUBRO DE 1977 A 30 DE OUTUBRO DE 1978

1 ① TRABALHOU 1 <input type="checkbox"/> Todos os 12 meses 2 <input type="checkbox"/> Menos de 12 meses 3 <input type="checkbox"/> Antes de 31-10-1977 4 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	2 ② MÊS OU MESES EM QUE TRABALHOU 2 <input type="checkbox"/> Prejudicado registro 99	PARA AS PESSOAS COM CÓDIGOS 1 OU 2 NO QUESITO 1										3 ③ POR QUE NÃO TRABALHOU OS 12 MESES 1 <input type="checkbox"/> Não encontrou trabalho 2 <input type="checkbox"/> Aposentou-se 3 <input type="checkbox"/> Começou no ano 4 <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença 5 <input type="checkbox"/> Não pôde ou não quis 6 <input type="checkbox"/> Fatores estacionais 7 <input type="checkbox"/> Prejudicado	4 ④ COMEÇOU A TRABALHAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES 99999 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Mês _____ Ano _____	5 ⑤ OCUPAÇÃO QUE EXERCEU DURANTE MAIS TEMPO NO ANO Código _____	6 ⑥ ONDE EXERCEU Atividade do Estabelecimento ou Negócio _____ Tipo do local do trabalho _____ Código _____	7 ⑦ POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> Empregado 2 <input type="checkbox"/> Conta própria 3 <input type="checkbox"/> Empregador 4 <input type="checkbox"/> Não remunerado																				
		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">1977</th> <th colspan="10">1978</th> </tr> <tr> <td>Novembro</td> <td>Dezembro</td> <td>Janerio</td> <td>Fevereiro</td> <td>Março</td> <td>Abril</td> <td>Maior</td> <td>Junho</td> <td>Julho</td> <td>Agosto</td> <td>Setembro</td> <td>Outubro</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>03</td> <td>04</td> <td>05</td> <td>06</td> <td>07</td> <td>08</td> <td>09</td> <td>10</td> </tr> </table>	1977		1978												Novembro	Dezembro	Janerio	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	11	12	01	02	03	04	05	06
1977		1978																																		
Novembro	Dezembro	Janerio	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro																									
11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10																									

3 ⑧ NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 01 <input type="checkbox"/> Trabalhou 02 <input type="checkbox"/> Tinha trabalho mas não trabalhou <input type="checkbox"/> PROCURANDO TRABALHO 03 <input type="checkbox"/> Já trabalhou 04 <input type="checkbox"/> 1ª vez <input type="checkbox"/> APOSENTADO 05 <input type="checkbox"/> FUNRURAL 06 <input type="checkbox"/> Outros	07 <input type="checkbox"/> Pensionista 08 <input type="checkbox"/> Vive de rendas 09 <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença 10 <input type="checkbox"/> Frequentou escola 11 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos 12 <input type="checkbox"/> Não quis trabalhar 13 <input type="checkbox"/> Outros	PROCURA DE TRABALHO		4 ⑨ PROCUROU TRABALHO NOS ÚLTIMOS 2 MESES 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	10 QUE FEZ NOS ÚLTIMOS 2 MESES PARA CONSEGUIR TRABALHO 1 <input type="checkbox"/> Consultou agência 2 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores 3 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega 4 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio 5 <input type="checkbox"/> Recebeu proposta 6 <input type="checkbox"/> Nada fez 7 <input type="checkbox"/> Prejudicado	4 ⑪ OCUPAÇÃO QUE EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA Código _____	6 ⑫ ONDE EXERCEU Atividade do Estabelecimento ou Negócio _____ Tipo do local do trabalho _____ Código _____	9 ⑬ POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> Empregado 2 <input type="checkbox"/> Conta própria 3 <input type="checkbox"/> Empregador 4 <input type="checkbox"/> Não remunerado	14 EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM OUTROS LOCAIS 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
--	--	---------------------	--	--	--	---	--	--	---

15 TEVE OUTRA OCUPAÇÃO NA SEMANA DE REFERÊNCIA ALÉM DA DECLARADA NO QUESITO 11. 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não (Especifique) _____ Código _____	PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Quesito 8 — Códigos 1 ou 2)				20 POR QUE NÃO TRABALHA 40 HORAS OU MAIS POR SEMANA PARA GANHAR MAIS 1 <input type="checkbox"/> Trabalha 40 horas ou mais 2 <input type="checkbox"/> Não encontra 3 <input type="checkbox"/> Não pode 4 <input type="checkbox"/> Não pensou 5 <input type="checkbox"/> Não quer	21 É CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA 1 <input type="checkbox"/> Federal (Ex-INPS; ex-IPASE; ex-SASSE) 2 <input type="checkbox"/> Estadual 3 <input type="checkbox"/> Municipal 4 <input type="checkbox"/> Não é	22 TEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA PELO ATUAL EMPREGADOR 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Não é empregado	5 AFASTOU-SE DO TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	23 MOTIVO DO AFASTAMENTO 1 <input type="checkbox"/> Acidente de trabalho 2 <input type="checkbox"/> Doença 3 <input type="checkbox"/> Outro motivo	24 NUMERO DE DIAS Dias _____	25 TIPO DE ATENDIMENTO 1 <input type="checkbox"/> Hospitalar 2 <input type="checkbox"/> Ambulatorial ou consulta médica 3 <input type="checkbox"/> Odontologia 4 <input type="checkbox"/> Farmaceutica 5 <input type="checkbox"/> Outros 6 <input type="checkbox"/> Nenhum
	16 NO TRABALHO DECLARADO NOS QUESITOS 11 a 13 Horas _____	17 NOS OUTROS TRABALHOS QUE TEM NA OCUPAÇÃO DO QUESITO 11 Horas _____	18 EM TODAS AS OUTRAS OCUPAÇÕES Horas _____	19 TOTAL DE HORAS TRABALHADAS Horas _____							

RENDIMENTOS PROVENIENTES DE TRABALHO E OUTRAS RECEITAS NO MÊS DE OUTUBRO

6 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 7 OU CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 13 26 RENDIMENTO MENSAL DO TRABALHO DOS QUESITOS 11 A 13 RENDIMENTO DO QUESITO 5 PARA OS QUE NÃO RESPONDERAM AOS QUESITOS 11 A 13 EM DINHEIRO Cr\$ ----- Parte fixa Cr\$ ----- Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ -----	EM BENEFÍCIOS Sim Não Moradia 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> Refeições 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> Transportes 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> Roupas etc 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> Outras 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/>	7 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 14 27 RENDIMENTO MENSAL DO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE EXERCEU NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM DINHEIRO Cr\$ ----- Parte fixa Cr\$ ----- Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ -----	EM BENEFÍCIOS Sim Não 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	8 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 15 28 RENDIMENTO MENSAL DA(S) OUTRA(S) OCUPAÇÃO(ÕES) QUE EXERCEU NA SEMANA EM DINHEIRO Cr\$ ----- Parte fixa Cr\$ ----- Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ -----	EM BENEFÍCIOS Sim Não 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	9 PARA TODAS AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS 29 OUTRAS RECEITAS ALEM DAS DECLARADAS NOS QUESITOS 26, 27 e 28 1 <input type="checkbox"/> Tem Quais? Cr\$ ----- Aposentadoria Cr\$ ----- Pensão 2 <input type="checkbox"/> Não tem Cr\$ ----- Doação ou mesada Cr\$ ----- Aluguéis em geral Cr\$ ----- Outros (Venda de imóveis; ativos mobiliários etc.)	30 NUMERO TOTAL DE RENDAS 4 1
--	---	--	--	--	--	--	--