



1979

PNAD 1.01 — BOLETIM DE FAMÍLIA

CARIMBO DO MUNICÍPIO

N.º DO SETOR

1

1 Urbana
 2 Rural
 SITUAÇÃO

N.º DE CONTROLE

N.º DE SÉRIE

Pasta N.º de pasta PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

Localidade ou logradouro

Nome do chefe

N.º do prédio
 Assinatura do Informante

Dependência

BOLETIM SUPLEMENTAR
 Não tem Tem E

N.º DE FOLHAS INTERNAS

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 Entrevista realizada
 02 Fechada

03 Recusa
 04 Outras

05 Em condição de ser habitada
 06 Uso ocasional

07 Em construção ou reforma
 08 Em ruínas

09 Demolida
 10 Não foi encontrada

11 Não residencial
 12 Fora do setor

1 Sim 2 Não

5 TOTAL 6 10 ANOS E MAIS

7 ESPECIE DO DOMICILIO		8 ENERGIA ELETRICA		9 GAS		10 OUTROS COMBUSTIVEIS		11 VEICULOS AUTOMOTORES	
1 <input type="checkbox"/> Particular	2 <input type="checkbox"/> Coletivo	1 <input type="checkbox"/> Usa com medidor particular	2 <input type="checkbox"/> Usa com medidor coletivo	3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	1 <input type="checkbox"/> Encanado	2 <input type="checkbox"/> Engarrafado	1 <input type="checkbox"/> Lenha	2 <input type="checkbox"/> Carvão
(Questões seguintes só para domicílio particular)		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	1 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (KWh)	2 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (m³)	4 <input type="checkbox"/> Consumo Trimestral (N.º de botijões pequenos)	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa
		3 <input type="checkbox"/> Usa sem medidor	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	3 <input type="checkbox"/> Consumo Mensal (Cr\$)	4 <input type="checkbox"/> Não usa	3 <input type="checkbox"/> Não usa	4 <input type="checkbox"/> Não usa</

PTM

SECRETARIA
DE ECONOMIA
FISCAL

NOME DA PESSOA ENTREVISTADA DE 10 ANOS E MAIS

N.º DE ORDEM DA PESSOA ENTREVISTADA

3

1 NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO 01 <input type="checkbox"/> Trabalhou 02 <input type="checkbox"/> Tinha trabalho mas não trabalhou PROCURANDO TRABALHO 03 <input type="checkbox"/> Já trabalhou 04 <input type="checkbox"/> 1.ª vez 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"/> Frequenteu escola 11 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos 12 <input type="checkbox"/> Não quis trabalhar 13 <input type="checkbox"/> Outros		2 PROCURA DE TRABALHO 2 <input type="checkbox"/> Procurou trabalho no período de 1.º de setembro a 31 de outubro 3 <input type="checkbox"/> Que fez no período de 1.º de setembro a 31 de outubro para conseguir trabalho 1 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato 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		2 PARA PESSOA QUE TINHA TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO (Questão 1 — código 01 ou 02) 4 <input type="checkbox"/> OCUPAÇÃO QUE EXERCEU NA MAIOR PARTE DA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO 5 <input type="checkbox"/> ONDE EXERCEU 6 <input type="checkbox"/> 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	
---	--	--	--	--	--

PARA PESSOA QUE TINHA TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO (Questão 1 — código 01 ou 02)

7 QUANTAS PESSOAS TRABALHAM NA EMPRESA OU NEGÓCIO NO TRABALHO DOS QUESTOS 4 A 6 (Se empregado doméstico registrar "Prejudicado") 1 <input type="checkbox"/> Até 5 2 <input type="checkbox"/> 6 ou mais 3 <input type="checkbox"/> Prejudicado	8 QUANTAS PESSOAS EMPREGA NO TRABALHO DOS QUESTOS 4 A 6 1 <input type="checkbox"/> Até 2 2 <input type="checkbox"/> 3 a 5 3 <input type="checkbox"/> 6 ou mais 4 <input type="checkbox"/> Prejudicado	9 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS O(S) AJUDAM NO TRABALHO DOS QUESTOS 4 A 6 1 <input type="checkbox"/> Nenhuma 2 <input type="checkbox"/> Até 2 3 <input type="checkbox"/> 3 a 5 4 <input type="checkbox"/> 6 ou mais 5 <input type="checkbox"/> Prejudicado	10 GOSTARIA DE TER UM EMPREGO TRABALHANDO 40 HORAS OU MAIS POR SEMANA RECEBENDO O SALÁRIO-MÍNIMO (Indicar o valor do SM) Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Especifique o motivo Código	11 TEVE NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO OUTRO(S) TRABALHO(S) HABITUAL(AIS) ALÉM DO DECLARADO NOS QUESTOS 4 A 6 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	12 QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA 12 <input type="checkbox"/> No trabalho declarado nos quesitos 4 a 6 13 <input type="checkbox"/> Em todos os outros trabalhos 14 <input type="checkbox"/> Total de horas trabalhadas Horas			15 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
--	--	--	--	---	--	--	--	---

PARA PESSOA QUE TINHA TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO (Questão 1 — código 01 ou 02)

RENDIMENTOS PROVENIENTES DE TRABALHO E OUTRAS RECEITAS

16 E CONTRIBUTINTE 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	17 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	18 RENDIMENTO MENSAL DO TRABALHO DOS QUESTOS 4 A 6 EM DINHEIRO Cr\$ Parte fixa Cr\$ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ Valor estimado 1 <input type="checkbox"/> Não remunerado 2 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios	3 PARA PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESTIONÁRIO 11 19 RENDIMENTO MENSAL DO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TEVE NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO EM DINHEIRO Cr\$ Parte fixa Cr\$ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ Valor estimado 1 <input type="checkbox"/> Não remunerado	4 PARA TODAS AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS 20 Outras receitas além das declaradas nos quesitos 18 e 19 1 <input type="checkbox"/> Tem quais? Cr\$ Aposentadoria ou pensão Cr\$ Emprego de capital Cr\$ Doação ou mesada Cr\$ Aluguéis ou arrendamentos Cr\$ Outras receitas 2 <input type="checkbox"/> Não tem	21 Número total de rendas 3 1
--	---	--	--	---	--

OBSERVAÇÕES