

دانشگاه علوم پزشکی شهرستان مرکز بهداشتی درمانی خانه بهداشت / پایگاه

نام شهر / روستا:

وضعیت منطقه شهری: ۱- حاشیه شهر ۲- سکونتگاه غیر رسمی ۳- شهر

جمعیت ساکن در: ۱- روستای اصلی ۲- روستای قمر ۳- روستای پوشش مستقیم ۴- روستای سیاری ۵- جمعیت عشایری ۶- شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر

ردیف	شماره خانوار	شماره ساختمان	شماره بلوک	نام و نام خانوادگی و کد ملی سرپرست خانوار	نام و نام خانوادگی و کد ملی عضو اضافه	دلیل اضافه شدن عضو	جنس	نسبت یا سرپرست	تاریخ تولد			وضعیت اقامت	وضعیت تاهل	وضعیت سواد (بالای ۶ سال)	فعالیت ۷ روز اخیر	نوع شغل	پیمه پایه اول	پیمه پایه دوم
									روز	ماه	سال							
۱									۱۳									
۲									۱۳									
۳									۱۳									
۴									۱۳									
۵									۱۳									
۶									۱۳									
۷									۱۳									

ملیت: (۱) ایرانی (۲) غیرایرانی

دلیل اضافه شدن عضو به خانوار: (۱) ازدواج (۲) تولد (۳) مهاجرت به جمعیت تحت پوشش

جنس: (۱) مرد (۲) زن

نسبت با سرپرست: (۰۱) سرپرست (۰۲) همسر (۰۳) فرزند (۰۴) عروس / داماد (۰۵) نوه / نتیجه (۰۶) والدین سرپرست یا همسر (۰۷) خواهر یا برادر سرپرست / همسر (۰۸) سایر خویشاوندان (۰۹) غیر خویشاوندان (۱۰) فرزند خوانده

وضعیت اقامت: (۱) حاضر (۲) غایب موقت (۳) خارج از کشور برای کار یا تحصیل (۴) سایر

وضعیت تاهل: (۱) هرگز ازدواج نکرده (۲) دارای همسر (۳) بی همسر به علت فوت (۴) بی همسر به علت طلاق (۵) مورد ندارد

سطح سواد: (۰۱) بیسواد (۰۲) ابتدایی / نهضت (۰۳) راهنمایی (۰۴) دبیرستان (۰۵) فوق دیپلم (۰۶) لیسانس (۰۷) فوق لیسانس (۰۸) دکتری و بالاتر (۰۹) حوزوی (۱۰) سایر

فعالیت ۷ روز اخیر: (۱) شاغل (۲) بیکار جویای کار (۳) دارای درآمد بدون کار (۴) خانه‌دار (۵) محصل یا دانشجو (۶) سایر

نوع شغل: (۰۱) قانون‌گزاران، مقامات عالی رتبه و مدیران (۰۲) متخصصان (۰۳) تکنسین‌ها و دستیاران (۰۴) کارمندان امور اداری و دفتری (۰۵) کارکنان خدماتی و فروشندگان (۰۶) کارکنان ماهر کشاورزی، جنگلداری و ماهیگیری (۰۷) صنعتگران و کارکنان مشاغل مربوطه (۰۸) متصدیان و مونتازکاران ماشین‌آلات و دستگاه‌ها و رانندگان وسایل نقلیه (۰۹) کارگران ساده (۱۰) نیروهای مسلح

پیمه پایه: (۱) بیمه سلامت (روستایی) (۲) بیمه سلامت (غیر از روستایی) (۳) تامین اجتماعی (۴) نیروهای مسلح (۵) کمیته امداد (۶) سایر بیمه‌ها (۷) بیمه ندارد

فرم شماره ۳: فرم اعضای اضافه شده به خانوار

✓ این فرم به منظور تکمیل اطلاعات افراد اضافه شده به خانوارها می باشد.

✓ مشخصات دانشگاه / دانشکده و واحد های تحت پوشش آن:

از سمت راست، نام دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، نام شهرستان مربوطه، نام مرکز بهداشتی درمانی و نام خانه/ پایگاه ثبت شود.

✓ منطقه جمعیت ساکن مشخص و کد مربوطه در مربع ثبت گردد

✓ نام شهر / روستا در محل مشخص شده نوشته شود و چنانچه این فرم برای جمعیت تحت پوشش شهری جمع آوری تکمیل می گردد، وضعیت منطقه شهری مشخص و کد

مربوط به آن در مربع ثبت گردد.

✓ برای هر عضو اضافه شده به خانوار یک ردیف در نظر گرفته شده است، ستون اول، شماره ردیف، ستون دوم، شماره خانوار، ستون سوم، شماره ساختمان، ستون

چهارم، شماره بلوک، ستون پنجم، ملیت، ستون ششم از دو بخش تشکیل شده، بخش اول نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار و بخش دوم کد ملی سرپرست خانوار،

ستون هفتم همانند ستون قبلی دو بخش دارد، بخش اول نام و نام خانوادگی عضو اضافه شده، بخش دوم کد ملی عضو اضافه شده، ستون هشتم، دلیل اضافه شدن

عضو به خانوار، ستون نهم، جنس، ستون دهم، نسبت با سرپرست خانوار، ستون یازدهم تاریخ تولد، ستون دوازدهم، وضعیت اقامت، ستون سیزدهم وضعیت تاهل، ستون

چهاردهم، وضعیت سواد برای افراد بالای ۶ سال، ستون پانزدهم، فعالیت ۷ روز اخیر عضو، ستون شانزدهم، نوع شغل عضو، ستون هفدهم بیمه پایه و در ستون هجدهم

بیمه پایه دوم عضو اضافه شده با توجه به جدول راهنمای درج شده در زیر فرم تکمیل می گردد.