

**2011人口普查**  
*Population Census*

二零一一年人口普查

電子問卷 (<http://www.census2011.gov.hk>)

填入郵遞地址  
以方便郵局派送本問卷

請細閱以下須知並完成問卷：

- 請確認問卷右方所示地址是否正確。
- 如選擇隱匿，請在合適的方格□內用黑色或黑色原子筆畫上X號（即X）。
- 請填妥問卷用於上的回郵信封於**2011年7月31日**前寄回政府統計處。
- 如有任何查詢，請致電**2153 2011**與政府統計處職員接通。
- 請在右方填上聯絡人姓名及電話號碼，以便政府統計處職員跟進。

如欲在網上填報問卷，請網上填報地址登入電子問卷網站，並按提示  
輸入以下資料：

- ①住戶帳號：
- ②住戶帳戶編號：
- ③啓動帳戶密碼：

填入郵遞地址 以方便郵局派送本問卷		填入郵遞地址 以方便郵局派送本問卷		
NO/FU	ACE	OK	DE	
S1	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
S2	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
S3	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
S4	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
Q1	是否有人在此單位居住？ 是 → (1)通常有住在此單位居住 (2)偶然有住在此單位居住 不是 → (3)此單位可住它用途而目前無人居住 (4)此單位只作它用途			
Q2	是否有你／你們一人或兩個人居住？ → 例如：兩個人居住在一起及分享生活所需，如飲食、日常開支。因此，自己掌管家庭財政的個人亦視作一伙。			
Q3	這次共有多少位成員？ → 包括： <ul style="list-style-type: none"> <li>• 住戶：包括<u>2011年6月30日凌晨3時</u>居住在該戶的房間、小寓所、客廳、家庭更衣室、小醫診院、旅館、賓館、家庭旅館或賓館的客人。</li> <li>• 大部分時間在中國大陸或香港居留地點或為旅客或為暫住的旅館的客人。</li> <li>• 在<u>2011年6月30日凌晨3時</u>在該處就食或暫住地點及入住兒童／青少年營養營的人士。</li> <li>• 在此所包括的住戶外，在<u>2011年6月30日凌晨3時</u>還有多少位人土（如訪客）在本居所內？</li> </ul>			
Q4	經人數（Q3+Q4）			
P1	個人字體			
P2	姓名 / 用以識別的稱號			
P3	與戶主的關係 → 「戶主」是一個被該次其組成認為是戶主的人士。戶主可以是永久住戶成員，不論男女。 <ul style="list-style-type: none"> <li>(01) 男 / 女</li> <li>(02) 離婚或配偶關係</li> <li>(03) 有婚姻關係的兄弟姊妹</li> <li>(04) 王的其他繼承人（民謡）</li> <li>(05) 兄弟 / 妹妹</li> <li>(06) 孩子 / 家屬 / 家姑</li> <li>(07) 爭取父母 / 外孫父母或配偶的祖父母 / 外祖父母</li> <li>(08) 其他 / 外孫父母 / 外孫配偶的祖先</li> <li>(09) 其他 / 外孫配偶的祖先</li> <li>(10) 爭取父母 / 外孫父母或配偶的祖父母 / 外祖父母</li> <li>(11) 其他</li> <li>(12) 其他 / 爭取配偶的祖先</li> <li>(13) 其他</li> <li>(14) 其他</li> <li>(15) 其他</li> </ul>			
P4	性別			
P5	出生年月（西曆）			
P6	現時在香港通常的居所是？→ 在香港以外（如中國內地）的居所並不計算。 <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 在香港沒有固定居所</li> <li>(2) 在香港另一個居所另住人不超過各人</li> <li>(3) 在香港另一個居所另住人超過各人</li> </ul>			
P7	出生地點			
P8	屬於以下哪個種族？→ 屬於多一級種族的人士請於「種族1」及「種族2」的方格內填寫兩箇主要屬族的稱號，並註明其俗語（如通用）→ 知道某人...種族： <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 本地人</li> <li>(2) 中國內地</li> <li>(3) 白人</li> <li>(4) 黑人</li> <li>(5) 印度人</li> <li>(6) 巴基斯坦人</li> <li>(7) 尼泊爾人</li> <li>(8) 日本人</li> <li>(9) 斯里蘭卡人</li> <li>(10) 其他（請註明）</li> <li>(11) 喀拉米人</li> <li>(12) 非華人</li> <li>(13) 韓國人</li> <li>(14) 泰國人</li> <li>(15) 日本人</li> <li>(16) 菲律賓人</li> <li>(17) 马來西亞人</li> <li>(18) 其他（請註明）</li> </ul>			
P9	是否在香港居住超過6個月以上？→ 7歲以下的土人請選擇「否」。 → 在香港連續居住超過6個月以上，即使期間不計算在內。			
P10	是否香港居民？如果是，臺灣永久性居民或是香港非永久性居民？如不是，是持特權或是否其他旅行證件的持客？ 是 → (1)臺灣永久性居民（即工作簽證、居留簽證、學生簽證） (2)香港非永久性居民 不是 → (3)持有特權證件來自中國內地的旅客 (4)持有其他旅行證件的旅客			
P11	在2011年上半年，即由 <b>2011年1月1日至2011年6月30日</b> ，總共有多少時間在港池？ → 計算在港停留的日子。在香港以外地點的日子（如公幹、度假、慶祝或探親）則不計算在內。 <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 6個月至少過2個月</li> <li>(2) 1個月至少過2個月</li> <li>(3) 4個月至少過4個月</li> <li>(4) 3個月至少過3個月</li> <li>(5) 6個月至少過6個月</li> <li>(6) 1個月至少過2個月</li> <li>(7) 少過1個月</li> <li>(8) 3個月至少過3個月</li> <li>(9) 6個月至少過6個月</li> <li>(10) 1個月至少過1個月</li> <li>(11) 6個月至少過6個月</li> <li>(12) 1個月至少過2個月</li> <li>(13) 4個月至少過4個月</li> <li>(14) 3個月至少過3個月</li> <li>(15) 6個月至少過6個月</li> <li>(16) 1個月至少過2個月</li> <li>(17) 少過1個月</li> <li>(18) 3個月至少過3個月</li> <li>(19) 6個月至少過6個月</li> <li>(20) 1個月至少過2個月</li> <li>(21) 4個月至少過4個月</li> <li>(22) 3個月至少過3個月</li> <li>(23) 4個月至少過4個月</li> <li>(24) 3個月至少過3個月</li> <li>(25) 6個月至少過6個月</li> <li>(26) 1個月至少過2個月</li> <li>(27) 4個月至少過4個月</li> <li>(28) 3個月至少過3個月</li> <li>(29) 6個月至少過6個月</li> <li>(30) 1個月至少過2個月</li> <li>(31) 4個月至少過4個月</li> <li>(32) 3個月至少過3個月</li> <li>(33) 6個月至少過6個月</li> <li>(34) 1個月至少過2個月</li> <li>(35) 4個月至少過4個月</li> <li>(36) 3個月至少過3個月</li> <li>(37) 6個月至少過6個月</li> <li>(38) 1個月至少過2個月</li> <li>(39) 4個月至少過4個月</li> <li>(40) 3個月至少過3個月</li> <li>(41) 6個月至少過6個月</li> <li>(42) 1個月至少過2個月</li> <li>(43) 4個月至少過4個月</li> <li>(44) 3個月至少過3個月</li> <li>(45) 6個月至少過6個月</li> <li>(46) 1個月至少過2個月</li> <li>(47) 4個月至少過4個月</li> <li>(48) 3個月至少過3個月</li> <li>(49) 6個月至少過6個月</li> <li>(50) 1個月至少過2個月</li> <li>(51) 4個月至少過4個月</li> <li>(52) 3個月至少過3個月</li> <li>(53) 6個月至少過6個月</li> <li>(54) 1個月至少過2個月</li> <li>(55) 4個月至少過4個月</li> <li>(56) 3個月至少過3個月</li> <li>(57) 6個月至少過6個月</li> <li>(58) 1個月至少過2個月</li> <li>(59) 4個月至少過4個月</li> <li>(60) 3個月至少過3個月</li> <li>(61) 6個月至少過6個月</li> <li>(62) 1個月至少過2個月</li> <li>(63) 4個月至少過4個月</li> <li>(64) 3個月至少過3個月</li> <li>(65) 6個月至少過6個月</li> <li>(66) 1個月至少過2個月</li> <li>(67) 4個月至少過4個月</li> <li>(68) 3個月至少過3個月</li> <li>(69) 6個月至少過6個月</li> <li>(70) 1個月至少過2個月</li> <li>(71) 4個月至少過4個月</li> <li>(72) 3個月至少過3個月</li> <li>(73) 6個月至少過6個月</li> <li>(74) 1個月至少過2個月</li> <li>(75) 4個月至少過4個月</li> <li>(76) 3個月至少過3個月</li> <li>(77) 6個月至少過6個月</li> <li>(78) 1個月至少過2個月</li> <li>(79) 4個月至少過4個月</li> <li>(80) 3個月至少過3個月</li> <li>(81) 6個月至少過6個月</li> <li>(82) 1個月至少過2個月</li> <li>(83) 4個月至少過4個月</li> <li>(84) 3個月至少過3個月</li> <li>(85) 6個月至少過6個月</li> <li>(86) 1個月至少過2個月</li> <li>(87) 4個月至少過4個月</li> <li>(88) 3個月至少過3個月</li> <li>(89) 6個月至少過6個月</li> <li>(90) 1個月至少過2個月</li> <li>(91) 4個月至少過4個月</li> <li>(92) 3個月至少過3個月</li> <li>(93) 6個月至少過6個月</li> <li>(94) 1個月至少過2個月</li> <li>(95) 4個月至少過4個月</li> <li>(96) 3個月至少過3個月</li> <li>(97) 6個月至少過6個月</li> <li>(98) 1個月至少過2個月</li> <li>(99) 4個月至少過4個月</li> <li>(100) 3個月至少過3個月</li> <li>(101) 6個月至少過6個月</li> <li>(102) 1個月至少過2個月</li> <li>(103) 4個月至少過4個月</li> <li>(104) 3個月至少過3個月</li> <li>(105) 6個月至少過6個月</li> <li>(106) 1個月至少過2個月</li> <li>(107) 4個月至少過4個月</li> <li>(108) 3個月至少過3個月</li> <li>(109) 6個月至少過6個月</li> <li>(110) 1個月至少過2個月</li> <li>(111) 4個月至少過4個月</li> <li>(112) 3個月至少過3個月</li> <li>(113) 6個月至少過6個月</li> <li>(114) 1個月至少過2個月</li> <li>(115) 4個月至少過4個月</li> <li>(116) 3個月至少過3個月</li> <li>(117) 6個月至少過6個月</li> <li>(118) 1個月至少過2個月</li> <li>(119) 4個月至少過4個月</li> <li>(120) 3個月至少過3個月</li> <li>(121) 6個月至少過6個月</li> <li>(122) 1個月至少過2個月</li> <li>(123) 4個月至少過4個月</li> <li>(124) 3個月至少過3個月</li> <li>(125) 6個月至少過6個月</li> <li>(126) 1個月至少過2個月</li> <li>(127) 4個月至少過4個月</li> <li>(128) 3個月至少過3個月</li> <li>(129) 6個月至少過6個月</li> <li>(130) 1個月至少過2個月</li> <li>(131) 4個月至少過4個月</li> <li>(132) 3個月至少過3個月</li> <li>(133) 6個月至少過6個月</li> <li>(134) 1個月至少過2個月</li> <li>(135) 4個月至少過4個月</li> <li>(136) 3個月至少過3個月</li> <li>(137) 6個月至少過6個月</li> <li>(138) 1個月至少過2個月</li> <li>(139) 4個月至少過4個月</li> <li>(140) 3個月至少過3個月</li> <li>(141) 6個月至少過6個月</li> <li>(142) 1個月至少過2個月</li> <li>(143) 4個月至少過4個月</li> <li>(144) 3個月至少過3個月</li> <li>(145) 6個月至少過6個月</li> <li>(146) 1個月至少過2個月</li> <li>(147) 4個月至少過4個月</li> <li>(148) 3個月至少過3個月</li> <li>(149) 6個月至少過6個月</li> <li>(150) 1個月至少過2個月</li> <li>(151) 4個月至少過4個月</li> <li>(152) 3個月至少過3個月</li> <li>(153) 6個月至少過6個月</li> <li>(154) 1個月至少過2個月</li> <li>(155) 4個月至少過4個月</li> <li>(156) 3個月至少過3個月</li> <li>(157) 6個月至少過6個月</li> <li>(158) 1個月至少過2個月</li> <li>(159) 4個月至少過4個月</li> <li>(160) 3個月至少過3個月</li> <li>(161) 6個月至少過6個月</li> <li>(162) 1個月至少過2個月</li> <li>(163) 4個月至少過4個月</li> <li>(164) 3個月至少過3個月</li> <li>(165) 6個月至少過6個月</li> <li>(166) 1個月至少過2個月</li> <li>(167) 4個月至少過4個月</li> <li>(168) 3個月至少過3個月</li> <li>(169) 6個月至少過6個月</li> <li>(170) 1個月至少過2個月</li> <li>(171) 4個月至少過4個月</li> <li>(172) 3個月至少過3個月</li> <li>(173) 6個月至少過6個月</li> <li>(174) 1個月至少過2個月</li> <li>(175) 4個月至少過4個月</li> <li>(176) 3個月至少過3個月</li> <li>(177) 6個月至少過6個月</li> <li>(178) 1個月至少過2個月</li> <li>(179) 4個月至少過4個月</li> <li>(180) 3個月至少過3個月</li> <li>(181) 6個月至少過6個月</li> <li>(182) 1個月至少過2個月</li> <li>(183) 4個月至少過4個月</li> <li>(184) 3個月至少過3個月</li> <li>(185) 6個月至少過6個月</li> <li>(186) 1個月至少過2個月</li> <li>(187) 4個月至少過4個月</li> <li>(188) 3個月至少過3個月</li> <li>(189) 6個月至少過6個月</li> <li>(190) 1個月至少過2個月</li> <li>(191) 4個月至少過4個月</li> <li>(192) 3個月至少過3個月</li> <li>(193) 6個月至少過6個月</li> <li>(194) 1個月至少過2個月</li> <li>(195) 4個月至少過4個月</li> <li>(196) 3個月至少過3個月</li> <li>(197) 6個月至少過6個月</li> <li>(198) 1個月至少過2個月</li> <li>(199) 4個月至少過4個月</li> <li>(200) 3個月至少過3個月</li> <li>(201) 6個月至少過6個月</li> <li>(202) 1個月至少過2個月</li> <li>(203) 4個月至少過4個月</li> <li>(204) 3個月至少過3個月</li> <li>(205) 6個月至少過6個月</li> <li>(206) 1個月至少過2個月</li> <li>(207) 4個月至少過4個月</li> <li>(208) 3個月至少過3個月</li> <li>(209) 6個月至少過6個月</li> <li>(210) 1個月至少過2個月</li> <li>(211) 4個月至少過4個月</li> <li>(212) 3個月至少過3個月</li> <li>(213) 6個月至少過6個月</li> <li>(214) 1個月至少過2個月</li> <li>(215) 4個月至少過4個月</li> <li>(216) 3個月至少過3個月</li> <li>(217) 6個月至少過6個月</li> <li>(218) 1個月至少過2個月</li> <li>(219) 4個月至少過4個月</li> <li>(220) 3個月至少過3個月</li> <li>(221) 6個月至少過6個月</li> <li>(222) 1個月至少過2個月</li> <li>(223) 4個月至少過4個月</li> <li>(224) 3個月至少過3個月</li> <li>(225) 6個月至少過6個月</li> <li>(226) 1個月至少過2個月</li> <li>(227) 4個月至少過4個月</li> <li>(228) 3個月至少過3個月</li> <li>(229) 6個月至少過6個月</li> <li>(230) 1個月至少過2個月</li> <li>(231) 4個月至少過4個月</li> <li>(232) 3個月至少過3個月</li> <li>(233) 6個月至少過6個月</li> <li>(234) 1個月至少過2個月</li> <li>(235) 4個月至少過4個月</li> <li>(236) 3個月至少過3個月</li> <li>(237) 6個月至少過6個月</li> <li>(238) 1個月至少過2個月</li> <li>(239) 4個月至少過4個月</li> <li>(240) 3個月至少過3個月</li> <li>(241) 6個月至少過6個月</li> <li>(242) 1個月至少過2個月</li> <li>(243) 4個月至少過4個月</li> <li>(244) 3個月至少過3個月</li> <li>(245) 6個月至少過6個月</li> <li>(246) 1個月至少過2個月</li> <li>(247) 4個月至少過4個月</li> <li>(248) 3個月至少過3個月</li> <li>(249) 6個月至少過6個月</li> <li>(250) 1個月至少過2個月</li> <li>(251) 4個月至少過4個月</li> <li>(252) 3個月至少過3個月</li> <li>(253) 6個月至少過6個月</li> <li>(254) 1個月至少過2個月</li> <li>(255) 4個月至少過4個月</li> <li>(256) 3個月至少過3個月</li> <li>(257) 6個月至少過6個月</li> <li>(258) 1個月至少過2個月</li> <li>(259) 4個月至少過4個月</li> <li>(260) 3個月至少過3個月</li> <li>(261) 6個月至少過6個月</li> <li>(262) 1個月至少過2個月</li> <li>(263) 4個月至少過4個月</li> <li>(264) 3個月至少過3個月</li> <li>(265) 6個月至少過6個月</li> <li>(266) 1個月至少過2個月</li> <li>(267) 4個月至少過4個月</li> <li>(268) 3個月至少過3個月</li> <li>(269) 6個月至少過6個月</li> <li>(270) 1個月至少過2個月</li> <li>(271) 4個月至少過4個月</li> <li>(272) 3個月至少過3個月</li> <li>(273) 6個月至少過6個月</li> <li>(274) 1個月至少過2個月</li> <li>(275) 4個月至少過4個月</li> <li>(276) 3個月至少過3個月</li> <li>(277) 6個月至少過6個月</li> <li>(278) 1個月至少過2個月</li> <li>(279) 4個月至少過4個月</li> <li>(280) 3個月至少過3個月</li> <li>(281) 6個月至少過6個月</li> <li>(282) 1個月至少過2個月</li> <li>(283) 4個月至少過4個月</li> <li>(284) 3個月至少過3個月</li> <li>(285) 6個月至少過6個月</li> <li>(286) 1個月至少過2個月</li> <li>(287) 4個月至少過4個月</li> <li>(288) 3個月至少過3個月</li> <li>(289) 6個月至少過6個月</li> <li>(290) 1個月至少過2個月</li> <li>(291) 4個月至少過4個月</li> <li>(292) 3個月至少過3個月</li> <li>(293) 6個月至少過6個月</li> <li>(294) 1個月至少過2個月</li> <li>(295) 4個月至少過4個月</li> <li>(296) 3個月至少過3個月</li> <li>(297) 6個月至少過6個月</li> <li>(298) 1個月至少過2個月</li> <li>(299) 4個月至少過4個月</li> <li>(300) 3個月至少過3個月</li> <li>(301) 6個月至少過6個月</li> <li>(302) 1個月至少過2個月</li> <li>(303) 4個月至少過4個月</li> <li>(304) 3個月至少過3個月</li> <li>(305) 6個月至少過6個月</li> <li>(306) 1個月至少過2個月</li> <li>(307) 4個月至少過4個月</li> <li>(308) 3個月至少過3個月</li> <li>(309) 6個月至少過6個月</li> <li>(310) 1個月至少過2個月</li> <li>(311) 4個月至少過4個月</li> <li>(312) 3個月至少過3個月</li> <li>(313) 6個月至少過6個月</li> <li>(314) 1個月至少過2個月</li> <li>(315) 4個月至少過4個月</li> <li>(316) 3個月至少過3個月</li> <li>(317) 6個月至少過6個月</li> <li>(318) 1個月至少過2個月</li> <li>(319) 4個月至少過4個月</li> <li>(320) 3個月至少過3個月</li> <li>(321) 6個月至少過6個月</li> <li>(322) 1個月至少過2個月</li> <li>(323) 4個月至少過4個月</li> <li>(324) 3個月至少過3個月</li> <li>(325) 6個月至少過6個月</li> <li>(326) 1個月至少過2個月</li> <li>(327) 4個月至少過4個月</li> <li>(328) 3個月至少過3個月</li> <li>(329) 6個月至少過6個月</li> <li>(330) 1個月至少過2個月</li> <li>(331) 4個月至少過4個月</li> <li>(332) 3個月至少過3個月</li> <li>(333) 6個月至少過6個月</li> <li>(334) 1個月至少過2個月</li> <li>(335) 4個月至少過4個月</li> <li>(336) 3個月至少過3個月</li> <li>(337) 6個月至少過6個月</li> <li>(338) 1個月至少過2個月</li> <li>(339) 4個月至少過4個月</li> <li>(340) 3個月至少過3個月</li> <li>(341) 6個月至少過6個月</li> <li>(342) 1個月至少過2個月</li> <li>(343) 4個月至少過4個月</li> <li>(344) 3個月至少過3個月</li> <li>(345) 6個月至少過6個月</li> <li>(346) 1個月至少過2個月</li> <li>(347) 4個月至少過4個月</li> <li>(348) 3個月至少過3個月</li> <li>(349) 6個月至少過6個月</li> <li>(350) 1個月至少過2個月</li> <li>(351) 4個月至少過4個月</li> <li>(352) 3個月至少過3個月</li> <li>(353) 6個月至少過6個月</li> <li>(354) 1個月至少過2個月</li> <li>(355) 4個月至少過4個月</li> <li>(356) 3個月至少過3個月</li> <li>(357) 6個月至少過6個月</li> <li>(358) 1個月至少過2個月</li> <li>(359) 4個月至少過4個月</li> <li>(360) 3個月至少過3個月</li> <li>(361) 6個月至少過6個月</li> <li>(362) 1個月至少過2個月</li> <li>(363) 4個月至少過4個月</li> <li>(364) 3個月至少過3個月</li> <li>(365) 6個月至少過6個月</li> <li>(366) 1個月至少過2個月</li> <li>(367) 4個月至少過4個月</li> <li>(368) 3個月至少過3個月</li> <li>(369) 6個月至少過6個月</li> <li>(370) 1個月至少過2個月</li> <li>(371) 4個月至少過4個月</li> <li>(372) 3個月至少過3個月</li> <li>(373) 6個月至少過6個月</li> <li>(374) 1個月至少過2個月</li> <li>(375) 4個月至少過4個月</li> <li>(376) 3個月至少過3個月</li> <li>(377) 6個月至少過6個月</li> <li>(378) 1個月至少過2個月</li> <li>(379) 4個月至少過4個月</li> <li>(380) 3個月至少過3個月</li> <li>(381) 6個月至少過6個月</li> <li>(382) 1個月至少過2個月</li> <li>(383) 4個月至少過4個月</li> <li>(384) 3個月至少過3個月</li> <li>(385) 6個月至少過6個月</li> <li>(386) 1個月至少過2個月</li> <li>(387) 4個月至少過4個月</li> <li>(388) 3個月至少過3個月</li> <li>(389) 6個月至少過6個月</li> <li>(390) 1個月至少過2個月</li> <li>(391) 4個月至少過4個月</li> <li>(392) 3個月至少過3個月</li> <li>(393) 6個月至少過6個月</li> <li>(394) 1個月至少過2個月</li> <li>(395) 4個月至少過4個月</li> <li>(396) 3個月至少過3個月</li> <li>(397) 6個月至少過6個月</li> <li>(398) 1個月至少過2個月</li> <li>(399) 4個月至少過4個月</li> <li>(400) 3個月至少過3個月</li> <li>(401) 6個月至少過6個月</li> <li>(402) 1個月至少過2個月</li> <li>(403) 4個月至少過4個月</li> <li>(404) 3個月至少過3個月</li> <li>(405) 6個月至少過6個月</li> <li>(406) 1個月至少過2個月</li> <li>(407) 4個月至少過4個月</li> <li>(408) 3個月至少過3個月</li> <li>(409) 6個月至少過6個月</li> <li>(410) 1個月至少過2個月</li> <li>(411) 4個月至少過4個月</li> <li>(412) 3個月至少過3個月</li> <li>(413) 6個月至少過6個月</li> <li>(414) 1個月至少過2個月</li> <li>(415) 4個月至少過4個月</li> <li>(416) 3個月至少過3個月</li> <li>(417) 6個月至少過6個月</li> <li>(418) 1個月至少過2個月</li> <li>(419) 4個月至少過4個月</li> <li>(420) 3個月至少過3個月</li> <li>(421) 6個月至少過6個月</li> <li>(422) 1個月至少過2個月</li> <li>(423) 4個月至少過4個月</li> <li>(424) 3個月至少過3個月</li> <li>(425) 6個月至少過6個月</li> <li>(426) 1個月至少過2個月</li> <li>(427) 4個月至少過4個月</li> <li>(428) 3個月至少過3個月</li> <li>(429) 6個月至少過6個月</li> <li>(430) 1個月至少過2個月</li> <li>(431) 4個月至少過4個月</li> <li>(432) 3個月至少過3個月</li> <li>(433) 6個月至少過6個月</li> <li>(434) 1個月至少過2個月</li> <li>(435) 4個月至少過4個月</li> <li>(436) 3個月至少過3個月</li> <li>(437) 6個月至少過6個月</li> <li>(438) 1個月至少過2個月</li> <li>(439) 4個月至少過4個月</li> <li>(440) 3個月至少過3個月</li> <li>(441) 6個月至少過6個月</li> <li>(442) 1個月至少過2個月</li> <li>(443) 4個月至少過4個月</li> <li>(444) 3個月至少過3個月</li> <li>(445) 6個月至少過6個月</li> <li>(446) 1個月至少過2個月</li> <li>(447) 4個月至少過4個月</li> <li>(448) 3個月至少過3個月</li> <li>(449) 6個月至少過6個月</li> <li>(450) 1個月至少過2個月</li> <li>(451) 4個月至少過4個月</li> <li>(452) 3個月至少過3個月</li> <li>(453) 6個月至少過6個月</li> <li>(454) 1個月至少過2個月</li> <li>(455) 4個月至少過4個月</li> <li>(456) 3個月至少過3個月</li> <li>(457) 6個月至少過6個月</li> <li>(458) 1個月至少過2個月</li> <li>(459) 4個月至少過4個月</li> <li>(460) 3個月至少過3個月</li> <li>(461) 6個月至少過6個月</li> <li>(462) 1個月至少過2個月</li> <li>(463) 4個月至少過4個月</li> <li>(464) 3個月至少過3個月</li> <li>(465) 6個月至少過6個月</li> <li>(466) 1個月至少過2個月</li> <li>(467) 4個月至少過4個月</li> <li>(468) 3個月至少過3個月</li> <li>(469) 6個月至少過6個月</li> <li>(470) 1個月至少過2個月</li> <li>(471) 4個月至少過4個月</li> <li>(472) 3個月至少過3個月</li> <li>(473) 6個月至少過6個月</li> <li>(474) 1個月至少過2個月</li> <li>(475) 4個月至少過4個月</li> <li>(476) 3個月至少過3個月</li> <li>(477) 6個月至少過6個月</li> <li>(478) 1個月至少過2個月</li> <li>(479) 4個月至少過4個月</li> <li>(480) 3個月至少過3個月</li> <li>(481) 6個月至少過6個月</li> <li>(482) 1個月至少過2個月</li> <li>(483) 4個月至少過4個月</li> <li>(484) 3個月至少過3個月</li> <li>(485) 6個月至少過6個月</li> <li>(486) 1個月至少過2個月</li> <li>(487) 4個月至少過4個月</li> <li>(488) 3個月至少過3個月</li> <li>(489) 6個月至少過6個月</li> <li>(490) 1個月至少過2個月&lt;/</li></ul>			



**○ 2011人口普查 Population Census** 香港特別行政區政府統計處 二零一一年人口普查

填入數據後即成 **限閱文件**  
只有獲授權人士可閱讀本文件內容

如本問卷為延續問卷 → 跳至「**第三部分：個人資料**」  
可唔可以俾你個名同聯絡電話號碼我呢？

姓名：\_\_\_\_\_ 電話號碼：\_\_\_\_\_

**第一部分：屋宇單位資料**

**Q1 屋宇單位實況（與工作分配表比較）**

1  列於工作分配表的單位  
2  未列於工作分配表的單位 / 附建單位  
3  拆細單位  
4  非屋宇單位  
5  打通單位（已訪問）  
6  船艙 ⇒ 牌照號碼：\_\_\_\_\_  
7  打通單位（不用訪問）  
8  拆卸 / 建築中的單位  
9  空地 ➔ (問卷完結)

**Q2 屋宇單位住用情況**

1  通常有人居住  
2  偶然有人居住  
3  可作住宅用途而目前無人居住  
4  只作非住宅用途 ➔ (問卷完結)

**Q3 請問你哩度有幾多伙人住呢？**

**第二部分：住戶資料**

**H1 最後訪問結果**

1  完成訪問  
(從未註冊電子問卷)  
4  完成訪問(曾註冊電子問卷並藉由外勤同事派送)

7  未能接觸住戶 ➔ (問卷完結)  
8  其他

**H2 住戶類型**

1  家庭住戶 2  集體住戶

**H3 (出示提示冊) 你喺伙總共有幾多位成員呢？**

請留意提示冊內列出須包括及無須包括嘅人士。  
⇒ 可唔可以俾佢哋嘅名我呢？(答案填在P0)  
⇒ 請問邊位係屋主呢？(答案填在P1)  
(戶主係指被喺伙其他成員承認為戶主嘅人)

**H4 (出示提示冊) 除咗以上幾位之外，喺6月30日凌晨3點，仲冇冇其他人（例如到訪親友）喺哩度呢？請包括提示冊列出嘅人士。**

如「有」⇒ 請問有幾多人呢？  
⇒ 可唔可以俾佢哋嘅名我呢？(答案填在P0)

**H5 總人數 (H3 + H4)**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									

如 Q1 = 「船艙」或 H2 = 「集體住戶」 ➔ 第三部分：個人資料

**H6 請問你喺伙唔係住唔全個單位呢？**

如「係」⇒ 嘿個單位有幾多個廳、廚房、浴室／廁所、睡房、同其他房呢？  
如「唔係」⇒ 嘅你喺伙住喺個單位嘅邊一部分呢？  
你自用嘅廳有幾多個呢？  
如「沒有自用」⇒ 嘅有冇共用嘅呢？  
(重複問：廚房、浴室／廁所、睡房、其他房、閣仔及床位)

1  全個單位  
2  廚房  
3  閣仔  
4  床位  
5  非住宅單位內沒有間隔的居所  
6  非屋宇單位  
9  不適用

廳	廚房	浴室／廁所	睡房	其他房	閣仔	床位
0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/>

**H7 你住哩度係買抑或租呢？**

如「**買**」⇒ 呀而家有冇做按揭或貸款呢？  
1  自置，有按揭供款或無貸款 ➔ H8a  
2  自置，冇按揭供款或有貸款還款 ➔ H8b  
如「**租**」⇒ 3  全租 6  三房  
4  合租 7  由僱主提供（包括職員宿舍） ➔ H9b  
5  二房東  
如「**其他**」⇒ 8  免交租金 ➔ H10b 9  不適用

**H8a 請問邊位係哩個單位嘅業主？**

⇒ 仲冇冇其他人呢？ ➔ H9a  
可同時選答1及2  
1  本戶成員（個人序號：\_\_\_\_\_）  
(答案亦須填在P1)  
2  非本戶成員  
9  不適用

**H8b 請問邊位係哩個單位嘅業主？**

⇒ 仲冇冇其他人呢？ ➔ H10a  
2  非本戶成員  
9  不適用

**H9a (答案填在H9答案欄)**

(i) (出示提示冊) 嘸6月份，唔個單位要供幾多錢呢？請包括第一按揭、第二按揭、由政府或僱主提供嘅特別貸款計劃或供款同其他供款。  
(ii) 以上供款中，有幾多錢係由非本戶成員直接支付俾貸款機構噃呢？  
(iii) 請問唔個單位嘅按揭或貸款最長仲有幾多年要供呢？ ➔ H10a

**H9b (答案填在H9答案欄)**

(出示提示冊) 嘴6月份，你喺伙要交幾多錢租呢？請唔好包括電費、水費、煤氣費同電話費 ➔ H10b

**H9 答案欄**

H9a(i) \_\_\_\_\_ 元  
H9a(ii) \_\_\_\_\_ 元 ➔  沒有  不適用   
H9a(iii) 少於 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9   
H9b \_\_\_\_\_ 元 ➔  沒有  不適用   
H10a 嘴4至6月份嗰季要交幾多錢差餉同地租呢？  
嘴6月份要交幾多錢管理費呢？ ➔ 第三部分：個人資料  
H10b 使唔使另外交差餉、地租同管理費呢？  
如「要」⇒ 嘴4至6月份嗰季要交幾多錢差餉同地租呢？  
嘴6月份要交幾多錢管理費呢？  
差餉及地租：  
(第2季) \_\_\_\_\_ 元  没有  不適用   
管理費：  
(6月) \_\_\_\_\_ 元  没有  不適用

**第三部分：個人資料**

A項

P0 姓名 / 用以識別的稱號		
P1 個人序號		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
		記錄是否本戶主 記錄是否本單位業主
P2 請問你同 _____ (戶主的姓名 / 稱號) 係乜嘢關係呢? (如多過一個戶主 → 記錄與最小個人序號戶主的關係) (01) 本人 (03) 子 / 女 (05) 兄弟 / 妹妹 (06)-(13), (15) 其他：請註明 (02) 配偶 (04) 父 / 母 (14) 留宿僱工 / 司機 / 園丁		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P3 配偶序號		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P4 母親或父親序號		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P5 性別	1 <input type="checkbox"/> 男	2 <input type="checkbox"/> 女
P6 你喺西曆邊年邊月出生呢?  如用舊曆計算出生日期 ⇒ 請問你喺6月30日過咗生日未呢?  (如只報歲數，請參閱統計員工作手冊及譯碼手冊內 計算出生年月的方法)	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P7 (出示提示冊) 你現時喺香港通常嘅居住地點度數呢? (1) 本居所 → P8 (3) 在香港並沒有固定居所 → P8 (2) 在香港另一個住處地方 → (停止發問)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P8 請問你喺邊度出生呢? (01) 香港 → P9a (11) 中國內地 (12) 澳門 (13) 台灣 → P9b (31)-(89) 其他 → P9c		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P9a (出示提示冊) 請問你屬於邊個種族呢? 只答「華人」→ P10b ; 否則 → P10a		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P9b (出示提示冊) 請問你屬於邊個種族呢? 只答「華人」→ P10d ; 否則 → P10c		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P9c (出示提示冊) 請問你屬於邊個種族呢? → P10c  (對屬於多過一個種族的人士，記錄兩個主要種族，並註明其他種族(如適用)於方格(ii)內。 亞洲人 → (01) 華人 (44) 印尼人 (48) 巴基斯坦人 (59) 其他亞洲人： (41) 孟加拉人 (45) 日本人 (49) 斯里蘭卡人 請註明 (42) 菲律賓人 (46) 韓國人 (50) 泰國人 (43) 印度人 (47) 尼泊爾人 (51) 越南人 (69) 白人 (89) 黑人 (92) 其他：請註明 (99) 不適用		(i) <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table> (ii) <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P10a 你係乜嘢國籍呢? 如「中國籍」⇒ P10b 你嘅永久居留地係邊度呢? 如「香港」，填「01」；如「不是香港」，填「11」 → P11a 如「其他國籍」⇒ P11b		香港 / 不是香港
P10c 你係乜嘢國籍呢? 如「中國籍」⇒ P10d 你嘅永久居留地係邊度呢? 如「香港」，填「01」；如「不是香港」，填「11」 → P11b		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P11a 你一共喺香港住咗幾多年呢? → P13a 如果曾經離開香港連續6個月或以上，埋個期間就唔計算在內。		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"></table>
P11b 你一共喺香港住咗幾多年呢? 如果曾經離開香港連續6個月或以上，埋個期間就唔計算在內。 如「少過7年」(譯碼=01-07) ⇒ P12 如「7年及以上」(譯碼=08-51) ⇒ P13a		(01) < 1 年 (08) 7 - < 8 年 (02) 1 - < 2 年 (09) 8 - < 9 年 (03) 2 - < 3 年 ; ; ; ; (51) 50 年及以上 (07) 6 - < 7 年
P12 (出示提示冊) 請問你係香港永久性居民、香港非永久性居民定係訪客呢? 如「訪客」⇒ 請問係重程度定係其他旅行證件呢? (1) 香港永久性居民 → P13a (3) 持有雙程證來自中國內地的訪客 → P13a (2) 香港非永久性居民 → P13b (4) 持有其他旅行證件的訪客 → P18 (9) 不適用		1 <input type="checkbox"/> ⇒ P13a 3 <input type="checkbox"/> ⇒ P13a 2 <input type="checkbox"/> ⇒ P13b 4 <input type="checkbox"/> ⇒ P18 9 <input type="checkbox"/> 不適用

<p>P13a (出示提示冊) 縱2011年上半年，即係2011年1月1日至6月30日，你分別有幾多時間喺香港、中國內地、澳門及其他地方呢？→ P14a</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(i) 香港</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(ii) 中國內地</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(iii) 澳門</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(iv) 其他地方</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(i) 香港									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	(ii) 中國內地									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	(iii) 澳門									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	(iv) 其他地方									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																
(i) 香港																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
(ii) 中國內地																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
(iii) 澳門																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
(iv) 其他地方																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
<p>P13b (出示提示冊) 縱2011年上半年，即係2011年1月1日至6月30日，你分別有幾多時間喺香港、中國內地、澳門及其他地方呢？→ P14b</p>																																																																																																														
<p>P14a (出示提示冊) 預計喺2011年下半年，即係2011年7月1日至12月31日，你將會有幾多時間喺香港呢？ 如P13a(i)及P14a = '1' → P16; 否則→P15a</p> <p>P14b (出示提示冊) 預計喺2011年下半年，即係2011年7月1日至12月31日，你將會有幾多時間喺香港呢？ 如P13b(i)及P14b = '1' → P17; 否則→P15b</p> <p>P15a 請問你通常乜嘢原因唔喺香港呢？→ P16</p> <p>P15b 請問你通常乜嘢原因唔喺香港呢？→ P17</p> <p>(1) 做嘢 / 工作 / 做生意      (3) 退休      (5) 其他      (2) 讀書 / 返學      (4) 照顧家人 / 料理家務      (9) 不適用</p> <p>P16 請問6月30日凌晨3點，你喺邊度呢？      (1) 本居所或本港非住宿地方      (3) 中國內地或澳門 → P19      (9) 不適用      (2) 香港其他住宿地方      (4) 其他國家或地區</p> <p>P17 請問6月30日凌晨3點，你喺邊度呢？      (1) 本居所或本港非住宿地方 → P19      (2) 香港其他住宿地方      (3) 中國內地或澳門 → (停止發問)      (4) 其他國家或地區      (9) 不適用</p> <p>P18 請問6月30日凌晨3點，你喺邊度呢？      (1) 本居所或本港非住宿地方      (3) 中國內地或澳門 → (停止發問)      (9) 不適用      (2) 香港其他住宿地方      (4) 其他國家或地區</p>		<table border="1"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> 6個月</td> <td>7 <input type="checkbox"/> &lt; 1個月</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> 5 - &lt; 6個月</td> <td>8 <input type="checkbox"/> 完全不在香港</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> 4 - &lt; 5個月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> 3 - &lt; 4個月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> 2 - &lt; 3個月</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> 1 - &lt; 2個月</td> <td>9 <input type="checkbox"/> 不適用</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/> 6個月	7 <input type="checkbox"/> < 1個月	2 <input type="checkbox"/> 5 - < 6個月	8 <input type="checkbox"/> 完全不在香港	3 <input type="checkbox"/> 4 - < 5個月		4 <input type="checkbox"/> 3 - < 4個月		5 <input type="checkbox"/> 2 - < 3個月		6 <input type="checkbox"/> 1 - < 2個月	9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																
1 <input type="checkbox"/> 6個月	7 <input type="checkbox"/> < 1個月																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/> 5 - < 6個月	8 <input type="checkbox"/> 完全不在香港																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/> 4 - < 5個月																																																																																																														
4 <input type="checkbox"/> 3 - < 4個月																																																																																																														
5 <input type="checkbox"/> 2 - < 3個月																																																																																																														
6 <input type="checkbox"/> 1 - < 2個月	9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																													
		<table border="1"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">9 <input type="checkbox"/> 不適用</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																					
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																														
		<table border="1"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>9 <input type="checkbox"/> 不適用</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 不適用	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																							
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
		<table border="1"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>9 <input type="checkbox"/> 不適用</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 不適用	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																							
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
<p>B項</p> <p>P19 (出示提示冊) 你而家嘅婚姻狀況係乜嘢呢？      (1) 從未結婚      (2) 已婚      (3) 寡偶      (4) 离婚      (5) 分居       如Q1 = 「船艇」 → P21</p> <p>P20a 5年前，即係2006年6月，你喺邊度住呢？      在2006年7月1日或以後出生的兒童，填「(9)不適用」 → P23      (1) 本居所 → P21      (2) 非本居所      如「在香港的其他地方」 → 可唔可以俾個地址我呢？→ P20b      如「在香港以外的地方」 → (請在地址空位內註明國家或地區名稱) → P21      (9) 不適用</p> <p>P20b (出示提示冊) 請問屬於邊一類型房屋？      (1) 公營租住房屋      (4) 私人住宅單位(租住)      (7) 其他      (2) 補助出售單位      (5) 私人住宅單位(其他)      (9) 不適用      (3) 私人住宅單位(自置)      (6) 隨時房屋</p> <p>P21 你喺屋企通常講乜嘢話呢？如「(9)失去語言能力的人士」→ P23      (01) 廣州話      (15) 四邑話      (31) 英語      (11) 普通話(國語)      (台山・新會・開平)      (45) 日本語      (12) 客家話      (及恩平)      (41)-(44),(46)-(92) 其他，請說明      (13) 潮州話      (16) 上海話      (99) 不適用      (14) 福建話      (19) 其他中國方言</p> <p>P22 你識唔識用其他語言或方言同人哋做簡單嘅交談呢？      如「識」 ⇔ 係乜嘢語言或者方言呢？      仲有冇其他呢？      (最多可選三種語言 / 方言)      (不包括於P21所選語言 / 方言)      (01) 廣州話      (15) 四邑話      (31) 英語      (11) 普通話(國語)      (台山・新會・開平)      (45) 日本語      (12) 客家話      (及恩平)      (41)-(44),(46)-(92) 其他，請說明      (13) 潮州話      (16) 上海話      (99) 不適用      (14) 福建話      (19) 其他中國方言</p>		<table border="1"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>如 Q1 = 「船艇」 → P21</p> <table border="1"> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> → P21</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>9 <input type="checkbox"/> 不適用</td> </tr> </table> <p>地址：_____</p> <p>地區：_____ 香港島 / 九龍 / 新界</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>如「(9)失去語言能力的人士」→ P23</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> → P21	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 不適用	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																			
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																										
1 <input type="checkbox"/> → P21	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> 不適用																																																																																																												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																					

<p><b>P23 (出示提示冊) 嘅2011年上半年，你係唔係冇喺學校或者教育機構讀過書呢？</b></p> <p style="text-align: center;">是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p>(i) 請問讀邊班或者乜嘢程度呢？  <small>如工藝 / 專上教育或以上課程，請註明：本地 / 非本地 (遙距或合辦) / 其他非本地課程 如本地：請講出學校名稱 其他 ➔ P23(iv)</small></p> <p>(ii) 下一個學年會唔會讀全日制課程呢？          (1) 會 <input type="checkbox"/> (2) 唔會 <input type="checkbox"/>          (3) 喎肯定 <input type="checkbox"/> (9) 不適用</p> <p>(iii) 嘅2011年上半年，主修邊一科呢？          (4) 係全日制課程、部分時間制課程抑或遙距課程呢？(指2011年上半年)          (1) 全日制(包括上、下班班) ➔ P24a          (2) 部分時間制 ➔ P24b          (3) 遙距課程 ➔ P24b</p>	<p>(i) 請問最高讀到邊班或者乜嘢程度呢？  <small>如「從未受教育人士」填「01」 ➔ P27 如工藝 / 專上教育或以上課程，請註明：本地 / 非本地 (遙距或合辦) / 其他非本地課程 如本地：請講出學校名稱 其他 ➔ P23(iv)</small></p> <p>(ii) 跳題，填「9」不適用</p> <p>(iii) 主修邊一科呢？</p> <p>(iv) 有冇讀完嗰班呢？          (4) 讀完 ➔ P27          (5) 未讀完 ➔ P24b</p>	<p>是 / 否</p> <p>(i) 班級 / 程度：          0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <small>本地 / 非本地 (遙距或合辦) / 其他非本地課程 學校名稱：</small></p> <p>(ii) 會唔會讀全日制課程呢？          1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/></p> <p>(iii) 攻讀科目：          0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <small>就學情況 1 <input type="checkbox"/> ➔ P24a 4 <input type="checkbox"/> ➔ P27 2 <input type="checkbox"/> ➔ P24b 5 <input type="checkbox"/> ➔ P24b 3 <input type="checkbox"/> ➔ P24b 9 <input type="checkbox"/> 不適用</small></p>
<p><b>P24a (i) 請問你當時最高讀完邊班或者乜嘢程度呢？</b>  <small>如「從未受教育人士」填「01」，如最高讀完一般學前、小學、中學或毅進計劃人士，填「02-33」 ➔ P25 如工藝 / 專上教育或以上課程，請註明：本地 / 非本地 (遙距或合辦) / 其他非本地課程 如本地：請講出學校名稱</small></p> <p>(ii) 呀你最高讀完嗰班 / 程度係主修邊一科呢？ ➔ P25</p>	<p><b>P24b (i) 請問你當時最高讀完邊班或者乜嘢程度呢？</b>  <small>如「從未受教育人士」填「01」，如最高讀完一般學前、小學、中學或毅進計劃人士，填「02-33」 ➔ P27 如工藝 / 專上教育或以上課程，請註明：本地 / 非本地 (遙距或合辦) / 其他非本地課程 如本地：請講出學校名稱</small></p> <p>(ii) 呀你最高讀完嗰班 / 程度係主修邊一科呢？ ➔ P27</p>	<p>(i) 班級 / 程度：          0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <small>本地 / 非本地 (遙距或合辦) / 其他非本地課程 學校名稱：</small></p> <p>(ii) 攻讀科目：          0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <small>就學情況 01 <input type="checkbox"/> 香港 04 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 不適用 學校名稱：</small></p>
<p><b>P25 (出示提示冊) 嘟2011年上半年，你喺邊度返學呢？</b>  <small>如返學地點在          (O1) 香港          如已於P23 提供學校名稱，(重抄P23的學校名稱)          請講出學校所在的街名、門牌號數或者屋邨名          如未於P23 提供學校名稱，          請講出學校名稱同街名、門牌號數或者屋邨名</small></p> <p>如返學地點在          中國內地          (O4) - 深圳地區          (O5) - 東莞 / 惠州 / 江門 / 台山 / 順德 / 中山 / 珠海地區          (O6) - 廣州地區          (O7) - 廣東省其他地區          (O8) - 上海          (O9) - 北京          (O10) - 福建省          (O11) - 其他省份</p>	<p>(12) 澳門          (13) 台灣          (14) 加拿大          (15) 澳洲          (16) 英國          (17) 美國          (18) 其他國家或地區</p> <p>➔ P27</p> <p>(99) 不適用</p>	<p>01 <input type="checkbox"/> 香港          04 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>          05 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>          06 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>          07 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/>          08 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/>          09 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/>          10 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/>          11 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 不適用  <small>學校名稱：</small></p> <p>地址：          _____ 香港島 / 九龍 / 新界          TPU-SB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>          DC-CA-DN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>P26 你通常搭乜嘢交通工具返學呢？(指2011年上半年)</b>  <small>如多於一種 ➔ 請按路程由長至短排列。</small></p> <p>(O1) 私家車 / 客貨車          (O2) 電單車          (O3) 貨車 / 輕型貨車          (O4) 的士          (O5) 小輪 / 船艇          (O6) 港鐵 - (包括迪士尼線 / 港島線 / 製糖線 / 將軍澳線 / 荃灣線 / 東涌線)          (O7) 港鐵 - 機場快線          (O8) 港鐵 - (包括東鐵線 / 馬鞍山線)          (O9) 港鐵 - 西鐵線          (O10) 港鐵 - 輕鐵</p>	<p>(11) 綠色專線小巴 / 專線小巴          (12) 紅色小巴          (13) 專利巴士          (14) 接駁巴士          (15) 屋邨 / 大廈巴士          (16) 電車          (17) 山頂纜車          (18) 校車 / 幼母車          (19) 紅色單車          (20) 淨係行路          (21) 其他：請註明          (99) 不適用</p>	<p>(i) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <small>(ii) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <small>(iii) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></small></small></p>

C項：在1996年7月1日或以後出生的人士不須要填寫

P27 (出示提示冊) 噥6月24日至6月30日呢7日內，你有冇工作過以賺取薪酬或者利潤？請包括任何一個鐘頭或以上嘅工作？		1 <input type="checkbox"/> 有 → P35 2 <input type="checkbox"/> 冇
P28 噥6月24日至6月30日呢7日內，你有冇一份工或者做生意？		1 <input type="checkbox"/> 有 → P35 2 <input type="checkbox"/> 冇 9 <input type="checkbox"/> 不適用
P29 噥6月24日至6月30日呢7日內，你有冇幫自己屋企做一份工，即係指參與家庭生意，而唔收人工？		1 <input type="checkbox"/> 有 → P36b 2 <input type="checkbox"/> 冇 9 <input type="checkbox"/> 不適用
P30 噥6月24日至6月30日呢7日內，如果有人請你，你可唔可以隨時返工？如果你冇嘅做未能即時返工，例如要準備考試或者處理家務，咁你就算係唔可以隨時返工。		1 <input type="checkbox"/> 可以 → P32 2 <input type="checkbox"/> 不可以 9 <input type="checkbox"/> 不適用
P31 點解唔可以？ (1) 生病（非長期性）→ P32 (2) 須料理家務 (6) 收容於懲教機構、精神病院、護老院及療養院 → P42b (3) 求學 (4) 嫩孕 (7) 生病（長期性）/ 傷殘 (5) 退休 / 年紀大 (8) 其他原因：請註明	(9) 不適用	1 <input type="checkbox"/> → P32 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 其他原因： _____
P32 噥6月1日至6月30日呢30日內，你有冇搵工做？		1 <input type="checkbox"/> 有 → P34 2 <input type="checkbox"/> 冇 9 <input type="checkbox"/> 不適用
P33 點解唔搵工做？ (01) 相信冇工作可做 ① 請喺以上原因，請從“(02)至(09)”之中選擇最合適嘅原因。 ② 請問你最近3年内有冇搵工？ ⇨ 「冇」，譯碼 = '01' (02) 等緊返新工 (03) 期待自己開業 (04) 期待返回原有工作崗位 (05) 想休息 / 不想工作 / 沒有經濟需要 (06) 忙於料理家務 (07) 退休 / 年紀大 (08) 未能符合工作上的要求 (09) 其他原因：請註明	(99) 不適用	0 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 其他原因： _____
P34 你主要用乜嘢方法搵工呢？ (1) 直接找僱主 (5) 朋友 / 親戚介紹 (2) 刊登 / 回覆廣告 (6) 在工地 / 其他聚集地方等候 (3) 私人職業介紹所 (7) 在互聯網上找尋工作 (4) 勞工處及公共職業介紹中心 (8) 其他：請註明	(9) 不適用	1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 其他： _____
P35 (出示提示冊) 你係打工抑或自己做生意 / 老板？ (1) 僱員 → P36a (2) 外發工 → P36b (3) 僱主 (4) 自僱人士（小販） (5) 自僱人士（其他） (6) 無酬家庭從業員	(9) 不適用	1 <input type="checkbox"/> → P36a 2 <input type="checkbox"/> → P36b 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 不適用
P36a 你而家工作嗰間機構係從事乜嘢行業？→ P37		
P36b 你自己 / 屋企係從事乜嘢行業？		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P37 (i) 你做嘅職位係乜嘢名稱？  (ii) 你喺呢個職位嘅主要職責係乜嘢？  (iii) 你做呢個職位需要啲乜嘢技能、學歷或者專業資格？		(i)  (ii)  (iii)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p><b>P38 (出示提示冊) 你嘅工作地點喺邊度呢？</b></p> <p>(01) 香港（有固定地點）⇒ 請問喺邊區？街名同門牌號數呢？ 大廈名稱呢？(唔使講層數同埋單位號數)</p> <p>(02) 香港（無固定地點） (13) 臺灣          (03) 本居所 (14) 其他國家或地區          中國內地： (15) 水上          (04) - 深圳地區          (05) - 東莞／惠州／江門／番禺／順德／中山／珠海地區          (06) - 廣州地區          (07) - 廣東省其他地區          (08) - 上海          (09) - 北京          (10) - 福建省          (11) - 其他省份          (12) 澳門 (99) 不適用</p> <p>→ P40</p>	<p>01 <input type="checkbox"/> 香港（有固定地點）          02 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>          03 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/>          04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>          05 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>          99 <input type="checkbox"/></p> <p>→ P40</p> <p>地址：_____</p> <p>大廈名稱：_____</p> <p>_____ 香港島／九龍／新界</p>																																																												
<p><b>P39 你通常搭乜嘢交通工具返工呢？</b></p> <p>如多於一種 ⇒ 請按路程由長至短排列。</p> <p>(01) 私家車／客貨車 (11) 綠色專線小巴／專線小巴          (02) 電單車 (12) 紅色小巴          (03) 貨車／輕型貨車 (13) 專利巴士          (04) 的士 (14) 接駁巴士          (05) 小輪／船艇 (15) 屋邨／大廈巴士          (06) 港鐵一(包括迪士尼線／港島線／觀塘線／將軍澳線／荃灣線／東涌線) (16) 電車          (07) 港鐵一(包括東鐵線／馬鞍山線) (17) 山頂纜車          (08) 港鐵一(包括西鐵線) (18) 公司巴士／小巴          (09) 港鐵一(包括西鐵線) (19) 單車          (10) 港鐵一(輕鐵) (20) 淨係行路          (21) 其他：請註明          (99) 不適用</p>	<p>(i)</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>(ii)</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <p>(iii)</p> <table border="1"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<p><b>P40 (出示提示冊) 嘅6月份，你主要啲工嘅收入，包括房屋津貼，有幾多呢？</b></p>	<p>元</p> <p><input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 不適用</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<p><b>P41 嘅6月1日至6月30日呢30日內，你有冇做兼職呢？</b></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> 有 → P42a          2 <input type="checkbox"/> 冇 → P43 9 <input type="checkbox"/> 不適用</p>																																																												
<p><b>P42a 嘅6月份，你所有兼職嘅收入有幾多呢？</b> → P43</p>	<p>P42a 元   P42b 元</p> <p><input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 不適用</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<p><b>P42b 嘅6月份，你所有工作嘅收入，包括房屋津貼及兼職收入，有幾多呢？</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 没有 <input type="checkbox"/> 不適用</p> <table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<p><b>P43 (出示提示冊) 嘅6月份，你有冇其他現金收入呢？例如租金、股息及利息、綜援、生果金。(15歲以下人士所取的其他現金收入應納入戶主的其他現金收入內。)</b></p> <p>如「冇」⇒ 有幾多呢？</p> <p>(i) 租金收入(包括出租之土地、物業、車輛等)          (ii) 股息及利息          (iii) 綜援(即綜合社會保障援助)          (iv) 定期／每月退休金          (v) 生果金(即高齡津貼)、傷殘津貼          (vi) 由非本戶人士(本地或海外)定期給予的款項(直接給予貸款機構的按揭供款除外)、助學金(貸款除外)、慈善機構的捐助及其他福利金等</p>	<p>(i) _____ 元  <input type="checkbox"/> 没有 <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> 元</p> <p>(ii) _____ 元  <input type="checkbox"/> 没有 <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> 元</p> <p>(iii) _____ 元  <input type="checkbox"/> 没有 <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> 元</p> <p>(iv) _____ 元  <input type="checkbox"/> 没有 <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> 元</p> <p>(v) _____ 元  <input type="checkbox"/> 没有 <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> 元</p> <p>(vi) _____ 元  <input type="checkbox"/> 没有 <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table> 元</p>	<input type="checkbox"/>																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																				

這頁並非問卷的一部分

普查參考時刻：2011年6月30日凌晨3時

[請在合適的方格上畫上「X」(即打勾)]

1. 訪問結果

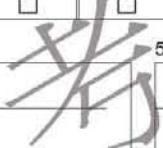
訪問次數	日期*	開始訪問時間	結束訪問時間	點算人數	結果		
					已完成(COM)	未能接觸(NC)	未完成訪問(INC)
第1次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
第2次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
第3次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
第4次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
第5次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
第6次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
第7次					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
已謄出自填問券					1 <input type="checkbox"/>		

\* 請填上該次訪問的日子，不必填年份及月份。

2. 問卷填寫資料 [如所搜集的資料符合以下條件，請在合適的方格畫上「X」]

第一部分 - 屋宇單位資料	Q1 = 7, 8, 9	<input type="checkbox"/>	Q2 = 3, 4	<input type="checkbox"/>
第二部分 - 住戶資料	H1 = 7, 8	<input type="checkbox"/>		
個人序號				
	1	2	3	4
A項 : P7 = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A項 : P17 = 3, 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A項 : P18 = 1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C項 (在1996年7月1日或以後出生的人士)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 統計員備註




5. 助理組長備註 (日期: / /2011)

顧號	個人序號	審核詳情	結果
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>

6. 覆核員備註 (日期: / /2011)

	NEC	ATC	ACC
VC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
地址 <input type="checkbox"/>	譯碼 <input type="checkbox"/>	跳題 <input type="checkbox"/>	
Q3 <input type="checkbox"/>	H3 <input type="checkbox"/>	H4 <input type="checkbox"/>	H5 <input type="checkbox"/> H6 <input type="checkbox"/>
H7 <input type="checkbox"/>	H9 <input type="checkbox"/>	H10 <input type="checkbox"/>	P7 <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/>
P9 <input type="checkbox"/>	P10 <input type="checkbox"/>	P11 <input type="checkbox"/>	P12 <input type="checkbox"/> P13 <input type="checkbox"/>
P14 <input type="checkbox"/>	P15 <input type="checkbox"/>	P23 <input type="checkbox"/>	P24 <input type="checkbox"/> P36 <input type="checkbox"/>
P37 <input type="checkbox"/>	P40 <input type="checkbox"/>	P42 <input type="checkbox"/>	P43 <input type="checkbox"/>

IND/FU ACE CE

CK CE

CS

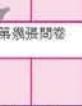
MC

NFC  IND/FU

7. 統計員 / 覆核員觀察結果

1  2  3  4  5  (請在下方註明) 9

8. 其他備註


3. 本戶問卷數目  
  
 第幾張問卷  
  
 問卷總數

**Census and Statistics Department**  
**Hong Kong Special Administrative Region**  
**2011 Population Census**

**REstricted WHEN ENTERED WITH DATA**

If this is a continuation form → Go to 'Part 3 : PERSONAL INFORMATION'  
May I have your name and contact telephone number, please?

Name: \_\_\_\_\_ Tel. No.: \_\_\_\_\_

**Part 1 : QUARTERS INFORMATION**

**Q1 Present status of quarters (vs assignment)**

1  Same (in assignment list)  
 2  Unlisted / Attached  
 3  Split  
 4  Unsheltered accommodation  
 5  Merged (enumerated)  
 6  Vessel → Licence number: \_\_\_\_\_  
 7  Merged (not enumerated)  
 8  Demolished / Construction in progress → (Stop)  
 9  Vacant land

**Q2 Occupancy of quarters**

1  Usually with persons living  
 2  Occasionally with persons living  
 3  Can be used as residence but currently unoccupied  
 4  Non-residential use only → (Stop)

**Q3 How many households are living here?**

**Part 2 : HOUSEHOLD INFORMATION**

**H1 Result of final visit**

1  Enumerated (never registered e-Questionnaire)  
 4  Enumerated (registered e-Questionnaire with field follow-up)

7  Non-contacted  
 8  Others → (Stop)

**H2 Type of household**

1  Domestic      2  Collective

**H3 Show Prompt Book** How many members are there in this household? Please remember to include and exclude those persons listed in the Prompt Book.

⇒ May I have their names, please? (Record answer in P0)

⇒ May I know who the head of this household is? (Record answer in P1) (Household head is the person acknowledged as such by other members of the household)

**H4 Show Prompt Book** Apart from the above persons, were there any other persons (e.g. visitors) who were here at 3 a.m. on 30 June? Please include persons listed in the Prompt Book.

If 'Yes' ⇒ How many?  
 ⇒ May I also have their names, please? (Record answer in P0)

**H5 Total number of persons (H3 + H4)**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									

// Q1 = 'Vessel' or H2 = 'Collective' → Part 3 : PERSONAL INFORMATION

**H6 Is this unit of quarters solely occupied by this household?**

If 'Yes' ⇒ How many living / dining rooms, kitchens, bathrooms / toilets, bedrooms and other rooms are there in this unit of quarters?

If 'No' ⇒ Which part of this unit of quarters is occupied by this household? How many living / dining rooms are for the exclusive use by your household in this unit of quarters?  
 If 'No room for your exclusive use' ⇒ Does your household have any rooms shared with other households? (Repeat for : kitchens, bathrooms / toilets, bedrooms, other rooms, cocklofts and bedspaces)

1  Whole quarters  
 2  Rooms / Cubicles  
 3  Cocklofts  
 4  Bedspaces

5  Accommodation in non-residential quarters with no area partitioned off for living purpose  
 6  Unsheltered accommodation  
 9  N.A.

living / dining room	kitchens	bathrooms / toilets	bedrooms	other rooms	cocklofts	bedspaces
0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9

**H7 Is this accommodation owned or rented by this household?**

If 'Owned' ⇒ Is there an outstanding mortgage or loan?

1  Owner-occupier, with mortgage payment or loan repayment → H8a  
 2  Owner-occupier, without mortgage payment and loan repayment → H8b

If 'Rented' ⇒

3  Sub-renter  
 4  Ex-tenant  
 5  Maintenant  
 6  Sub-tenant  
 7  Provided by employer (including staff quarters) → H9b  
 8  Rent free → H10b  
 9  N.A.

**H8a Who owns this unit of quarters?**

⇒ Are there any other co-owners? → H9a

**H8b Who owns this unit of quarters?**

⇒ Are there any other co-owners? → H10a

**H9a (Record answer in 'Answer box for H9' below)**

(i) (Show Prompt Book) How much is the mortgage or loan payment for this unit of quarters in June? Please include all payments on first mortgage, second mortgage, payments on special loan schemes offered by the government or employer and other loans.  
 (ii) How much of the above payment is paid by non-household member(s) directly to the financial institution(s)?  
 (iii) For how many years will the longest mortgage or loan period of this unit of quarters still last? → H10a

**H9b (Record answer in 'Answer box for H9' below)**

(Show Prompt Book) What is the amount of rent your household has to pay for this accommodation in June? Please exclude electricity, water, gas and telephone fees. → H10b

**Answer box for H9**

H9a(i) HK\$ \_\_\_\_\_

H9a(ii) HK\$ \_\_\_\_\_

H9a(iii) Less than 0 1 2 3 4 6 7 8 9  
 Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.

H9b HK\$ \_\_\_\_\_

H10a In the April to June quarter, what is the amount of rates and Government rent? In June, what is the amount of management fee?  
 → Part 3 : PERSONAL INFORMATION

H10b Do you have to pay rates, Government rent and management fee?  
 If 'Yes' ⇒ In the April to June quarter, what is the amount of rates and Government rent? In June, what is the amount of management fee?

Rates and Government rent: HK\$ \_\_\_\_\_ (second quarter)  Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.

Management fee: HK\$ \_\_\_\_\_ (June)  Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.  Nil  N.A.

### PART 3 : PERSONAL INFORMATION

#### SECTION A

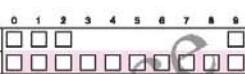
<b>P0</b> Name / Identification of person																																																																																																																																																							
<b>P1</b> Person serial number		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Record whether household head</td><td>1 <input type="checkbox"/> Yes</td><td>2 <input type="checkbox"/> No</td></tr> <tr><td>Record whether owner of the flat</td><td>1 <input type="checkbox"/> Yes</td><td>2 <input type="checkbox"/> No</td></tr> </table>	Record whether household head	1 <input type="checkbox"/> Yes	2 <input type="checkbox"/> No	Record whether owner of the flat	1 <input type="checkbox"/> Yes	2 <input type="checkbox"/> No																																																																																																																																															
Record whether household head	1 <input type="checkbox"/> Yes	2 <input type="checkbox"/> No																																																																																																																																																					
Record whether owner of the flat	1 <input type="checkbox"/> Yes	2 <input type="checkbox"/> No																																																																																																																																																					
<b>P2</b> What is your relationship to _____ (name / identification of household head)? (If more than one household head → record the relationship with the head with the smallest serial number) (01) Ownself (03) Son / Daughter (05) Brother / Sister (06)-(13),(15) Others: Please specify (02) Spouse (04) Father / Mother (14) Live-in domestic helper / Chauffeur / Gardener		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>01</td><td>02</td><td>03</td><td>04</td><td>05</td><td>06</td><td>06</td><td>07</td><td>08</td><td>09</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	01	02	03	04	05	06	06	07	08	09	<input type="checkbox"/>	10	11	12	13	14	15																																																																																																																																				
01	02	03	04	05	06	06	07	08	09																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
10	11	12	13	14	15																																																																																																																																																		
<b>P3</b> Spouse's serial number		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P4</b> Mother's or father's serial number		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P5</b> Sex	1 <input type="checkbox"/> Male	2 <input type="checkbox"/> Female																																																																																																																																																					
<b>P6</b> In what year and month were you born?  <i>If reporting date of birth in Chinese reckoning</i> ⇒ Have you passed your birthday on 30 June? (If reporting age only, please refer to the method of deriving year and month of birth in the Enumerator Manual and Coding Manual)	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><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></td></tr> <tr><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>46</td><td>47</td><td>48</td><td>49</td><td>50</td><td>51</td><td>52</td><td>53</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>55</td><td>56</td><td>57</td><td>58</td><td>59</td><td>60</td><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td></td></tr> <tr><td>64</td><td>65</td><td>66</td><td>67</td><td>68</td><td>69</td><td>70</td><td>71</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>76</td><td>77</td><td>78</td><td>79</td><td>80</td><td>81</td><td></td></tr> <tr><td>82</td><td>83</td><td>84</td><td>85</td><td>86</td><td>87</td><td>88</td><td>89</td><td>90</td><td></td></tr> <tr><td>91</td><td>92</td><td>93</td><td>94</td><td>95</td><td>96</td><td>97</td><td>98</td><td>99</td><td></td></tr> </table>	18	19	20								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	01	02	03	04	05	06	07	08	09		10	11	12	13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24	25	26	27		28	29	30	31	32	33	34	35	36		37	38	39	40	41	42	43	44	45		46	47	48	49	50	51	52	53	54		55	56	57	58	59	60	61	62	63		64	65	66	67	68	69	70	71	72		73	74	75	76	77	78	79	80	81		82	83	84	85	86	87	88	89	90		91	92	93	94	95	96	97	98	99										
18	19	20																																																																																																																																																					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
01	02	03	04	05	06	07	08	09																																																																																																																																															
10	11	12	13	14	15	16	17	18																																																																																																																																															
19	20	21	22	23	24	25	26	27																																																																																																																																															
28	29	30	31	32	33	34	35	36																																																																																																																																															
37	38	39	40	41	42	43	44	45																																																																																																																																															
46	47	48	49	50	51	52	53	54																																																																																																																																															
55	56	57	58	59	60	61	62	63																																																																																																																																															
64	65	66	67	68	69	70	71	72																																																																																																																																															
73	74	75	76	77	78	79	80	81																																																																																																																																															
82	83	84	85	86	87	88	89	90																																																																																																																																															
91	92	93	94	95	96	97	98	99																																																																																																																																															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>Passed</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Not Passed</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N.A.</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Passed	<input type="checkbox"/>	Not Passed	<input type="checkbox"/>	N.A.	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
Passed	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
Not Passed	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
N.A.	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
<b>P7</b> (Show Prompt Book) Where is your usual accommodation in HK at present? (1) Here ⇒ P8 (3) No fixed accommodation in HK ⇒ P8 (2) Another accommodation in HK ⇒ (Stop)	1 <input type="checkbox"/> ⇒ P8	3 <input type="checkbox"/> ⇒ P8																																																																																																																																																					
	2 <input type="checkbox"/> ⇒ (Stop)																																																																																																																																																						
<b>P8</b> Where were you born? (01) Hong Kong ⇒ P9a (11) The mainland of China (31)-(89) Others ⇒ P9c (12) Macao ⇒ P9b (13) Taiwan		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P9a</b> (Show Prompt Book) Which ethnic group(s) do you belong to? 'Chinese' only ⇒ P10b ; otherwise ⇒ P10a	(i)																																																																																																																																																						
<b>P9b</b> (Show Prompt Book) Which ethnic group(s) do you belong to? 'Chinese' only ⇒ P10d ; otherwise ⇒ P10c	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P9c</b> (Show Prompt Book) Which ethnic group(s) do you belong to? ⇒ P10c  (For a person belonging to more than one ethnic group, record two major ethnic groups and specify other ethnic groups, where appropriate, in the box(ii).)	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P10a</b> What is your nationality?	HK / Not HK																																																																																																																																																						
If 'Chinese' ⇒ P10b Where is your place of domicile? If 'HK', record '01'; if 'Not HK', record '11'	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P10c</b> What is your nationality?	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P10d</b> Where is your place of domicile? If 'HK', record '01'; if 'Not HK', record '11'	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P11a</b> For how many years have you been living in HK? ⇒ P13a Excluding any period of absence from HK for 6 consecutive months or more.	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																														
<b>P11b</b> For how many years have you been living in HK? Excluding any period of absence from HK for 6 consecutive months or more.  If 'less than 7 years' (code = 01 - 07) ⇒ P12 '7 years and over' (code = 08 - 51) ⇒ P13a	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>(01) &lt; 1 year</td><td>(08) 7 - &lt; 8 years</td></tr> <tr><td>(02) 1 - &lt; 2 years</td><td>(09) 8 - &lt; 9 years</td></tr> <tr><td>(03) 2 - &lt; 3 years</td><td>(10) :</td></tr> <tr><td>(04) :</td><td>(11) :</td></tr> <tr><td>(05) 6 - &lt; 7 years</td><td>(51) 50 years and over</td></tr> </table>		(01) < 1 year	(08) 7 - < 8 years	(02) 1 - < 2 years	(09) 8 - < 9 years	(03) 2 - < 3 years	(10) :	(04) :	(11) :	(05) 6 - < 7 years	(51) 50 years and over																																																																																																																																											
(01) < 1 year	(08) 7 - < 8 years																																																																																																																																																						
(02) 1 - < 2 years	(09) 8 - < 9 years																																																																																																																																																						
(03) 2 - < 3 years	(10) :																																																																																																																																																						
(04) :	(11) :																																																																																																																																																						
(05) 6 - < 7 years	(51) 50 years and over																																																																																																																																																						
<b>P12</b> (Show Prompt Book) Are you a Hong Kong Permanent Resident, Hong Kong Non-permanent Resident or visitor? If 'Visitor' ⇒ Are you holding Two-way Permit or other travel document?	1 <input type="checkbox"/> ⇒ P13a	3 <input type="checkbox"/> ⇒ P13a																																																																																																																																																					
	2 <input type="checkbox"/> ⇒ P13b	4 <input type="checkbox"/> ⇒ P18																																																																																																																																																					
		9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																																																																					

<p><b>P13a (Show Prompt Book)</b> In the first half of 2011, i.e. from 1 January 2011 to 30 June 2011, what were the respective amounts of time you spent in Hong Kong, the mainland of China, Macao and other places? ➔ P14a</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(i) Hong Kong</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(ii) The mainland of China:</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(iii) Macao:</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">(iv) Other places:</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	(i) Hong Kong									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	(ii) The mainland of China:									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	(iii) Macao:									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>	(iv) Other places:									1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input type="checkbox"/>																																
(i) Hong Kong																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
(ii) The mainland of China:																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
(iii) Macao:																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
(iv) Other places:																																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																																																																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																						
<p><b>P13b (Show Prompt Book)</b> In the first half of 2011, i.e. from 1 January 2011 to 30 June 2011, what were the respective amounts of time you spent in Hong Kong, the mainland of China, Macao and other places? ➔ P14b</p>																																																																																																														
<p><b>P14a (Show Prompt Book)</b> In the second half of 2011, i.e. from 1 July 2011 to 31 December 2011, what is the total amount of time you expect to spend in Hong Kong? If both P13a(i) and P14a = '1' ➔ P16; otherwise ➔ P15a</p>		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> 6 months</td> <td>7 <input type="checkbox"/> &lt; 1 month</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> 5 - &lt; 6 months</td> <td>8 <input type="checkbox"/> Complete absence from HK</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> 4 - &lt; 5 months</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> 3 - &lt; 4 months</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> 2 - &lt; 3 months</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> 1 - &lt; 2 months</td> <td>9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/> 6 months	7 <input type="checkbox"/> < 1 month	2 <input type="checkbox"/> 5 - < 6 months	8 <input type="checkbox"/> Complete absence from HK	3 <input type="checkbox"/> 4 - < 5 months		4 <input type="checkbox"/> 3 - < 4 months		5 <input type="checkbox"/> 2 - < 3 months		6 <input type="checkbox"/> 1 - < 2 months	9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																
1 <input type="checkbox"/> 6 months	7 <input type="checkbox"/> < 1 month																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/> 5 - < 6 months	8 <input type="checkbox"/> Complete absence from HK																																																																																																													
3 <input type="checkbox"/> 4 - < 5 months																																																																																																														
4 <input type="checkbox"/> 3 - < 4 months																																																																																																														
5 <input type="checkbox"/> 2 - < 3 months																																																																																																														
6 <input type="checkbox"/> 1 - < 2 months	9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																													
<p><b>P14b (Show Prompt Book)</b> In the second half of 2011, i.e. from 1 July 2011 to 31 December 2011, what is the total amount of time you expect to spend in Hong Kong? If both P13b(i) and P14b = '1' ➔ P17; otherwise ➔ P15b</p>																																																																																																														
<p><b>P15a</b> Why do you usually NOT stay in Hong Kong? ➔ P16</p>		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																					
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																														
<p><b>P15b</b> Why do you usually NOT stay in Hong Kong? ➔ P17</p>																																																																																																														
<p>(1) Working (3) Retirement (5) Others (2) Studying (4) Looking after family members / Engaged in household duty (9) N.A.</p>																																																																																																														
<p><b>P16</b> Where were you at 3 a.m. on 30 June?</p>		<table> <tr> <td>(1) Here or place not for accommodation in HK (3) The mainland of China or Macao ➔ P19</td> <td>(2) Other accommodation in HK (4) Other countries or territories (9) N.A.</td> </tr> </table>	(1) Here or place not for accommodation in HK (3) The mainland of China or Macao ➔ P19	(2) Other accommodation in HK (4) Other countries or territories (9) N.A.																																																																																																										
(1) Here or place not for accommodation in HK (3) The mainland of China or Macao ➔ P19	(2) Other accommodation in HK (4) Other countries or territories (9) N.A.																																																																																																													
		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																					
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																														
<p><b>P17</b> Where were you at 3 a.m. on 30 June?</p>		<table> <tr> <td>(1) Here or place not for accommodation in HK ➔ P19</td> <td>(2) Other accommodation in HK</td> </tr> <tr> <td>(3) The mainland of China or Macao ➔ (Stop)</td> <td>(4) Other countries or territories (9) N.A.</td> </tr> </table>	(1) Here or place not for accommodation in HK ➔ P19	(2) Other accommodation in HK	(3) The mainland of China or Macao ➔ (Stop)	(4) Other countries or territories (9) N.A.																																																																																																								
(1) Here or place not for accommodation in HK ➔ P19	(2) Other accommodation in HK																																																																																																													
(3) The mainland of China or Macao ➔ (Stop)	(4) Other countries or territories (9) N.A.																																																																																																													
		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>➔ P19</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>➔ (Stop)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	➔ P19	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	➔ (Stop)	9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																					
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	➔ P19																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	➔ (Stop)																																																																																																												
9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																														
<p><b>P18</b> Where were you at 3 a.m. on 30 June?</p>		<table> <tr> <td>(1) Here or place not for accommodation in HK (3) The mainland of China or Macao ➔ (Stop)</td> <td>(2) Other accommodation in HK (4) Other countries or territories (9) N.A.</td> </tr> </table>	(1) Here or place not for accommodation in HK (3) The mainland of China or Macao ➔ (Stop)	(2) Other accommodation in HK (4) Other countries or territories (9) N.A.																																																																																																										
(1) Here or place not for accommodation in HK (3) The mainland of China or Macao ➔ (Stop)	(2) Other accommodation in HK (4) Other countries or territories (9) N.A.																																																																																																													
		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>➔ (Stop)</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	➔ (Stop)	2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																					
1 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	➔ (Stop)																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																																																																																													
9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																														
<b>SECTION B</b>																																																																																																														
<p><b>P19 (Show Prompt Book)</b> What is your marital status at present?</p>		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Never married</td> <td>2 <input type="checkbox"/> Now married</td> <td>3 <input type="checkbox"/> Widowed</td> <td>4 <input type="checkbox"/> Divorced</td> <td>5 <input type="checkbox"/> Separated</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/> Never married	2 <input type="checkbox"/> Now married	3 <input type="checkbox"/> Widowed	4 <input type="checkbox"/> Divorced	5 <input type="checkbox"/> Separated																																																																																																							
1 <input type="checkbox"/> Never married	2 <input type="checkbox"/> Now married	3 <input type="checkbox"/> Widowed	4 <input type="checkbox"/> Divorced	5 <input type="checkbox"/> Separated																																																																																																										
<p>If Q1 = 'Vessel' ➔ P21</p>		<p>If Q1 = 'Vessel' ➔ P21</p>																																																																																																												
<p><b>P20a</b> What was your address 5 years ago, i.e. June 2006?</p>		<table> <tr> <td>For children born on or after 1 July 2006, put down '9' N.A.' ➔ P23</td> </tr> </table>	For children born on or after 1 July 2006, put down '9' N.A.' ➔ P23																																																																																																											
For children born on or after 1 July 2006, put down '9' N.A.' ➔ P23																																																																																																														
<p>(1) Here ➔ P21 (2) Not here If 'Other place in HK' ➔ May I have the address? ➔ P20b If 'Other place outside HK' ➔ Please specify name of country or territory in the space for address) ➔ P21 (9) N.A.</p>		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> ➔ P21</td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Address : _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">District : _____ HK / KLN / NT</td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/> ➔ P21	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> N.A.	Address : _____			District : _____ HK / KLN / NT																																																																																																					
1 <input type="checkbox"/> ➔ P21	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																												
Address : _____																																																																																																														
District : _____ HK / KLN / NT																																																																																																														
<p><b>P20b (Show Prompt Book)</b> What type of housing was it?</p>		<table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Public rental housing</td> <td>4 <input type="checkbox"/> Private residential flats (rented)</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Others</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Subsidized sale flats</td> <td>5 <input type="checkbox"/> Private residential flats (others)</td> <td>9 <input type="checkbox"/> N.A.</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Private residential flats (owned)</td> <td>6 <input type="checkbox"/> Temporary housing</td> <td></td> </tr> </table>	1 <input type="checkbox"/> Public rental housing	4 <input type="checkbox"/> Private residential flats (rented)	7 <input type="checkbox"/> Others	2 <input type="checkbox"/> Subsidized sale flats	5 <input type="checkbox"/> Private residential flats (others)	9 <input type="checkbox"/> N.A.	3 <input type="checkbox"/> Private residential flats (owned)	6 <input type="checkbox"/> Temporary housing																																																																																																				
1 <input type="checkbox"/> Public rental housing	4 <input type="checkbox"/> Private residential flats (rented)	7 <input type="checkbox"/> Others																																																																																																												
2 <input type="checkbox"/> Subsidized sale flats	5 <input type="checkbox"/> Private residential flats (others)	9 <input type="checkbox"/> N.A.																																																																																																												
3 <input type="checkbox"/> Private residential flats (owned)	6 <input type="checkbox"/> Temporary housing																																																																																																													
<p><b>P21</b> What language / dialect do you usually speak at home? If '(91) Mute person' ➔ P23</p>		<table> <tr> <td>0 <input type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> <td>8 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																																			
0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																																						
<p>(01) Cantonese (15) Sze Yap (31) English (11) Putonghua (Mandarin) (Toi Shan, San Wui, (45) Japanese (12) Halka Hoi Ping, Yan Ping) (41)-(44),(46)-(92) Others: please specify (13) Chiu Chau (16) Shanghainese (14) Fukien (19) Other Chinese dialects (99) N.A.</p>		<table> <tr> <td colspan="9">If '(91) Mute person' ➔ P23</td> </tr> </table>	If '(91) Mute person' ➔ P23																																																																																																											
If '(91) Mute person' ➔ P23																																																																																																														
<p><b>P22</b> Can you hold a short conversation in other languages / dialects?</p>		<table> <tr> <td colspan="9">(i)</td> </tr> <tr> <td>0 <input type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> <td>8 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(i)									0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																										
(i)																																																																																																														
0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																																						
<p>If 'Yes' ➔ What are they? Any others?</p> <p>(Record a maximum of three languages / dialects only) (Excluding language / dialect selected in P21)</p> <p>(01) Cantonese (15) Sze Yap (31) English (11) Putonghua (Mandarin) (Toi Shan, San Wui, (45) Japanese (12) Halka Hoi Ping, Yan Ping) (41)-(44),(46)-(92) Others: please specify (13) Chiu Chau (16) Shanghainese (14) Fukien (19) Other Chinese dialects (99) N.A.</p>		<table> <tr> <td colspan="9">(ii)</td> </tr> <tr> <td>0 <input type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> <td>8 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(ii)									0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																										
(ii)																																																																																																														
0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																																						
		<table> <tr> <td colspan="9">(iii)</td> </tr> <tr> <td>0 <input type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> <td>8 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(iii)									0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																										
(iii)																																																																																																														
0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>																																																																																																						

<p><b>P23 (Show Prompt Book)</b> In the first half of 2011, have you attended a school or educational institution?</p> <p style="text-align: center;">Yes      ↓      No</p> <p>(i) In what class / level were you studying?          For programmes of craft / post-secondary or higher level,          state Local / Non-local (distance-learning / jointly-organised) / Other non-local programmes          For local: please give school name          Otherwise ➔ P23(iv)</p> <p>(ii) Will you study full time course in the next academic year?          (1) Yes      (2) No          (3) Uncertain      (9) N.A.</p> <p>(iii) In the first half of 2011, what was your major field of study?</p> <p>(iv) Was it a full time, part time or distance-learning course? (In the first half of 2011)          (1) Full time ➔ P24a          (including AM &amp; PM session)          (2) Part time ➔ P24b          (3) Distance-learning course ➔ P24b</p>		<p>Yes / No</p> <p>(i) Class / Level:          0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> &lt;input type="checkbox</p>
--	--	---

**SECTION C : No need to complete for persons born on or after 1 July 1996**

P27 (Show Prompt Book) Did you perform any work for pay or profit in the week from 24 June to 30 June? Please include any work of one hour or over.	<input type="checkbox"/> Yes → P35 <input type="checkbox"/> No
P28 Did you have a job or business in the week from 24 June to 30 June?	<input type="checkbox"/> Yes → P35 <input type="checkbox"/> No      9 <input type="checkbox"/> N.A.
P29 Did you perform any work without pay in your family's business in the week from 24 June to 30 June?	<input type="checkbox"/> Yes → P36b <input type="checkbox"/> No      9 <input type="checkbox"/> N.A.
P30 Were you readily available for work in the week from 24 June to 30 June? If you have other obligations, such as doing housework or preparing for examinations and not able to work immediately, you are regarded as <u>not</u> readily available for work.	<input type="checkbox"/> Yes → P32 <input type="checkbox"/> No      9 <input type="checkbox"/> N.A.
P31 Why were you not available? (1) Temporarily sickness → P32 (2) Engaged in household duties (3) Attendance at educational institutions (4) Pregnancy (5) Retirement / Old age (6) In correctional institutions, psychiatric hospitals, infirmaries and convalescent hospitals (7) Permanent sickness / Disability (8) Other reasons: please specify → P42b (9) N.A.	<input type="checkbox"/> → P32 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3      6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4      7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5      8 <input type="checkbox"/> Other reasons:  9 <input type="checkbox"/> N.A.
P32 Were you seeking work during the 30-day period from 1 June to 30 June?	<input type="checkbox"/> Yes → P34 <input type="checkbox"/> No      9 <input type="checkbox"/> N.A.
P33 Why did you not seek work? (01) Believe no work available (i) Apart from the above reason, please give the most appropriate reason amongst "(02)-(09)". (ii) Have you ever sought any jobs in recent 3 years? → 'Yes', code = '01' 'No', code = answer of (i) (02) Wait to take up new job (03) Start business at subsequent date (04) Expect to return to original job (05) Want to take rest / No motive to work / No financial need (06) Engaged in household duties (07) Retirement / Old age (08) Cannot meet job requirement (09) Other reasons: please specify → P42b (99) N.A.	<input type="checkbox"/> (i)      (ii) <input type="checkbox"/> 01      07 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 02      08 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 03      09 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06      _____ Other reasons:  99 <input type="checkbox"/> N.A.
P34 What was the main action taken to seek work? (1) Seek work directly with employer (2) Place or answer advertisements (3) Seek work with private employment agency (4) Seek work with Labour Department / public employment agency (5) Seek work with friends or relatives (6) Check with prospective employer at work place or usual assembly places (7) Search job through Internet recruitment websites (8) Others: please specify → P42b (9) N.A.	<input type="checkbox"/> 1      5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2      6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3      7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4      8 <input type="checkbox"/> Others:  9 <input type="checkbox"/> N.A.
P35 (Show Prompt Book) Were you an employer, self-employed or an employee? (1) Employee → P36a (2) Outworker (3) Employer (4) Self-employed (hawker) (5) Self-employed (others) (6) Unpaid family worker → P36b (9) N.A.	<input type="checkbox"/> 1      3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2      4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5      6 <input type="checkbox"/> → P36b  9 <input type="checkbox"/> N.A.
P36a In what industry was the business establishment you worked for? → P37	
P36b What industry were you / your family's business engaged in?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P37 (i) What was the title of your job?  (ii) What were the main tasks or duties you had to perform in that job?  (iii) What skill, educational or professional qualifications were required by that job?	(i)  (ii)  (iii)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p><b>P38 (Show Prompt Book) Where is your place of work?</b></p> <p>(01) Hong Kong (with fixed place of work) <input type="checkbox"/> Please give district, street name with house number and building name. (Need not give floor number and flat number)</p> <p>(02) Hong Kong (no fixed place of work) <input type="checkbox"/></p> <p>(03) Here in this accommodation <input type="checkbox"/></p> <p>The mainland of China: <input type="checkbox"/>            (04) – Shenzhen Area <input type="checkbox"/>            (05) – Dongguan / Huizhou / Jiangmen / Panyu / Shunde / Zhongshan / Zhuhai Area <input type="checkbox"/>            (06) – Guangzhou Area <input type="checkbox"/>            (07) – Other areas in Guangdong Province <input type="checkbox"/>            (08) – Shanghai <input type="checkbox"/>            (09) – Beijing <input type="checkbox"/>            (10) – Fujian Province <input type="checkbox"/>            (11) – Other Provinces <input type="checkbox"/></p> <p>(12) Macao <input type="checkbox"/></p> <p>(13) Taiwan <input type="checkbox"/></p> <p>(14) Other countries or territories <input type="checkbox"/></p> <p>(15) Marine <input type="checkbox"/></p> <p>→ P40</p> <p>(99) N.A. <input type="checkbox"/></p>	<p>01 <input type="checkbox"/> Hong Kong (with fixed place of work)  <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> P40  <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/></p> <p>Address: _____              Building: _____ HK / KLN / NT</p>
<p><b>P39 What are the modes of transport you usually use to go to work?</b></p> <p>If more than one <input type="checkbox"/> Please give one with longest distance travelled first.</p> <p>(01) Private car / Passenger van <input type="checkbox"/>            (02) Motorcycle <input type="checkbox"/>            (03) Goods vehicle / Van <input type="checkbox"/>            (04) Taxi <input type="checkbox"/>            (05) Ferry / Vessel <input type="checkbox"/>            (06) MTR – (including Disneyland Resort Line / Island Line / Kwun Tong Line / Tseung Kwan O Line / Tsuen Wan Line / Tung Chung Line) <input type="checkbox"/>            (07) MTR – Airport Express <input type="checkbox"/>            (08) MTR – (including East Rail Line / Ma On Shan Rail Line) <input type="checkbox"/>            (09) MTR – West Rail Line <input type="checkbox"/>            (10) MTR – Light Rail <input type="checkbox"/></p> <p>(11) Green minibus <input type="checkbox"/>            (12) Red minibus <input type="checkbox"/>            (13) Franchised bus <input type="checkbox"/>            (14) Feeder bus <input type="checkbox"/>            (15) Residential coach service <input type="checkbox"/>            (16) Tram <input type="checkbox"/>            (17) Peak tram <input type="checkbox"/>            (18) Company bus / van <input type="checkbox"/>            (19) Bicycle <input type="checkbox"/>            (20) On foot only <input type="checkbox"/>            (21) Others: please specify _____            (99) N.A. <input type="checkbox"/></p>	<p>(i)               (ii)               (iii) </p>
<p><b>P40 (Show Prompt Book) What were your earnings, including housing allowance, from your main employment in June?</b></p>	<p>HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> N.A.            HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>P41 Did you have other employment during the 30-day period from 1 June to 30 June?</b></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> Yes → P42a            2 <input type="checkbox"/> No → P43 9 <input type="checkbox"/> N.A.</p>
<p><b>P42a What were your earnings from all other employment in June? → P43</b></p>	<p>P42a <input type="checkbox"/> P42b            HK \$ _____ HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> N.A.            HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>P42b What were your earnings from all employment including housing allowance and earnings from other employment, in June?</b></p>	<p>(i) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (ii) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (iii) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (iv) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (v) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (vi) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>P43 (Show Prompt Book) Did you have any other cash incomes in June?</b>            For example, rent, dividend and interest, comprehensive social security allowance, old age allowance.            (For other cash income of persons aged below 15, they should be put under other cash income of household head.)</p> <p>If 'Yes' <input type="checkbox"/> How much?</p> <p>(i) rent income (from land, properties or vehicles, etc.)            (ii) dividend and interest            (iii) comprehensive social security assistance            (iv) regular / monthly pensions            (v) social security allowance (old age allowance, disability allowance)            (vi) regular contribution (excluding mortgage payment paid directly to the financial institutions) from persons outside the household (local or abroad), education grants (excluding loans), contribution from charities, other social security receipts, etc.</p>	<p>(i) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (ii) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (iii) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (iv) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (v) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>              (vi) HK \$ _____  <input type="checkbox"/> Nil <input type="checkbox"/> HK \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

This page is not part of the questionnaire

Census reference moment : 3 a.m. on 30 June 2011

[Please mark the appropriate box with 'X' (i.e. )]

1. Result of visit

No. of visits	Date*	Interview started at	Interview ended at	Number of persons enumerated	Result		
					Completed (COM)	Non-contacted (NC)	Incomplete (INC)
1 <sup>st</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2 <sup>nd</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3 <sup>rd</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4 <sup>th</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5 <sup>th</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6 <sup>th</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7 <sup>th</sup> visit					1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
SAQ issued					1 <input type="checkbox"/>		

\* Record the day of visit. No need to write down month and year.

2. Information on questionnaire completion [Please mark the appropriate box with 'X' if the collected information meets the following conditions]

Part I – Quarters Information	Q1 = 7, 8, 9	<input type="checkbox"/>	Q2 = 3, 4	<input type="checkbox"/>
Part II – Household Information	H1 = 7, 8	<input type="checkbox"/>		
Part III – Personal Information			PSN	
	1	2	3	4
Section A : P7 = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Section A : P17 = 3, 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Section A : P18 = 1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Section C (persons born on or after 1 July 1996)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Enumerator's remarks

Specimen for Reference

---



---



---



---



---

5. ACE's remarks ( Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2011 )

Q. No.	PSN	Editing details	Result
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>
			VC <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/>

6. Checker's remarks ( Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2011 )

	NEC	ATC	ACC
VC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Address <input type="checkbox"/> Coding <input type="checkbox"/> Skipping <input type="checkbox"/>			
Q3 <input type="checkbox"/> H3 <input type="checkbox"/> H4 <input type="checkbox"/> H5 <input type="checkbox"/> H6 <input type="checkbox"/>			
H7 <input type="checkbox"/> H9 <input type="checkbox"/> H10 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/>			
P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 <input type="checkbox"/>			
P14 <input type="checkbox"/> P15 <input type="checkbox"/> P23 <input type="checkbox"/> P24 <input type="checkbox"/> P36 <input type="checkbox"/>			
P37 <input type="checkbox"/> P40 <input type="checkbox"/> P42 <input type="checkbox"/> P43 <input type="checkbox"/>			

IND/FU ACE CE

CK CE

CS

MC

NFC  IND/FU