



السلطة الوطنية الفلسطينية
الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
المسح الاجتماعي لمحافظة القدس 2013

جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر. وتعتبر سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 2000

البيانات التعريفية

رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:	ID00	رقم منطقة العد في التجمع:	ID04
رقم الاستمارة المتسلسل في عينة منطقة العد	ID01	رقم المبنى:	ID05
اسم المحافظة:	ID02	رقم الوحدة السكنية في المبنى:	ID06
التجمع السكاني:	ID03	اسم رب الأسرة:	ID07
الشارع/الحي:	ID08		
موقع الأسرة من جدار الضم والتوسع؟ 1. داخل الجدار 2. خارج الجدار	ID09	ID10: مدة المقابلة بالدقائق	

سجل المقابلة

رقم الزيارة	السنة	الشهر	اليوم	جدول الزيارات	IR01
الزيارة الأولى	2013				
الزيارة الثانية	2013				
الزيارة الثالثة	2013				
				العدد الكلي للزيارات	IR02
				نتيجة المقابلة النهائية	IR03
				1. اكتملت	
				2. اكتملت جزئياً	
				3. الأسرة مسافرة	
				4. وحدة غير موجودة	
				5. لا أحد بالبيت	
				6. رفض التعاون، السبب.....	
				7. وحدة غير مأهولة	
				8. لم يتوفر معلومات	
				9. أخرى/ حدد	
				رقم سطر الفرد الذي أجاب على الأسئلة الخاصة بالأسرة	IR04
				مجموع أفراد الأسرة:	IR05
				عدد الذكور	IR06
				عدد الإناث	IR07

اسم الباحث/ة:	IR08	رقم الباحث/ة:	IR09	التاريخ: 2013/...../.....	
اسم المشرف/ة:	IR10	رقم المشرف/ة:	IR11	التاريخ: 2013/...../.....	
اسم المدقق/ة:	IR12	رقم المدقق/ة:	IR13	التاريخ: 2013/...../.....	
اسم المرمز/ة:	IR14	رقم المرمز/ة:	IR15	التاريخ: 2013/...../.....	
اسم مدخل/ة البيانات:	IR16	رقم مدخل/ة البيانات:	IR17	التاريخ: 2013/...../.....	

يرجى وضع إشارة X داخل المربع إذا استخدمت استمارة تكميلية.

القسم الأول: بيانات أفراد الأسرة								
رقم الفرد	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟	هل (الاسم) ذكر أم أنثى؟	ما هو تاريخ ميلاد (الاسم) باليوم والشهر والسنة؟	للباحث: احسب العمر من تاريخ الميلاد من سؤال (HR05) وسجل الإجابة بالسنوات الكاملة؟ وفي حال عدم معرفة تاريخ الميلاد اسأل عن العمر وسجله، سجل (00) إذا كان العمر أقل من سنة 98 إذا كان العمر 98 سنة وأكثر. 99 لا أعرف	ما هي ديانة (الاسم)؟...	ما نوع هوية (الاسم)؟....	حالة اللجوء هل (الاسم) ؟.....
HR01	HR02	HR03	HR04	HR05	HR06	HR07	HR08	HR09
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								

رقم الفرد	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	هل لديك تأمين صحي؟ هل (الاسم) لديه تأمين صحي؟ التأمين الصحي	هل شخص طبيب لدى (الاسم) أحد الأمراض التالية وهو يتلقى علاجاً لها بشكل ثابت؟
	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبداً برب الأسرة أولاً	1. لا يوجد تأمين 2. نعم، تأمين صحي/وزارة الصحة الفلسطينية 3. نعم، تأمين عسكري 4. نعم، تأمين صحي وكالة 5. نعم، كوبات حوليم (إسرائيلي) 6. نعم، تأمين خاص	1. كلا 2.سكري 3. ضغط دم مرتفع 4. مرض قلب او شرايين. 5. دهنيات، كولسترول. 6. سرطان 7. قرحة في المعدة 8.ريو (ازمة) 9. هشاشة عظام 10. وجع راس او صداع مزمن 11. أمراض المفاصل (الروماتيزم)
		للباحث يمكن اختيار أكثر من إجابة الا اذا كانت الاجابة بالرمز (1)	12. فقر الدم 13. اكتئاب 14.ديسك (وجع الظهر) 15. امراض الكلى 16.امراض الكبد 17. ثلاثيميا (فقر الدم الوراثي) 18. الصرع 19. أمراض الغدد 99. لا اعرف
			للباحث يمكن اختيار أكثر من إجابة الا اذا كانت الاجابة بالرمز (1) او (99)
HR01	HR02	HR10	HR11
01		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
02		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
03		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
04		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
05		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
06		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
07		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
08		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
09		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
10		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
11		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
12		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
13		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99
14		1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 99

رقم الفرد	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	لأفراد 3 سنوات فأكثر		لأفراد 5 سنوات فأكثر	لأفراد 10 سنوات فأكثر	
		هل (الاسم)؟	ما نوع المؤسسة التعليمية الملتحق بها (الاسم)؟	كم عدد السنوات الدراسية التي أتمها (الاسم) بنجاح ؟	ما هي الحالة التعليمية (للإسم)؟	1. عدم الرغبة في التعليم الأكاديمي
	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	1. ملتحق حالياً برياض الاطفال. 2. ملتحق حالياً بالتعليم النظامي. 3. التحق بالتعليم وترك (انتقل إلى HR14) 4. التحق بالتعليم وتخرج (انتقل إلى HR14) 5. لم يلتحق أبداً بالتعليم النظامي (أجب عمود HR15 ثم انتقل إلى عمود HR18)	1. روضة أطفال خاصة 2. روضة معارف والبلدية الإسرائيلية 3. مدرسة حكومية 4. مدرسة معارف والبلدية الإسرائيلية 5. مدرسة وكالة غوث 6. مدرسة خاصة 7. كلية مجتمع فلسطينية 8. جامعة فلسطينية 9. مؤسسة تعليم عالي إسرائيلية 10. مؤسسة تعليمية في الخارج	1. أمي 2. ملم 3. ابتدائي 4. إعدادي 5. ثانوي 6. دبلوم متوسط 7. بكالوريوس 8. دبلوم عالي 9. ماجستير 10. دكتوراه 99. لا أعرف	1. عدم الرغبة في التعليم الأكاديمي 2. عدم الرغبة في التعليم المختلط 3. الرسوب المتكرر 4. غير مهتم بالدراسة 5. سوء الوضع الاقتصادي للأسرة 6. وجود مشاكل أسرية 7. العناية بأفراد الأسرة 8. الزواج 9. المرض 10. إعاقة 11. عدم وجود مدرسة قريبة 12. سوء معاملة المدرسة 13. بسبب الجدار 14. الوضع الأمني 15. الفصل من المدرسة بسبب تجاوز السن القانوني 16. أخرى (حدد).....	
		HR12	HR13	HR14	HR15	HR16
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						

لأفراد 10 سنوات فأكثر					رقم الفرد	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)
المشتغلون أو المتعطلون الذين سبق لهم العمل خلال الأسبوع الماضي أي إجابة عمود HR21 من (1-5)						
ما هو الوقت المستغرق للوصول إلى مكان العمل بالاتجاهين؟	ما الحالة العملية الرئيسية (للإسم)؟	أين مكان عمل (الاسم)؟	ما النشاط الاقتصادي الرئيسي للمؤسسة التي يعمل فيها (الاسم)؟ (نوع العمل الذي تقوم به جهة العمل بالتفصيل)	ما هي مهنة (الاسم)؟ المهنة الرئيسية (نوع/ طبيعة العمل الذي يقوم/ قام به (الإسم)بالتفصيل)	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	
1. أقل من ساعة	1. صاحب عمل	1. في المسكن				
2. من ساعة - أقل من ساعة ونصف	2. يعمل لحسابه	2. في نفس التجمع السكاني				
3. من ساعة ونصف - ساعتين	3. يعمل بأجر	3. في منطقة J1				
4. أكثر من ساعتين	4. يعمل لدى الأسرة بدون أجر	4. في منطقة J2				
		5. في محافظة أخرى				
		6. داخل إسرائيل				
		7. في المستوطنات				
		8. بالخارج				
HR26	HR25	HR24	HR23	HR22	HR02	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

للأفراد 12 سنة فأكثر	للأفراد 10 سنوات فأكثر الذين أجابوا على سؤال HR21، الخيارات (1-7)				للأفراد 10 سنوات فأكثر المشتغلون الذين أجابوا على سؤال HR21 (1-3) وسؤال HR25 (3) بما أن (الاسم) يعمل بأجر فما مقدار أجرته؟			أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبداً برب الأسرة أولاً	رقم الفرد
	للمتزوجين حالياً أو الذين سبق لهم الزواج كم كان عمر (الاسم) عند الزواج الأول؟ (الزواج الفعلي)	هل (الاسم) منتسب لنقابات عمالية/مهنية؟ 1. لا 2. نعم، فلسطينية 3. نعم، إسرائيلية 4. نعم، كلاهما	الرضى عن الخدمة؟ 1. راض تماماً 2. راض إلى حد ما 3. غير راض إلى حد ما 4. غير راض مطلقاً	هل سبق وتوجه (الاسم) لطلب خدمة من أي من مكاتب العمل الإسرائيلية؟ 1. نعم 2. لا (انتقل إلى HR32)	نوع العملة 1. شيكل 2. دينار أردني 3. دولار	المبلغ الذي يتقاضاه خلال الفترة المحددة	نوع الأجرة 1. يومي 2. أسبوعي 3. شهري		
HR34	HR33	HR32	HR31	HR30	HR29	HR28	HR27	HR02	HR01
									01
									02
									03
									04
									05
									06
									07
									08
									09
									10
									11
									12
									13
									14

رقم الفرد	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	هل يوجد (للإسم) علاقة قرابة في الجانب الآخر من الجدار؟	بالعادة هل يتوجه (الاسم) إلى الجانب الآخر من الجدار؟	للأفراد 10 سنوات فأكثر	رقم الفرد						
	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولتبدأ برب الأسرة أولاً	1. لا يوجد 2. قريب من الدرجة الأولى 3. قريب من الدرجة الثانية 4. أصدقاء ومعارف 5. آخرون	1. لا 2. نعم، للتعليم 3. نعم، للحصول على الخدمات الطبية 4. نعم، للعمل 5. نعم، للسياحة، لممارسة نشاطات ثقافية وترفيهية 6. نعم، لزيارة الأقارب 7. نعم، لمتابعة أي أمور عالقة مع الدوائر الخدمائية المختلفة 8. نعم، أخرى، حدد...	خلال الثلاث سنوات الماضية، هل تم اعتقال الاسم من قبل القوات الإسرائيلية؟ 1. نعم 2. لا إذا كانت الإجابة لا انتقل إلى الفرد التالي	ما هو الوضع الحالي (للإسم)؟ 1. محرر (انتقل إلى HR40) 2. محكوم 3. موقوف 4. إداري الإجابة (3-4) انتقل إلى الفرد التالي	ما هي فترة الحكم (للإسم) بالسنوات الكاملة؟ أقل من سنة: 00 بعد الإجابة على هذا السؤال انتقل إلى الفرد التالي	للأسرى المحررين خلال الثلاث سنوات الماضية، هل واجه (الاسم) أي من المشاكل أو الصعوبات التالية؟ 1. الحصول على عمل 2. الالتحاق بالتعليم 3. الحصول على الخدمات الطبية 4. الاتخراط بالمجتمع 5. مضايقات إسرائيلية 6. لم يواجه أية مشاكل أو صعوبات 7. أخرى حدد...		للباحث يمكن اختيار أكثر من إجابة إلا إذا كانت الإجابة بالرمز (1)	للباحث يمكن اختيار أكثر من إجابة إلا إذا كانت الإجابة بالرمز (1)	
HR01	HR02	HR35	HR36	HR37	HR38	HR39	HR40				
01		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
02		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
03		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
04		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
05		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
06		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
07		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
08		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
09		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
10		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
11		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
12		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
13		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				
14		5 4 3 2 1	8 7 6 5 4 3 2 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 6 5 4 3 2 1				

القسم الثاني: المسكن وظروف السكن

HC01	ما نوع المسكن الذي تقيم به الأسرة؟	<input type="checkbox"/>	1. فيلا 2. دار 3. شقة 4. غرفة مستقلة 5. خيمة 6. براكية 7. أخرى
HC02	ما حيازة المسكن؟	<input type="checkbox"/>	1. ملك 2. مستأجر 3. دون مقابل 4. مقابل عمل 5. أخرى
HC03	يسأل لمن أجب 2 في سؤال HC02 1. كم تبلغ قيمة الإيجار الشهري للمسكن؟ 2. حدد نوع العملة	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار أردني 3. دولار أمريكي
HC04	ما هي مادة البناء الغالبة في الجدران الخارجية للمسكن؟	<input type="checkbox"/>	1. حجر نظيف 2. حجر واسمنت 3. اسمنت مسلح 4. طوب إسمنتي 5. لبن طيني 6. حجر قديم 7. أخرى
HC05	في أي سنة تم الانتهاء من إنشاء المسكن؟	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
HC06	كم عدد الغرف في المسكن؟	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(باستثناء الحمام والمطبخ، والبرندات)
HC07	كم عدد غرف النوم في المسكن؟	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
خدمات عامة:			
HC08	ما هو المصدر الرئيسي للحصول على المياه؟	<input type="checkbox"/>	1. شبكة المياه العامة 2. شراء تنكات مياه 3. من بئر منزلي 4. من النبع أو العين 5. جالونات مياه معدنية 6. مصدر آخر....
HC09	الكهرباء	<input type="checkbox"/>	1. شبكة عامة عربية 2. شبكة عامة إسرائيلية 3. مولد خاص 4. لا يوجد
HC10	الصرف الصحي	<input type="checkbox"/>	1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. حفرة صماء 4. لا يوجد
HC11	كيف يتم التخلص من النفايات من المنزل؟	<input type="checkbox"/>	1. تجمع من قبل عامل النظافة 2. يتم إلقائها في حاويات مغلقة 3. يتم إلقائها في حاويات مفتوحة 4. يتم إلقائها بشكل عشوائي 5. تحرق في المسكن 6. دفنها في حفر 7. أخرى
HC12	من هي الجهة المسؤولة عن جمع النفايات للتخلص منها بشكل نهائي؟	<input type="checkbox"/>	1. بلدية الاحتلال في القدس 2. أحد أفراد المنزل 3. سلطة محلية 4. وكالة الغوث 5. متعهد خاص 6. أحد أفراد الأسرة بالإضافة لأحد الجهات الأخرى 7. أخرى، حدد
HC13	هل تتوفر السلع أو الخدمات التالية لدى الأسرة؟	1. نعم 2. لا	1. سيارة خاصة 2. ثلاجة كهربائية 3. غسالة ملابس 4. تلفزيون 5. فيديو 6. ستلايت 7. سخان شمسي 8. تدفئة مركزية 9. مكينة كهربائية 10. طباخ غاز 11. مكتبة منزلية 12. كمبيوتر 13. خط هاتف 14. خط إنترنت فلسطيني 15. خط إنترنت إسرائيلي 16. نقال فلسطيني 17. نقال إسرائيلي 18. نشافة ملابس 19. راديو/مسجل 20. ميكرويف 21. DVD 22. جلابة صحون
HC14	كم وحدة سكنية تحتاج الأسرة خلال العشر سنوات القادمة؟	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
HC15	كم وحدة سكنية تستطيع الأسرة بنائها خلال العشر سنوات القادمة؟ (من التي تحتاجها)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
HC16	هل لدى الأسرة حيازة زراعية؟ (خلال العام الزراعي 2011/2012)	<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا ← (انتقل إلى SL01)
HC17	ما هو عدد الحيازات الزراعية؟	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. نباتية 2. حيوانية 3. مختلطة

<p>B. ما إجمالي قيمة ما تدفعه الأسرة سنويا بالشيكل (إذا كانت الإجابة لا أعرف توضع 99999)</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<p>A. هل تدفع الأسرة أي من الضرائب والخصومات التالية (على المسكن أو الأفراد)؟</p> <p>1. نعم (انتقل إلى B) 2. لا 3. لا ينطبق</p> <p>1. أرنونا 2. تأمين وطني 3. تلفزيون 4. تأمين صحي 5. ضريبة الدخل 6. أخرى/حدد.....</p>	SL22
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																													
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>B. عدد الرحلات السياحية المحلية</p>	<p>A. هل قامت الأسرة أو احد أفرادها بتنفيذ رحلات سياحية محلية خلال الربع الاول من العام 2013؟</p> <p>1. نعم 2. لا (2 انتقل إلى SL26)</p>	SL23																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>كم تقدر إنفاق الأسرة (أو أفرادها منها) على الرحلة السياحية المحلية الاخيرة (داخل الأراضي الفلسطينية) خلال الربع الأول من العام 2013 (بالدولار الأمريكي)؟</p>	SL24																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>مدة الرحلة السياحية المحلية الاخيرة بالساعة؟</p>	SL25																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>B. عدد الرحلات السياحية الخارجية</p>	<p>A. هل قامت الأسرة أو احد أفرادها بتنفيذ رحلات سياحية خارجية خلال الربع الاول من العام 2013؟</p> <p>1. نعم 2. لا (2 انتقل إلى SL29)</p>	SL26																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>كم تقدر إنفاق الأسرة (أو أفرادها منها) على الرحلة السياحية الخارجية الاخيرة (خارج الأراضي الفلسطينية) خلال الربع الأول من العام 2013 (بالدولار الأمريكي)؟</p>	SL27																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>مدة الرحلة السياحية الخارجية الاخيرة باليوم؟</p>	SL28																												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>خلال العشر سنوات الماضية، هل قامت الأسرة بالتقدم لطلب رخصة بناء ؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقل إلى SL34)</p>	SL29																														
<input type="text"/>																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>ما هي سنة تقديم الطلب (أول طلب)؟</p>	SL30																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>كم مرة قدمت الطلب؟</p>	SL31																														
<input type="text"/>																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>كم مرة تمت المراجعة بشأن الطلب؟</p>	SL32																													
<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>ما نوع الرد على الطلب الأخير؟</p> <p>1. رفض 2. قبول 3. معاملة لا زالت قيد المعالجة</p>	SL33																														
<input type="text"/>																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>خلال العشر سنوات الماضية، هل تم إضافة أي جزء على المسكن؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقل إلى SL36)</p>	SL34																														
<input type="text"/>																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>ما هي الإضافات التي تمت على المسكن؟</p> <p>1. غرفة أو أكثر 2. مرحاض 3. فرن 4. أخرى/حدد.....</p>	SL35																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>خلال العشر سنوات الماضية، هل تم ترميم المسكن أو أي جزء منه؟</p> <p>1. نعم 2. لا</p>	SL36																														
<input type="text"/>																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>هل يحتاج مسكنكم إلى أي نوع من الترميمات؟</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقل إلى SL39)</p>	SL37																														
<input type="text"/>																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<p>في حال الحاجة إلى ترميم وعدم القيام بالترميم، ما هو السبب الرئيسي لعدم القيام به؟</p> <p>1. مالي 2. قانوني 3. أخرى/حدد.....</p>	SL38																														
<input type="text"/>																																	

<input type="checkbox"/>	SL39	خلال الثلاث سنوات الماضية، هل تم مصادرة عقار تعود ملكيته للأسرة؟ 1. نعم 2. لا (انتقل إلى SL41)
<input type="checkbox"/>	SL40	A. ما هو نوع العقار؟ (الإجابة: 1. نعم 2. لا) B: أين مكان العقار؟ C: ما هو سبب المصادرة؟
<input type="checkbox"/>		1. أرض 2. مسكن 3. منشأة 4. أخرى/ حدد.....
<input type="checkbox"/>		1. في نفس التجمع 2. في تجمع آخر من المحافظة 3. في محافظة أخرى 4. في الأراضي المحتلة عام 1948
<input type="checkbox"/>		1. لغرض الاستيطان 2. لغرض شق الشوارع أو الخدمات 3. لغرض بناء الجدار 4. أخرى/ حدد.....
<input type="checkbox"/>	:D	ما هي مساحة الارض المصادرة بالدونم؟
<input type="checkbox"/>	SL41	خلال الثلاث سنوات الماضية، هل قامت سلطات الاحتلال الاسرائيلي بما فيها بلدية الاحتلال في القدس بأي من الإجراءات التالية بحق الأسرة أو أحد أفرادها؟ 1. نعم 2. لا
<input type="checkbox"/>		1. هدم منازل 2. إغلاق منازل 3. إخطار بهدم المبنى/ جزء من المبنى 4. سحب الهوية المقدسية 5. قطع خدمة التأمين الصحي 6. مخالفات بناء بدون ترخيص
<input type="checkbox"/>		7. حرمان من الهوية المقدسية 8. حرمان من مخصصات 9. اقامة جبرية 10. ابعاد 11. استشهاد 12. أخرى/ حدد....
<input type="checkbox"/>	SL42	ما هي اسباب هدم المسكن من قبل قوات الاحتلال الإسرائيلي؟ 1. نعم 2. لا
<input type="checkbox"/>		1. بحجة القرب من المواقع الاحتلالية والمستوطنات 2. القرب من مسار/ مناطق جدار الضم والتوسع 3. عدم الترخيص 4. تزوير الملكية 5. أخرى / حدد.....
<input type="checkbox"/>	SL43	عدد الأفراد الذين يشملهم الضرر في المبنى/ جزء من المبنى الذي تعرض للهدم؟ العدد الإجمالي
<input type="checkbox"/>		1. ذكور 2. إناث 3. المجموع
<input type="checkbox"/>		4. ذكور 5. إناث 6. المجموع
<input type="checkbox"/>	SL44	هل قامت الاسرة او احد افرادها بتغيير مكان الإقامة منذ البدء ببناء الجدار؟ 1. نعم 2. لا (2 انتقل إلى SL46)
<input type="checkbox"/>	SL45	ما هو السبب وراء قيام الأسرة أو أحد أفرادها بتغيير مكان الإقامة السابق؟ 1. العمل 2. الدراسة 3. الزواج 4. المرافقة 5. العلاج
<input type="checkbox"/>		6. بسبب الجدار 7. بسبب الإجراءات الإسرائيلية الأخرى 8. العودة إلى ارض الوطن 9. الحفاظ على الهوية المقدسية 10. أخرى، حدد.....
<input type="checkbox"/>	SL46	هل تفكر الاسرة او احد افرادها في تغيير مكان الإقامة الحالي؟ 1. نعم 2. لا (2 انتقل إلى SL49)

<input type="checkbox"/>	<p>حدد المكان الذي تفكر في الانتقال إليه.....؟</p> <p>1. تجمع آخر في نفس المحافظة داخل الجدار 2. تجمع آخر في نفس المحافظة خارج الجدار 3. تجمع آخر في محافظة أخرى داخل الجدار</p> <p>4. تجمع آخر في محافظة أخرى خارج الجدار 5. الخارج/ دول عربية. 6. الخارج/ دول أجنبية.</p>	<p>SL47</p>
<input type="checkbox"/>	<p>حدد السبب الرئيسي الذي جعل الأسرة أو أحد أفرادها يفكر في تغيير مكان الإقامة الحالي؟</p> <p>1. العمل 2. الدراسة 3. الزواج 4. المرافقة 5. العلاج 6. بسبب الجدار 7. بسبب الإجراءات الإسرائيلية الأخرى 8. العودة إلى ارض الوطن 9. الحفاظ على الهوية المقدسية 10. أخرى، حدد.....</p>	<p>SL48</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>حسب تقديركم، هل اثر بناء الجدار على.....؟</p> <p>1. نعم 2. لا</p> <p>6. ترك/ تغيير العمل 7. العلاقات الاقتصادية (التجارة) المشاريع،.... 8. الخدمات الصحية 9. زيادة المصروفات والمواصلات 10. تغيير مكان الإقامة 11. انخفاض الدخل 12. الزراعة 13. مصادرة الأراضي 14. أخرى/ حدد.....</p>	<p>SL49</p> <p>1. زيارة الأهل والأقارب 2. ممارسة النشاطات الاجتماعية 3. ممارسة النشاطات الترفيهية والثقافية والدينية 4. التعليم 5. متابعة شؤون الأسرة مع الدوائر الخدمائية المختلفة</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>عدد مرات قيام الأسرة او احد افرادها بزيارة الاماكن الدينية في القدس خلال 12 الشهر الماضية؟</p>	<p>SL50</p>
<input type="checkbox"/>	<p>هل واجهت الأسرة او احد افرادها صعوبات في الحركة من والى الاماكن الدينية بسبب الاجراءات الإسرائيلية؟</p> <p>1. نعم 2. لا</p>	<p>SL51</p>

القسم الرابع: الأمن والعدالة

<p>B. عدد مرات التعرض للفعل الإجرامي</p> <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"/></p>	<p>الإجابة</p> <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"/></p>	<p>A. خلال الـ 12 شهر الماضية، هل تعرضت الأسرة أو أحد أفرادها ل.....</p> <p>1. نعم 2. لا (انتقل إلى السطر التالي)</p> <p>1. سرقة بعض الممتلكات 2. سرقة سيارة أو بعض محتوياتها 3. إتلاف أو حرق بعض الممتلكات 4. محاولة السطو والسرقة 5. مصادرة/هدم عقار أو جزء من عقار 6. تحرشات واعتداءات قوات الاحتلال أو المستوطنين الإسرائيليين 7. التهديد (ما عدا التهديد التلفوني) 8. الاعتداء</p>	<p>V01</p>
<p>تعليمات هامة للباحث إذا كانت الإجابة على جميع البنود في سؤال V01.A (2. لا) انتقل إلى V01.A. عكس ذلك اجب على السؤال التالي:</p>			
<input type="checkbox"/>		<p>ما نوع آخر فعل إجرامي تعرضت له الأسرة أو أحد أفرادها (يتم اختيار رمز الإجابة المناسبة في سؤال V01A)</p>	<p>V02</p>
<input type="checkbox"/>	<p>5. آخرون لم يتم التعرف عليهم</p>	<p>من الذي قام بآخر فعل إجرامي تجاه الأسرة أو أحد أفرادها؟</p> <p>1. جيش الاحتلال الإسرائيلي/ المستوطنون 2. من الأقارب 3. من أبناء التجمع السكاني 4. آخرون تم التعرف عليهم</p>	<p>V03</p>
<input type="checkbox"/>		<p>ما هو وقت حدوث الفعل الإجرامي؟ (يتم السؤال عن وقت حصول آخر جريمة)</p> <p>1. 15:59-08:00 2. 23:59-16:00 3. 07:59-24:00 4. لا أعرف</p>	<p>V04</p>

<input type="checkbox"/>	<p>V05 ما هو المكان الذي حصل فيه آخر فعل إجرامي؟ 1. داخل المنزل 2. بجوار المنزل 3. داخل التجمع السكاني 4. خارج التجمع السكاني</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V06 هل تم التبليغ عن آخر فعل إجرامي؟ (1. نعم 2. لا انتقل إلى V08)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V07 ما هي الجهة التي تم تبليغها؟ 1. الشرطة الفلسطينية 2. سلطات الاحتلال الاسرائيلي 3. قوى أو شخصيات وطنية 4. أخرى/حدد..... للباحث: سجل الإجابة على هذا السؤال وانتقل إلى سؤال V09.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V08 لماذا لم يتم التبليغ؟ 1. لم يكن الحادث خطيراً 2. تم الحل شخصياً 3. لا يتوفر تأمين 4. عدم الرغبة بتدخل الشرطة 5. أخرى/حدد.....</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V09 هل نجمت أضرار عن آخر فعل إجرامي؟ 1. نعم بشرية 2. نعم مادية 3. كلاهما 4. لا (انتقل إلى V11)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V10 من تحمل عبء الأضرار المادية؟ 1. منفذ الجريمة/ عشيرته 2. الضحية/ عشيرته 3. التأمين 4. جهات أخرى/حدد.....</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V11 هل تعتقد بوجود أشخاص يتعاونون المخدرات في البيئة المحيطة (التجمع، الحي،...)? 1. نعم 2. لا</p>
<input type="checkbox"/>	<p>V12 هل سبق وان واجه أي فرد من أفراد الأسرة مضايقات/ضغوطات من اشخاص متعاطين للمخدرات؟ 1. نعم 2. لا</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>V13 باعتقادك ما هي أهم ثلاثة أسباب لوجود ظاهرة الادمان/تعاطي المخدرات؟ الترتيب حسب الأولوية 1. مشاكل اقتصادية 2. مشاكل اجتماعية 3. مشاكل نفسية 4. عدم مراقبة الأهل 5. عدم مراقبة المدارس 6. مرافقة أصدقاء السوء 7. الاحتلال الإسرائيلي</p>