



Censo de Población de Irlanda

Domingo 23 de abril 2006

Oficina central de estadística

Impreso Traducido

Línea de atención telefónica

Para obtener Impresos de Censo adicionales o si tiene alguna duda sobre el censo, llame a la Línea de Atención Telefónica de Bajo Coste marcando el 1890 23 67 87.

Este impreso es tan solo una traducción del impreso de Censo

Le proporcionamos esta traducción con la única intención de ayudarle a rellenar la declaración de Censo. Debe hacer su declaración de Censo usando el impreso de Censo apropiado. El agente censal le proporcionará el impreso correcto para que lo rellene y hará todo lo posible por ayudarle a rellenarlo.

Información sobre el Censo

El Censo se lleva a cabo cada cinco años y cuenta a todas las personas y viviendas del país. Los resultados del Censo nos proporcionarán un panorama global de las condiciones sociales y de vida de nuestra población, así como información vital necesaria para planificar el futuro de Irlanda.

La participación es obligatoria

El Censo se lleva a cabo de acuerdo con la Ley de Estadística, 1993 y la Orden de Estadística (Censo de Población) de 2005. Por el artículo 26 de la Ley de Estadística es obligatorio cumplimentar el Censo. Toda persona que no proporcione o se niegue a proporcionar esta información o que proporcione información falsa consciente de ello, podrá ser multada por una cantidad de hasta € 25.000.

La confidencialidad está garantizada

La confidencialidad de su impreso de Censo está garantizada por ley por la Ley de Estadística, 1993. La Oficina Central de Estadística usará la información que usted proporcione con fines exclusivamente estadísticos, los cuales incluyen la producción de tablas estadísticas e informes analíticos y la selección de muestras para alguna de nuestras encuestas.

Agente Censal

El agente censal le ayudará en caso de que tenga dificultades al rellenar el impreso de Censo. Si tiene alguna duda sobre el Censo, pregunte al agente censal o llame a la Línea de Atención Telefónica de Bajo Coste marcando el 1890 23 67 87.

Gracias por su cooperación.

Donal Garvey

Director General

¿Quién debe rellenar el impreso de Censo?

Debe rellenar el impreso el propietario de la vivienda o cualquier ocupante adulto de la misma presente en la noche del domingo 23 de abril de 2006.

Cada hogar debe rellenar un Impreso de Vivienda separado.

Se define como hogar a:

- una persona que vive sola o
- un grupo de personas con o sin relación de parentesco que viven en el mismo domicilio con un mantenimiento común de la vivienda, es decir, que comparten al menos una comida al día o comparten la sala de estar o el salón.

Póngase en contacto con el agente censal o llame a la Línea de Atención Telefónica de Bajo Coste marcando el 1890 23 67 87 si:

- hay más de una vivienda en la misma dirección (*cada una de las mismas necesitará su propio Impreso de Vivienda*);
- hay más de 6 personas en su vivienda (*necesitará un Impreso Individual por cada persona adicional*).

Cómo rellenar el impreso de Censo

1. El impreso debe rellenarse en la noche del domingo 23 de abril.
2. Conteste a las preguntas sobre alojamiento en la página 2.
3. Identifique en la página 3 a:
 - todas las personas (incluidos visitantes) que pasaron la noche del domingo 23 de abril en su vivienda;
 - todos los ocupantes de la vivienda que residen habitualmente en la misma pero que se encuentren fuera de ella temporalmente en la noche del domingo 23 de abril.
4. Conteste a las preguntas que empiezan en la página 4 referentes a todas las personas presentes en la noche del domingo 23 de abril.
5. Conteste a las preguntas de las páginas 22-23 referentes a todos los ocupantes temporalmente ausentes en la noche del domingo 23 de abril.
6. Firme la declaración en la contraportada.

Tenga su impreso relleno listo para ser recogido

El agente censal se presentará para recoger el impreso de Censo relleno el lunes 24 de abril o poco después y le ayudará en caso de que tenga alguna dificultad. Si por cualquier razón el impreso no ha sido recogido antes del lunes 22 de mayo de 2006, le rogamos que lo envíe por correo a la dirección de CORREO GRATUITO: Central Statistics Office, PO Box 2006, FREEPOST 3985, Swords, Co. Dublin.

Cómo rellenar el Impreso de Censo

Utilice un bolígrafo NEGRO o AZUL

Rellene este impreso con un bolígrafo NEGRO o AZUL.

Marque las casillas así:

Si comete un error:

- Rellene la casilla así: 1 Por semana
✓ la correcta así: 2 Por mes

Donde se pide que escriba la respuesta utilice MAYÚSCULAS Y LETRA DE IMPRENTA y deje un espacio entre cada palabra. Continúe en la línea siguiente si la palabra no cabe, como en el siguiente ejemplo.

EJEMPLO

¿Cuál es su lugar de nacimiento?
Si se trata de un país EXTRANJERO, escriba el PAÍS

N E W Z E A L A N
D

Preguntas sobre su vivienda

Marque las casillas así

EMPIECE AQUÍ

H1 ¿En qué tipo de alojamiento residen los ocupantes de su vivienda?

✓ una sola casilla.

Una casa o bungalow que es:

- 1 Independiente
2 Semi-adosada
3 Adosada (incluyendo el final de la fila de adosados)

Un piso o apartamento (incluyendo los duplex) independiente:

- 4 En un bloque de apartamentos construido con tal fin
5 Parte de una casa convertida en apartamentos o de un edificio comercial

Un estudio:

- 6 Estudio (con algunas instalaciones compartidas, ej. el baño)

Una estructura móvil o temporal:

- 7 Una caravana o cualquier otra estructura móvil o temporal

H2 ¿En qué año se construyó su casa o el edificio en el que se encuentra su vivienda?

✓ el año en el que se construyó aunque el edificio haya sido remodelado, ampliado o renovado posteriormente.

- 1 Antes de 1919
2 1919 – 1940 inclusive
3 1941 – 1960 inclusive
4 1961 – 1970 inclusive
5 1971 – 1980 inclusive
6 1981 – 1990 inclusive
7 1991 – 1995 inclusive
8 1996 – 2000 inclusive
9 2001 o posterior

H3 ¿Cuál es el régimen de tenencia de su vivienda?

✓ una sola casilla.

- 1 E propiedad con pago de hipoteca o préstamo
2 En propiedad sin pago de hipoteca o préstamo
3 En proceso de compra a una entidad Local bajo el Plan de Adquisición para Inquilinos
4 Se la alquila una Institución Local
5 Se la alquila una Organización Voluntaria
6 Alquilada, sin amueblar, salvo Instituciones Locales y Organizaciones Voluntarias
7 Alquilada, amueblada o parcialmente amueblada, salvo Instituciones Locales y Organizaciones Voluntarias
8 Libre de alquiler (propietario, empleado de empresa, etc.)

H4 Si vive en una vivienda de alquiler, ¿cuánto pagan los ocupantes en total por el alquiler de la vivienda?

Redondee los céntimos a la cantidad en Euros mas cercana

€

✓ para indicar.

- 1 Por semana
2 Por mes
3 Por año

H5 ¿Cuántas habitaciones tiene en total su vivienda?

- NO incluya los cuartos de baño aseos, cocinas americanas, trasteros, consultas, oficinas, tiendas, vestíbulos o rellanos, o habitaciones que sólo se puedan usar para almacén, como por ejemplo armarios.
- Incluya el resto de las habitaciones, como por ejemplo cocinas, salas de estar, dormitorios, invernaderos en los que se pueda uno sentar, y estudios.
- Si ha reformado dos habitaciones para convertirlas en una, cuéntelas como una sola habitación

Número de habitaciones

H6 ¿Dispone Su vivienda de calefacción central?

✓ 'Sí' Si dispone de calefacción central en algunas o todas las habitaciones las use usted o no

- 1 Sí
2 No

H7 ¿Qué tipo de suministro de agua tiene su vivienda?

✓ una sola casilla.

- 1 Conexión a la Red de Suministro Pública
2 Conexión a un Plan de Aguas Colectivo suministrado por una Institución Local
3 Conexión a un Plan de Aguas Colectivo con suministro privado (ej. perforación, lago, etc.)
4 Conexión a otro tipo de suministro privado (ej. pozo, lago, tanque pluvial, etc.)
5 No tiene

H8 ¿De qué instalaciones de alcantarillado dispone su vivienda?

✓ una sola casilla

- 1 Sistema de alcantarillado público
2 Fosa séptica individual
3 Cualquier otro tipo de sistema de tratamiento de residuos individual exceptuando las fosas sépticas
4 Otras
5 No tiene

H9 ¿Cuántos coches o furgonetas tienen en propiedad uno o más de los ocupantes de su vivienda o están a su disposición?

Incluya coches o furgonetas de empresa para uso personal?.

✓ una sola casilla.

- 1 Uno
2 Dos
3 Tres
4 Cuatro o más
5 Ninguno

H10 ¿Dispone de ordenador personal (PC) en su vivienda?

- 1 Sí
2 No

H11 ¿Tiene su vivienda acceso a Internet?

✓ 'Sí' Si tiene acceso a Internet en su vivienda.

- 1 Sí, Conexión de banda ancha
2 Sí, otro tipo de conexión
3 No

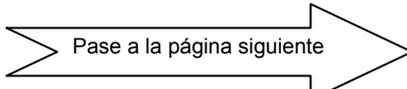
H12  Pase a la página siguiente

Tabla 1 Personas presentes en la vivienda del domingo 23 de abril

Enumere a todas las personas que pasaron la noche del domingo 23 de abril en su vivienda o que llegaron al día siguiente y que no haya enumerado en otro lugar.

INCLUYA A

- todas las personas vivas a medianoche del domingo 23 de abril.
- Personas alojadas temporalmente en su vivienda.

NO INCLUYA A

- Los estudiantes que se encontraran ausentes la noche del domingo 23 de abril deberá enumerarlos como ausentes en la Lista 2.
- Los bebés nacidos después de la medianoche del domingo 23 de abril.
- Cualquier persona que se encuentre temporalmente fuera de la vivienda en la noche del domingo 23 de abril. Sin embargo, debe enumerar a dichas personas en la Lista 2 a continuación.

LISTA 1	Personas PRESENTES en la vivienda en la noche del 23 de abril
Persona N°.	Nombre y apellido(s)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
Si hay más de 6 personas presentes en la vivienda en la noche del domingo 23 de abril, necesitará un Impreso Individual para cada persona adicional. Pídaselo al agente censal.	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Conteste a las preguntas referentes a cada persona presente en la vivienda en la noche del domingo 23 de abril comenzando en la página 4.

Conteste a las preguntas referentes a las personas 7, 8, 9 etc. en los Impresos Individuales adicionales que le entregará el Enumerador.

Personas temporalmente ausentes de la vivienda en la noche del domingo 23 de abril

Enumere a todos los ocupantes de la vivienda que normalmente residen en la misma pero que se encontraban AUSENTES en la noche del domingo 23 de abril. En particular incluya a los estudiantes que residen fuera de la vivienda durante el año académico que no se encontraban presentes en la noche del domingo 23 de abril.

LISTA 2	Personas AUSENTES de la vivienda en la noche del domingo 23 de abril
Persona N°.	Nombre y apellido(s)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
Si hay más de 6 ocupantes habituales ausentes en la noche del domingo 23 de abril, pregunte a su agente censal	

Debe contestar a las preguntas que comienzan en la Página 22 referentes a cada ocupante habitual enumerado aquí como ausente de la vivienda en la noche del domingo 23 de abril.

Conteste a las preguntas referentes a cada persona presente en la vivienda en la noche del domingo 23 de abril en el mismo orden en el que las enumeró en la Lista 1 al principio de la página 4.

1 ¿Cómo se llama? (Persona 1)

Nombre y apellido(s)

2 Sexo

- 1 Varón
- 2 Mujer

Esta pregunta no debe ser cumplimentada por la Persona 1 de una vivienda

3 ¿Cuál es su relación de parentesco con la Persona 1?

Vea ejemplo en anverso

✓ una sola casilla para cada persona

Relación de PERSONA2 con Esposo o esposa	Persona 1
Pareja	1 <input type="checkbox"/>
Hijo/a	2 <input type="checkbox"/>
Hijastro/a	3 <input type="checkbox"/>
Hermano/a	4 <input type="checkbox"/>
Madre o padre	5 <input type="checkbox"/>
Madrastra/padrastro	6 <input type="checkbox"/>
Yerno/nuera	7 <input type="checkbox"/>
Nieto/a	8 <input type="checkbox"/>
Otro pariente	9 <input type="checkbox"/>
No emparentado (incluidos niños en familias de acogida)	10 <input type="checkbox"/>
	11 <input type="checkbox"/>

4 ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

Día Mes Año

5 ¿Cuál es su lugar de nacimiento?

Proporcione el lugar de residencia de su madre al nacer usted.

Si se trata de IRLANDA (incluyendo Irlanda del Norte), escriba el CONDADO.

Si ha nacido en el EXTRANJERO, escriba el PAÍS.

6 ¿Cuál es su nacionalidad?

Si tiene más de una nacionalidad, declárelas todas.

- 1 Irlandesa
- 2 Otra NACIONALIDAD, escríbala

- 3 Ninguna

7 ¿Dónde reside habitualmente?

- 1 AQUÍ en esta dirección
- 2 En cualquier otro lugar de IRLANDA (incluyendo Irlanda del Norte), escriba el CONDADO
- 3 En el EXTRANJERO, escriba el PAÍS

8 ¿Dónde residía habitualmente hace un año?

Conteste si tiene más de 1 año de edad.

- 1 EN EL MISMO LUGAR que ahora
- 2 En otro lugar en IRLANDA (incluido Irlanda del Norte), escriba el CONDADO
- 3 En el EXTRANJERO, escriba el PAÍS

9 ¿Ha vivido alguna vez fuera de la República de Irlanda por un período continuado de un año o más?

Conteste si tiene más de 1 año de edad y reside en Irlanda.

- 1 Sí
- 2 No

EN CASO DE haber contestado 'Sí', escriba el AÑO en el que comenzó a residir en la República de Irlanda

Y

el último PAÍS en el que residió anteriormente.

10 ¿Cuál es su estado civil en la actualidad?

Conteste si tiene 15 años de edad o más.

- ✓ una sola casilla.
- 1 Soltero/a (no ha estado nunca Casado/a)
- 2 Casado/a (primer Matrimonio)
- 3 Casado/a en segundas nupcias (tras quedarse viudo/a)
- 4 Casado/a en segundas nupcias (tras divorcio o nulidad)
- 5 Separado/a (incluidos los Abandonos)
- 6 Divorciado/a
- 7 Viudo/a

11 ¿A cuántos hijos ha dado a luz?

Esta pregunta va dirigida a mujeres solamente. Escriba el número de niños que nacieron vivos

- 1 Ninguno

12 ¿Sabe usted hablar irlandés?

Conteste si tiene 3 años o más.

- 1 Sí
- 2 No

EN CASO DE haber contestado 'Sí', ¿habla usted irlandés?

- 1 A diario, dentro del sistema educativo
- 2 A diario, fuera del sistema educativo
- 3 Semanalmente
- 4 Con menos frecuencia
- 5 Nunca

13 ¿Cuál es su confesión religiosa?

✓ una sola casilla.

- 1 Católico Romana
- 2 Iglesia de Irlanda
- 3 Presbiteriana
- 4 Metodista
- 5 Islámica
- 6 Otra, escriba su RELIGIÓN

- 7 Ninguna

14 ¿A qué etnia o cultura pertenece usted?

Escoja UNA sección de A a D, luego ✓ la casilla adecuada.

A Blanca

- 1 Irlandés/a
- 2 Itinerante irlandés/a
- 3 Otra etnia blanca

B Negra o afro-irlandesa

- 4 Africano/a
- 5 Otra etnia negra

C Asiático o asiático-irlandesa

- 6 Chino/a
- 7 Otra etnia asiática

D Otra, incluidas las mixtas

- 8 Otra, descríbala

15 ¿Padece usted alguna discapacidad crónica?

- | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| (a) Ceguera, sordera o discapacidad visual o acústica grave | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (b) Una discapacidad que limita sustancialmente una o más actividades físicas básicas como andar, subir escaleras, alcanzar objetos, levantar peso o llevar objetos | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (c) Una discapacidad intelectual o de aprendizaje | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (d) Una discapacidad psicológica o emocional | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (e) Otra, incluidas enfermedades crónicas | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

16 En caso de haber contestado 'Sí' a cualquiera de las discapacidades especificadas en la Pregunta 15, ¿le resulta difícil realizar alguna de las actividades siguientes?

- | | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| (a) Aprender, recordar o concentrarse | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (b) Vestirse, bañarse o moverse dentro de su casa | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (c) Salir de casa solo/a para ir de compras o al médico | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (d) Realizar un trabajo o llevar un negocio o asistir a la escuela o universidad | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| (e) Participar en otras actividades, por ejemplo en ocio o utilización de transporte | Sí | No |
| | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

17 ¿Cómo se desplaza normalmente al lugar de trabajo, la escuela o la universidad?

✓ Señale una sola casilla, para la mayor parte del viaje, en distancia, de su desplazamiento al trabajo, la escuela o la universidad.

- 1 A pie
- 2 En bicicleta
- 3 En autobús, minibus o autocar
- 4 En tren, DART o LUAS
- 5 En motocicleta o vespa
- 6 Conduciendo
- 7 Como pasajero en coche
- 8 En camión o furgoneta
- 9 Por otros medios
- 10 Trabajo principalmente en o desde casa
- 11 No procede

18 ¿A qué hora sale normalmente de casa para ir al trabajo, la escuela o la universidad?

- 1 Antes de las 06:30
- 2 06:31 – 07:00
- 3 07:01 – 07:30
- 4 07:31 – 08:00
- 5 08:01 – 08:30
- 6 08:31 – 09:00
- 7 09:01 – 09:30
- 8 Después de las 09:30
- 9 No procede

19 ¿A qué distancia se desplaza para ir de casa al trabajo, la escuela o la universidad y cuánto tiempo le tarda?

Escriba la distancia aproximada en kilómetros al kilómetro que más se aproxime y la duración del desplazamiento en minutos

Kilómetros

Minutos

20 Si tiene menos de 15 años,

Salte a P34 en la página siguiente

21 ¿Ayuda usted habitualmente y sin remuneración a algún amigo o familiar que sufra una enfermedad crónica, problemas de salud o discapacidad?

Incluya problemas relacionados con la vejez. La asistencia incluye ayuda con tareas básicas como comer o vestirse.

- 1 Sí, 1-14 horas semanales
- 2 Sí, 15-28 horas semanales
- 3 Sí, 29-42 horas semanales
- 4 Sí, 43 o más horas semanales
- 5 No

22 ¿Ha terminado su educación a tiempo completo?

- 1 Sí
- 2 No

EN CASO DE haber contestado 'Sí', escriba la EDAD a la que terminó.

23 ¿Cuál es el nivel académico más alto (a tiempo completo o parcial) que ha terminado hasta la fecha?

✓ una sola casilla.

- 1 No tengo educación formal
- 2 Educación Primaria
- Nivel Secundario**
- 3 Secundario inferior:
Equivalente a tres años de enseñanza secundaria en el sistema irlandés, Certificado NCVA de Nivel Básico, Certificado de Formación Básica o equivalente
- 4 Secundario superior:
Selectividad, Certificado NCVA Nivel 1 o equivalente
- 5 Formación profesional:
Aprendizaje de Oficio Completado, Certificado NCVA de Nivel 2/3, Certificado/Diploma Teagasc o equivalente
- 6 Tanto Nivel Secundario Superior como Formación Profesional
- Nivel Terciario**
- 7 Sin licenciatura:
Diplomatura o equivalente, Diploma de ATS
- 8 Licenciatura Primaria (*Licenciatura de nivel terciario*)
- 9 Título profesional (del mismo nivel que una Licenciatura como mínimo)
- 10 Licenciatura y Título Profesional
- 11 Certificado o Diploma de postgrado
- 12 Licenciatura de postgrado (Master)
- 13 Doctorado

24 ¿Tiene algún título(s) de NIVEL TERCARIO que haya obtenido después de completar 2 o más años de estudio?

- 1 Sí
- 2 No

EN CASO DE haber contestado 'Sí', indique las áreas de estudio referentes a su título(s).

✓ TODAS las casillas correspondientes.

- 1 Educación
- 2 Filosofía y Letras (incluidas Filologías Extranjeras, Historia, Filosofía, Arte, Música, Interpretación y Diseño)
- 3 Ciencias Sociales/ Empresariales/Derecho (incluidas Psicología, Económicas, Periodismo, Empresariales, Contabilidad)
- 4 Ciencias Naturales, Física, Matemáticas y Estadística
- 5 Informática
- 6 Ingeniería, Industriales y Construcción (incluida Arquitectura)
- 7 Agricultura y Veterinaria (incluidas Forestales, Pesca, Horticultura)
- 8 Salud (incluidas Medicina, Enfermería, Odontología, Fisioterapia y Rehabilitación, Farmacia)
- 9 Servicios Sociales (incluidos Servicios de Atención a la Infancia y Juventud, Trabajo Social y Terapia)
- 10 Servicios (incluidos Hostelería, Catering, Deportes, Transporte, Protección Medioambiental, Seguridad, Salud y Sanidad laboral, Ejército y Defensa)

Personas temporalmente ausentes de la vivienda en la noche del domingo 23 de abril

Conteste a las preguntas A1 a A8 referentes a los ocupantes habituales de la vivienda que NO se encuentren presentes en la noche del domingo 23 de abril. En particular, incluya a los estudiantes que residen fuera de la vivienda durante el año académico que NO se encuentren presentes en la misma en la noche del domingo 23 de abril.

Persona Ausente 1																					
A1	¿Cómo se llama? <i>Nombre y apellido(s)</i> <input type="text"/>																				
A2	Sexo 1 <input type="checkbox"/> Varón 2 <input type="checkbox"/> Mujer																				
A3	¿Qué relación de parentesco tiene esta persona con la Persona 1 de la página 4? <i>✓ una sola casilla.</i> 1 <input type="checkbox"/> Esposa o esposa 2 <input type="checkbox"/> Pareja ³ <input type="checkbox"/> Hijo/a 10 <input type="checkbox"/> Otopariente, escriba el PARENTESCO <table border="1"><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><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><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> 11 <input type="checkbox"/> No emparentado(incluidos niños en familias de acogida)	<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"/>												
A4	¿Cuál es la fecha de nacimiento de esta persona? Día Mes Año <table border="1"><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><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"/>														
A5	¿Cuál es el estado civil de esta persona en la actualidad? Conteste si tiene 15 años o más. <i>✓ una sola casilla.</i> 1 <input type="checkbox"/> Soltero/a (nunca se ha casado) 2 <input type="checkbox"/> Casado/a (incluidas segundas nupcias) 5 <input type="checkbox"/> Separado/a (incluido Abandono) 6 <input type="checkbox"/> Divorciado/a 7 <input type="checkbox"/> Viudo/a																				
A6	¿Cuánto tiempo lleva ausente esta persona? 1 <input type="checkbox"/> Menos de 3 meses 2 <input type="checkbox"/> 3 meses o más																				
A7	¿Se encontraba esta persona en la República de Irlanda el domingo 23 de abril? 1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No																				
A8	¿Se trata de un estudiante que está en una escuela o en la universidad? 1 <input type="checkbox"/> Sí 2 <input type="checkbox"/> No																				

Si hay más de 6 personas ausentes de la vivienda temporalmente en la noche del domingo 23 de abril, pídale ayuda al Agente censal.

Firme la declaración en el anverso.

Declaración firmada por el ocupante tras cumplimentar el impreso de Censo

Antes de firmar la declaración compruebe que:

- Ha cumplimentado las preguntas sobre alojamiento de la página 2
- Ha enumerado en la Lista 1 de la página 3 a todos las personas (incluidos los visitantes) que pasaron la noche del domingo 23 de abril en la vivienda (si hay más de 6 personas presentes, rellene el número correspondiente de Impresos Individuales).
- Ha contestado a todas las preguntas que deben contestarse referentes a cada persona que pasó la noche del domingo 23 de abril en su domicilio (páginas 4-21).
- Ha enumerado en la Lista 2 de la página 3 a todos los ocupantes que se encontraban temporalmente ausentes en la vivienda la noche del domingo 23 de abril (si hay más de 6 personas ausentes, pídale ayuda al agente censal).
- Ha contestado a todas las preguntas de las páginas 22-23 referentes a todos los ocupantes de la vivienda que se encontraban temporalmente fuera de la misma en la noche del domingo 23 de abril
- No ha incluido a la misma persona dos veces en el impreso.

Declaración firmada por el responsable de rellenar el impreso

Declaro que la información contenida en este impreso es correcta y verídica según mi leal saber y entender.

Firma

Ya ha cumplimentado el impreso de Censo.

Gracias por su cooperación.

Ejemplo – Pregunta 3 – Ocupantes de la vivienda y sus Relaciones de parentesco con otros ocupantes

En las viviendas en las que residen hasta 5 ocupantes, se requiere que todas las personas que siguen al Individuo 1 declaren su parentesco con las personas previamente enumeradas. En las viviendas en las que residen 6 personas o más, las Personas 5 en adelante deben declarar su parentesco solamente con las Personas 1-4.

El ejemplo que sigue a continuación muestra como rellenar la pregunta sobre parentesco en una vivienda en la que residen: Helen Murphy, su marido Thomas, su hija Catherine y su nieta Aoife (la hija de Catherine).

La pregunta sobre parentesco no deberá ser cumplimentada por la Persona 1

Nombre de la Persona 2

Nombre de la Persona 3

Nombre de la Persona 4

HELEN MURPHY

THOMAS MURPHY

CATHERINE MURPHY

AOIFE MURPHY

✓ una sola casilla.

✓ una sola casilla para cada persona.

✓ una sola casilla para cada persona.

Parentesco de la PERSONA 2 con	Persona	
	1	
Esposo o esposa	1	<input checked="" type="checkbox"/>
Pareja	2	<input type="checkbox"/>
Hijo/a	3	<input type="checkbox"/>
Hijastro/a	4	<input type="checkbox"/>
Hermano/a	5	<input type="checkbox"/>
Madre o padre	6	<input type="checkbox"/>
Madrastra/padrastro	7	<input type="checkbox"/>
Yerno/nuera	8	<input type="checkbox"/>
Nieto/a	9	<input type="checkbox"/>
Otro	10	<input type="checkbox"/>
No emparentado (incluidos los niños en familia de acogida)	11	<input type="checkbox"/>

Parentesco de la PERSONA 3 con	Personas	
	1	2
Esposo o esposa	1	<input type="checkbox"/>
Pareja	2	<input type="checkbox"/>
Hijo/a	3	<input checked="" type="checkbox"/>
Hijastro/a	4	<input type="checkbox"/>
Hermano/a	5	<input type="checkbox"/>
Madre o padre	6	<input type="checkbox"/>
Madrastra/padrastro	7	<input type="checkbox"/>
Yerno/nuera	8	<input type="checkbox"/>
Nieto/a	9	<input type="checkbox"/>
Otro	10	<input type="checkbox"/>
No emparentado (incluidos los niños en familia de acogida)	11	<input type="checkbox"/>

Parentesco de la PERSONA 4 con	Personas		
	1	2	3
Esposo o esposa	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pareja	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hijo/a	3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hijastro/a	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermano/a	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre o padre	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madrastra/padrastro	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yerno/nuera	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nieto/a	9	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Otro	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No emparentado (incluidos los niños en familia de acogida)	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>