



สำนักงานสถิติแห่งชาติ

สร้ง. 3  
(แบบแจงนับ)

### แบบสอบถาม

## การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร

พ.ศ. 2562

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล EA..... AREA  EA    8-11
- นอกเขตเทศบาล EA..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... VIL   12-13
5. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง..... PSU\_NO     14-17
6. ชุด EA ตัวอย่าง..... ชุดครัวเรือนตัวอย่าง..... เดือน..... พ.ศ..... EA\_SET  SAMSET  18-19
- MONTH\_YR     20-23
7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง.....ประเภท( ส่วนบุคคล.....1 กลุ่มบุคคล(ระบุ)..... 2 ) HH\_NO   TYPE  24-26
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นแจงนับ..... คน MEMBERS   27-28
9. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ชั้นนับจด..... คน LISTING   29-30
10. ชื่อผู้ตอบสัมภาษณ์.....
11. ผลการแจงนับครัวเรือนตัวอย่างนี้ (วันที่กรหัส)

REG	CWT
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AMP	TMB
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AREA	<input type="checkbox"/>	EA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	----	--------------------------	--------------------------	--------------------------

VIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	--------------------------

PSU_NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

EA_SET	<input type="checkbox"/>	SAMSET	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------	--------------------------

MONTH_YR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

HH_NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYPE	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	--------------------------	------	--------------------------

MEMBERS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	--------------------------

LISTING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	--------------------------

ENUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	--------------------------

ได้ข้อมูล		รหัส	ไม่ได้ข้อมูล		รหัส
ชั้นนับจด	ชั้นแจงนับ		ชั้นนับจด	ชั้นแจงนับ	
1. เป็นครัวเรือนตัวอย่าง	แจงนับได้ รื้อถอน ไฟไหม้ เป็นบ้านว่าง	11	เป็นครัวเรือนตัวอย่าง	ไปสามครั้งไม่พบ	21
				ผู้ตอบสัมภาษณ์	22
				ไม่ให้ความร่วมมือ	23
2. ไม่เป็นครัวเรือนตัวอย่าง (ครัวเรือนใหม่อยู่แทน ครัวเรือนเดิมที่เป็นตัวอย่าง)	แจงนับได้	14	อื่น ๆ (ระบุ) .....	24	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

รหัสพนักงานแจงนับ ID\_CODE1 200-206

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

รหัสผู้ตรวจสอบ ID\_CODE2 207-213

## ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน

ลำดับที่	ถามทุกคนในครัวเรือน				ถามเฉพาะ ผู้มีอายุ 15 ปีขึ้นไป
	ชื่อ-นามสกุล	ความเกี่ยวพัน กับหัวหน้าครัวเรือน บันทึกรหัส หัวหน้าครัวเรือน.....1 ภรรยาหรือสามี.....2 บุตรที่ยังไม่สมรส.....3 บุตรที่สมรสแล้ว.....4 บุตรเขย บุตรสะใภ้.....5 บุตรของบุตร.....6 พ่อ แม่ พ่อตา แม่ยาย...7 ญาติอื่น ๆ .....8 ผู้อาศัย และคนรับใช้....9 สมาชิกครัวเรือนกลุ่มบุคคล...0	เพศ บันทึกรหัส ชาย.....1 หญิง.....2	อายุ บันทึกอายุเต็มปี ( ถ้าต่ำกว่า 1 ปี บันทึก " 00 " )	สถานภาพสมรส บันทึกรหัส โสด.....1 สมรส.....2 ม้าย.....3 หย่า.....4 แยกกันอยู่.....5 เคยสมรสแต่ไม่ทราบ สถานภาพ.....6
F1	F2	F3	F4	F5	F6
<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"/>

ตอนที่ 2 การศึกษา งามเฉพาะผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป				ตอนที่ 3 การทำงาน งามเฉพาะผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป			
" ... (ชื่อ) ... ขณะนี้กำลังเรียนชั้นใด"	... (ชื่อ) ...จบการศึกษาสูงสุดระดับใด		งามเฉพาะผู้ที่จบ "มหาวิทยาลัย"		" ระหว่าง 7 วัน ก่อนวันสัมภาระ ... (ชื่อ) ... ได้ทำงานที่ก่อให้เกิดรายได้/เงินเดือน/ค่าจ้าง/ผลกำไร /ผลตอบแทน หรือได้ทำงานในฐานะช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้างหรือไม่ "	ผู้บันทึก รหัส 2 ในสดมภ์ F11	ผู้บันทึก รหัส 2 ในสดมภ์ F12
	บันทึก ชั้น ปี สถาบันที่กำลังเรียนโดยละเอียด		"ฝึกหัดครู" (สายวิชาการ) หรือ "อาชีวศึกษา" ในสดมภ์ F8				
ถ้าไม่เรียน บันทึก "ไม่เรียน"	ปริญญาที่สำเร็จ มาโดยละเอียด		จำนวนปีของหลักสูตร	" ... (ชื่อ) ... การศึกษาสูงสุดที่สำเร็จอยู่ในสายวิชาใด"	ค่าจ้าง/ผลกำไร/ผลตอบแทน หรือได้ทำงานในฐานะช่วยธุรกิจของครัวเรือน โดยไม่ได้รับค่าจ้างหรือไม่ "	"ถึงแม้ว่า ... (ชื่อ) ... ไม่ได้ทำงานระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาระ ยังได้รับค่าจ้าง/เงินเดือนหรือผลประโยชน์อื่น ๆ หรือผลกำไรจากงานหรือธุรกิจ ในระหว่างที่ไม่ได้ทำงานหรือไม่"	" ... (ชื่อ) ... มีงาน/ธุรกิจ กิจการที่จะกลับไปทำ หรือไม่" (ผู้ช่วยธุรกิจฯ ให้อีกว่าไม่มีงาน/ธุรกิจหรือกิจการที่จะกลับไปทำ ให้อีกว่าไม่มีงาน/ธุรกิจหรือไม่" 2)
	ถ้าจบมหาวิทยาลัย ฝึกหัดครู (สายวิชาการศึกษา) หรืออาชีวศึกษา ให้บันทึก สาขาวิชา คณะหรือแผนกและชื่อสถาบันที่เรียนจบ						
	ระดับการศึกษา	สาขาวิชา					
F7	F8		F9	F10	F11	F12	F13
<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"/>	<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"/>

**ตอนที่ 3 การทำงาน ภาวะเฉพาะผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป (ต่อ)**

ผู้บันทึก รหัส 1 ในสดมภ์ F13	ผู้บันทึก รหัส 2 ในสดมภ์ F13	ผู้ทำงานทำระหว่าง 7 วัน ก่อนวันสัมภาษณ์ รหัส 1 ในสดมภ์ F15	ผู้บันทึก รหัส 2 หรือ 3 ในสดมภ์ F15	ผู้ไม่พร้อมทำงาน รหัส 2 ในสดมภ์ F17	ผู้พร้อมทำงาน รหัส 1 ในสดมภ์ F17	ผู้ทำงานทำ/พร้อมทำงาน ระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ (ผู้ว่างงาน) รหัส 1 ในสดมภ์ F15 หรือ F17	
" ... ชื่อ ... หยุดทำงาน มานานเท่าใด "	"ก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ) ... ได้ทำงานทำ/ สมัครงาน บ้างหรือไม่ "	" ... (ชื่อ) ...ได้ทำงานทำ/ สมัครงาน อย่งไร " (บันทึกวิธีการที่ใช้มากที่สุด) บันทึกกรหัส อ่านหนังสือพิมพ์/นิตยสาร....1 วิทยุ/โทรทัศน์.....2 เพื่อน/ญาติทำงานให้.....3 ท/สมัครงานที่หน่วยจัดหางาน.4 ท/สมัครงานที่หน่วยงาน โดยตรง.....5 ส่งจดหมายสมัครงาน ตามที่ต่าง ๆ .....6 ทาง Internet.....7 อื่น ๆ (ระบุ).....8 (ข้ามไปถาม สดมภ์ F20)	" ระหว่าง 7 วัน ก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ) ...พร้อม ทำงานหรือไม่ "	" เหตุผลที่ ... (ชื่อ) ... ไม่พร้อมทำงาน " บันทึกกรหัส ทำงานบ้าน.....1 เรียนหนังสือ.....2 รอฤดูกาล.....3 ยังเด็กหรือชรา.....4 ป่วย พิการ ฯลฯ จนไม่สามารถ ทำงานได้.....5 พักผ่อน.....6 เกษียณการทำงาน...7 อื่น ๆ (ระบุ).....8 (ข้ามไปถามตอนที่ 6)	"ทำไม ... (ชื่อ) ... จึงไม่ทำงานทำ " บันทึกกรหัส เชื่อว่าทำงานทำไม่ได้...1 ทามาแล้วแต่ทำไม่ได้...2 ไม่ทราบว่าจะไปทำงาน อย่างไร.....3 ไม่สามารถทำงานที่ เหมาะสมได้.....4 ดินฟ้าอากาศไม่ เอื้ออำนวย.....5 อื่น ๆ (ระบุ).....6 (ถามต่อไป)	" ... (ชื่อ) ... ทำงาน/พร้อมทำงาน มานานเท่าใด "	"... (ชื่อ) ... เคยทำงาน มาก่อนหรือไม่ "
บันทึกกรหัส น้อยกว่า/เท่ากับ 2 เดือน.....1 มากกว่า 2 เดือน..2 (ข้ามไปถามอาชีพ สดมภ์ F24)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป) ทำใน 7 วัน.....1 ทำใน 8-30 วัน..2 (บันทึกกรหัส 2,3 ข้ามไปถาม สดมภ์ F17)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป)	บันทึกกรหัส (ถามต่อไป)
F14	F15	F16	F17	F18	F19	F20	F21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ตอนที่ 3 การทำงาน ภาวะเฉพาะผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป (ต่อ)

ผู้เคยทำงานมาก่อน รหัส 1 ในสดมภ์ F21		ผู้มีงานทำหรือเคยทำงานมาก่อน (รหัส 1 ในสดมภ์ F11, F12, F21) (รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14)		
		อาชีพ	อุตสาหกรรม	สถานภาพการทำงาน
<b>"สาเหตุที่ ... (ชื่อ) ... ออกจากงาน/หยุดทำงาน ครั้งสุดท้าย"</b> บันทึกรหัส นายจ้างเลิก/หยุด/ปิดกิจการ.....1 หมดสัญญาจ้างแรงงาน.....2 ถูกให้ออก/ไล่ออก/ปลดออก.....3 ลาออก.....4 เลิก/หยุด/ปิดกิจการ.....5 หมดสัญญาจ้างงาน.....6 อื่น ๆ ระบุ.....7 (ถามต่อไป)	<b>"... (ชื่อ) ... ออกจากงาน/ หยุดทำงาน ครั้งสุดท้าย มานานเท่าใด"</b> บันทึกรหัส ต่ำกว่า 1 เดือน...1 1 - 2.9 เดือน...2 3 - 5.9 เดือน...3 6 - 8.9 เดือน...4 9 - 11.9 เดือน...5 1 - 1.9 ปี.....5 2 - 2.9 ปี.....7 ตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป...8 (ถามต่อไป)	<b>"... (ชื่อ) ... ทำงานอะไร"</b> ผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F11 ให้บันทึกออาชีพและตำแหน่งหน้าที่ การงานที่มีชั่วโมงทำงานสูงสุดใน 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F12 ผู้บันทึกรหัส 1 หรือ 2 ใน F14 ให้บันทึกออาชีพปกติ ผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F21 ให้บันทึกออาชีพที่ทำครั้งสุดท้าย (ถามต่อไป)	<b>" กิจกรรมหลักที่... (ชื่อ) ...ทำอยู่ เป็นกิจกรรมหรือผลคืออะไร "</b> (ให้บันทึกรหัสประเภทของกิจการ ลักษณะงานให้ชัดเจน)	<b>"... (ชื่อ) ...ทำงานในฐานะอะไร "</b> บันทึกรหัส นายจ้าง.....1 ประกอบธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง.....2 ช่วยธุรกิจส่วนตัวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง...3 ลูกจ้างรัฐบาล.....4 ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ.....5 ลูกจ้างเอกชน.....6 ผู้รับจ้างทำงานหลายเจ้า.....7 การรวมกลุ่ม.....8 <b>( ถ้าบันทึกรหัส 1 หรือ 6 หรือ 7 ถามต่อไป )</b> (บันทึกรหัส 2, 3, 4, 5, 8 ข้ามไปถามสดมภ์ F28 ยกเว้นผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F21 ข้ามไปถามตอนที่ 6)
F22	F23	F24	F25	F26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 3 การทำงาน งามเฉพาะผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป (ต่อ)				ตอนที่ 4 ความต้องการจะทำงานเพิ่มในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์
ผู้มีงานทำ/เคยทำงานที่มีรหัส 1,6,7 ในสดมภ์ F26	ผู้มีงานทำ รหัส 1 ในสดมภ์ F11, F12 รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14			
<p>"กิจการ ... (ชื่อ) ... ทำอยู่หรือทำครั้งสุดท้ายมีคนทำงานกี่คน"</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>1 - 4 คน.....1</p> <p>5 - 9 คน.....2</p> <p>10 - 19 คน.....3</p> <p>20 - 49 คน.....4</p> <p>50 - 99 คน.....5</p> <p>100 - 199 คน.....6</p> <p>200 คนขึ้นไป.....7</p> <p>(ถามต่อไป)</p> <p>(ยกเว้นผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F21 ข้ามไปถามตอนที่ 6)</p>	<p>"จำนวนชั่วโมงทำงานในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์" (ผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F11 ให้บันทึกจำนวนชั่วโมงทำงานจริงในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ โดยรวมชั่วโมงทำงานล่วงเวลา คอฟฟี่เบรก ไม่รวมเวลาพักอาหารกลางวัน</p> <p>ผู้บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F12 รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14 ให้บันทึก " 0 " ช่องขวาสุดทั้ง 3 สดมภ์)</p>			<p>"ในระหว่าง 7 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ) ... ยังมีเวลาเหลือพอที่จะทำงานเพิ่มและต้องการจะทำงานเพิ่มหรือไม่"</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>มีเวลาและต้องการทำงานเพิ่ม.....1</p> <p>(ถามต่อไป)</p> <p>มี/ไม่มีและไม่ต้องการทำงานเพิ่ม.....2</p> <p>(ผู้มีสถานภาพการทำงานเป็นรหัส 4, 5, 6 หรือ 7 ในสดมภ์ F26 ข้ามไปถามสดมภ์ F35 รหัส 1, 2, 3 หรือ 8 ข้ามไปถามตอนที่ 6)</p>
	จำนวนชั่วโมงทำงานจริงของอาชีพที่บันทึกใน F24	จำนวนชั่วโมงทำงานจริงของอาชีพอื่นทุกอาชีพที่ทำในระหว่าง 7 วัน	จำนวนชั่วโมงทำงานทั้งสิ้น (F28+ F29)	
	ถ้าไม่มีให้บันทึก "0" ช่องขวาสุด			
F27	F28	F29	F30	F31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ตอนที่ 4 ความต้องการจะทำงานเพิ่มในระหว่าง 7 วัน ก่อนวันสัมภาษณ์ (ต่อ)			ตอนที่ 5 รายได้ของลูกจ้าง		
ผู้มีงานทำ รหัส 1 ในสดมภ์ F11, F12 รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14			ค่าจ้าง ผู้มีงานทำที่มีสถานภาพการทำงานเป็นลูกจ้างทุกประเภท (ผู้ที่บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F11, F12) ( รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14) และมีสถานภาพการทำงานเป็นรหัส 4 หรือ 5 หรือ 6 หรือ 7 ในสดมภ์ F26		
ผู้มีงานทำที่มีเวลาและต้องการทำงานเพิ่ม รหัส 1 ในสดมภ์ F31					
"... (ชื่อ) ... ต้องการทำงาน เพิ่มขึ้นสัปดาห์ละ กี่ชั่วโมง"  (บันทึกจำนวน เป็นชั่วโมง)  (ถามต่อไป)	"... (ชื่อ) ... ได้ทำ งานทำ/ ติดต่อ สมัครงาน เพิ่มบ้าง หรือไม่"  (บันทึกจำนวน เป็นชั่วโมง)  (ถามต่อไป)	ทำไม ... (ชื่อ) ... ไม่ได้ทำงานเพิ่ม บันทึกรหัส เครื่องจักร/อุปกรณ์ ในการปฏิบัติงานเสีย.....1 ลดกำลังการผลิต/ ลดเวลาทำงาน.....2 อยู่ระหว่างการประท้วง.....3 ทางานทำ/เชื่อว่า ทางานทำเพิ่มไม่ได้.....4 เจ็บป่วย.....5 ดินฟ้าอากาศไม่อำนวย.....6 ขาดเงินทุน / แหล่งเงินทุน.....7 อื่น ๆ (ระบุ).....8  (ผู้มีสถานภาพการทำงานเป็นรหัส 4, 5, 6 หรือ 7 ในสดมภ์ F26 ถามต่อไป รหัส 1, 2, 3 หรือ 8 ข้ามไปถามตอนที่ 6)	"งานที่ ... (ชื่อ) ... ทำอยู่ได้รับค่าจ้าง ในประเภทใด"  บันทึกรหัส เป็นตัวเงิน :- รายชั่วโมง.....1 รายวัน.....2 รายสัปดาห์.....3 รายเดือน.....4 อื่น ๆ (ระบุ).....5 ไม่ทราบ.....6 ไม่เป็นตัวเงิน.....7 (ตอบรหัส 1-3 ถามต่อไป รหัส 4-7 ข้ามไปถาม สดมภ์ F37)	สำหรับผู้บันทึกรหัส 1, 2, 3 ในสดมภ์ F35	สำหรับผู้บันทึกรหัส 1-7 ในสดมภ์ F35
F32	F33	F34	F35	F36	F37
<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"/>
<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"/>

<b>ตอนที่ 5 รายได้ของลูกจ้าง (ต่อ)</b>																										
<b>ผลประโยชน์ตอบแทนอื่น ๆ ที่เป็นตัวเงิน</b>																										
<b>ผู้มีงานทำที่มีสถานภาพการทำงานเป็นลูกจ้างทุกประเภท</b>																										
<b>ผู้ที่บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F11, F12 รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14 และมีสถานภาพการทำงานเป็นรหัส 4 หรือ 5 หรือ 6 หรือ 7 ในสดมภ์ F26</b>																										
<p>"ระหว่าง 30 วันก่อนวันสิ้นปีภาษี ... (ชื่อ) ...นอกจากค่าจ้างที่ได้รับแล้ว ยังได้รับโบนัสหรือไม่" ( ถ้าได้รับบันทึก จำนวนเงิน ชิดขวา ถ้าไม่ได้รับบันทึก "0" ช่องขวาสุด )</p>	<p>"ระหว่าง 30 วันก่อนวันสิ้นปีภาษี ... (ชื่อ) ... นอกจากค่าจ้างที่ได้รับแล้ว ยังได้รับรายได้หรือผลประโยชน์อื่นที่ เป็นตัวเงิน หรือไม่" ( ถ้าได้รับบันทึก จำนวนเงิน ถ้าไม่ได้รับบันทึก "0" ช่องขวาสุด )</p>																									
โบนัส	ค่าล่วงเวลาเดือนละ	เงินอื่น ๆ เดือนละ																								
		(รวมเงินค่าอาหาร เสื้อผ้า หรือเครื่องแต่งกายอื่น ๆ ค่าทิป ค่าที่อยู่อาศัย ค่าพาหนะ เป็นต้น)																								
F38	F39	F40																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								



<b>ตอนที่ 5 รายได้ของลูกจ้าง (ต่อ)</b>				<b>เป็นสมาชิก คนสุดท้าย ของครัวเรือน หรือไม่"</b>	<b>"ท่านเป็น ผู้ตอบคำถาม ด้วยตัวเอง ใช่หรือไม่"</b>		
<b>ผลประโยชน์ตอบแทนอื่น ๆ ที่ไม่เป็นตัวเงิน</b> ผู้มีงานทำที่มีสถานภาพการทำงานเป็นลูกจ้างทุกประเภท ผู้ที่บันทึกรหัส 1 ในสดมภ์ F11, F12 รหัส 1 หรือ 2 ในสดมภ์ F14 และมีสถานภาพการทำงานเป็นรหัส 4 หรือ 5 หรือ 6 หรือ 7 ในสดมภ์ F26 "ในระหว่าง 30 วันก่อนวันสัมภาษณ์ ... (ชื่อ) .... นอกจากค่าจ้างที่ได้รับแล้ว ยังได้รับรายได้หรือผลประโยชน์อื่นที่ <b>ไม่เป็นตัวเงิน</b> หรือไม่" (ให้ประมาณเป็นจำนวนเงิน) ( ถ้าได้รับบันทึก จำนวนเงิน ถ้าไม่ได้รับบันทึก "0" ช่องขวาสุด )						บันทึกรหัส ไม่เป็น.....0 เป็น.....1	บันทึกรหัส ใช่.....1 ไม่ใช่ :- สมาชิกในครัวเรือน ตอบแทน.....2 ไม่เป็นสมาชิกในครัวเรือน ตอบแทน.....3
" อาหาร "	" เสื้อผ้า หรือ เครื่องแต่งกายอื่น ๆ "	" ที่อยู่อาศัย "	" อื่น ๆ "				
F41	F42	F43	F44	F45	F45		
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		