



فلسطين

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

المسح الوطني لظاهرة الفقر 2003

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

البيانات التعريفية

رقم الاستمارة المتسلسل في العينة	ID00	رقم الاستمارة المتسلسل في منطقة العد	ID01
المحافظة	ID02	التجمع السكاني	ID03
رقم منطقة العد في التجمع	ID04	رقم المبنى	ID05
اسم رب الأسرة	ID06	رقم الأسرة في الكشف الاستدلالي	ID07

سجل المقابلة

جدول الزيارات	IR01	رقم الزيارة	السنة	الشهر	اليوم
		الزيارة الأولى			
		الزيارة الثانية			
		الزيارة الثالثة			
العدد الكلي للزيارات	IR02				
نتيجة المقابلة	IR03	1	اكتملت		
		2	أسرة مسافرة		
		3	وحدة غير موجودة		
		4	لا أحد في البيت		
		5	رفض التعاون		
		6	وحدة غير مأهولة		
		7	لم يتوفر معلومات		
		8	لم يتم الاستدلال على الأسرة		
		9	أخرى/ حدد		
مجموع أفراد الأسرة	IR04	عدد الذكور	عدد الإناث		

اسم الباحث	IR05	رقم الباحث:	التاريخ: /.../... 200
اسم المشرف	IR07	رقم المشرف:	التاريخ: /.../... 200
اسم المدقق	IR09	رقم المدقق:	التاريخ: /.../... 200
اسم المدخل	IR11	رقم المدخل:	التاريخ: /.../... 200
	IR12		

D10	D9	D8	D7	D6	D5	D4	D3	D2	D1
سبب الإعاقة	نوع الإعاقة	الأمراض المزمنة	التأمين الصحي	حالة اللجوء	العمر	الجنس	العلاقة برب الأسرة	الاسم الثلاثي	رقم سطر الفرد
1.مرضي 2.خلقي 3.أثناء الولادة 4.حرب 5.إصابة عمل 6.حادث سير 7.حادث من نوع آخر 8.أخرى	1.لا يوجد 2.بصرية 3.سمعية 4.نطقية 5.سمعية ونطقية 6.حركية 7.استخدام الأصابع 8.عقلية 9.عقلية وحركية 10.متعددة 11.أخرى في حال 1 انتقل إلى D11	هل... مصاب بأي من الأمراض المزمنة التالية ؟ 1.سكري 2.ضغط دم 3.أمراض القلب 4.سرطان 5.قرحة 6.ربو (أزمة) 7.صرع 8.غير مصاب بالأمراض المحددة	هل ... لديه تأمين صحي 1.لا، بدون تأمين 2.نعم، تأمين صحي/ وزارة الصحة 3.نعم، تأمين عسكري 4.نعم، تأمين صحي وكالة 5.نعم، تأمين ضمان اجتماعي/ شيخوخة 6.نعم، تأمين كوبات حوليم (إسرائيلي) 7.نعم، تأمين خاص	1.لاجئ مسجل 2.لاجئ غير مسجل 3.ليس لاجئ	العمر بالسنوات الكاملة (للأفراد الذين تقل أعمارهم عن سنة يوضع 00، إذا كان العمر 98 فأكثر يوضع 98	1.ذكر 2.أنثى	1.رب الأسرة 2.زوجة/ زوج 3.ابن/ بنت 4.أب/ أم 5.أخ/ أخت 6.جد/ جدة 7.حفيد/ حفيدة 8.زوجة ابن/ زوج بنت 9.أقرباء آخرون 10.آخرون		
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						1
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						2
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						3
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						4
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						5
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						6
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						7
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						8
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						9
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						10
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						11
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						12
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						13
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						14
		8 7 6 5 4 3 2 1	7 6 5 4 3 2 1						15

D1	D2	D11	D12	D13	D14	D15	D16	D17
الاسم الثلاثي	الحالة الصحية خلال الشهر الماضي							
هل تعرض	هل أدى المرض	ما هو عدد	هل أصيب ... بأحد الأمراض/	أين تلقى ... المعالجة	السبب الرئيس في اختيار	سبب عدم تلقي العلاج		
لمرض مفاجئ	أو الإصابة إلى	الأيام التي لم	الإصابات التالية	1. مستشفى	المكان	1. لا يوجد مركز صحي/ مستشفى		
أو إصابة خلال	عدم القدرة على	يكن فيها	1. أمراض الجهاز الهضمي	2. عيادة طبيب	1. التأمين الصحي	2. صعوبة الوصول إلى المركز الصحي		
الشهر الماضي	ممارسة أنشطته	قادرا على	2. أمراض القلب والشرابين	3. مركز صحي	2. قرب المكان	3. عدم المقدرة على دفع التكاليف		
1. نعم	اليومية المعتادة	مزاوله نشاطه	3. أمراض الدم	4. معالج شعبي	3. التكاليف مناسبة	4. لا يوجد تأمين صحي		
2. لا	1. نعم	المعتاد	4. أمراض الجهاز العصبي	5. تم علاجه بيتياً	4. الخدمة أفضل	5. عدم توفر المواصلات لنقله للمركز		
↓	2. لا	↓	5. أمراض الجهاز التنفسي	6. لم يتلقى علاج	5. توفر التخصص	6. عدم وصول الكادر الطبي للمركز		
انتقل إلى D18	انتقل إلى D14		6. الكسور	انتقل إلى D17	6. منع التجول	7. عدم المقدرة على		
			7. الحروق		7. الوصول لمكان تلقي الخدمة	7. الحصار الإسرائيلي		
			8. الأمراض الجلدية		8. بسبب الحصار	8. لا يوجد مبرر لتلقي الخدمة		
			9. الأمراض التناسلية		8. لا يوجد خيار آخر	9. أخرى:/ حدد		
			10. أمراض الأنف والأذن والحنجرة					
			11. أخرى:/ حدد:					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

D23	D22	D21	D20	D19	D18	D2	D1
(لأفراد 12 سنة فأكثر)	ما هو السبب الرئيسي لتركه/ أو لعدم التحاق ... بالتعليم	(لأفراد 10 سنوات فأكثر)			(لأفراد 5 سنوات فأكثر)	الاسم الثلاثي	رقم
الحالة الزوجية	(فقط إذا كانت الإجابة 2، 4 في سؤال D18)	الحالة التعليمية	عدد سنوات الدراسة التي أتمها ... بنجاح	باستخدام وسائل الانتقال/ المواصلات المعتادة/ المستخدمة، ما هو الوقت اللازم للوصول إلى المؤسسة التعليمية؟	الالتحاق بالتعليم		
1. لم يتزوج أبدا 2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول 3. متزوج 4. مطلق 5. أرمل 6. منفصل	1. رسوب متكرر 2. غير مهتم بالدراسة 3. سوء الوضع الاقتصادي 4. العمل 5. مشاكل أسرية 6. العناية بأفراد الأسرة 7. الزواج 8. الإعاقة 9. عدم وجود مدرسة قريبة 10. سوء المعاملة في المدرسة 11. الوضع الأمني/ الإجراءات الإسرائيلية 12. الاعتقال 13. أخرى:/ حدد	1. أمي 2. ملم (قرأ ويكتب) 3. ابتدائي 4. إعدادي 5. ثانوي 6. دبلوم متوسط 7. بكالوريوس 8. دبلوم عالي 9. ماجستير 10. دكتوراه 99. لا أعرف		1. أقل من 10 دقائق 2. 10-29 دقيقة 3. 30-49 دقيقة 4. 50-59 دقيقة 5. 60 دقيقة فأكثر	1. ملتحق حاليا 2. التحق وترك 3. التحق وتخرج 4. لم يلتحق أبدا		
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10
							11
							12
							13
							14
							15

D1	D2	D24	D25	D26	D27	D28	D29
رقم الترتيب	الاسم الثلاثي	العلاقة بقوة العمل خلال الأسبوع الماضي	الحالة العملية الرئيسية	مكان العمل 1. في المسكن 2. في التجمع السكاني 3. ضمن نفس المحافظة 4. في محافظة أخرى 5. داخل إسرائيل 6. بالمستوطنات 7. بالخارج	هل العمل الرئيسي... 1. مستمر 2. موسمي 3. متقطع	المهنة الرئيسية ما هو نوع/ طبيعة العمل الذي يقوم/ قام به بالتفصيل	القطاع 1. خاص وطني 2. خاص أجنبي 3. حكومة وطنية 4. حكومة أجنبية 5. هيئة أو جمعية خيرية 6. وكالة الغوث 7. هيئة دولية 8. خارج المنشآت
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

D1	D2	D30				D31	D32				D33	D34			
رقم سجل الرد	الاسم الثلاثي	العلاقة بقوة العمل (للأفراد 10 سنوات فأكثر)				هل يفكر... بتغيير عمله الرئيسي	لماذا يفكر .. بتغيير عمله الرئيسي				هل لدى... عمل آخر	لأفراد العاملين			
		النشاط الاقتصادي الرئيسي					نوع العمل الذي تقوم به جهة العمل بالتفصيل					ما سبب مزاولته... لعمل آخر			
						1.نعم	2.لا	3.لا أعرف	1.لأن عمله الحالي لا يوفر دخل كافي	2.يحتاج إلى جهد	3.لا يتناسب مع التخصص	4.ظروف العمل سيئة	5.لا يوجد أمن وظيفي	6.يحتاج إلى مهارات متخصصة	7.أخرى/ حدد....

D40	D39	D38	D37	D36	D35	D2	D1
لأفراد المتعطلين الذين سبق لهم العمل أو لم يسبق لهم العمل			لأفراد العاملين أو سبق لهم العمل أو الغائبين عن عملهم		العلاقة بقوة العمل (لأفراد 10 سنوات فأكثر)	الاسم الثلاثي	رقم سجل القدر
طريقة البحث عن عمل	سبب التعطل	مدة التعطل عن العمل بالأشهر (إذا كان التعطل أكثر من 15 يوم يسجل شهر، وإذا كان أقل من 15 يوم يهمل)	متوسط الدخل الشهري نوع العملة الذي يتقاضاه ... (من 1. شيكل جميع مصادر العمل) 2. دينار 3. دولار		ما هو نوع/ طبيعة العمل الذي يقوم بالتفصيل المهنة الثانية		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		15

ضع إشارة × في المربع ☐ في حالة استخدام استمارة إضافية

الجزء الثاني: بيانات عن المسكن

H1	نوع المسكن الذي تقيم به الأسرة	<input type="checkbox"/> 1. فيلا 2. دار 3. شقة 4. غرفة مستقلة <input type="checkbox"/> 5. خيمة 6. براكية 7. غير ذلك/ حدد....
H2	حيازة المسكن	<input type="checkbox"/> 1. ملك 2. مستأجر غير مفروش 3. مستأجر مفروش <input type="checkbox"/> 4. دون مقابل 5. مقابل عمل 6. غير ذلك/ حدد....
H3	ما هي المادة الغالبة المستخدمة في بناء الجدران الخارجية للمسكن	<input type="checkbox"/> 1. حجر نظيف 2. حجر وإسمنت 3. حجر قديم 4. طوب إسمنتي <input type="checkbox"/> 5. خرسانة (دكة) 6. طين 7. أخرى/ حدد :.....
H4	ما هي مساحة سطح المسكن بالمتر المربع
H5	ما هي مساحة الأرض المقام عليها المبنى بالمتر المربع
H6	في أي سنة تم الانتهاء من بناء المسكن
H7	ما هي صفة إشغال المسكن	<input type="checkbox"/> 1. للسكن فقط 2. متعدد الأغراض
H8	كم عدد الغرف في المسكن	<input type="checkbox"/> (باستثناء الحمام والمطبخ)
H9	كم عدد غرف النوم التي تستخدمها الأسرة في المسكن	<input type="checkbox"/>
H10	1. ما هي قيمة الإيجار الشهري 2. حدد نوع العملة	يسأل لمن أجاب 2 أو 3 في سؤال H2 <input type="checkbox"/> نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار
H11	1. قيمة الإيجار المقدر 2. حدد نوع العملة	يسأل لمن أجاب 1 أو 4 أو 5 في سؤال H2 <input type="checkbox"/> (لو أراد شخص استئجار مسكن مشابه كم يدفع بالشهر مقابل ذلك)
H12	الاتصال بالشبكات العامة 1. المياه 2. الكهرباء 3. الصرف الصحي	<input type="checkbox"/> 1. شبكة عامة 2. تمديدات خاصة 3. لا يوجد <input type="checkbox"/> 1. شبكة عامة 2. مولد خاص 3. لا يوجد <input type="checkbox"/> 1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. لا يوجد
H13	توفر مطبخ	<input type="checkbox"/> 1. مطبخ متصل بالمياه 2. مطبخ غير متصل بالمياه 3. لا يوجد
H14	توفر حمام	<input type="checkbox"/> 1. حمام متصل بالمياه 2. حمام غير متصل بالمياه 3. لا يوجد
H15	توفر مرحاض	<input type="checkbox"/> 1. مرحاض متصل بالمياه 2. مرحاض غير متصل بالمياه 3. لا يوجد
H16	المصدر الرئيسي للطاقة المستخدمة في 1. الطبخ 2. التدفئة	<input type="checkbox"/> 1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. حطب 5. أخرى/حدد:..... <input type="checkbox"/> 0. لا يوجد 1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. حطب/فحم 6. أخرى
H17	هل تعاني بعض/ جميع غرف المسكن بما فيها الممرات والمطبخ لأي مما يلي: 1. نعم 2. لا	<input type="checkbox"/> 1. الرطوبة 2. البرودة وصعوبة التدفئة في الشتاء 3. تهوية ضعيفة 4. ارتفاع درجات الحرارة في الصيف
H18	هل يتعرض أفراد الأسرة في المسكن أو في محيطه المباشر إلى أي من المؤثرات (الملوثات التالية): 1. دخان، روائح ناتجة عن عادم السيارات 2. دخان، روائح ناتجة عن الصناعات 3. روائح ناتجة عن الحيوانات 4. روائح ناتجة عن مياه الصرف الصحي 5. روائح ناتجة من النفايات (حاويات، تجمع نفايات، ...) 6. غبار عام 7. ضجيج 8. غبار أو روائح ناتجة عن مصادر أخرى	<input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف <input type="checkbox"/> 1. نعم 2. لا 3. لا أعرف
H19	كيف يتم التخلص من القمامة	<input type="checkbox"/> 1. تجمع من قبل عامل النظافة 2. يتم إلقائها في حاويات مغلقة <input type="checkbox"/> 3. يتم إلقائها بشكل عشوائي 4. يتم إلقائها في حاويات مفتوحة <input type="checkbox"/> 5. تحرق 6. أخرى

H20		
كم يبعد المسكن عن		
1.المواصلات العامة		
2.أقرب عيادة طبيب خاص		
3.المركز الصحي		
4.أقرب مستشفى عام أو خاص		
5.أقرب مدرسة ابتدائية		
6.أقرب مركز أمومة		

H2I	هل تتوفر الوسائل لدى الأسرة	1.سيارة خاصة	<input type="checkbox"/>	6.جلالية صحن	<input type="checkbox"/>	11.تلفزيون	<input type="checkbox"/>	16.كمبيوتر	<input type="checkbox"/>
		2.ثلاجة كهربائية	<input type="checkbox"/>	7.ثندفة مركزية	<input type="checkbox"/>	12.فيديو	<input type="checkbox"/>	17.ستلايت	<input type="checkbox"/>
	1. نعم	3.سخان شمسي	<input type="checkbox"/>	8.مكنسة كهربائية	<input type="checkbox"/>	13.خط هاتف	<input type="checkbox"/>	18.خدمة إنترنت	<input type="checkbox"/>
	2. لا	4.غسالة ملابس	<input type="checkbox"/>	9.نشفة ملابس	<input type="checkbox"/>	14.جوال	<input type="checkbox"/>		
		5.طباخ غاز	<input type="checkbox"/>	10.مكتبة منزلية	<input type="checkbox"/>	15.خولي إسرائيلي	<input type="checkbox"/>		

H22	عدد الهوائف الخلوية المتوفرة لدى الأسرة	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. كرت 2. فاتورة
H23	كم وحدة سكنية تحتاج الأسرة خلال الـ 10 سنوات القادمة	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	فقط لأغراض السكن للأسرة أو أحد أفرادها
H24	كم وحدة سكنية تستطيع الأسرة بناءها خلال الـ 10 سنوات القادمة	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	من الوحدات في السؤال السابق
H25	هل تعرض مسكن الأسرة الذي كانت تعيش فيه خلال انتفاضة الأقصى للضرر من قبل الاحتلال الإسرائيلي	<input type="checkbox"/>	1. تم دمه كلياً 2. تم هدم جزء/ أجزاء منه 3. تصدع الجدران أو الشبائيك 4. تعرض أثاث المسكن أو جزء منه إلى الإتلاف 5. أضرار في تمديدات المياه، والكهرباء، 6. لم يتضرر
	1. نعم 2. لا		

الجزء الثالث: قياس الظروف المعيشية

[illegible]

المؤشر	المقياس	IN
إلى أي حد أنت راض عن	1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق	
IN4	السكن والبيئة 1. المساحة/ الحجم 2. تكلفة العيش في هذا المسكن 3. مستوى الصرف الصحي في منزلكم 4. مستوى الضجيج/ الضوضاء حول منزلكم 5. مستوى التلوث حول منزلكم	<input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق
IN5	الوقت، وقت الفراغ 1. توزيع المهام والواجبات ضمن أسرتك 2. وقت الفراغ المتاح لكم للأنشطة في وقت الفراغ مثل الرياضة، التلفزيون، الصحف... 3. سهولة الوصول إلى حيث أنشطة ملئ الفراغ 4. إمكانية المادية للإنفاق على أنشطة ملئ الفراغ	<input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق
IN6	السلامة الشخصية 1. الأمان من السرقة 2. الأمان من العنف	<input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق
IN7	الضمان الاجتماعي 1. البرامج الحكومية للرعاية (معاشات التقاعد، التحويلات الاجتماعية، الخدمات المجانية) 2. الدعم من الجهات الأخرى (المؤسسات والهيئات غير الحكومية... الخ) 3. الدعم من المصادر الأخرى (الأقارب، أصحاب العمل... الخ)	<input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق
IN8	الفرص الاقتصادية 1. إمكانية حصول أحد أفراد الأسرة على وظيفة/ عمل 2. إمكانية حصول أحد أفراد الأسرة على قرض تجاري 3. ظروف بيئة عمل أفراد الأسرة بشكل عام 4. الراتب الذي يتقاضاه الأفراد العاملين في الأسرة بشكل عام 5. عدد ساعات العمل 6. مستوى الأسعار	<input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق
IN9	الظروف المعيشية 1. ظروف المعيشة بصفة عامة 2. بالمقارنة مع ما كنت تتوقعه قبل عام	<input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق <input type="checkbox"/> 1. غير راضي 2. راضي 3. راضي جدا 4. لا أعرف 5. لا ينطبق

الجزء الرابع: المساعدات ومستوى المعيشة

I01	خلال الشهر الماضي، هل تلقيت أنت أو أي أحد من أفراد أسرته أية مساعدات من أي جهة كانت؟ (يستثنى منها الدين والقروض)	1. نعم تلقت الأسرة/ أحد أفرادها مساعدات 2. لا لم نلتق أية مساعدة سواء كانت مادية أو عينية (انتقل إلى سؤال 104)	<input type="checkbox"/>
I02	ما هو عدد مرات تلقي المساعدة		<input type="checkbox"/>
I03	A. نوع المساعدة	B. قيمة المساعدة	C. مصدر المساعدة
	1. غذاء 2. علاج مجاني/ دواء 3. ملابس 4. تشغيل 5. تعويضات الشهداء 6. نقدية (مالية) 7. تأمين صحي 8. متعددة 9. أخرى / حدد	1. شيكل 2. دينار 3. دولار	1. الشؤون الاجتماعية 2. مؤسسات السلطة الأخرى 3. فصائل/أحزاب سياسية 4. لجان الزكاة 5. هيئة دولية/ مؤسسات تنمية 6. UNRWA 7. دول عربية 8. مؤسسات خيرية/دينية 9. من الأهل والأقارب 10. من الأصدقاء/المعارف/الجيران/ محسنين 11. نقابات العمال 12. البنوك المحلية 13. لجنة إصلاح محلية 14. أخرى حدد.....
للباحث: سجل المساعدات التي حصلت عليها الأسرة الشهر الماضي. خصص سطرًا لكل مساعدة			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I04	بعض النظر عن كونكم تلقىتم المساعدة أم لا، هل ترى أنك بحاجة للمساعدة؟	1. نعم 2. لا 3. غير متأكد	<input type="checkbox"/>
I05	برأيك ما هي أهم الحاجات اللازمة لأسرتكم مرتبة حسب أهميتها؟	1. الغذاء 2. الملابس 3. التعليم 4. تشغيل 5. النقود (مالية)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I06	من أجل تمكن الأسرة من تغطية نفقاتها خلال الشهر الماضي، هل قمت بأي مما يلي:	1. الاعتماد على دخل الأسرة الشهري المعتاد 2. الحصول على المساعدة من العائلة والأصدقاء 3. استخدام المدخرات 4. استخدام المدخرات في صناديق التوفير الإسرائيلية 5. بيع مقتنيات المسكن من أثاث وسلع معمرة 6. بيع المجوهرات/مصاغ الزوجة أو جزء منه 7. الحصول على قروض من مؤسسات الإقراض 8. تخفيض النفقات	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I07	ما هي المدة الزمنية التي تعتقد أن أسرته تستطيع الصمود خلالها الفترة المقبلة	1. تستطيع الصمود أكثر من 12 شهر 2. تستطيع الصمود من 7-12 شهر 3. تستطيع الصمود من 4-6 شهر	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
I08	خلال الشهر الماضي، هل تأثرت نفقات أسرته الشهرية	1. نعم انخفضت (تابع السؤال التالي) 2. نعم ازدادت 3. لم تتغير	<input type="checkbox"/>

109	إذا انخفضت نفقات أسرته خلال الشهر الماضي، ما هي البنود التي تم تخفيض الإنفاق عليها 1. نعم 2. لا	1. الغذاء 2. الملابس 3. نفقات التعليم 4. نفقات الصحة	5. نفقات المسكن/ أجهزة البيت 6. نفقات المياه 7. الترفيه/ السفر 8. غير ذلك/ حدد
110	إذا انخفضت نفقات أسرته خلال الشهر الماضي على المواد الغذائية، هل تأثر أي ما يلي: 1. نعم 2. لا	1. كمية الطعام الذي يتناوله أفراد الأسرة 2. نوعية الطعام الذي يتناوله أفراد الأسرة 3. كمية اللحوم المشتراة/ المستهلكة	4. كمية الفواكه المشتراة/ المستهلكة 5. كمية الحليب أو مشتقاته المشتراة/ المستهلكة
111	برأيك ما هو المبلغ الإجمالي الذي تحتاجه أسرته شهرياً من أجل تلبية الاحتياجات والمتطلبات الأساسية للحياة (مثل: غذاء، ملابس، مسكن، تعليم، صحة... الخ)	يقدرها المبحوث بالشيكل للباحث: يسجل (-) في المربعات في حال استحالة الحصول على إجابة	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
112	1. هل تأتيكم تحويلات نقدية من الخارج بشكل دوري اعتيادي؟ 2. قيمة المبلغ الشهري الذي يصلكم من التحويلات	1. نعم 2. لا	يشكل المبلغ بالشيكل <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
113	خلال الشهر الماضي، هل وصلتكم تحويلات نقدية من الخارج؟	1. نعم 2. لا	← انتقل إلى 115
114	ما هي أوجه إنفاق هذه التحويلات 1. نعم 2. لا	1. في المعيشة أو الغذاء 2. بناء/توسعة المسكن/صيانة 3. زواج أحد أفراد الأسرة 4. شراء أثاث أو أجهزة	5. تعليم أحد أفراد الأسرة 6. شراء/توسيع عقارات 7. أخرى/ حدد:
115	1. خلال الشهر الماضي، كم بلغ دخل أسرته من مختلف المصادر؟ 2. حدد نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
116	1. خلال الشهر الماضي، كم بلغ إنفاق أسرته؟ 2. حدد نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
117	رتب حسب الأولوية مصادر دخل الأسرة خلال الشهر على أن يكون المصدر الرئيسي لدخل الأسرة أولاً	1. الزراعة وتربية الحيوانات وصيد الأسماك 2. مشاريع للأسرة (غير الزراعية) 3. أجور ورواتب من الحكومة 4. أجور ورواتب من القطاع الخاص 5. أجور ورواتب من قطاعات العمل الإسرائيلية	6. تحويلات من داخل الأراضي الفلسطينية 7. تحويلات من الخارج 8. هبات دولية 9. مساعدات اجتماعية 10. أخرى/ حدد:
118	هل قامت الأسرة أو أحد أفرادها ببيع أو رهن بعض الأصول التالية خلال الشهر 12 الماضية 1. نعم 2. لا	1. أرض 2. بيوت/عمرات 3. حلي/مجوهرات	4. سيارة/شاحنة/تراكتور 5. أثاث/أجهزة كهربائية 6. أخرى/حدد:
119	هل استخدم هذا العائد في: 1. نعم 2. لا	1. سد الاحتياجات الأساسية للأسرة 2. أغراض أخرى	1. نعم 2. لا 1. نعم 2. لا
120	هل يقوم أحد أفراد الأسرة بأي نشاط إنتاجي أو خدمي داخل المسكن	1. نعم 2. لا	← انتقل إلى 122
121	ما هي الأنشطة الإنتاجية والخدمية التي يقوم بها (ما هو الغرض الأساسي من تنفيذ النشاط)	1. إنتاج بعض الأغذية 2. خياطة الملابس 3. صناعات حرفية يدوية (تحف، سلال، ... الخ) 4. قص الشعر/ الكوافير	2. استهلاك الأسرة 3. البيع والاستهلاك الأسري 4. لا ينطبق
122	بشكل عام، مقارنة عما كانت عليه في العام الماضي، هل تعتبر حال أسرته 1. جيدة 2. متوسطة 3. فقيرة 4. فقيرة جداً	← انتقل إلى 125	
123	رتب أهم ثلاثة أسباب رئيسية لفقر أسرته	1. عدم توفر فرص عمل 2. قلة مصادر الدخل 3. قلة الأجور والرواتب 4. ارتفاع تكاليف المعيشة 5. كبر حجم الأسرة	6. مرض/عجز/ شيخوخة رب الأسرة 7. وفاة رب الأسرة السابق 8. الديون 9. أخرى/ حدد بالتفصيل

I24	رتب أهم ثلاثة وسائل تساعد أسرته على التخلص من حالة الفقر التي تعانيها		1. إيجاد فرص عمل	<input type="checkbox"/>	6. توفير مساكن	<input type="checkbox"/>
			2. زيادة الأجور والرواتب	<input type="checkbox"/>	7. تنظيم الأسرة	<input type="checkbox"/>
			3. الحصول على مساعدات	<input type="checkbox"/>	8. أخرى/ حدد بالتفصيل	<input type="checkbox"/>
			4. زيادة دخل الأسرة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			5. التخلص من الديون	<input type="checkbox"/>		
I25	هل تخزن الأسرة أيًا من المواد التالية (لغايات استخدام الأسرة)		مدة التخزين بالأسابيع	1. نعم 2. لا	أسباب التخزين	
					1. سلعة موسمية	
					2. توفر فائض	
					3. لمواجهة الحالات الطارئة	
					4. الإجراءات الإسرائيلية الحالية	
					5. تخوف من انقطاع السلعة	
					6. تخوفا من ارتفاع الأسعار	
				7. كثرة الاستعمال		
					1 2 3 4 5 6 7	1. الحبوب ومشتقاتها
					1 2 3 4 5 6 7	2. البقوليات
					1 2 3 4 5 6 7	3. الخضراوات
					1 2 3 4 5 6 7	4. مشتقات الألبان
					1 2 3 4 5 6 7	5. الزيوت والدهون
I26	هل لدى الأسرة حيازة أرض زراعية ؟		<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (سواء ملك، الاستخدام المجاني، بالإيجار) ← انتقل إلى I30		
I27	ما نوع الاستخدام لهذه الأرض		<input type="checkbox"/>	1. للزراعة 2. للبناء 3. مهجورة 4. أخرى: حدد.....		
I28	كم مساحة هذه الأرض إجمالاً		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(كم عدد الدونمات)		
I29	كم عدد العاملين من أفراد الأسرة في زراعة الأرض		- (خلال الموسم الزراعي الأخير) -			
	ذكور إناث		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
I30	هل لدى الأسرة حيازة حيوانية (تقتني أو تستفيد مجاناً من الأنواع التالية): 1. نعم 2. لا		1. أبقار 2. أغنام وماعز 3. طيور بأنواعها (دجاج، بط، ... الخ) 4. الحصن والحمير			
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
I31	ما هو عدد الرؤوس المرباة وقت الزيارة		1. أبقار 2. أغنام وماعز 3. الطيور بأنواعها 4. الحصن والحمير			
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

الجزء الخامس: للسيدات اللواتي سبق لهن الزواج أو المتزوجات حالياً وأعمارهن 15-49 سنة، خلال السنوات الثلاث السابقة للمسح

D2	اسم السيدة المؤهلة
D1	رقم السيدة المؤهلة في كشف أفراد الأسرة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W1	هل سبق ل... الحمل، خلال السنوات الثلاث الماضية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W2	هل تلقت... رعاية أثناء الحمل الأخير؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W3	من قام بمعاينة أثناء حملها بـ (آخر حمل)؟ <i>للباحث: يمكن اختيار أكثر من إجابة</i>	1. طبيب 2. ممرضة 3. قابلة قانونية 4. داية 5. لا أحد 6. أخرى (حدد)	1 2 3 4 5 6	1 2 3 4 5 6
W4	أين كان يتم إجراء الرعاية أثناء الحمل (المكان الذي ترددت عليه أكبر عدد من الزيارات)؟	1. مستشفى حكومي 2. مستشفى خاص 3. مراكز الوكالة 4. مركز صحي حكومي 5. مركز أمومة وطفولة حكومي 6. عيادة طبيب خاص 7. عيادة أو مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية 8. أخرى (حدد)	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
W5	لماذا تم اختيار هذا المكان لإجراء الرعاية أثناء الحمل؟ <i>للباحثة: يمكن تسجيل أكثر من إجابة</i>	1. الخدمة متوفرة 2. سهولة الوصول إلى الخدمة 3. نوعية الخدمة أفضل 4. مقدم الخدمة أنثى 5. توفر التأمين الصحي 6. التكلفة بسيطة 7. أخرى (حدد)	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7
W6	ما هو السبب الرئيسي في عدم تلقي ... رعاية أثناء الحمل؟	1. عدم حدوث متاعب 2. لديها خبرة سابقة 3. الخدمة غير متوفرة 4. التكاليف مرتفعة 5. الخدمة غير مرضية 6. قصر مدة الحمل 7. عدم التمكن من الوصول إلى مكان الخدمة بسبب الإجراءات الإسرائيلية (الإغلاق، الحواجز، ... الخ) 8. أخرى (حدد)	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
W7	هل سبق وأن أنجبت مولوداً خلال السنوات الثلاث الأخيرة؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W8	أين تمت الولادة لآخر مولود؟	1. مستشفى أو مركز صحي حكومي 2. مستشفى أو مركز صحي خاص 3. مستشفى أو مركز صحي للوكالة 4. مستشفى أو مركز صحي تابع لمنظمات غير حكومية 5. عيادة طبيب خاص 6. في المنزل 7. أثناء التنقل للمستشفى 8. أخرى (حدد)	1 2 3 4 5 6 7 8	1 2 3 4 5 6 7 8
W9	من الذي ساعد/ أشرف على الولادة (آخر مولود)؟	1. طبيب 2. ممرضه 3. قابلة قانونية 4. داية 5. قريبة/صديقة 6. أخرى (حدد) 6. لا أحد	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7

W10	هل كانت ولادة (آخر مولود) طبيعية أم قيصرية؟	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1.طبيعية 2.توسيع/جرح 3.ملقط 4.شفط 5.قيصرية
W11	هل أرضعت ... (آخر مولود) رضاعة طبيعية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.نعم 2.لا ← انتقل إلى W13
W12	كم شهرا أرضعت (آخر مولود) رضاعة طبيعية؟	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	1.عدد الأشهر (للباحثة: سجلي عدد الأشهر التامة) 2.لا زال الطفل يرضع (للباحثة: سجلي 98)
W13	هل استخدمت أي نوع من الحليب غير الرضاعة الطبيعية لارضاع الطفل (آخر مولود)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.نعم 2.لا 3.لا أعرف ← (انهي القسم)
W14	كم كان عمر (آخر مولود) عندما بدأت بإعطائه أي نوع من الحليب غير الرضاعة الطبيعية ؟	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	1.شهر (للباحث: سجل عدد الأشهر التامة) 2.لا أعرف (للباحثة: سجلي 98)

الجزء السادس: الإتفاق على السلع الغذائية وغير الغذائية

أ. ما هي القيمة التي أنفقتها الأسرة على السلع الغذائية التالية خلال الشهر الماضي؟ (السلع المشتراة والسلع من الإنتاج الذاتي)		
اسم السلعة/ الخدمة	إجمالي الإتفاق خلال الأسبوع الماضي بالشيكل	الإنتاج الذاتي
01 الحبوب ومنتجاتها والخبز (أرز بأنواعه، طحين أبيض، الخبز بأنواعه، بسكويت بأنواعه، بوشار،... الخ)
02 اللحوم والدواجن (لحوم ودواجن وطيور طازجة ومجمدة ومصنعة،... الخ)
03 الأسماك ومنتجات البحر
04 الألبان ومنتجات الألبان والبيض (حليب طازج أو مبستر، لبن رائب، لبنه، جبنة صفراء أو بيضاء بأنواعها، البيض...)
05 الزيوت والدهون (زيت الزيتون، زيت للقلي بأنواعه، سمنة بأنواعها،... الخ)
06 الفواكه (طازجة، معلبة، مجففة)
07 المكسرات
08 الخضراوات (طازجة، معلبة، مجمدة، مجففة)
09 الدرنات (بطاطا بأنواعها، منتجات من البطاطا مثل بطاطا شيس،... الخ)
10 السكر والمنتجات السكرية (سكر، شوكولاته بأنواعها، ملابس، علكة، مصاص، دروبس،... الخ)
11 الشاي والبن والكافو
12 التوابل والملح
13 وجبات جاهزة من خارج المنزل
14 وجبات داخل المطعم
15 المشروبات والمرطبات (عصير بأنواعه، مشروبات غازية بأنواعها،... الخ)
16 التبغ والسجائر
ج. ما هي القيمة التي أنفقتها الأسرة على السلع والخدمات غير الغذائية التالية خلال الثلاثة أشهر السابقة؟		
إجمالي الإتفاق خلال الثلاثة أشهر السابقة بالشيكل		
17 الإتفاق على المسكن (تشمل مواد وأدوات النظافة المنزلية، لوازم وأعمال منزلية)
18 الإتفاق على مواد الوقود والإضاءة (للاستخدام المنزلي)
19 التجهيزات المنزلية (الأواني المنزلية)
20 ملابس رجالي (تشمل أقمشة لتفصيل الملابس، أجور تفصيل ملابس، أجور خياطة وكي الملابس وصبغها)
21 ملابس نسائية (تشمل أقمشة لتفصيل الملابس، أجور تفصيل ملابس، أجور خياطة وكي الملابس وصبغها)
22 ملابس أولاد وأطفال (تشمل أقمشة لتفصيل الملابس، أجور تفصيل ملابس، أجور خياطة وكي الملابس وصبغها)
23 ملابس القدم (الأحذية)
24 الخدمات والرعاية الصحية
25 تكاليف العلاج في الخارج
26 وسائل النقل الشخصية (تشمل قطع الغيار، بنزين، سولار، أجور تصليح،... الخ)
27 النقل والاتصالات (مواصلات، أجور مكالمات، فاكس... الخ)
28 السلع المعمرة الترفيهية (راديو، تلفزيون، ستلايت،.... الخ)
29 النشاطات الترفيهية والثقافية (الصحف، الجرائد، الاشتراك بالنادي، الاشتراك بخدمة الانترنت... الخ)
30 العناية الشخصية (أدوات مواد زينة الشخصية، حلاقة وتصفيف الشعر، محارم ورق للوجه، حفاظات أطفال، صابون تواليت،... الخ)
د. ما هي القيمة التي أنفقتها الأسرة على السلع والخدمات غير الغذائية التالية خلال السنة الماضية ؟		
إجمالي الإتفاق خلال السنة الماضية بالشيكل		
31 الوسائل المعمرة للنقل (سيارة خاصة)
32 التعليم (رسوم دراسية، نفقات دراسية)
33 التحويلات والنفقات الأخرى (زكاة وصدقات، تبرع، هدايا، تحويلات، تكاليف مناسبات مثل أعراس، مأتم، حفلات،... الخ)
34 الرسوم والضرائب والفوائد على القروض
35 الأجهزة والسلع المعمرة (ثلاجة، غسالة، دفاية، نفقات إصلاح السلع المعمرة)
36 الأثاث (سرير بأنواعها، طاولات، كراسي، غرف نوم، كنب، سجاد وقطع موكيت، أثاث حدائق، غرفة طعام، ثريات، فوانيس، لوحات