

HOUSEHOLD SURVEY / घरधुरी सर्वेक्षण

Cover Sheet / मुखपृष्ठ

Province / प्रदेश

District / जिल्ला

Nagarpalika/Gaupalika
नगरपालिका / गाँउपालिका

Ward Number / वडा नं.

Ward Cluster No. / Name
वडा क्लस्टर नं. / नाम

Mayor / मेयर/प्रमुखको नाम

Ward Chairperson Name
वडाअध्यक्षको नाम

Ward Chairperson Phone
वडाअध्यक्षको फोन नं.

1. Surveyor Name
सर्वेक्षकको नाम

Phone / फोन नं.

Email / ईमेल

Address / ठेगाना

2. Surveyor Name
सर्वेक्षकको नाम

Phone / फोन नं.

Email / ईमेल

Address / ठेगाना

Was this tole monitored?

के यो टोलको सर्वेक्षणको बाह्य अवलोकन भएको थियो ?

Yes / थियो No / थिएन

If yes / यदि थियो भन

Monitor Name

अवलोकनकर्ताको नाम

Phone

फोन नं

Date

मिति

Signature

हस्ताक्षर

Was this tole re-checked?

के यो टोलको सर्वेक्षणको पुनःपरिक्षण भएको थियो ?

Yes / थियो No / थिएन

Name of Re-checker

परिक्षणकर्ताको नाम

Phone

फोन नं

Date

मिति

Signature

हस्ताक्षर

General Information / सामान्य जानकारी

Basic Facilities आधारभूत सुविधाहरु	Yes देखे	No देखिन	If Yes Rate in 1-5 Scale (1: Worst & 5: Best) यदि देखनुभयो भने १ (५को स्केलमा मान गर्नुहोस (जहाँ १: सबैभन्दा नराम्रो र ५: सबसे राम्रो)
Did you see the following services? के तपाईंले तल दिएका सुविधाहरु देखनुभयो ?			
1. Blacktopped Road / कालोपत्रे गरिएको बाटो			
2. Electricity Line / विजुलीको लाइन			
3. A Class Bank Branch / क वर्गको बैंक शाखा			
4. Cooperative / सहकारी			
5. Primary Health Center / आधारभूत स्वास्थ्य केन्द्र			
6. Private Medical Shop/Clinic / निजी मेडिकल वा क्लिनिक			
7. Computer Center/Cyber Cafe / साईबर तथा ईन्टरनेट चलाउने पसल			
8. Post Office/ Courier Branch / हुलाक सेवा तथा कुरियर शाखा			
9. Equipment Using Solar Energy / सोलार प्रयोग भईरहेको कुनै उपकरण			
10. Preschool (ECD/Nursery/UKG/LKG etc.) / पूर्व प्राथमिक विद्यालय			
11. Private School / संस्थागत वा निजी विद्यालय			
12. Govt. / Community School / सरकारी वा सामूदायिक विद्यालय			
13. Class 1-5 School / कक्षा १ - ५ को विद्यालय			
14. Class 1-8 School / कक्षा १ - ८ को विद्यालये			
15. Class 1-10 School / कक्षा १ - १० को विद्यालय			
16. Class 1-12 School / कक्षा १ - १२ को विद्यालय			
17. 10+2 Separate / १०+२ मात्र छुट्टै			

Map / नक्साङ्कन

First, draw a rough map in other paper. Once everyone agrees that the rough map is a good representation of the tole, and it matches your experiences of walking around, then copy the map to this page.

पहिला अर्कै कागजमा नक्सा कोर्नुहोस । सबैजनाले त्यो कोरेको नक्सा ठिकै छ भनेपछि र तपाईंले टोल डुल्दा मिल्यो भन्ने लागेपछि मात्र यस पेजमा नक्सा कोर्नुहोस ।



Section A - Household Information / खण्ड क - घरधुरीको जानकारी

Date
मिति

				/			/		
Y	Y	Y	Y	M	M	D	D		

Arrived Time
आईपुगेको समय

		:			am
		:			pm

Name of Family Head
घरमुलीको नाम

Phone / फोन नं.

Name of Respondent
उत्तरदाताको नाम

Phone / फोन नं.

Email / ईमेल

Residence Type
वसोवासको किसिम

Own House आफ्नै घर Rented House भाडाको घर Homeless घरविहिन

Household No. / घरधुरी नम्बर

Tole Name / टोलको नाम

Nagarpalika/Gaupalika
नगरपालिका / गाउँपालिका

Ward Number / वडा नं.

Ward Cluster Number
वडा क्लस्टर नं.

1. Total number in household? (A household is everyone that shares a kitchen.)

घरधुरीमा रहेको जम्मा सङ्ख्या ? (एउटा घरधुरी भनेको एउटै भान्छामा खाने सबै सदस्यहरु हुन् ।)

2. Total number from age (write number in each box)

तलका उमेर अनुसार जम्मा सङ्ख्या ? (हरेक कोठामा नम्बरमा लेख्नुहोस् ।)

a. 0 to 4 (० देखि ४ वर्ष)

b. 5 to 16 (५ देखि १६ वर्ष)

c. 17 to 24 (१७ देखि २४ वर्ष)

d. Over 24 (२४ वर्ष देखि माथि)

Total (जम्मा सङ्ख्या)

Check
जाँच्नुहोस्

STOP
रोकिनुहोस्

Check if total of 2 is same as 1. If YES, move to Section 5.
के १ र २ नम्बरमा जम्मा सङ्ख्या बराबर छन् त ? यदि छ भने अगाडिको खण्डमा अघि बढ्नुहोस् ।)

Section B - Household Assets / खण्ड ख - घरायसी सामाग्रीहरु

1. Do you have a cycle?

के तपाईंकोमा साईकल छ ?

Yes/ छ

No/ छैन



5. Does the household has electricity connection?

के तपाईंको घरमा विद्युत जडान भएको छ ?

Yes/ छ

No/ छैन



2. Do you have a two wheeler(Motorcycle/Scooter)?

के तपाईंकोमा २ पाङ्गे सवारी साधन (मोटरसाईकल वा स्कुटर) छ ?

Yes/ छ

No/ छैन



6. Was there electricity today?

के तपाईंकोमा आज विजुली आईरहेको छ त ?

Yes/ छ

No/ छैन

3. Do you have a four wheeler (Car/Truck etc.)?

के तपाईंकोमा ४ पाङ्गे सवारी साधन (कार, बस वा ट्रक जस्ता) छ ?

Yes/ छ

No/ छैन

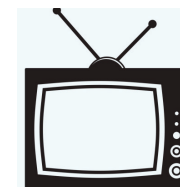


7. Is there a T.V in household?

के तपाईंको घरमा टेलिभिजन छ ?

Yes/ छ

No/ छैन



4. Is there a toilet in the house?

के तपाईंकोमा शौचालय (चर्पि) छ ?

Yes/ छ

No/ छैन



8. If yes, is there Cable TV/Dish?

यदि छ भने, तपाईंकोमा केबल वा डिश टिभि जडान गरिएको छ त ?

Yes/ छ

No/ छैन



9. Does the household have a computer?

के तपाईंको घरमा कम्प्युटर छ ?

Yes/ छ No/ छैन



10. Does the household have an internet capable mobile phone?

के तपाईंको घरमा ईन्टरनेट चलाउन मिल्ने स्मार्ट फोन/मोबाईल छ ?

Yes/ छ No/ छैन



11. Does the household get daily newspaper?

के तपाईंको घरमा दैनिक पत्रपत्रिका आउछ ?

Yes/ आउछ No/ आउदैन



12. Are there other reading materials in the house?

के तपाईंको घरमा अन्य पढ्ने सामग्री छन् ?

Yes/ छ No/ छैन



13. Is there water facility in the house?

के तपाईंको घरमा खानेपानीको ब्यवस्था छ ?

Yes/ छ No/ छैन



14. If yes, what is the main source of drinking water supply?

यदि छ भने घरमा खानेपानी ल्याउने मुख्य स्रोत के हो ?

a. Hand Pump / हाते पम्प

c. Well / ईनार

e. Submersible pump / पानीतान्ने मोटर

b. Canal/River/Pond / नहर/खोला/पोखरी

d. Water works / जलाशय

f. Water Tanker / पानी बोक्ने ट्याङ्कर

g. Other (Specify)/ अन्य (लेख्नुहोस्)

15. How long does it take to bring water from source to kitchen?

मुख्य स्रोतबाट घरमा खानेपानी ल्याउन कति समय लाग्छ

a. None/ लाग्दैन

c. If yes, write in minutes/ यदि लाग्छ भने मिनेटमा लेख्नुहोस्

16. What cooking fuel do you use for cooking? Tick all that applies

तपाईंको घरमा खाना पकाउन कुन कुन इन्धन प्रयोग हुन्छ ? मिल्ने जतिमा ठीक लगाउनुहोस् ।

a. LPG Gas / एलपि ग्याँस b. Methane Gas / गोबर ग्याँस

c. Firewood/ दाउरा d. Electricity / विजुली

e. Kerosene / मट्टितेल

f. Others(Specify)/ अन्य (लेख्नुहोस्)

Section C - For age over 24 / खण्ड ग - २४ वर्ष भन्दा बढि उमेर भएकाहरुको लागि

Total number of names should be equal to the number in 2(d) [Page 4].

यसमा उल्लेख नामहरु माथि २ नं. मा रहेको २४ वर्ष माथिको सङ्ख्या सँग मेल खानुपर्दछ।

Name नाम	Age उमेर	Sex लिंग	Highest degree माथिल्लो योग्यता	Has mobile phone? मोबाईल फोन छ त ?	Has internet capable mobile phone ईन्टरनेट चलाउने मिलने मोबाईल छ ?	Uses Internet ईन्टरनेट चलाउने गर्नुभएको छ त ?	Access internet through ईन्टरनेटमा के बाट पहुँच पुगेको छ ?	Has Bank Account? बैंक खाता छ त ?	Employed in last 3 month? गएको ३ महिनामा केहि काम गर्नुहुन्थ्यो ?
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	Write if 1-12 class कक्षा १-१२ भए अंकमा लेख्नुहोस् <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bachelors/ स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> Ph.D or more/ विद्यावारिधि <input type="checkbox"/> Vocational/ व्यवसायिक <input type="checkbox"/> None/ छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never/ कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely/ आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often/ कहिलेकहिले <input type="checkbox"/> Everyday/ हरेकदिन	<input type="checkbox"/> Own / Parents' / Family Members' आफ्नै/घरको अरु सदस्यको मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरवाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	Write if 1-12 class कक्षा १-१२ भए अंकमा लेख्नुहोस् <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bachelors/ स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> Ph.D or more/ विद्यावारिधि <input type="checkbox"/> Vocational/ व्यवसायिक <input type="checkbox"/> None/ छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never/ कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely/ आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often/ कहिलेकहिले <input type="checkbox"/> Everyday/ हरेकदिन	<input type="checkbox"/> Own / Parents' / Family Members' आफ्नै/घरको अरु सदस्यको मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरवाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन

		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<p>Write if 1-12 class कक्षा १-१२ भए अंकमा लेख्नुहोस् <input type="text"/></p> <input type="checkbox"/> Bachelors/ स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> Ph.D or more/ विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational/ व्यवसायिक <input type="checkbox"/> None/ छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Never/ कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely/ आकलभ्नुक्कल <input type="checkbox"/> Often/ कहिलेकहिले <input type="checkbox"/> Everyday/ हरेकदिन	<input type="checkbox"/> Own / Parents' / Family Members' आफ्नै/घरको अरु सदस्यको मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<p>Write if 1-12 class कक्षा १-१२ भए अंकमा लेख्नुहोस् <input type="text"/></p> <input type="checkbox"/> Bachelors/ स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> Ph.D or more/ विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational/ व्यवसायिक <input type="checkbox"/> None/ छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Never/ कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely/ आकलभ्नुक्कल <input type="checkbox"/> Often/ कहिलेकहिले <input type="checkbox"/> Everyday/ हरेकदिन	<input type="checkbox"/> Own / Parents' / Family Members' आफ्नै/घरको अरु सदस्यको मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<p>Write if 1-12 class कक्षा १-१२ भए अंकमा लेख्नुहोस् <input type="text"/></p> <input type="checkbox"/> Bachelors/ स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> Ph.D or more/ विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational/ व्यवसायिक <input type="checkbox"/> None/ छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Never/ कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely/ आकलभ्नुक्कल <input type="checkbox"/> Often/ कहिलेकहिले <input type="checkbox"/> Everyday/ हरेकदिन	<input type="checkbox"/> Own / Parents' / Family Members' आफ्नै/घरको अरु सदस्यको मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<p>Write if 1-12 class कक्षा १-१२ भए अंकमा लेख्नुहोस् <input type="text"/></p> <input type="checkbox"/> Bachelors/ स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/ स्नातकोत्तर <input type="checkbox"/> Ph.D or more/ विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational/ व्यवसायिक <input type="checkbox"/> None/ छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Never/ कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely/ आकलभ्नुक्कल <input type="checkbox"/> Often/ कहिलेकहिले <input type="checkbox"/> Everyday/ हरेकदिन	<input type="checkbox"/> Own / Parents' / Family Members' आफ्नै/घरको अरु सदस्यको मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन

Section D - For age 17 - 24 / खण्ड घ - १७ देखि २४ वर्ष उमेर भएकाहरुको लागि

Total number of names should be equal to the number in 2(c) [Page 4].

यसमा उल्लेख नामहरु माथि २ नं. मा रहेको १७ देखि २४ वर्षका सङ्ख्या सँग मेल खानुपर्दछ ।

Name नाम	Age उमेर	Sex लिंग	Highest grade of school (Write from 1-12) विद्यालयमा पुरा गरेको माथिल्लो कक्षा (१ - १२ मध्ये कुनै एक अंकमा लेखनुहोस्)	Current Enrollment अहिलेको शैक्षिक अवस्था	Has mobile phone? मोबाईल फोन छ त ?	Has internet capable mobile phone ईन्टरनेट चलाउन मिल्ने मोबाईल छ त ?	Uses Internet ईन्टरनेट चलाउने गर्नुभएको छ त ?	Access internet through ईन्टरनेटमा के बाट पहुँच पुगेको छ ?	Has Bank Account? बैंक खाता छ त ?	Employed in last 3 month? गएको ३ महिनामा केहि काम गर्नुहुन्थ्यो ?
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ		<input type="checkbox"/> None / छैन <input type="checkbox"/> School/+2 विद्यालय/१०+२ <input type="checkbox"/> Bachelors / स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/Ph.D / स्नातकोत्तर / विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational /व्यवसायिक <input type="checkbox"/> Training Non degree / अनौपचारिक तालिम	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often कहिलेकहिने	<input type="checkbox"/> Own phone आफ्नै मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ		<input type="checkbox"/> None / छैन <input type="checkbox"/> School/+2 विद्यालय/१०+२ <input type="checkbox"/> Bachelors / स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/Ph.D / स्नातकोत्तर / विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational /व्यवसायिक <input type="checkbox"/> Training Non degree / अनौपचारिक तालिम	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often कहिलेकहिने	<input type="checkbox"/> Own phone आफ्नै मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन

		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> None / छैन <input type="checkbox"/> School/+2 विद्यालय / १०+२ <input type="checkbox"/> Bachelors / स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/Ph.D / स्नातकोत्तर / विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational /व्यवसायिक <input type="checkbox"/> Training Non degree / अनौपचारिक तालिम	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Yes / छ	<input type="checkbox"/> Never कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often कहिलेकहिले	<input type="checkbox"/> Own phone आफ्नै मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> None / छैन <input type="checkbox"/> School/+2 विद्यालय / १०+२ <input type="checkbox"/> Bachelors / स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/Ph.D / स्नातकोत्तर / विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational /व्यवसायिक <input type="checkbox"/> Training Non degree / अनौपचारिक तालिम	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often कहिलेकहिले	<input type="checkbox"/> Own phone आफ्नै मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> None / छैन <input type="checkbox"/> School/+2 विद्यालय / १०+२ <input type="checkbox"/> Bachelors / स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/Ph.D / स्नातकोत्तर / विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational /व्यवसायिक <input type="checkbox"/> Training Non degree / अनौपचारिक तालिम	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often कहिलेकहिले	<input type="checkbox"/> Own phone आफ्नै मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> None / छैन <input type="checkbox"/> School/+2 विद्यालय / १०+२ <input type="checkbox"/> Bachelors / स्नातक <input type="checkbox"/> Masters/Ph.D / स्नातकोत्तर / विद्यावारिधी <input type="checkbox"/> Vocational /व्यवसायिक <input type="checkbox"/> Training Non degree / अनौपचारिक तालिम	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Never कहिल्यै छैन <input type="checkbox"/> Rarely आकलभुक्कल <input type="checkbox"/> Often कहिलेकहिले	<input type="checkbox"/> Own phone आफ्नै मोबाईलमा <input type="checkbox"/> Own Computer आफ्नै कम्प्युटरमा <input type="checkbox"/> Public Cyber सार्वजनिक साईबरबाट	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन	<input type="checkbox"/> Yes / छ <input type="checkbox"/> No / छैन

Section E - For age 0 - 4 / खण्ड ड - ० देखि ४ वर्ष उमेर भएकाहरुको लागि

Name नाम	Age उमेर	Sex लिंग	Current Enrollment अहिलेको शैक्षिक अवस्था	Is birth registered? जन्म दर्ता गरिसकेको छ ?
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> ECD (Govt. Pre school) / बालविकास केन्द्र (सरकारी पुर्व प्राथमिक कक्षा) <input type="checkbox"/> Private Pre-School / नीजि पुर्व प्राथमिक कक्षा <input type="checkbox"/> Regular School / नियमित विद्यालय शिक्षा <input type="checkbox"/> Not Attending / कुनैमा पनि गएको छैन	<input type="checkbox"/> Yes/ छ <input type="checkbox"/> No/ छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> ECD (Govt. Pre school) / बालविकास केन्द्र (सरकारी पुर्व प्राथमिक कक्षा) <input type="checkbox"/> Private Pre-School / नीजि पुर्व प्राथमिक कक्षा <input type="checkbox"/> Regular School / नियमित विद्यालय शिक्षा <input type="checkbox"/> Not Attending / कुनैमा पनि गएको छैन	<input type="checkbox"/> Yes/ छ <input type="checkbox"/> No/ छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> ECD (Govt. Pre school) / बालविकास केन्द्र (सरकारी पुर्व प्राथमिक कक्षा) <input type="checkbox"/> Private Pre-School / नीजि पुर्व प्राथमिक कक्षा <input type="checkbox"/> Regular School / नियमित विद्यालय शिक्षा <input type="checkbox"/> Not Attending / कुनैमा पनि गएको छैन	<input type="checkbox"/> Yes/ छ <input type="checkbox"/> No/ छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> ECD (Govt. Pre school) / बालविकास केन्द्र (सरकारी पुर्व प्राथमिक कक्षा) <input type="checkbox"/> Private Pre-School / नीजि पुर्व प्राथमिक कक्षा <input type="checkbox"/> Regular School / नियमित विद्यालय शिक्षा <input type="checkbox"/> Not Attending / कुनैमा पनि गएको छैन	<input type="checkbox"/> Yes/ छ <input type="checkbox"/> No/ छैन
		<input type="checkbox"/> M / पु <input type="checkbox"/> F / मु <input type="checkbox"/> O / अ	<input type="checkbox"/> ECD (Govt. Pre school) / बालविकास केन्द्र (सरकारी पुर्व प्राथमिक कक्षा) <input type="checkbox"/> Private Pre-School / नीजि पुर्व प्राथमिक कक्षा <input type="checkbox"/> Regular School / नियमित विद्यालय शिक्षा <input type="checkbox"/> Not Attending / कुनैमा पनि गएको छैन	<input type="checkbox"/> Yes/ छ <input type="checkbox"/> No/ छैन

Total number of names should be equal to the number in 2(a) [Page 4].

यसमा उल्लेख नामहरु माथि २ नं. मा रहेको ० देखि ४ वर्षको सङ्ख्या सँग मेल खानुपर्दछ।

Departure Time

गएको समय

		:			am
		:			pm