



미국 지역 사회 조사

한국어 안내서

- 이 안내서는 미국 지역사회 조사를 위한 영문 설문지에 나오는 설문 문항, 작성 안내 및 응답 보기를 한국어로 제공하고 있습니다.
- 이 안내서에서 자신의 답변을 찾아 미국 지역사회 조사 영문설문지의 동일한 질문에 대해 답변을 표시해 주십시오.
- 영문 설문지의 작성을 마치셨으면 완성된 설문지를 우편으로 보내 주십시오.

이 한국어 안내서는 보내지 마십시오.

미국 지역사회 조사는 우편물이 배달되는 주소지에 살고 있거나 머무는 사람들, 그리고 그 주소지에 있는 주택, 아파트 또는 이동식 주택(예: 트레일러 홈)에 관한 정보를 수집하는 것을 목적으로 하고 있습니다.



미국 지역사회 조사 설문 작성과 관련하여 도움이 필요하시거나 질문이 있으시면 1-800-772-6728번으로 전화해 주십시오. 전화 요금은 무료입니다.

청각 장애인을 위한 전화 장치(TDD):
1-800-582-8330번으로 전화하십시오. 전화 요금은 무료입니다.

미국 지역사회 조사에 대해 더 알고 싶으시다면 다음 웹사이트를 방문해 주십시오:
<http://www.census.gov/acs/www/>

여기서부터 시작

→ 오늘 날짜를 적어주십시오.

월	일	년
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

→ 이 설문지를 작성하는 사람의 이름과 전화번호를 적어주십시오. 작성하신 설문 내용과 관련하여 문의 사항이 있는 경우 저희가 연락드릴 수도 있습니다.

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

이름 중간이름 첫자

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

지역번호 + 전화번호

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

→ 이 주소지에 살거나 머물고 있는 사람은 모두 몇 명입니까?

- 이 곳에서 2개월 넘게 살거나 머물고 있는 사람을 모두 **포함하십시오.**
- 귀하께서 이 곳에서 2개월 넘게 살거나 머물고 있다면 본인도 **포함하십시오.**
- 달리 있을 곳이 없어서 이 곳에 머무는 사람이 있을 경우, 그 기간이 2개월 이하라 하더라도 그 사람을 **포함하십시오.**
- 집을 떠나 생활하는 대학생 또는 군복무 중인 사람 등 2개월 넘게 다른 곳에서 살고 있는 사람은 **포함하지 마십시오.**

가구원 총 수:

<input type="text"/>

→ 귀하를 포함하여 이 주소지에 2개월 넘게 살거나 머물고 있는 모든 사람에 대해 2, 3, 4 페이지에 나온 각각의 질문에 응답해 주십시오. 그런 다음, 설문지의 나머지 부분을 작성해 주십시오.

가구원 1

(가구원 1이란 본인 이름으로 이 주택 또는 아파트를 소유, 구입 또는 임대(렌트)하여 이 곳에 살거나 머물고 있는 사람을 말합니다. 그런 사람이 없는 경우, 이 곳에 살거나 머물고 있는 성인 한 사람의 이름을 적어주십시오. 그 사람이 가구원 1이 됩니다.)

1 가구원 1의 이름은 무엇입니까?

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

2 이 사람은 가구원 1과 어떤 관계입니까?

가구원 1

3 가구원 1의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

남성 여성

4 가구원 1의 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

아기가 1세 미만일 경우 0세로 적어주십시오.

네모 칸 안에 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

만 나이 월 일 출생년도

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5와 인종에 대한 질문 6에 모두 응답해 주십시오. 본 조사에서 중남미 혹은 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 말이 아닙니다.

5 가구원 1은 중남미 혹은 히스패닉 출신입니까?

- 아니요, 중남미 혹은 히스패닉 출신이 아닙니다.
 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.
 예, 푸에르토리코인입니다.
 예, 쿠바인입니다.
 예, 다른 중남미 혹은 히스패닉 출신입니다. 출신을 구체적으로 적어주십시오 (예: 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↘

6 가구원 1의 인종은 무엇입니까? 해당되는 사항에 모두 표시(X)해 주십시오.

- 백인
 흑인, 아프리카계 미국인
 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 - 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 적어주십시오. ↘

- 인도인 일본인 하와이 원주민
 중국인 한국인 괌인 혹은 차모로족
 필리핀인 베트남인 사모아인
 기타 아시아인 - 인종을 적어주십시오. 예: 몽, 라오스, 태국, 파키스탄, 캄보디아 등. ↘

기타 인종 - 인종을 적어주십시오. ↘

가구원 2

1 가구원 2의 이름은 무엇입니까?

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

2 이 사람은 가구원 1과 어떤 관계입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 남편 또는 아내 사위 또는 며느리
 친아들 또는 친딸 기타 친척
 입양된 자녀 임차 또는 하숙생
 의붓자녀 룸메이트
 형제 또는 자매 동거인(남/여)
 아버지 혹은 어머니 정부위탁아
 손주 친척이 아닌 그 밖의 거주인
 장인/장모 또는 시부모

3 가구원 2의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

남성 여성

4 가구원 2의 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

아기가 1세 미만일 경우 0세로 적어주십시오.

네모 칸 안에 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

만 나이 월 일 출생년도

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5와 인종에 대한 질문 6에 모두 응답해 주십시오. 본 조사에서 중남미 혹은 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 말이 아닙니다.

5 가구원 2은 중남미 혹은 히스패닉 출신입니까?

- 아니요, 중남미 혹은 히스패닉 출신이 아닙니다.
 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.
 예, 푸에르토리코인입니다.
 예, 쿠바인입니다.
 예, 다른 중남미 혹은 히스패닉 출신입니다. 출신을 구체적으로 적어주십시오 (예: 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↘

6 가구원 2의 인종은 무엇입니까? 해당되는 사항에 모두 표시(X)해 주십시오.

- 백인
 흑인, 아프리카계 미국인
 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 - 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 적어주십시오. ↘

- 인도인 일본인 하와이 원주민
 중국인 한국인 괌인 혹은 차모로족
 필리핀인 베트남인 사모아인
 기타 아시아인 - 인종을 적어주십시오. 예: 몽, 라오스, 태국, 파키스탄, 캄보디아 등. ↘

기타 인종 - 인종을 적어주십시오. ↘

가구원 3

1 가구원 3의 이름은 무엇입니까?

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

2 이 사람은 가구원 1과 어떤 관계입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내 | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리 |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척 |
| <input type="checkbox"/> 입양된 자녀 | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생 |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀 | <input type="checkbox"/> 룸메이트 |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매 | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여) |
| <input type="checkbox"/> 아버지 혹은 어머니 | <input type="checkbox"/> 정부위탁아 |
| <input type="checkbox"/> 손주 | <input type="checkbox"/> 친척이 아닌 그 밖의 거주인 |
| <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모 | |

3 가구원 3의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 남성 여성

4 가구원 3의 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

아기가 1세 미만일 경우 0세로 적어주십시오.

네모 칸 안에 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

만 나이 월 일 출생년도

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5와 인종에 대한 질문 6에 모두 응답해 주십시오. 본 조사에서 중남미 혹은 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 말이 아닙니다.

5 가구원 3은 중남미 혹은 히스패닉 출신입니까?

- 아니요, 중남미 혹은 히스패닉 출신이 아닙니다.
- 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.
- 예, 푸에르토리코인입니다.
- 예, 쿠바인입니다.
- 예, 다른 중남미 혹은 히스패닉 출신입니다. 출신을 구체적으로 적어주십시오 (예: 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↘
-

6 가구원 3의 인종은 무엇입니까? 해당되는 사항에 모두 표시(X)해 주십시오.

- 백인
- 흑인, 아프리카계 미국인
- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 - 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 적어주십시오. ↘
-

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인 | <input type="checkbox"/> 일본인 | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민 |
| <input type="checkbox"/> 중국인 | <input type="checkbox"/> 한국인 | <input type="checkbox"/> 괌인 혹은 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인 | <input type="checkbox"/> 베트남인 | <input type="checkbox"/> 사모아인 |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 - 인종을 적어주십시오. 예: 몽, 라오스, 태국, 파키스탄, 캄보디아 등. ↘ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 - 인종을 적어주십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↘ | |
-

- 기타 인종 - 인종을 적어주십시오. ↘
-

가구원 4

1 가구원 4의 이름은 무엇입니까?

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

2 이 사람은 가구원 1과 어떤 관계입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내 | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리 |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척 |
| <input type="checkbox"/> 입양된 자녀 | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생 |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀 | <input type="checkbox"/> 룸메이트 |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매 | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여) |
| <input type="checkbox"/> 아버지 혹은 어머니 | <input type="checkbox"/> 정부위탁아 |
| <input type="checkbox"/> 손주 | <input type="checkbox"/> 친척이 아닌 그 밖의 거주인 |
| <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모 | |

3 가구원 4의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 남성 여성

4 가구원 4의 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

아기가 1세 미만일 경우 0세로 적어주십시오.

네모 칸 안에 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

만 나이 월 일 출생년도

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5와 인종에 대한 질문 6에 모두 응답해 주십시오. 본 조사에서 중남미 혹은 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 말이 아닙니다.

5 가구원 4은 중남미 혹은 히스패닉 출신입니까?

- 아니요, 중남미 혹은 히스패닉 출신이 아닙니다.
- 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.
- 예, 푸에르토리코인입니다.
- 예, 쿠바인입니다.
- 예, 다른 중남미 혹은 히스패닉 출신입니다. 출신을 구체적으로 적어주십시오 (예: 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↘
-

6 가구원 4의 인종은 무엇입니까? 해당되는 사항에 모두 표시(X)해 주십시오.

- 백인
- 흑인, 아프리카계 미국인
- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 - 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 적어주십시오. ↘
-

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인 | <input type="checkbox"/> 일본인 | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민 |
| <input type="checkbox"/> 중국인 | <input type="checkbox"/> 한국인 | <input type="checkbox"/> 괌인 혹은 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인 | <input type="checkbox"/> 베트남인 | <input type="checkbox"/> 사모아인 |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 - 인종을 적어주십시오. 예: 몽, 라오스, 태국, 파키스탄, 캄보디아 등. ↘ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 - 인종을 적어주십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↘ | |
-

- 기타 인종 - 인종을 적어주십시오. ↘
-

가구원 5

1 가구원 5의 이름은 무엇입니까?

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

2 이 사람은 가구원 1과 어떤 관계입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 남편 또는 아내 | <input type="checkbox"/> 사위 또는 며느리 |
| <input type="checkbox"/> 친아들 또는 친딸 | <input type="checkbox"/> 기타 친척 |
| <input type="checkbox"/> 입양된 자녀 | <input type="checkbox"/> 임차 또는 하숙생 |
| <input type="checkbox"/> 의붓자녀 | <input type="checkbox"/> 룸메이트 |
| <input type="checkbox"/> 형제 또는 자매 | <input type="checkbox"/> 동거인(남/여) |
| <input type="checkbox"/> 아버지 혹은 어머니 | <input type="checkbox"/> 정부위탁아 |
| <input type="checkbox"/> 손주 | <input type="checkbox"/> 친척이 아닌 그 밖의 거주인 |
| <input type="checkbox"/> 장인/장모 또는 시부모 | |

3 가구원 5의 성별은 무엇입니까? 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 남성 여성

4 가구원 5의 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

아기가 1세 미만일 경우 0세로 적어주십시오.

네모 칸 안에 만 나이와 생년월일을 적어주십시오.

만 나이 월 일 출생년도

→ 주: 중남미 혹은 히스패닉 출신에 대한 질문 5와 인종에 대한 질문 6에 모두 응답해 주십시오. 본 조사에서 중남미 혹은 히스패닉 출신이라 함은 인종을 의미하는 말이 아닙니다.

5 가구원 5은 중남미 혹은 히스패닉 출신입니까?

- 아니요, 중남미 혹은 히스패닉 출신이 아닙니다.
- 예, 멕시코인, 멕시코계 미국인입니다.
- 예, 푸에르토리코인입니다.
- 예, 쿠바인입니다.
- 예, 다른 중남미 혹은 히스패닉 출신입니다. 출신을 구체적으로 적어주십시오 (예: 아르헨티나계, 콜롬비아계, 도미니카계, 니카라과계, 살바도르계, 스페인계 등). ↘

6 가구원 5의 인종은 무엇입니까? 해당되는 사항에 모두 표시(X)해 주십시오.

- 백인
- 흑인, 아프리카계 미국인
- 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 - 등록된 부족 또는 주요 부족의 이름을 적어주십시오. ↘

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 인도인 | <input type="checkbox"/> 일본인 | <input type="checkbox"/> 하와이 원주민 |
| <input type="checkbox"/> 중국인 | <input type="checkbox"/> 한국인 | <input type="checkbox"/> 괌인 혹은 차모로족 |
| <input type="checkbox"/> 필리핀인 | <input type="checkbox"/> 베트남인 | <input type="checkbox"/> 사모아인 |
| <input type="checkbox"/> 기타 아시아인 - 인종을 적어주십시오. 예: 몽, 라오스, 태국, 파키스탄, 캄보디아 등. ↘ | <input type="checkbox"/> 기타 태평양 섬의 원주민 - 인종을 적어주십시오. 예: 피지인, 통가인 등. ↘ | |

- 기타 인종 - 인종을 적어주십시오. ↘



이 곳에 6명 이상의 사람들이 살거나 머물고 있는 경우, 그 사람들의 이름을 아래 가구원 6부터 가구원 12까지의 빈칸에 각각 적어주십시오.

이 사람들에게 대한 추가 정보가 필요한 경우, 저희가 연락을 드릴 수도 있습니다. ↘

가구원 6

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

가구원 7

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

가구원 8

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

가구원 9

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

가구원 10

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

가구원 11

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

가구원 12

성(적어주십시오) 이름 중간이름 첫자

성별 남성 여성

만 나이 (년)

주거 환경

→ 우편물이 배달되는 주소지의 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택 - 예: 트레일러 홈)에 대한 다음 질문에 응답해 주십시오.

1 이 집 건물의 형태를 가장 잘 설명하고 있는 것은 무엇입니까?

빈 아파트 등도 포함해서 응답해 주십시오.

- 이동식 주택
- 단독주택 (싱글하우스)
- 다른 집과 연결된 1가구 주택
- 2가구 아파트 건물
- 3-4가구 아파트 건물
- 5-9가구 아파트 건물
- 10-19가구 아파트 건물
- 20-49가구 아파트 건물
- 50 가구 이상 아파트 건물
- 보트, 화장실과 주방이 딸린 차(캠핑카, RV 등), 승합차(밴) 등

2 이 집 건물은 언제 처음 지어졌습니까?

2000년 이후 - 건축 년도를 구체적으로 적어주십시오.

--	--	--	--	--	--

- 1990년 - 1999년
- 1980년 - 1989년
- 1970년 - 1979년
- 1960년 - 1969년
- 1950년 - 1959년
- 1940년 - 1949년
- 1939년 이전

3 2페이지에 기록하신 가구원 1은 언제 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)으로 이사했습니까?

월	연도

A 이 집이 주택이나 이동식 주택인 경우 질문 4, 5, 6을 응답해 주십시오. 만약 이 집이 아파트나 다른 종류라면, 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 7a부터 응답해 주십시오.

4 이 집(및 토지)이 차지하는 면적은 에이커 단위로 얼마입니까? (1에이커는 1230평에 해당하는 면적입니다.)

- 1 에이커 미만 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 6부터 응답해 주십시오
- 1 - 9.9 에이커
- 10 에이커 이상

5 지난 12개월 동안 이 집(및 토지)에서 생산된 농산물의 실제 매출액은 모두 얼마였습니까?

- 없음
- \$1 - \$999
- \$1,000 - \$2,499
- \$2,500 - \$4,999
- \$5,000 - \$9,999
- \$10,000 이상

6 이 집(및 토지)에는 사업체(상점, 이발소 등) 또는 병원/의원 있습니까?

- 예
- 아니오

7 a. 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)에는 독립된 공간이 몇 개 있습니까?

독립된 공간이란 바닥에서 천정까지 이어지는 최소 6인치 (약 15cm) 이상 너비의 벽이나 아치에 의해 구분되는 공간을 말합니다.

- 침실, 주방 등의 공간은 포함하시고,
- 욕실, 포치, 발코니, 현관, 복도 또는 완성되지 않은 지하실은 제외하십시오.

독립된 공간의 총 수

b. 이 공간 중 침실은 모두 몇 개입니까?

만약 이 집 (주택, 아파트 또는 이동식 주택)을 팔거나 임대할 경우 귀하가 침실로 내 놓을 방의 수를 세어 주십시오. 이 집이 스튜디오 또는 원룸형 아파트인 경우는 0이라고 써 주십시오.

침실의 총 수

8 이 집(주택, 아파트, 또는 이동식 주택)에는 다음과 같은 시설이 있습니까?

- | | 있다 | 없다 |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. 냉/온수가 나오는 수도시설 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. 수세식 변기 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. 욕조 또는 샤워시설 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. 수도꼭지가 달린 싱크대 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. 요리용 스토브 또는 레인지 (전자레인지 제외해 주십시오) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. 냉장고 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. 전화를 걸고 받을 수 있는 전화 서비스 (휴대폰도 포함해 주십시오) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9 이 가구 구성원이 사용하고 유지, 관리하는 자동차, 승합차 및 1 톤 이하 트럭의 수는 몇 대입니까?

- 없음
- 1 대
- 2 대
- 3 대
- 4 대
- 5 대
- 6 대 이상

10 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)의 난방을 위해 주로 사용하는 연료는 무엇입니까?

- 지역에 연결된 지하 파이프를 통해 공급되는 도시가스
- 병/탱크에 든 가스 또는 액화 천연가스 (LP가스)
- 전기
- 연료유, 등유 등의 석유
- 석탄 또는 코크스(고체 탄소 연료)
- 나무
- 태양열 에너지
- 기타 연료
- 연료 사용 안 함

주거 환경(계속)

11 a. 지난 달, 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)의 전기 요금은 얼마였습니까?

지난 달 요금 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 임대료(렌트비) 또는 콘도관리비에 포함됨
- 부담 안 함 또는 전기 사용 안 함

b. 지난 달, 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)의 가스 요금은 얼마였습니까?

지난 달 요금 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 임대료(렌트비) 또는 콘도관리비에 포함됨
- 위에 적은 전기요금에 포함됨
- 부담 안 함 또는 가스 사용 안 함

c. 지난 12개월 동안 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)의 상하수도 요금은 얼마입니까? 이 곳에 산 기간이 12개월 미만이라면 일년치 요금을 계산해 주십시오.

지난 12개월의 요금 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 임대료(렌트비) 또는 콘도관리비에 포함됨
- 부담 안 함

d. 지난 12개월 동안 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)의 난방에 사용된 기름, 석탄, 등유, 나무를 구입하는 데 든 비용은 총 얼마입니까? 이 곳에 산 기간이 12개월 미만이라면 일년치 요금을 계산해 주십시오.

지난 12개월의 요금 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 임대료(렌트비) 또는 콘도관리비에 포함됨
- 부담 안 함 또는 이러한 연료 사용 안 함

12 지난 12개월 동안 이 가구에서 푸드 스탬프(식료품 구입보조) 또는 푸드 스탬프 혜택 카드를 받은 사람이 있습니까? "저소득층을 위한 보충 영양 지원 프로그램(SNAP)"의 정부 혜택을 포함하십시오. "WIC(5세 미만의 아동 및 임산부를 위한 영양 보조 프로그램)" 또는 "전국 학교 급식 지원 프로그램"은 포함하지 마십시오.

- 예
- 아니오

13 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)은 콘도의 일부입니까?

예 → 월 콘도관리비는 얼마입니까?

콘도에 임대(렌트)로 살고 있다면, 임대료(렌트비) 외에 추가로 내는 콘도 관리비를 적어주십시오. 그렇지 않은 경우에는 "콘도 관리비 별 필요 없음"란에 표시하십시오.

월 액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 콘도 관리비 별 필요 없음
- 아니오

14 다음 보기 중 이 집의 소유 상태를 가장 잘 설명하고 있는 것을 하나만 선택(X)해 주십시오.

- 본인 혹은 이 가구의 다른 사람이 대출(모기지론 등)로 이 집을 소유하고 있음. 주택담보대출(홈에쿼티론)을 포함시키십시오.
- 본인 혹은 이 가구의 다른 사람이 빚(모기지나 대출)없이 이 집을 소유하고 있음
- 임대(렌트) 중
- 임대료(렌트비)를 내지 않고 무료로 살고 있음 → 아래 질문들을 건너뛰어 C의 질문 16부터 응답해 주십시오.

B

이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)을 임대한 경우 질문 15a 및 15b에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 16부터 응답해 주십시오.

15 a. 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)의 월 임대료(렌트비)는 얼마입니까?

월 액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

b. 월 임대료(렌트비)에 식사가 포함되어 있습니까?

- 예
- 아니오

C 귀하 또는 이 집에 사는 다른 가구원이 이 집(주택, 아파트 또는 이동식 주택)을 소유하고 있다면 질문 16 - 20에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 다음 페이지의 E를 읽어 주십시오.

16 만약 이 집(주택 및 그에 딸린 땅, 아파트 또는 이동식 주택 및 그에 딸린 땅)을 팔려고 내놓는다면 대략 얼마에 팔릴 것으로 생각하십니까?

액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

17 이 집 및 토지에 대한 부동산세는 1년에 얼마입니까?

년간 액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 부동산 세 내지 않음

18 이 집 및 토지에 대한 화재, 재해 및 홍수 보험료로 지불하는 금액은 1년에 얼마입니까?

년간 액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 보험료 내지 않음

주거 환경(계속)

- 19** a. 귀하 또는 이 집에 사는 다른 가구원은 이 집 및 토지에 대해 모기지론, 주택신탁증서, 주택구매계약 등의 부채를 지고 있습니까?

- 예, 모기지론, 주택신탁증서 등의 부채
 예, 주택구매계약
 아니오 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 20a부터 응답해 주십시오.

- b. 이 집 및 토지에 대하여 매달 내는 모기지 상환금은 얼마입니까? 1차 모기지론 또는 구입 계약에 대한 상환금만 포함하십시오.

월 액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 정기적인 상환이 필요 없음 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 20a부터 응답해 주십시오.

- c. 정기 월 모기지 상환금에는 이 집 및 토지에 관한 세금이 포함되어 있습니까?

- 예, 모기지 상환액에 세금이 포함됨
 아니오, 세금은 모기지와 별도로 납부하거나, 세금이 부과되지 않음

- d. 정기 월 모기지 상환금에는 이 집 및 토지에 대한 화재, 재해 또는 홍수 보험에 대한 연간 보험료가 포함되어 있습니까?

- 예, 모기지 상환액에 보험이 포함됨
 아니오, 보험은 모기지와 별도로 납부하거나, 보험이 없음.

- 20** a. 귀하 또는 이 가구의 구성원은 이 집 및 토지에 대한 2차 저당 또는 홈에퀴티론을 갖고 있습니까?

- 예, 홈에퀴티론
 예, 2차 저당
 예, 2차 저당 및 홈에퀴티론
 아니오 → 아래 질문들을 건너 뛰어 **D** 의 질문들에 응답해 주십시오.

- b. 이 집 및 토지의 모든 2차 저당, 후순위 저당 및 모든 홈에퀴티론에 대한 정기 월 상환금은 얼마입니까?

월 액수 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

또는

- 정기적인 상환이 필요 없음

- D** 이 집이 이동식 주택인 경우 질문 21에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 **E** 를 읽어 주십시오.

- 21** 이 이동식 주택 및 그 토지에 대한 개인재산세, 토지 임대료, 등록 수수료 및 면허 수수료 등에 1년 동안 지출되는 비용은 총 얼마입니까? 부동산세는 제외해 주십시오.

년간 비용 - 달러

\$.00
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

- E** 2 페이지에 한 사람 이상 적으셨으면 계속해서 다음 페이지(8 페이지)의 질문들에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 마지막 페이지로 건너뛰어 우편 발송 안내를 읽어 주십시오.

가구원 1

➔ 2페이지에 적으신 가구원 1의 이름을 옮겨 적으신 다음 계속해서 아래 질문에 응답해 주십시오.

성

이름 중간이름 첫자

7 이 사람은 어디에서 태어났습니까?

미국 내 - 주의 이름을 적어주십시오.

미국 외 - 다른 나라의 이름, 또는 푸에르토리코, 괌 등을 적어주십시오.

8 이 사람은 미국 시민권자입니까?

- 예, 미국에서 태어났습니다 → 10a로 건너 뛰어 질문에 응답해 주십시오.
- 예, 푸에르토리코, 괌, 미국령 버진아일랜드 또는 북마리아나에서 태어났습니다.
- 예, 다른 나라에서 미국 시민권자인 어머니나 아버지(또는 부모)에게서 태어났습니다.
- 예, 귀화에 의한 미국 시민권자입니다 - 귀화한 년도를 기입해 주십시오.

아니오, 미국 시민권자가 아닙니다.

9 이 사람은 언제 미국에 살러 왔습니까? 네모 칸에 미국에 오신 년도를 적어주십시오.

년

10 a. 지난 3개월 동안 이 사람은 학교에 다닌 적이 있습니까? 놀이방 또는 유아원(널서리, 프리스쿨 등), 유치원(킨더가든), 초등학교, 홈스쿨 등 졸업장이나 학위를 주는 상급학교로 진학이 가능한 교육기관을 포함해 주십시오.

- 아니오, 지난 3개월 동안 학교에 다닌 적이 없습니다. → 질문 11로 건너 뛰어 응답해 주십시오.
- 예, 공립학교/공립대학에 재학
- 예, 사립학교/사립대학, 홈스쿨 재학

b. 이 사람은 어떤 교육 과정의, 몇 학년에 재학 중입니까? 해당하는 응답 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 놀이방 또는 유아원(널서리, 프리스쿨 등) 만 5세 미만 아동을 위한 교육 시설)
- 유치원(킨더가든)
- 1학년 - 12학년 - 학년을 구체적으로 적어주십시오.

- 대학 (1-4학년 재학중)
- 대학원 또는 전문대학원 (예: 석사 또는 박사 과정, 의학전문 대학원 혹은 법학 전문 대학원)

11 이 사람의 최종 학력은 어떻게 됩니까? 해당하는 응답 하나에만 표시(X)해 주십시오. 현재 재학 중인 경우 이전 학년 또는 이 사람이 지금까지 받은 학위 중 최고 학위에 표시하십시오.

정규교육 받지 않음

정규교육 받지 않음 (무학)

놀이방/유아원부터 12학년까지

- 놀이방 또는 유아원(널서리, 프리스쿨 등)
- 유치원(킨더가든)
- 1학년 - 11학년 - 학년을 구체적으로 적어 주십시오.

12학년 - 졸업장 없음

고등학교 졸업

- 정규 고등학교 졸업 - 졸업장 있음
- GED(고졸학력검증시험)/고졸 학력 인증받음

대졸 또는 대학 중퇴

- 1년 미만의 대학 강의 수강
- 1년 이상 대학 강의 수강, 학사 학위 없음
- 초급/전문대 졸 혹은 준 학사 학위 (예: AA, AS)
- 학사 학위(예: BA, BS)

학사 후 교육

- 석사 학위(예: MA, MS, MEng, MEd, MSW, MBA)
- 전문대학원 학위(예: MD, DDS, DVM, LLB, JD)
- 박사 학위(예: PhD, EdD)

F 이 사람이 학사 학위 이상을 갖고 있는 경우 질문 12에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 질문 12는 건너 뛰어 질문 13부터 응답해 주십시오.

12 이 질문은 이 사람의 학사 학위에 초점을 맞춘 것입니다. 이 사람이 받은 학사 학위의 구체적 전공분야를 아래에 적어주십시오. (예: 화학공학, 조등교육, 조직심리학)

13 이 사람의 조상 또는 민족은 무엇입니까?

(예: 이태리인, 자마이카인, 아프리카계 미국인, 캄보디아인, 케이프 베르데인, 노르웨이인, 도미니카인, 프랑스계 캐나다인, 하이티인, 한국인, 레바논인, 폴란드인, 나이지리아인, 멕시코인, 타이완인, 우크라이나인 등)

14 a. 이 사람은 집에서 영어 이외의 다른언어를 사용합니까?

- 예
- 아니오 → 질문 15a로 건너 뛰어 응답해 주십시오.

b. 그 언어는 무엇입니까?

예: 한국어, 이태리어, 스페인어, 베트남어

c. 이 사람은 영어로 말을 어느 정도로 잘 합니까?

- 매우 잘함
- 잘하는 편임
- 잘 못하는 편임
- 전혀 못함

15 a. 이 사람은 1년 전에도 이 주택 또는 아파트에서 살았습니까?

- 이 사람은 1살 미만입니다 → 아래 질문을 건너 뛰어 질문 16부터 응답해 주십시오.
- 예, 이 주택이나 아파트에서 살았습니다 → 질문 16으로 건너 뛰어 응답해 주십시오.
- 아니오, 미국 및 푸에르토리코 이외 - 다른 나라의 이름 또는 미국령 버진아일랜드, 괌 등을 적은 다음, 질문 16으로 건너 뛰어 응답해 주십시오.

아니오, 미국 또는 푸에르토리코에 있는 다른 집에서 살았습니다.

b. 이 사람은 1년 전에 어디에 살았습니까?

주소(번지 및 거리 이름)

도시, 타운 또는 우체국 이름

미국의 카운티 또는 푸에르토리코의 시 이름

미국 주의 이름 또는 푸에르토리코

우편번호

가구원 1(계속)

16 이 사람은 현재 의료 보험에 가입되어 있습니까? 항목 a - h를 보시고 아래에 제시된 각각의 의료 보험에 대해 "예" 또는 "아니오"를 표시해 주십시오.

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. 직장의료보험(이 사람 또는 가족이 현재나 이전 고용주 혹은 노조를 통해 가입한 보험) | 예 | 아니오 |
| b. 이 사람 또는 가족이 보험회사로부터 직접가입한 보험 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. 메디케어(65세 이상의 연장자 및 장애인을 위한 연방 정부 의료보험) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. 메디케이드나 의료보조 등 저소득층이나 장애인을 위한 각종 정부 지원 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. 트라이케어(TRICARE) 또는 기타 군 의료보험 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. 재향군인원호청(VA)이 제공하는 의료보험 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. 인디언보건국이 제공하는 의료보험 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. 위에 제시된 것 이외의 다른 의료보험 - 어떤 것인지 자세히 적어주십시오. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

17 a. 이 사람은 청각 장애인이거나 듣는 데 심각한 어려움을 겪고 있습니까?

- 예
 아니오

b. 이 사람은 시각장애인이거나 안경을 착용하고도 보는 데 심각한 어려움을 겪고 있습니까?

- 예
 아니오

G 이 사람이 5세 이상인 경우 질문 18a - c에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 12페이지의 가구원 2에 대한 질문들에 응답해 주십시오.

18 a. 신체적, 정신적 또는 정서적 상태로 인해 이 사람은 집중, 기억 또는 의사결정에 심각한 어려움을 겪고 있습니까?

- 예
 아니오

b. 이 사람은 걸거나 계단을 오르는데 심각한 어려움을 겪고 있습니까?

- 예
 아니오

c. 이 사람은 옷을 입거나 목욕하는데 어려움을 겪고 있습니까?

- 예
 아니오

H 이 사람이 15세 이상인 경우 질문 19에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 12페이지의 가구원 2에 대한 질문들에 응답해 주십시오.

19 신체적, 정신적 또는 정서적 상태로 인해 이 사람은 혼자 의사를 만나거나 쇼핑 같은 개인적인 일을 하는 데 어려움을 겪고 있습니까?

- 예
 아니오

20 이 사람의 혼인 상태는 어떻게 됩니까?

- 현재 기혼
 사별
 이혼
 별거
 결혼한 적 없음 → 아래 질문들을 건너 뛰어 1의 질문들에 응답해 주십시오.

21 지난 12개월 사이에 이 사람은 -

- | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|
| | 예 | 아니오 |
| a. 결혼하였습니까? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. 사별하였습니까? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. 이혼하였습니까? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

22 이 사람은 지금까지 총 몇 번 결혼하였습니까?

- 한 번
 두 번
 세 번 이상

23 이 사람이 가장 최근에 결혼한 것은 언제입니까? 최근 결혼년도

I 이 사람이 여성이고 15-50세인 경우 질문 24에 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 질문 24를 건너 뛰어 질문 25a부터 응답해 주십시오.

24 이 사람은 지난 12개월 사이에 아이를 낳은 적이 있습니까?

- 예
 아니오

25 a. 이 사람은 이 주택 또는 아파트에서 18세 미만의 손주와 같이 살고 있습니까?

- 예
 아니오 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 26부터 응답해 주십시오.

b. 이 사람은 현재 이 주택 또는 아파트에서 같이 살고 있는 18세 미만의 손주의 기본적인 필요를 책임지고 있습니까?

- 예
 아니오 → 아래 질문을 건너 뛰어 질문 26부터 응답해 주십시오.

c. 이 사람은 이 손주를 얼마나 오랫동안 책임져 왔습니까? 이 사람이 여러명의 손주를 경제적으로 책임져 온 경우 가장 오랫동안 길러온 손주에 대해 응답해 주십시오.

- 6개월 혹은 그 미만
 6-11개월
 1-2년
 3-4년
 5년 이상

26 이 사람은 미국 군대, 예비군 또는 방위군에서 현역으로 복무한 적이 있습니까? 현역 복무에는 예비군이나 방위군 훈련은 포함되지 않지만, 걸프전 등 전쟁을 위한 동원은 포함됩니다.

- 예, 현재 현역으로 복무 중임
 예, 지난 12개월 동안에 현역으로 복무했지만 지금은 아님
 예, 과거에 현역으로 복무했지만 지난 12개월 동안은 아님
 아니오, 예비군 또는 방위군을 위한 훈련만 받음 → 아래 질문을 건너 뛰어 질문 28a부터 응답해 주십시오.
 아니오, 군대에서 복무한 적이 없음 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 29a부터 응답해 주십시오.

27 이 사람이 미국 군대에서 현역으로 복무했던 기간은 언제입니까? 그 기간의 일부만 포함되더라도, 이 사람이 복무했던 각 기간에 해당되는 란이 있다면 표시(X)해 주십시오.

- 2001년 9월 이후
 1990년 8월 - 2001년 8월(걸프전 포함)
 1980년 9월 - 1990년 7월
 1975년 5월 - 1980년 8월
 베트남 전쟁(1964년 8월 - 1975년 4월)
 1961년 3월 - 1964년 7월
 1955년 2월 - 1961년 2월
 한국 전쟁(1950년 7월 - 1955년 1월)
 1947년 1월 - 1950년 6월
 2차 세계대전(1941년 12월 - 1946년 12월)
 1941년 11월 혹은 그 전

28 a. 이 사람은 재향군인원호청(VA)으로부터 복무 관련 장애 등급을 받았습니까?

- 예(0%, 10%, 20%, ..., 100% 등)
 아니오 → 질문 29a로 건너 뛰어 질문에 응답해 주십시오.

b. 이 사람의 복무 관련 장애 등급은 무엇입니까?

- 0%
 10-20%
 30-40%
 50-60%
 70% 이상

가무원 1(계속)

29 a. 지난 주에 이 사람은 직장이나 사업체에서 수입을 얻기 위해 일하였습니까?

- 예 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 30부터 응답해 주십시오.
- 아니오 - 일하지 않았습니다(또는 은퇴하였습니다).

b. 지난 주에 이 사람은 수입을 얻기 위해 어떤 일 이른 1시간이라도 일을 하였습니까?

- 예
- 아니오 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 35a부터 응답해 주십시오.

30 지난 주에 이 사람은 어디에서 일하였습니까? 이 사람이 두 군데 이상에서 일한 경우 가장 많이 일한 장소를 적어주십시오.

a. 주소(번지 및 거리 이름)

정확한 주소를 모르는 경우 건물 이름, 가장 가까운 거리 또는 교차로 같은 장소를 자세히 적어 주십시오.

b. 도시, 타운 또는 우체국 이름

c. 이곳은 그 도시나 타운의 경계 내에 있습니까?

- 예
- 아니오, 도시/타운 경계 바깥에 있습니다.

d. 카운티 이름

e. 미국 주 이름 (외국에서 일했다면, 그 나라 이름)

f. 우편번호

31 지난 주에 이 사람은 보통 어떻게 직장으로 출근했습니까? 이 사람이 두 가지 이상의 교통 수단을 이용하여 출근한다면 주로 이용한 교통수단에 표시(X)해 주십시오.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 승용차/트럭/승합차 | <input type="checkbox"/> 오토바이 |
| <input type="checkbox"/> 버스/마을버스나 트롤리 버스 | <input type="checkbox"/> 자전거 |
| <input type="checkbox"/> (노면전차/스트리트카, 트롤리카 등) | <input type="checkbox"/> 도보 |
| <input type="checkbox"/> 지하철/경전철 | <input type="checkbox"/> 재택근무 → 질문 39a로 건너 뛰어 응답해 주십시오. |
| <input type="checkbox"/> 철도 | <input type="checkbox"/> 기타 수단 |
| <input type="checkbox"/> 연락선(카페리호) | |
| <input type="checkbox"/> 택시 | |

J 질문 31에서 "승용차/트럭/승합차"를 표시한 경우 질문 32를 응답해 주십시오. 그렇지 않은 경우 질문 33으로 건너 뛰어 응답해 주십시오.

32 지난 주에 이 사람을 포함하여 보통 몇 명의 사람이 같은 승용차, 트럭 또는 승합차를 타고 출근하였습니까?

인원 수

33 지난 주에 이 사람은 출근하기 위해 보통 몇 시에 집을 나섰습니까?

시

분

 :

오전

오후

34 지난 주에 이 사람이 집에서 직장까지 가는데 보통 몇 분 정도 걸렸습니까?

분

K 이 사람이 지난 주에 일을 하지 않았다면, 질문 35에서부터 질문 38까지를 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 39a부터 응답해 주십시오.

35 a. 지난 주에 이 사람은 직장에서 정리 해고(레이오프)되었습니까?

- 예 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 35c부터 응답해 주십시오.
- 아니오

b. 지난 주에 이 사람은 직장 또는 사업체에 결근한 적이 있습니까?

- 예, 휴가, 일시적 건강문제, 출산휴가, 기타 가족/개인 사유, 약천후 등으로 결근하였습니다 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 38부터 응답해 주십시오.
- 아니오 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 36부터 응답해 주십시오.

c. 이 사람은 향후 6개월 이내에 이전 직장에서 다시 부를 것이라는 약속을 받았거나, 직장에 복귀할 날짜를 받았습니까?

- 예 → 질문 36를 건너 뛰어 질문 37부터 응답해 주십시오.
- 아니오

36 지난 4주 동안 이 사람은 적극적으로 직장을 찾았습니까?

- 예
- 아니오 → 질문 37을 건너 뛰어 질문 38부터 응답해 주십시오.

37 지난 주에 이 사람이 직장을 구했거나, 이전 직장에서 재호출되었다면 바로 일을 시작할 수 있었습니까?

- 예, 일하러 갈 수 있었습니다.
- 아니오, 건강문제로 인해 일할 수 없었습니다.
- 아니오, 기타 다른 이유(학교 등)로 일할 수 없었습니다.

38 이 사람이 단 며칠이나마 마지막으로 일한 것은 언제였습니까?

- 지난 12개월 이내
- 1-5년전 → 아래 질문들을 건너 뛰어 L의 질문에 응답해 주십시오.
- 5년 전 혹은 그 이상 또는 일한 적 없음 → 아래 질문들을 건너 뛰어 질문 47부터 응답해 주십시오.

39 a. 지난 12개월(52주) 동안에 이 사람은 50주 이상 일했습니까? 유급 휴가는 일한 기간에 포함해 주십시오.

- 예 → 아래 질문을 건너 뛰어 질문 40부터 응답해 주십시오.
- 아니오

b. 이 사람은 몇 주 동안 일했습니까? 유급 휴가, 유급 병가 및 군복무 기간도 일했던 주에 포함하여 응답해 주십시오.

- 50-52주
- 48-49주
- 40-47주
- 27-39주
- 14-26주
- 13주 이하

40 지난 12개월 동안 일했던 주에, 이 사람은 보통 주당 몇시간 일했습니까?

통상적인 매주 근무 시간: 주당 시간

가구원 1(계속)

L 이 사람이 지난 5년 동안에 일을 한 적이 있었다면 질문 41에서 질문 46을 응답해 주십시오. 그렇지 않으면 아래 질문들을 건너 뛰어 질문47부터 응답해 주십시오.

41 - 46 현재 또는 최근까지의 직업활동. 지난 주 이 사람의 주요 직업활동 또는 사업활동을 자세히 써주십시오. 이 사람이 두 가지 이상의 일자리를 가졌다면, 이 사람이 가장 많은 시간을 할애한 직업에 대해 써주십시오. 이 사람이 지난 주에 일하지 않았다면, 마지막 직업 또는 사업에 대한 정보를 적어주십시오.

41 이 사람은 - 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 임금, 봉급, 또는 수수료를 받고 일하는 영리 목적의 사기업 혹은 개인업체 직원이었습니까?
- 비영리 목적의 사기업, 면세 혜택을 받는 단체, 혹은 자선 기관의 직원이었습니까?
- 지방 정부(시, 카운티 등) 직원이었습니까?
- 주 정부 직원이었습니까?
- 연방 정부 직원이었습니까?
- 비법인 업체인 개인사업장, 농장, 전문직 사무실(의사, 변호사 등)을 운영하는 자영업자였습니까?
- 법인 업체인 개인사업장, 농장, 전문직 사무실(의사, 변호사 등)을 운영하는 자영업자였습니까?
- 가족이 운영하는 사업체나 농장에서 무급으로 일했습니까?

42 이 사람의 직장이름이나 고용주의 이름을 써주십시오

현역으로 군 복무중일 경우, 옆란에 표시(X)하고 군대의 종류를 적어주십시오.

회사명, 업체명 또는 기타 고용주의 이름

43 이 일은 어떤 분야의 산업 또는 사업이었습니까? 근무지 혹은 사업장의 주요 업무를 자세히 적어주십시오. (예: 병원, 신문 발행, 통신 판매회사, 자동차 엔진 제조, 은행)

44 이것은 주로 - 하나에만 표시(X)해 주십시오.

- 제조업입니까?
- 도매업입니까?
- 소매업입니까?
- 기타(농업, 건축업, 서비스업, 정부 관련업 등)입니까?

45 이 사람의 직업은 무엇입니까? 가능한 한 구체적으로 자세히 적어주십시오 (예: 간호사(RN), 인사관리자, 조달책임자, 비서, 회계사)

46 이 사람의 주된 업무 및 임무는 무엇입니까? (예: 환자 간호, 인사부서 감독, 주문 직원 관리, 타자 및 문서관리, 재무 기록 정산)

47 지난 12개월의 소득

이 사람이 받은 각 유형의 소득에 대해 "예"란에 표시(X)하고 지난 12개월 동안의 총액을 가능한 한 정확하게 적어주십시오. (주: "지난 12개월"은 지금부터 1년 전 오늘 날짜까지의 기간을 말합니다.)

해당 항목의 소득이 없는 경우에는 "아니오"란에 표시(X)해 주십시오.

순소득이 적자인 경우 달러 액수 오른쪽에 있는 "적자"란에 표시(X)해 주십시오.

공동소득의 경우 이 사람에게 해당하는 소득만 써 주십시오. 그것이 불가능하다면, 한 사람에게만 총액을 적으시고, 다른 사람에 대해서는 "아니오"란에 표시(X)해 주십시오.

a. 모든 직장에서 받은 임금, 봉급, 수수료, 보너스 또는 팁. 세금, 부과금 등의 모든 납부금을 공제하기 전의 액수를 적어주십시오.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

b. 이 사람의 직접 운영하는 농장 기업이나 비농장 기업(사기업 및 합자회사 포함)에서 나오는 사업 소득. 사업 경비를 제한 후의 순소득을 적어주십시오.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

c. 이자, 배당금, 순임대소득, 로열티 소득, 부동산 및 신탁 소득. 계좌에 들어온 금액은 아무리 적은 액수라도 적어주십시오.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

d. 국민연금(소셜 시큐리티) 또는 철도은퇴연금으로 받은 소득.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

e. 65세 이상 저소득층 연장자 및 장애인을 위한 생활 보조금(SSI).

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

f. 주 또는 지역 복지국으로부터 받는 공적 부조금 또는 복지 수혜금.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

g. 은퇴연금, 유족연금 또는 장애 연금. 국민연금(소셜 시큐리티)은 포함하지 마십시오.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

h. 기타 은퇴군인(재향군인원호청) 연금, 실업 수당, 자녀 양육비 또는 위자료 같이 정기적으로 받는 소득. 상속 또는 주택 판매로 인해 일시 불로 발생한 소득은 포함하지 마십시오.

예 → \$.00 아니오

지난 12개월 동안의 총액

48 지난 12개월 동안 이 사람의 총소득은 얼마입니까? 질문 47a에서부터 47h까지 답한 각 항목의 소득을 모두 더하고 적자가 있으면 그 금액을 총액에서 빼 주십시오. 순소득이 적자라면, 그 액수를 적으신 후 달러 액수 옆에 있는 "적자"란에 표시(X)해 주십시오.

없음 또는 \$.00 적자

지난 12개월 동안의 총액

→ 계속해서 가구원 2-5에 대한 질문들에 응답해 주십시오. 2페이지에 1사람만 적으셨다면, 마지막 페이지의 우편 발송 안내를 읽어주십시오.

가구원 2 - 5

가구원 2-5에 대한 질문은 가구원 1에 대한 질문과 같습니다. 이 한국어 안내서의 8페이지에서 11페이지에 나온 가구원 1에 대한 질문을 따라 미국 지역 사회 조사 영문 설문지의 해당 페이지를 찾아 가구원 2-5에 대한 질문을 작성해 주십시오.

EXAMPLE

이 페이지는 공란입니다.

EXAMPLE

이 페이지는 공란입니다.

EXAMPLE

이 페이지는 공란입니다.

EXAMPLE

우편 발송 안내

→ 다음의 사항을 꼭 확인해 주십시오.

- 미국 지역사회 조사 영문 설문지에 모든 이름을 쓰고, 2,3,4페이지에 있는 해당 질문에 응답하셨습니다까?
- 미국 지역사회 조사 영문 설문지의 주거 환경과 관련된 질문에 모두 응답하셨습니다까?
- 미국 지역사회 조사 영문 설문지의 개별 가족 구성원에 대한 질문에 모두 응답하셨습니다까?

→ 그렇다면...

- 작성하신 영문 미국 지역사회 조사 설문지를 함께 포함된 회신용 우편 봉투에 넣어 저희에게 보내주십시오. 회신용 우편봉투를 분실하셨다면 설문지를 아래 주소로 보내주시기 바랍니다:

**U.S. Census Bureau
P.O. Box 5240
Jeffersonville, IN 47199-5240**

- 이 한국어 안내서는 보내지 마십시오.
- 귀하의 주소 위에 있는 바코드가 우편 봉투의 투명 창을 통해 보이도록 넣어주십시오.

미국 지역사회 조사에 참여해 주셔서 감사합니다.

For Census Bureau Use

POP

EDIT

PHONE

EDIT CLERK

TELEPHONE CLERK

JIC1

JIC2

JIC3

JIC4

일반 가구를 기준으로, 인구조사국은 이 설문지의 작성에 약 38분 (작성안내 및 응답 검토 시간 포함) 정도가 걸릴 것으로 예상하고 있습니다. 이 예상 시간에 대한 의견이나 설문지 작성에 관한 의견이 있으시다면 아래의 주소로 보내주십시오: Paperwork Project 0607-0810, U.S. Census Bureau, 4600 Silver Hill Road, AMSD - 3K138, Washington, D.C. 20233. 다음의 이메일 주소로 의견을 보내셔도 됩니다: Paperwork@census.gov: 제목란에 "Paperwork Project 0607-0810"이라고 기재하십시오. 설문지를 이 주소로 보내지 마십시오. 귀하께서 작성하신 설문지는 주소가 적혀진 회신용 우편 봉투를 사용하여 보내주십시오.

연방 관리예산국의 유효 승인 번호가 표시되지 않은 한 응답자는 어떠한 정보 수집에도 응할 의무가 없습니다. 이 8 자리 숫자는 본 양식의 전면 우측 하단에 나타납니다.

Form ACS-1(2010)LAG(Korean) (8-7-2009)