

**SSP-MOE DATA REPORT - SECTION 4
NUMBER OF FAMILIES BY STRATUM FOR STATES THAT REPORT DATA BASED
ON A STRATIFIED SAMPLE**

GENERAL INFORMATION

1. State Fips Code

--	--

2. Calendar Year and Quarter

Year				Quarter
Y	Y	Y	Y	Q

5. TOTAL NUMBER OF FAMILIES

	3. SSP-MOE Data Report Section Indicator	4. Stratum	A. First Month	B. Second Month	C. Third Month
1.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
2.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
3.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
4.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
5.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
6.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
7.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
8.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>
9.	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 170px; height: 20px;" type="text"/>

10.	<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"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>