

Sample Questionnaires

Q1	Province:.....	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	District:.....	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Village:.....	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name of Household head:.....	No: Household	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unit:.....		<input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>Interview's name:</p> <p>Relationship to household head:.....</p> <p>Phone number:.....</p> <p>Date:/...../2011.</p> <p>Signatuer:.....</p>	<p>Enumerator's name:.....</p> <p>Phone number:.....</p> <p>Date:/...../2011.</p> <p>Signatuer:.....</p>
<p>District supervisor's name.....</p> <p>Phone number:.....</p> <p>Date:/...../2011.</p> <p>Signatuer:.....</p>	<p>Pronince supervisor'sname:.....</p> <p>Phone number:.....</p> <p>Date:/...../2011.</p> <p>Signatuer:.....</p>

Warning:

Accoding to statics law No:60/NSC, Date 30 June,2010, must another person or organization don't use this data, because every collection data was scret statics.

Q2 How many parcels of all those types of agricultural land were there? <div style="float: right; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">parcel</div>						
(Paddy land , garden land, Forest land, type of Upland, Fish pond and Grazing land, building land and Other land)						
Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9
parcel No	Parcel description?	When this parcel Cleared?	Where's parcels locate?	Is this parcel owned or rented?	If Q7=answer2 which were they pay?	What is the area of this parcel?
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; text-align: right;">,</div>
Tick if more crops on continuation						<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>

Q10						Q11		Q12	
What area of this parcel is mainly used for?						Was this parcel irrigated in the last year using?		What was the total area of this parcel irrigated in the last year?	
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>							

Q13 Did this house have area of Agricultural land affected by UXO?	Q14 Did this household were grown type of upland rice in the last 12 months?
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Tick one box (v) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Yes <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 1 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> No <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 2 </div>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Tick more than one box(v) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Shifting Cultivation <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 1 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Rotation Cultivation <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 2 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> No <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 3 </div>

Q15 <i>Notice: Checking again Q11 and Q15 in Form4 in the Colum of list crops if they grown the rice or not?</i>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> Tick one box (v) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Yes <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 1 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> No <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <input type="checkbox"/> </div> 2 </div>
	<div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 5px;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ccc; border: 1px solid #000; margin-right: 5px;"></div> <div>ContinueQ16</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #ccc; border: 1px solid #000; margin-right: 5px;"></div> <div>Next Q22</div> </div>

Q16 What type of rice were grown in the 2010/2011 dry season?													
		Wet season rice(2010)		Upland rice(2010)		Dry season rice (2010/2011)							
		Local variety(√)	Improved variety(√)	Local variety(√)	Improved variety(√)	Local variety(√)	Improved variety(√)						
1. Glutinous	1.1 Short maturing	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	16
	1.2 Medium maturing	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>	25	<input type="checkbox"/>	26
	1.3 Long maturing	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	33	<input type="checkbox"/>	34	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>	36
non-glutir		<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	43	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>	45	<input type="checkbox"/>	46

Rice cod	Q17	Q18	Q19		Q20	Q21
(From Q16)	What's Rice Variety name?	ACO	How many area of this type of rice was planted?		How many area was Irrigated?	How many production ?
			Local Unit	ha		
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>				

the enumerator copied temporary crops grown in the last 12 months (Wet season 2010 and dry season 2010/2011 from Q11 and Q15 in F4)

[illegible]**Tick if more crops on continuation**

7

Q25 If we compare condition agriculture between in the last 12 months and 10 years ?

Tick one box (v)

Better

Normal

Less

Don't no

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

Q26 If we compare condition agriculture between in the last 3 years and 10 years ?

Tick one box (v)

Better

Normal

Less

Don't no

<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	4

Q27		Q28		Q29	
Please Copy permanent crops from Q19 in FORM 4		Scattered		Compact	
		(Q28a) Number of trees	(Q28b) Number of trees harvested	(Q29a) Number of trees	(Q29b) Number of trees harvested
Name of permanent crops	ACO				
	<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"/>	<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"/>
Tick if more crops on continuation		<input type="checkbox"/>			

Q30 Copy Number of Cattle From Q22 in Form F4						Head
Type of cattle	Age	How many cattle.....:	Q31	Males?	Q32	Females?
				Head		Head
Q33	1. 2 years & Over			Head		Head
How many Local Cattle?	2. 1E2 years			Head		Head
	3. Less than 1 year			Head		Head
Q34	1. 2 years & Over			Head		Head
How many cross Breed Cattle?	2. 1E2 years			Head		Head
	3. Less than 1 year			Head		Head

Q35 What is the Purpose of Cattle raising?

Milk ☐ 1

Meat ☐ 2

Draught ☐ 3

Genus ☐ 4

Other ☐ 5

Tick more than one box(v)

Q36 How many cattle given milk and for draught ?

Q36a How many cattle given milk? ☐ Head

Q36b How many cattle for draught? ☐ Head

Q37 Did Cattle has vaccinated in Last 12 months?

Tick one box (v)

Yes ☐ 1

No ☐ 2

Q38 Copy Number of Buffaloes From Q22 in Form 4						Â ^a
Type of Buffalo	Age	How many Buffaloes.....:	Q39	Males?	Q40	Females?
				Head		Head
Q41	1. 3 years & Over			Head		Head
How many Buffaloes?	2. 2E3 years			Head		Head
	3. 1E2 years			Head		Head
	4. Less than 1 year			Head		Head

Q42 what is the Purpose of Buffaloes raising?

Milk ☐ 1

Meat ☐ 2

Draught ☐ 3

Genus ☐ 4

Other ☐ 5

Tick more than one box(v)

Q43 How many Buffaloes given milk and for draught?

Q43a How many Buffalo given milk? ☐ Head

Q43b How many Buffalo for draught? ☐ Head

Q44 Did Buffaloes has vaccinated in Last 12 months?

Tick one box (v)

Yes ☐ 1

No ☐ 2

Q45 Copy Number of Pigs From Q22 in Form4				<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		
Type of pigs	Age	How many pigs.....:	Q46	Males?	Q47	Females?
				<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
Q48	1. 9 months & Over			<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
	How many Local pigs?	2. 3-9 months		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
		3. Less than 3 months		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
Q49	1. 9 months & Over			<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
	How many Cross Breed pigs?	2. 3-9 months		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
		3. Less than 3 months		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
Q50 Did pigs has vaccinated in last 12 months?						
Tick one box (v)		<u>Yes</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 1			
		<u>No</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 2			

Q51 Copy Number of goats From Q22 in Form4				<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		
Type of goats	Age	How many goats.....:	Q52	Males?	Q53	Females?
				<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
Q54	1. 9 months & Over			<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
	How many goats?	2. Less than 9 months		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
Q55 what is the purpose of goats raising?						
Tick more than one box(v)		<u>Milk</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 1			
		<u>Meat</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 2			
		<u>Hair</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 3			
		<u>Genus</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 4			
		<u>Other</u>	<input style="width: 40px;" type="text"/> 5			

Q56 Copy Number of Sheep's from Q22 in Form F4				<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		
Type of sheep	Age	How many Sheep.....:	Q57	Males?	Q58	Females?
				<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
Q59	1. 9 months & Over			<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head
	How many Sheep?	2. Less than 9 months		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head		<input style="width: 100px;" type="text"/> Head

Q60 What is the Purpose of sheep raising?									
Tick more than one box(v)		<u>Milk</u>	<input type="checkbox"/>	1					
		<u>Meat</u>	<input type="checkbox"/>	2					
		<u>Hair</u>	<input type="checkbox"/>	3					
		<u>Genus</u>	<input type="checkbox"/>	4					
		<u>Other</u>	<input type="checkbox"/>	5					

Q61	Copy Number of Local Chickens from Q22 in F4	<input type="text"/>	Head	Inside:	➔	1. <u>Chicks</u>	<input type="text"/>	Head
		2. <u>Layers</u>	<input type="text"/>			Head		
		3. <u>Adults</u>	<input type="text"/>			Head		
Q62	Copy Number of Commercial Chickens from Q22 in F4	<input type="text"/>	Head	Inside:	➔	1. <u>Broilers</u>	<input type="text"/>	Head
		2. <u>Layers</u>	<input type="text"/>			Head		
Q63	Copy Number of Ducks from Q22 in F4	<input type="text"/>	Head	Inside:	➔	1. <u>Small breed</u>	<input type="text"/>	Head
		2. <u>Large breed</u>	<input type="text"/>			Head		

Q64 Did poultry has vaccinated in last 12 months?									
Tick one box (v)		<u>Yes</u>	<input type="checkbox"/>	1					
		<u>No</u>	<input type="checkbox"/>	2					

Q65 Did this household use animals for agriculture activity?						Prepare the land		transport		Other	
Tick more than one box(v)	If have animals for draught in Q36b , Q43b Tick (✓) use for each activity	➔	1. <u>Cattles</u>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	13		
			2. <u>Buffaloes</u>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	23		
			3. <u>Horses</u>	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	32	<input type="checkbox"/>	33		
			4. <u>Other</u>	<input type="checkbox"/>	41	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	43		

Q66 what is the type of Animals Feeds?									
Tick more than one box(v)		<u>Nature grass</u>	<input type="checkbox"/>	1					
		<u>Improved grass</u>	<input type="checkbox"/>	2					
		<u>Rice bran</u>	<input type="checkbox"/>	3					
		<u>Paddy rice</u>	<input type="checkbox"/>	4					
		<u>Rice straw, dry grass</u>	<input type="checkbox"/>	5					
		<u>Feeds</u>	<input type="checkbox"/>	6					
		<u>Taro</u>	<input type="checkbox"/>	7					
		<u>Other</u>	<input type="checkbox"/>	8	Detail.....				

Q67 Did this household use any machinery for agriculture in the last 12 months?				Q68 What is status of this household Use any Machinery for Agriculture?			
		Yes	No		Owner	Not Owner	
		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
1. <u>Truck</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
2. <u>4-wheeled tractor</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
3. <u>2-wheeled tractor</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
4. <u>Generator</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
5. <u>Water pump</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
6. <u>Planter or seeder</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
7. <u>Fertilizer distributor</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
8. <u>Grain dryer</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
9. <u>Fruit grade</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
10. <u>Incubator</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
11. <u>egg grader</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
12. <u>Milking machinery</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
13. <u>Sprayer</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
14. <u>Weeder</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
15. <u>Harvester</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
16. <u>Thresher</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
17. <u>Rice miller</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
18. <u>Crops miller</u>		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
Description Other machinery accept in above	ACO						
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	

Q69	Did this household sale rice products in the last 12 months?		<u>Yes</u>	<input type="checkbox"/>	1
			<u>No</u>	<input type="checkbox"/>	2
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Tick one box (v)</div>					
Q70	Did this household sale crops products in the last 12 months?		<u>Yes</u>	<input type="checkbox"/>	1
			<u>No</u>	<input type="checkbox"/>	2
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Tick one box (v)</div>					
Q71	Did this household sale livestock in the last 12 months?		<u>Yes</u>	<input type="checkbox"/>	1
			<u>No</u>	<input type="checkbox"/>	2
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Tick one box (v)</div>					
Q72	Did this household have a certify for products bio safety?		<u>Yes</u>	<input type="checkbox"/>	1
			<u>No</u>	<input type="checkbox"/>	2
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Tick one box (v)</div>					
Q73	Did this household have debt for agriculture activity with another agency ?				
	<u>Government Bank</u>	<input type="checkbox"/>			1
	<u>Foreign bank</u>	<input type="checkbox"/>			2
	<u>Private bank</u>	<input type="checkbox"/>			3
	<u>Microfinance</u>	<input type="checkbox"/>			4
	<u>Village Development Fund</u>	<input type="checkbox"/>			5
	<u>Others</u>	<input type="checkbox"/>			8
	<u>No</u>	<input type="checkbox"/>			9
➡ Next Q76					
Q74	What is the purpose of credit household use for?				
	<u>Buy input for Crops</u>	<input type="checkbox"/>			1
	<u>Buy input for Livestock</u>	<input type="checkbox"/>			2
	<u>Buy Agriculture Equipment</u>	<input type="checkbox"/>			3
	<u>Buy Livestock</u>	<input type="checkbox"/>			4
	<u>Building animals-production</u>	<input type="checkbox"/>			5
	<u>Buy Land</u>	<input type="checkbox"/>			6
	<u>Other.....</u>	<input type="checkbox"/>			7
Q75	What is the certify of credit household?				
	<u>Owner Land</u>	<input type="checkbox"/>			1
	<u>Property(House, Vehicle...)</u>	<input type="checkbox"/>			2
	<u>Other</u>	<input type="checkbox"/>			3
	<u>No</u>	<input type="checkbox"/>			4

Did households get the information for agriculture product?														
										<u>Project/ Government</u>		<input type="checkbox"/>	1	
										<u>Agriculture Service Center</u>		<input type="checkbox"/>	2	
										<u>Radio</u>		<input type="checkbox"/>	3	
										<u>Television</u>		<input type="checkbox"/>	8	
										<u>News paper</u>		<input type="checkbox"/>	9	
										<u>Merchant</u>		<input type="checkbox"/>	10	
										<u>Farmer</u>		<input type="checkbox"/>	11	
										<u>Other</u>		<input type="checkbox"/>	12	
Q77 Did households get the introduction from extension staff for safety product, give a vaccine for animals?														
										<u>Yes</u>		<input type="checkbox"/>	1	
										<u>No</u>		<input type="checkbox"/>	2	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Tick one box (v)</div>														
Q78 Did household use any outside farm labor in the last 12 month?														
										<u>Yes</u>		<input type="checkbox"/>	1	
										<u>No</u>		<input type="checkbox"/>	2	
										➡		Tick one box (v)		
Q79 What is the type of labor cost paid?														
										<u>Money</u>		<input type="checkbox"/>	1	
										<u>Products</u>		<input type="checkbox"/>	2	
										<u>Exchange Labor</u>		<input type="checkbox"/>	3	
										<u>Other</u>		<input type="checkbox"/>	4	
Q80 Which month household use outside labor ?														
Tick (✓)														
Q80a use outside labor for rice Cultivation														
Months/ year 2010												Months/ year 2011		
4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
Q80b use outside labor for crops Cultivation														
Months/ year 2010												Months/ year 2011		
4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			

Q81	Q82	Q83	Q84	Q85	Q86	
Who are the members of this Household? <div>Start with household head</div>	What is relationship to the household head? 1= Household head 2= Husband/Wife 3= Son/daughter 4= Father Mother 5= Son/daughter in-law 6= Other	Male or Female? 1= Male 2=Female	How old was he/she last birthday? Age Less than 1 year write 00	What was main occupation in the last 12 months? 1=Employee 2=Employer 3=own business 4=Work no Cost 5=Other	What was ...main activity in the last 12 months? 1= Crops 2=Fisheries 3=Livestock 4= Mix agriculture 5=Other	What the 1=Agri 2=Ano 3= ovr 4=Non 9=No
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tick if more crops on continuation						<input type="checkbox"/>

If aged 10 years and over														
Q87	Q88	Q89	Q90										Q91	
was...sub activity in last 12 months? iculture activity ther activity 1 agriculture activity Agriculture activity	If have land parcels in Q4 In the last 12 months, did do any work on cultivating? 1= Yes 2= No	How many months did do this work in the last 12 months? 1= Less 3 months 2= 3-6 months 3= 6-9 months 4= 9-12 months	Who was ...for grown rice in last 12 months (if Q15 = 1) <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> Tick more than one box(✓) </div>										How many hours/day spend looking after this household's livestock? 1=No 2=Less 1 hour/day 3=between1-5 hours/day 4= more than 5 hours /day	
			1. Prepare land	2. seeding	3. transplant	4. weeding	5. Chemicals/ organic	6. Pesticide	7. Supply water	8. Harvesting	9. Threshing paddy	10. Transportation		
			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	
<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"/>	<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"/>	

Who was household decide for the crops and animals activity?

Q92

(If they decide to gather put the code of 2 people in the box)

Put the code **Q81**

Q93 Did household have own forest land?

Tick one box (v) Yes 1 No 2 **Next Q97**

Q94 Did household get the benefit from own forest land?

Tick one box (v) Yes 1 No 2 **Next Q97**

Q95 What type of forest product did household get from the own forest land?

<u>Timber</u>	<input type="text"/>	1
<u>Fuel wood</u>	<input type="text"/>	2
<u>Bamboo</u>	<input type="text"/>	3
<u>Mushroom</u>	<input type="text"/>	4
<u>Frets and vegetables</u>	<input type="text"/>	5
<u>Other food product and other.</u>	<input type="text"/>	6

Q96 Last year did household sale forest products in own forest land?

Tick one box (v) Yes 1 No 2

Q97 Last year did house get the products from other forest land?

Tick one box (v) Yes 1 No 2 **Next Q100**

Q98 What type of forest product did household get from other forest?

<u>Timber</u>	<input type="text"/>	1
<u>Fuel wood</u>	<input type="text"/>	2
<u>Bamboo</u>	<input type="text"/>	3
<u>Mushroom</u>	<input type="text"/>	4
<u>Fruits and vegetables</u>	<input type="text"/>	5
<u>Other food product and other.</u>	<input type="text"/>	6

Last year did household sale forest products from other forest land?

Q99

Tick one box (v) Yes 1 No 2

Q100 Notice: checking again Q5 in (F4) aquaculture?

Tick one box (v) Yes 1 No 2 **Next Q104**

Q101 Where were household aquaculture?

<u>Rice-cum-fish culture?</u>	<input type="text"/>	1
<u>Pond fish culture?</u>	<input type="text"/>	2
<u>Cage fish culture?</u>	<input type="text"/>	3
<u>Integrated pond culture?</u>	<input type="text"/>	4
<u>Other types?</u>	<input type="text"/>	5

Q102 What is the area of aquaculture installation?

Calculate Ha

Q103 Last year did household sale own fishing ?

Tick one box (v) Yes 1 No 2

Q104 Notice: Checking Q30 in(F4) fishing?

Tick one box (v) Yes 1 No 2 **Finish interview**

Q105 Who was the member of this household fishing?

<u>In a river?</u>	<input type="text"/>	1
<u>In a lake, reservoir?</u>	<input type="text"/>	2
<u>In a swamp, seasonal floodplain?</u>	<input type="text"/>	3
<u>In a rice field?</u>	<input type="text"/>	4
<u>In a river and irrigation canal</u>	<input type="text"/>	5
<u>Public pond</u>	<input type="text"/>	6
<u>Other places?</u>	<input type="text"/>	7

Q106 Did this household sale fishing from another place?

Tick one box (v) Yes 1 No 2