

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνο: 213 135 2897, 213 135 2900, 213 135 2903
e-mail: silc@statistics.gr

Κωδικός
Νοικοκυριού

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

Όνοματεπώνυμο

Ερευνητής

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

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2024

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Η παροχή στοιχείων στην ΕΛΣΤΑΤ προβλέπεται στο άρθρο 2, παρ. 3 του Ν. 3832/2010. Τα στοιχεία που παρέχονται στην ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για **στατιστικούς σκοπούς** και τηρείται το **ΑΠΟΡΡΗΤΟ** αυτών. Η ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται με το ερωτηματολόγιο της έρευνας για λόγους που σχετίζονται αποκλειστικά με τη διενέργεια αυτής και την παραγωγή των σχετικών στατιστικών (άρθρο 6, παρ. 1(γ) και (ε) του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και Νόμος 4624/2019). Η διαχείριση των δεδομένων αυτών από την ΕΛΣΤΑΤ μπορεί να περιλαμβάνει επικοινωνία της με το υποκείμενό τους στο πλαίσιο της ορθής συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε:

- Ώρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 18:30) :
- Α/α του μέλους που δίνει τις πληροφορίες για το νοικοκυριό :

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

A1. Η κατοικία που μένετε είναι:

- Μονοκατοικία πανταχόθεν ελεύθερη ☐ 1
- Μονοκατοικία ημιελεύθερη ή συγκροτήματα όμοιων κατοικιών, κτισμένων σε σειρά ☐ 2
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με λιγότερες από 10 κατοικίες ☐ 3
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με 10 ή περισσότερες κατοικίες ☐ 4
- Άλλο είδος, δηλαδή: ☐ 5

– Ως συγκρότημα όμοιων κατοικιών, κτισμένων σε σειρά, ορίζονται οι κατοικίες οι οποίες έχουν ξεχωριστή είσοδο από τον δρόμο και, σε περίπτωση ύπαρξης κοινόχρηστου χώρου (σκάλα, διάδρομος, εξώστης κ.λπ.), έχουν πρόσβαση σε αυτόν όλες οι κατοικίες.
– Οι πολυκατοικίες με δύο εισόδους θα θεωρηθούν ως δύο διαφορετικά κτήρια, αν κάθε είσοδος οδηγεί σε ορισμένα μόνο διαμερίσματα και όχι σε όλα.

A2. Πόσα κανονικά δωμάτια διαθέτει η κατοικία σας, εκτός του χωλ, της κουζίνας, του λουτρού, της τουαλέτας και των αποθηκών; Να καταγραφεί το συνολικό εμβαδόν της κατοικίας σας.

(Δεν υπολογίζονται στον αριθμό δωματίων και στο συνολικό εμβαδόν της κατοικίας τα δωμάτια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για επαγγελματικούς σκοπούς. Η κουζίνα και το καθιστικό που χωρίζονται με πάσο υπολογίζονται ως ένα δωμάτιο.)

- Αριθμός δωματίων
- Εμβαδόν κατοικίας (Περιλαμβάνονται όλοι οι χώροι εκτός αυτών που χρησιμοποιούνται για επαγγελματικούς σκοπούς.)

NAI OXI

A3. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε θόρυβο από τους γείτονες στην κατοικία σας ή από τον δρόμο (συγκοινωνία, εμπορικές επιχειρήσεις, βιομηχανία κ.λπ.); ☐ 1 ☐ 2

A4. Η κατοικία σας είναι:

- Ιδιόκτητη χωρίς οικονομικές υποχρεώσεις (δάνειο, υποθήκη κ.λπ.) ☐ 1
 - Ιδιόκτητη με οικονομικές υποχρεώσεις (δάνειο, υποθήκη κ.λπ.) ☐ 2
 - Ενοικιασμένη, υπενοικιασμένη σε τιμή σύμφωνη με αυτή που επικρατεί στην αγορά (Περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις που το ενοίκιο επιδοτείται πλήρως ή εν μέρει από στεγαστική παροχή.) ☐ 3
 - Ενοικιασμένη με μειωμένο ενοίκιο (χαμηλότερο από την τιμή της αγοράς) ☐ 4
 - Η χρήση της έχει παραχωρηθεί δωρεάν (από τον εργοδότη, συγγενείς κ.λπ.) ☐ 5
- A5 A7 A5

A5. Να καταγραφεί η τιμή ζώνης της κύριας κατοικίας σας:

- Τιμή ζώνης ➤ A8
- Δεν γνωρίζω ☐

A6. Εάν δεν γνωρίζετε ακριβώς την τιμή ζώνης, επιλέξτε μία από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους:

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--------|
| – Λιγότερο από 500 € | <input type="checkbox"/> 1 | } → A8 |
| – 501 – 1.000 € | <input type="checkbox"/> 2 | |
| – 1.001 – 1.500 € | <input type="checkbox"/> 3 | |
| – 1.501 – 2.000 € | <input type="checkbox"/> 4 | |
| – 2.001 – 2.500 € | <input type="checkbox"/> 5 | |
| – 2.501 – 3.000 € | <input type="checkbox"/> 6 | |
| – 3.001 – 3.500 € | <input type="checkbox"/> 7 | |
| – 3.501 – 4.000 € | <input type="checkbox"/> 8 | |
| – 4.001 – 4.500 € | <input type="checkbox"/> 9 | |
| – 4.501 – 5.000 € | <input type="checkbox"/> 10 | |
| – Περισσότερο από 5.000 € | <input type="checkbox"/> 11 | |

A7. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε τον μήνα για την κατοικία σας;

- Μεικτό **μηνιαίο** ποσό ενοικίου (πριν αφαιρεθεί το ποσό που, ενδεχομένως, σας επιστράφηκε από την επιδότηση ενοικίου) €

A8. Εάν πληρώνετε για νερό ή/και ηλεκτρικό ή/και φυσικό αέριο, σας παρέιχε το Κράτος ειδική τιμολόγηση (κοινωνικό τιμολόγιο);

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → B1

A9. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που εξοικονομήσατε από την παραπάνω παροχή;

- Συνολικό **ετήσιο** ποσό €

Β. ΜΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΑ ΑΓΑΘΑ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΕΡΗΣΗ

B1. Διαθέτει το νοικοκυριό σας τα παρακάτω αγαθά, ανεξάρτητα εάν είναι ιδιόκτητα, ενοικιασμένα ή έχει παραχωρηθεί δωρεάν μόνο η χρήση τους;

Εάν δεν διαθέτετε το αγαθό:

- α. θα θέλατε να το αποκτήσετε, αλλά δεν έχετε την οικονομική δυνατότητα,
- β. δεν το έχετε για άλλους λόγους, π.χ. δεν το θέλετε ή δεν το χρειάζεστε;

	ΝΑΙ	Θα ήθελα, αλλά δεν έχω τη δυνατότητα	Δεν το θέλω, δεν το έχω για άλλους λόγους
– Προσωπικό ηλεκτρονικό υπολογιστή	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
– ΙΧ επιβατηγό ή ΙΧ φορτηγό αυτοκίνητο	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

B2. Αντικαθιστάτε τα έπιπλά σας, όταν αυτά φθείρονται ή καταστρέφονται;

- Ναι ☐ 1
- Όχι, διότι δεν έχω την οικονομική δυνατότητα ☐ 2
- Όχι, για άλλους λόγους ☐ 3

Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Γ1. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα:

(Με εξαίρεση την περίπτωση αντιμετώπισης έκτακτων, αλλά αναγκαίων, δαπανών που πρέπει να γίνεται μόνο με ίδιους πόρους του νοικοκυριού, στις άλλες περιπτώσεις είναι δεκτός και ο δανεισμός από τράπεζα, συγγενείς ή φίλους.)

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
– Να πληρώσει για μία εβδομάδα τον χρόνο διακοπές για όλα τα μέλη του <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 (Περιλαμβάνεται και η περίπτωση διαμονής στο εξοχικό ή/και σε συγγενείς / φίλους.)		
– Να πληρώνει κάθε δεύτερη ημέρα για γεύμα που θα περιλαμβάνει κρέας, κοτόπουλο, ψάρι ή λαχανικά (ίσης αξίας για χορτοφάγους) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
– Να αντιμετωπίζει -με δικούς του οικονομικούς πόρους- έκτακτες, αλλά αναγκαίες, δαπάνες αξίας, περίπου, 480 € <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
– Να έχει ικανοποιητική θέρμανση <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
– Να έχει δροσιά το καλοκαίρι <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		

Γ2. Εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας πληρώνετε κάποιο ποσό για εξόφληση αγορών που πραγματοποιήσατε με πιστωτική κάρτα, με δόσεις ή καταναλωτικό δάνειο;

(Περιλαμβάνονται δάνεια για αγορά ΙΧ αυτοκινήτου, οικοσκευής, δάνεια διακοπών, τοκετού κ.λπ., δάνεια για άλλη κατοικία του νοικοκυριού, π.χ. για εξοχική κατοικία, καθώς και τα ποσά που καταβάλλονται για την πληρωμή ειδών που αγοράστηκαν με πιστωτικές κάρτες. Δεν περιλαμβάνονται δάνεια, υποθήκες ή άλλα δάνεια που σχετίζονται με την αγορά, κατασκευή, επισκευή ή ανακατασκευή της κύριας κατοικίας σας.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Γ4

Γ3. Εάν ΝΑΙ, θεωρείτε ότι για το νοικοκυριό σας η εξόφληση των παραπάνω αγορών που πραγματοποιήσατε με δόσεις (συμπεριλαμβανομένων και των τόκων) αποτελεί:

- Μεγάλη επιβάρυνση ☐ 1
- Μικρή επιβάρυνση ☐ 2
- Καμία επιβάρυνση ☐ 3

Γ4. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, το νοικοκυριό σας καθυστέρησε να πληρώσει λόγω οικονομικών δυσκολιών:

ΝΑΙ (1 φορά) ΝΑΙ (2 φορές ή περισσότερες) ΟΧΙ Δεν με αφορά

- Το ενοίκιο ή τη δόση δανείου της κύριας κατοικίας ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
- Τους λογαριασμούς ηλεκτρικού ρεύματος, νερού, φυσικού αερίου και καυσίμων για θέρμανση κ.λπ. της κύριας κατοικίας ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
(Εξαιρείται ο λογαριασμός τηλεφώνου.)
- Τις δόσεις των πιστωτικών καρτών ή τις δόσεις δανείου για οικιασσκευή, διακοπές κ.λπ. ή τις αγορές με δόσεις ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
(Δεν περιλαμβάνονται οι δόσεις δανείου που σχετίζονται με την αγορά κύριας κατοικίας.)

Γ5. Με το συνολικό μηνιαίο εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού σας, πώς αντιμετωπίζετε τις συνήθεις ανάγκες του;
(Σημειώνεται ότι η εκτίμηση πρέπει να γίνει λαμβάνοντας υπόψη το καθαρό εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού από οποιαδήποτε πηγή.)

- Με μεγάλη δυσκολία ☐ 1
- Με δυσκολία ☐ 2
- Με μικρή δυσκολία ☐ 3
- Σχεδόν εύκολα ☐ 4
- Εύκολα ☐ 5
- Πολύ εύκολα ☐ 6

Γ6. Το νοικοκυριό σας πληρώνει δίδακτρα ιδιωτικής εκπαίδευσης;

Περιλαμβάνονται τα ιδιωτικά σχολεία πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, έως και την 3η τάξη του Γυμνασίου.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Γ8

Γ7. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που πληρώσατε για δίδακτρα ιδιωτικής εκπαίδευσης το 2023;

- Συνολικό ετήσιο ποσό €

Γ8. Λαμβάνοντας υπόψη τις συνολικές δαπάνες του νοικοκυριού σας για μετακινήσεις με τα μέσα μαζικής μεταφοράς στη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, θεωρείτε ότι αυτές αποτελούν για εσάς:
(*Δεν περιλαμβάνεται το κόστος για τη χρήση ταξί, ποδηλάτου και λοιπών μέσων ιδιωτικής μεταφοράς.*)

- Μεγάλη οικονομική επιβάρυνση ☐ 1
- Μικρή οικονομική επιβάρυνση ☐ 2
- Καμία οικονομική επιβάρυνση ☐ 3
- Κανένα μέλος του νοικοκυριού δε χρησιμοποίησε τα μέσα μαζικής μεταφοράς ☐ 4

ΓΑ. ΧΡΕΩΣΤΙΚΟΙ ΤΟΚΟΙ ΚΑΙ ΧΡΕΗ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

ΓΑ1. Κατά τη διάρκεια του 2023, πληρώσατε εσείς ή οποιοδήποτε άλλο μέλος του νοικοκυριού σας τόκους, π.χ. για καταναλωτικά δάνεια, φοιτητικά δάνεια, δάνεια για αγορά αυτοκινήτου, δάνεια διακοπών κ.λπ., μη συμπεριλαμβανομένων δανείων για την αγορά της κύριας κατοικίας του νοικοκυριού;

Περιλαμβάνονται οι τόκοι τραπεζικών δανείων (καταναλωτικών, φοιτητικών κ.λπ.), πιστωτικών καρτών, καθώς και άλλοι τόκοι δανεισμού από χρηματοπιστωτικούς ή μη χρηματοπιστωτικούς οργανισμούς ή ιδιώτες για διάφορους σκοπούς (π.χ. αγορά εξοχικής κατοικίας, αυτοκινήτου, διακοπές κ.λπ.) ή ακόμα και για σκοπούς που δεν έχουν προσδιοριστεί εξαρχής.

Δεν περιλαμβάνονται:

- Τόκοι για δάνειο της κύριας κατοικίας
- Η αποπληρωμή κεφαλαίου
- Τόκοι επισκευαστικών δανείων ή/και δανείων για ανακαίνιση κύριας ή δευτερεύουσας κατοικίας
- Πιστωτικοί τόκοι αγαθών, όπως τραπεζικών λογαριασμών, προθεσμιακών καταθέσεων, ομολόγων κ.λπ.
- Τόκοι υπερημερίας

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → ΓΑ3

ΓΑ2. Εάν ναι, ποιο ήταν το συνολικό ποσό που πληρώσατε για τόκους το 2023;

- Συνολικό ποσό €

ΓΑ3. Έχετε εσείς ή οποιοδήποτε άλλο μέλος του νοικοκυριού σας χρέη από πιστωτικές κάρτες, αγορές με δόσεις ή άλλα δάνεια μη συμπεριλαμβανομένων δανείων για την αγορά της κύριας κατοικίας του νοικοκυριού;

Περιλαμβάνονται τόσο εγγυημένα όσο και μη εγγυημένα δάνεια από διάφορες πηγές (ακόμα και ιδιώτες), για διάφορους σκοπούς, χωρίς να ενδιαφέρει η περιοδικότητα πληρωμής τους ή η σταθερότητα ή μη του επιτοκίου.

Δεν περιλαμβάνονται απλήρωτοι φόροι ή/και πρόστιμα.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Δ1

ΓΑ4. Εάν ναι, ποιο ήταν το συνολικό χρέος του νοικοκυριού σας στις 31/12/2023;

- Συνολικό ποσό χρέους του νοικοκυριού €

Δ. ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Δ1. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πώς εξελίχθηκε το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας;

- Αυξήθηκε ☐ 1
- Παρέμεινε ίδιο ☐ 2 → Δ4
- Μειώθηκε ☐ 3 → Δ3

Δ2. Ποιος ήταν ο λόγος αύξησης του συνολικού εισοδήματος του νοικοκυριού σας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;

Εάν υπάρχουν περισσότεροι από ένας λόγοι, παρακαλώ να επιλέξετε τον πιο σημαντικό:

- Τιμηριθμική προσαρμογή / Επαναξιολόγηση μισθού ☐ 1
 - Αύξηση ωρών εργασίας / αύξηση μισθού (στον ίδιο εργοδότη) ☐ 2
 - Επάνοδος στην αγορά εργασίας μετά από ασθένεια, άδεια μητρότητας / πατρότητας, γονική άδεια, άδεια ανατροφής τέκνου ή φροντίδας ατόμου με ασθένεια ή αναπηρία ☐ 3
 - Εύρεση εργασίας / αλλαγή επαγγέλματος ή εργοδότη ☐ 4
 - Αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού ☐ 5
 - Αύξηση κοινωνικών επιδομάτων ☐ 6
 - Άλλος λόγος (δηλαδή) ☐ 7
- } → Δ4

Δ3. Ποιος ήταν ο λόγος μείωσης του συνολικού εισοδήματος του νοικοκυριού σας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;

Εάν υπάρχουν περισσότεροι από ένας λόγοι, παρακαλώ να επιλέξετε τον πιο σημαντικό:

- Μείωση ωρών εργασίας / μείωση μισθού (στον ίδιο εργοδότη), περιλαμβανομένης και της αυτοαπασχόλησης (επιβεβλημένη από τις συνθήκες μείωση των ωρών αυτοαπασχόλησης) ☐ 1
- Άδεια μητρότητας / πατρότητας, γονική άδεια, άδεια ανατροφής τέκνου ή φροντίδας ατόμου με ασθένεια ή αναπηρία ☐ 2
- Αλλαγή επαγγέλματος ή εργοδότη ☐ 3
- Απόλυση (απώλεια εργασίας) / ανεργία / πτώχευση επιχείρησης που ανήκει σε μέλος του νοικοκυριού ☐ 4
- Προέκυψε αδυναμία εργασίας λόγω ασθένειας ή αναπηρίας ☐ 5
- Διαζύγιο / λήξη σχέσης συμβίωσης / άλλη αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού ☐ 6
- Συνταξιοδότηση ☐ 7
- Περικοπή κοινωνικών επιδομάτων ☐ 8
- Άλλος λόγος (δηλαδή) ☐ 9

Δ4. Πώς αναμένετε να εξελιχθεί το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας σε 12 μήνες από σήμερα;

- Να βελτιωθεί ☐ 1
- Να παραμείνει ίδιο ☐ 2
- Να μειωθεί ☐ 3

Ε. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΤΟΜΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 ΕΤΩΝ

E1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλούμε να σημειώσετε, από το Μητρώο Μελών Νοικοκυριού, εάν υπάρχει στο νοικοκυριό κάποιο παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών.

(Δεν συμπεριλαμβάνονται τα παιδιά που γεννήθηκαν τα έτη 2023 και 2024.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Z1

E2. Κατά τη διάρκεια του 2023, είχε κάποιο από τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών εισόδημα από εργασία, σύνταξη ορφανών, επίδομα ασθενείας, επίδομα αναπηρίας / ανικανότητας, υποτροφία;

(Δεν συμπεριλαμβάνονται ποσά που προέρχονται από εργασία που προσφέρεται σε οικογενειακή επιχείρηση μελών του νοικοκυριού.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Z1

E3. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό, κατά τη διάρκεια του 2023;

- Συνολικό ετήσιο ποσό €

Ζ. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ (0 - 15 ΕΤΩΝ) ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

(ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Σε συνέχεια της προηγούμενης ενότητας, οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν την παροχή υπηρεσιών υγείας για τα παιδιά-μέλη του νοικοκυριού κάτω των 16 ετών.)

Z1. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε περίπτωση που, έστω και, ένα παιδί-μέλος του νοικοκυριού σας πραγματικά χρειάστηκε ιατρική εξέταση ή θεραπεία για πρόβλημα υγείας;

(Δεν περιλαμβάνεται οδοντιατρική / στοματολογική / ορθοδοντική εξέταση ή θεραπεία.)

- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία ☐ 1
- Όχι, δεν υπήρξε καμία ☐ 2 → Z4

Z2. Υποβλήθηκε το/τα παιδί/ιά σε ιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που πραγματικά χρειάστηκε;

- Ναι, υποβλήθηκε/καν σε ιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που πραγματικά χρειάστηκε ☐ 1 → Z4
- Όχι, υπήρξε μία τουλάχιστον περίπτωση που δεν υποβλήθηκε/καν σε ιατρική εξέταση ή θεραπεία ☐ 2

Z3. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που το/τα παιδί/ιά δεν υποβλήθηκε/καν σε ιατρική εξέταση ή θεραπεία;

- Δεν υπήρχε η οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η εξέταση ή θεραπεία, πολύ μεγάλο το κόστος μετακίνησης προς τον χώρο εξέτασης ή θεραπείας, δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο) ☐ 1
- Υπήρχε μεγάλη λίστα αναμονής ή το επόμενο διαθέσιμο ραντεβού ήταν πολύ αργά ☐ 2
- Δεν διέθετα χρόνο, λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Η απόσταση από τον γιατρό ήταν μεγάλη / δεν υπήρχαν τα μέσα συγκοινωνίας (εξαιρείται το υψηλό κόστος μετακίνησης) ☐ 4
- Άλλος λόγος, δηλαδή ☐ 5

Z4. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε περίπτωση που, έστω και ένα παιδί-μέλος του νοικοκυριού σας πραγματικά χρειάστηκε οδοντιατρική / στοματολογική / ορθοδοντική εξέταση ή θεραπεία

- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία ☐ 1
- Όχι, δεν υπήρξε καμία ☐ 2 → H1

Z5. Υποβλήθηκε το/τα παιδί/ιά σε οδοντιατρική / στοματολογική / ορθοδοντική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που πραγματικά χρειάστηκε;

- Ναι, υποβλήθηκε/καν σε οδοντιατρική / στοματολογική / ορθοδοντική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που πραγματικά χρειάστηκε ☐ 1 → H1
- Όχι, υπήρξε μία τουλάχιστον περίπτωση που δεν υποβλήθηκε/καν σε οδοντιατρική/ στοματολογική / ορθοδοντική εξέταση ή θεραπεία ☐ 2

Z6. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που το/τα παιδί/ιά δεν υποβλήθηκε/καν σε οδοντιατρική / στοματολογική / ορθοδοντική εξέταση ή θεραπεία;

- Δεν υπήρχε η οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η εξέταση ή θεραπεία, πολύ μεγάλο το κόστος μετακίνησης προς τον χώρο εξέτασης ή θεραπείας, δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο) ☐ 1
- Υπήρχε μεγάλη λίστα αναμονής ή το επόμενο διαθέσιμο ραντεβού ήταν πολύ αργά ☐ 2
- Δεν διέθετα χρόνο, λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Η απόσταση από τον γιατρό ήταν μεγάλη / δεν υπήρχαν μέσα συγκοινωνίας (εξαιρείται το υψηλό κόστος μετακίνησης) ☐ 4
- Άλλος λόγος, δηλαδή: ☐ 5

Η. ΣΤΕΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ (0-15 ΕΤΩΝ)

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

Οι ερωτήσεις της ενότητας αυτής αναφέρονται στην παρούσα χρονική περίοδο και αφορούν στα παιδιά-μέλη του νοικοκυριού κάτω των 16 ετών.

Εάν έστω και ένα παιδί στερείται το αναφερόμενο αγαθό, τότε η απάντηση στην ερώτηση θα πρέπει να είναι ΟΧΙ, (2) ή (3).

Εάν έστω και ένα παιδί στερείται το αναφερόμενο αγαθό, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει τη δυνατότητα να του το παρέχει, τότε η απάντηση στην ερώτηση θα πρέπει να είναι «ΟΧΙ, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα» (2).

Παρακαλώ να αναφέρετε εάν όλα τα παιδιά κάτω των 16 ετών στο νοικοκυριό σας:

		ΝΑΙ 1	ΟΧΙ διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα 2	ΟΧΙ για άλλον λόγο 3
H1	έχουν κάποια καινούργια (όχι μεταχειρισμένα) ρούχα <i>Περιλαμβάνονται και ρούχα από δεύτερο χέρι, όπως στην περίπτωση βρεφών και μικρών παιδιών.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H2	έχουν δύο ζευγάρια υποδημάτων σε καλή κατάσταση και σωστό μέγεθος <i>Περιλαμβάνονται μπότες, σανδάλια κ.λπ., σύμφωνα με τις κλιματικές συνθήκες.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H3	έχουν τη δυνατότητα να καταναλώνουν φρούτα και λαχανικά (φρέσκα ή κατεψυγμένα) μία φορά την ημέρα <i>(Δεν περιλαμβάνονται οι χυμοί φρούτων και λαχανικών, καθώς και τα φρούτα και λαχανικά σε κονσέρβα.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H4	λαμβάνουν τουλάχιστον μία φορά την ημέρα ένα γεύμα που περιλαμβάνει κρέας, κοτόπουλο, ψάρι ή λαχανικά ίσης αξίας (για χορτοφάγους)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H5	διαθέτουν εξωσχολικά βιβλία στο σπίτι κατάλληλα για την ηλικία τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H6	διαθέτουν εξοπλισμό υπαίθριων δραστηριοτήτων αναψυχής κατάλληλο για την ηλικία τους, π.χ. ποδήλατο, πατίνια, ρακέτες κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H7	διαθέτουν παιχνίδια εσωτερικού χώρου κατάλληλα για την ηλικία τους, π.χ. εκπαιδευτικά παιχνίδια βρεφών, παιχνίδια κατασκευών (τουβλάκια), επιτραπέζια παιχνίδια, ηλεκτρονικά παιχνίδια κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H8	συμμετέχουν τακτικά σε κάποια εξωσχολική δραστηριότητα αναψυχής εκτός σπιτιού που συνεπάγεται κάποιο κόστος, π.χ. κολύμβηση, εκμάθηση μουσικού οργάνου, οργανώσεις νέων κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H9	διοργανώνουν εκδηλώσεις, όπως γενέθλια, ονομαστική εορτή κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H10	προσκαλούν περιστασιακά φίλους στο σπίτι ή και εκτός σπιτιού για παιχνίδι, φαγητό κ.λπ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H11	πάνε διακοπές τουλάχιστον μία εβδομάδα τον χρόνο <i>(Περιλαμβάνεται και η περίπτωση διαμονής στο εξοχικό ή/και σε συγγενείς / φίλους.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρακαλώ να αναφέρετε εάν όλα τα παιδιά κάτω των 16 ετών στο νοικοκυριό σας που παρακολουθούν κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης:

		ΝΑΙ 1	ΟΧΙ διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα 2	ΟΧΙ για άλλον λόγο 3	ΔΕΝ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ (δεν υπάρχει παιδί που παρακολουθεί κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης) 4
H12	συμμετέχουν σε σχολικές εκδρομές και εκδηλώσεις που συνεπάγονται κάποιο κόστος (Το ερώτημα αφορά αποκλειστικά σχολικές εκδηλώσεις.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H13	έχουν στο σπίτι κατάλληλο χώρο με επαρκή φωτισμό για να μελετήσουν τα μαθήματά τους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΗΑ. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ

Για νοικοκυριά με ένα, τουλάχιστον, μέλος ηλικίας μέχρι 12 ετών.

Οι ερωτήσεις αφορούν στο σύνολο των παιδιών του νοικοκυριού ηλικίας μέχρι 12 ετών.

Η φροντίδα παιδιών αφορά σε συμμετοχή σε προγράμματα φύλαξης πριν/μετά το πρόγραμμα (προ)σχολικής εκπαίδευσης ή σε κέντρα φροντίδας παιδιών (στήλες (4) και (5) του τμήματος Γ του Μητρώου Μελών).

ΗΑ1. Υπάρχει στο νοικοκυριό σας:

- Τουλάχιστον ένα παιδί ηλικίας μέχρι 12 ετών που συμμετέχει σε προγράμματα φύλαξης (στήλες (4) και (5), Τμήμα Γ Μητρώο Μελών) ☐ 1
 - Κανένα παιδί ηλικίας μέχρι 12 ετών που συμμετέχει σε προγράμματα φύλαξης (στήλες (4) και (5) Τμήμα Γ Μητρώο Μελών) ☐ 2
 - Κανένα παιδί ηλικίας μέχρι 12 ετών ☐ 3
- } → Θ1

ΗΑ2. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα να καλύψει το κόστος υπηρεσιών φροντίδας παιδιών για όλα τα παιδιά – μέλη του ηλικίας μέχρι 12 ετών;

- Με μεγάλη δυσκολία ☐ 1
- Με δυσκολία ☐ 2
- Με μικρή δυσκολία ☐ 3
- Σχεδόν εύκολα ☐ 4
- Εύκολα ☐ 5
- Πολύ εύκολα ☐ 6

Θ. ΦΟΡΟΙ ΚΑΙ ΤΕΛΗ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

Θ1. Κατά τη διάρκεια του 2023, πληρώσατε φόρο για περιουσιακά στοιχεία δικά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;
(Περιλαμβάνονται ο συμπληρωματικός φόρος επί συνόλου αστικής περιουσίας και το Ετήσιο Τέλος Ακίνητης Περιουσίας (ΤΑΠ) προηγούμενων ετών που πληρώθηκαν το 2023, ενώ **δεν περιλαμβάνονται** οι φόροι κληρονομιάς και μεταβίβασης περιουσίας.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Θ3

Θ2. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που καταβάλατε το 2023;

– Συνολικό ετήσιο ποσό €

Θ3. Κατά τη διάρκεια του 2023, πληρώσατε Ενιαίο Φόρο Ιδιοκτησίας Ακινήτων (ΕΝΦΙΑ) έτους 2023 ή προηγούμενων ετών για ακίνητο/α δικό/ά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Ι1

Θ4. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που καταβάλατε το 2023;

– Συνολικό ετήσιο ποσό €

Θ5. Από το παραπάνω συνολικό ετήσιο ποσό, πόσο αντιστοιχεί στον ΕΝΦΙΑ της κύριας (πρώτης) κατοικίας;

– Ετήσιο ποσό ΕΝΦΙΑ για την κύρια (πρώτη) κατοικία €

Ι. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

Ι1. Κατά τη διάρκεια του 2023, εξοικονομήσατε κάποιο εισόδημα από οικιακή παραγωγή τροφίμων ή ποτών;
(Δεν περιλαμβάνονται τα είδη διατροφής που έχουν ληφθεί ως δώρο από άλλα νοικοκυριά.
Δεν περιλαμβάνονται τα εισοδήματα που εξοικονομούνται από την κατανάλωση ειδών διατροφής που προέρχονται από επιχείρηση τροφίμων ή ποτών του νοικοκυριού, π.χ. αγροτική, κτηνοτροφική εκμετάλλευση, βιομηχανία, εμπόριο τροφίμων ή ποτών.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Κ1

Ι2. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν κατά προσέγγιση το ποσό που εξοικονομήσατε;

– Συνολικό ετήσιο ποσό €

Κ. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ

Η φροντίδα κατ' οίκον στοχεύει στο να καταστήσει δυνατή την παραμονή στο σπίτι τους ατόμων που υπό διαφορετικές συνθήκες θα έπρεπε να κάνουν χρήση υπηρεσιών υγείας ή καθημερινής φροντίδας παρεχόμενων από κάποιον εξειδικευμένο φορέα (νοσοκομείο, γηροκομείο, θεραπευτήριο κ.λπ.) και μπορεί να αφορά σε παροχή υπηρεσιών υγείας και/ή βοήθειας στο σπίτι. Η παροχή υπηρεσιών υγείας περιλαμβάνει ιατρική περίθαλψη, φροντίδα τραυμάτων, διαχείριση του πόνου, θεραπεία κ.λπ. Η βοήθεια στο σπίτι περιλαμβάνει βοήθεια για την τέλεση καθημερινών δραστηριοτήτων, όπως παρασκευή γευμάτων, υπενθύμιση λήψης φαρμακευτικής αγωγής, πλύσιμο ρούχων, οικοκυρικές εργασίες, ψώνια, μετακίνηση, παρέα κ.λπ.

K1. Υπάρχει στο νοικοκυριό σας κάποιο/α άτομο/α που έχει/ουν την ανάγκη παροχής φροντίδας (ανεξάρτητα εάν αυτή παρέχεται από επαγγελματίες υγείας), λόγω χρόνιου προβλήματος σωματικής ή νοητικής υγείας, αναπηρίας ή γηρατειών;

Χρόνιο πρόβλημα υγείας θεωρείται αυτό που διαρκεί ή πρόκειται να διαρκέσει περισσότερους από 6 μήνες.

Εξαιρούνται όσοι χρειάζονται βοήθεια προσωρινά, π.χ. κατά τη διάρκεια ανάρρωσης.

- Ναι ☐ 1
- Αριθμός ατόμων
- Όχι ☐ 2 → Λ1

K2. Εάν ΝΑΙ, το/τα άτομο/α αυτό/ά λαμβάνει/ουν υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή παροχής υπηρεσιών φροντίδας;

Η απάντηση πρέπει να είναι ΝΑΙ, εάν έστω και ένα άτομο από όσα χρήζουν φροντίδας λαμβάνει υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → K5

K3. Εάν ΝΑΙ, πώς καλύπτεται το κόστος παροχής υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή παροχής υπηρεσιών φροντίδας;

Η απάντηση πρέπει να αφορά στο σύνολο των μελών του νοικοκυριού που κάνουν χρήση υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή παροχής υπηρεσιών φροντίδας.

Δεν περιλαμβάνονται κόστη για αγορά ειδικού εξοπλισμού φυσικοθεραπείας, προσαρμογής του σπιτιού στις ανάγκες του ατόμου και λοιπά κόστη που δεν σχετίζονται άμεσα με την παροχή φροντίδας αυτή καθαυτή.

Όταν το κόστος των υπηρεσιών φροντίδας καλύπτεται πλήρως ή μερικώς από άλλες πηγές όπως δωρεές (από άτομα εκτός του νοικοκυριού ή εταιρείες), επιλέξτε την κατηγορία 2 ή 3, ανάλογα. Εάν οι δωρεές γίνονται σε τακτική βάση ή καλύπτουν διάστημα τουλάχιστον 6 μηνών, θα πρέπει, επίσης, να περιληφθούν στην παροχή βοήθειας από τρίτους (Τμήμα ΝΕ. Ερωτηματολόγιου Μέλους).

- Καλύπτεται πλήρως από δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα υγειονομικής περίθαλψης ή ασφαλιστικής κάλυψης ☐ 1 → K5
- Πληρώνεται μερικώς από τον χρήστη των υπηρεσιών / το νοικοκυριό ☐ 2
- Πληρώνεται πλήρως από τον χρήστη των υπηρεσιών / το νοικοκυριό ☐ 3
- Δεν γνωρίζω ☐ 4

K4. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα να ανταποκριθεί στην κάλυψη του κόστους παροχής υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή παροχής υπηρεσιών φροντίδας;

- Με μεγάλη δυσκολία ☐ 1
- Με δυσκολία ☐ 2
- Με μικρή δυσκολία ☐ 3
- Σχετικά εύκολα ☐ 4
- Εύκολα ☐ 5
- Πολύ εύκολα ☐ 6

K5. Υπάρχει/ουν κάποιο/α άτομο/α στο νοικοκυριό σας το/τα οποίο/α, ενώ έχει/ουν την ανάγκη παροχής υπηρεσιών φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή παροχής υπηρεσιών φροντίδας, δεν τη λαμβάνει/ουν ή τη λαμβάνει/ουν σε μικρότερο βαθμό από αυτόν που πραγματικά χρειάζεται/ονται;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Λ1

K6. Παρακαλώ να αναφέρετε τον βασικό λόγο εξαιτίας του οποίου μέλος/η του νοικοκυριού σας δεν λαμβάνει/ουν καθόλου ή στον απαιτούμενο βαθμό υπηρεσίες φροντίδας κατ' οίκον από επαγγελματίες υγείας ή παροχής υπηρεσιών φροντίδας

- Οικονομική δυσκολία ☐ 1
- Άρνηση από την πλευρά του ατόμου που έχει ανάγκη τις υπηρεσίες ☐ 2
- Δεν διατίθενται οι απαιτούμενες υπηρεσίες ☐ 3
- Μη ικανοποιητική ποιότητα των υφιστάμενων υπηρεσιών ☐ 4
- Άλλοι λόγοι ☐ 5

Λ. ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΡΟΦΗΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

Οι ερωτήσεις της ενότητας αυτής αναφέρονται στην περίοδο των 12 προηγούμενων μηνών και προσπαθούν να αποτυπώσουν τη δυνατότητα ή μη παροχής στο σύνολο των μελών του νοικοκυριού επαρκούς ποσότητας κατάρλληλης τροφής, προκειμένου να εξασφαλίζονται για κάθε μέλος οι διατροφικές προϋποθέσεις που είναι απαραίτητες για υγιή διαβίωση.

Εάν υπήρχε αδυναμία κάλυψης των αναγκών έστω και για ένα μέλος του νοικοκυριού, τότε η απάντηση στην ερώτηση θα πρέπει να είναι «ΝΑΙ».

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων:

		ΝΑΙ 1	ΟΧΙ 2	Δεν γνωρίζω 3	Δεν απαντώ 4
Λ1	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας ανησυχήσατε ότι δεν θα είχατε αρκετή τροφή για να καλύψετε τις ανάγκες σας;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ2	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας δεν είχατε τη δυνατότητα να φάτε υγιεινή και θρεπτική τροφή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ3	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας φάγατε μόνο μερικά είδη τροφών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ4	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας αναγκαστήκατε να παραλείψετε ένα γεύμα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ5	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας φάγατε λιγότερο από όσο θεωρούσατε ότι είχατε ανάγκη;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ6	το νοικοκυριό σας έμεινε χωρίς τροφή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ7	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας πεινούσατε αλλά δεν φάγατε;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Λ8	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας περάσατε μια ολόκληρη ημέρα χωρίς τροφή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Μ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

Μ1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε την ημερομηνία και την ώρα λήξης της συνέντευξης.

Ώρα λήξης της συνέντευξης (π.χ. 18:55) :

Ημερομηνία συνέντευξης: Ημέρα Μήνας Έτος **2024**

Μ2. Μέθοδος συνέντευξης

- Προσωπική συνέντευξη με έντυπο (PAPI) ☐ 1
- Προσωπική συνέντευξη με Η/Υ (CAPI) ☐ 2
- Συνέντευξη διά τηλεφώνου (CATI) ☐ 3
- Συνέντευξη μέσω διαδικτυακής εφαρμογής (CAWI) ☐ 4
- Άλλος τρόπος ☐ 5

