



EU-SILC-G

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI
KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

maj – czerwiec 2010 r.

Województwo WOJ
(nazwa)Oddział OTP
(nazwa)Identyfikator gospodarstwa i numer podziału - HIDNumer rejonu statystycznego REJNumer obwodu OBWNumer wylosowanego mieszkania w obwodzie NRMNumer podpróbki NRPIdentyfikator mieszkania w województwie w ramach próbki IDMNumer gospodarstwa domowego w mieszkaniu NRGLiczba gospodarstw domowych LGDNumer ankietera - NRANK

Imię i nazwisko ankietera:

Dział 0. REALIZACJA WYWIADU

1	Łączna liczba wizyt ankietera w wylosowanym mieszkaniu	<input type="text"/>	WIZ1	
2	Numer wizyty w wylosowanym mieszkaniu, przy której zrealizowano wywiad z gospodarstwem domowym <i>Jeżeli żaden wywiad z gospodarstwem domowym nie został zrealizowany, wpisać 0.</i>	<input type="text"/>	WIZ2	
3	Numer wizyty w wylosowanym mieszkaniu, przy której zrealizowano:			
	A. Pierwszy wywiad indywidualny	<input type="text"/>	WIZ3A	
	B. Ostatni wywiad indywidualny	<input type="text"/>	WIZ3B	
	<i>Jeżeli żaden wywiad indywidualny nie został zrealizowany, wpisać 0.</i>			
4	Status gospodarstwa domowego			
	<i>Gospodarstwo z poprzedniego etapu badania:</i>			
	1. Pod tym samym adresem co podczas ostatniego wywiadu	01	→ pyt. 6 DB110	
	2. Całe gospodarstwo przeprowadziło się pod inny prywatny adres w kraju	02	→ pyt.5	
	<i>Gospodarstwo nie należy do zakresu badań:</i>			
	3. Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju	03	→ koniec wywiadu	
	4. Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się poza granice kraju	04		
	5. Wszyscy członkowie gospodarstwa zmarli	05		
	6. W gospodarstwie domowym nie ma osób z próby panelowej	06		
	<i>Brak kontaktu z adresem:</i>			
	7. Brak możliwości dotarcia do gospodarstwa (np. z powodu warunków klimatycznych)	07		
	11. Brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie	11		
	<i>Gospodarstwo nowo utworzone:</i>			
	8. Gospodarstwo powstało z podziału gospodarstwa biorącego udział w poprzednim etapie badania	08	→ pyt.5	
	9. Nowy adres dodany do próby (dotyczy nowej próbki)	09		
	<i>Łączenie gospodarstw:</i>			
	10. Gospodarstwo włączone do innego gospodarstwa	10	→ koniec wywiadu	

5	Kontakt z mieszkaniem/gospodarstwem		
	11. Mieszkanie stanowi główne miejsce zamieszkania	11	→ pyt. 6 DB120X
	21. Mieszkania nie znaleziono (nie ma takiego adresu, budynki nie istnieją)	21	
	22. Brak możliwości dotarcia do mieszkania z powodu długotrwałych trudności geograficznych (np. brak drogi) lub pogodowych	22	
	23. Pod wylosowanym adresem nie ma mieszkania (mieszkanie zlikwidowane, zamienione w obiekt niemieszkalny)	23	→ koniec wywiadu
	24. Mieszkanie niezamieszkane lub zamieszkane czasowo (mieszkanie zamieszkane sezonowo, pustostan, lokal, w którym odbywa się długotrwały remont)	24	
	25. Inne (brak kontaktu)	25	
6	Wynik realizacji ankiety gospodarstwa domowego		
	11. Wywiad przeprowadzony	11	→ pyt. 7 DB130
	<i>Wywiad nieprzeprowadzony</i>		
	21. Odmowa	21	
	22. Czasowa nieobecność	22	
	23. Brak możliwości nawiązania kontaktu z respondentem (z powodu choroby, podeszłego wieku, alkoholizmu itp.)	23	→ koniec wywiadu
	24. Inne powody niezrealizowania wywiadu (w tym nieznaną j. polskiego)	24	
7	Stopień realizacji badania ogółem		
	<i>Dotyczy gospodarstw, dla których wypełniono kwestionariusz gospodarstwa domowego.</i>		
	1. Gospodarstwo przebadane w całości (dla wszystkich osób w wieku 16 lat i więcej zrealizowano wywiady indywidualne)	1	DB135X
	2. Gospodarstwo przebadane częściowo (dla jednej lub więcej osób w wieku 16 lat i więcej nie wypełniono kwestionariusza indywidualnego)	2	
	3. Nie zrealizowano żadnego wywiadu indywidualnego	3	
8	Data wywiadu z gospodarstwem domowym:		
	A. Dzień	<input type="text"/>	HB040
	B. Miesiąc	<input type="text"/>	HB050
9	Czas trwania wywiadu dotyczącego gospodarstwa domowego (w minutach)	<input type="text"/>	HB100
10	Symbol osoby (SO) odpowiadającej na pytania kwestionariusza gospodarstwa domowego	<input type="text"/>	HB070X
11	Liczba osób w gospodarstwie domowym		
	A. Ogółem	<input type="text"/>	LOS
	B. W wieku 16 lat i więcej	<input type="text"/>	LOS16

Dział 1. SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Naszą rozmowę chciał(a)bym rozpocząć od pytań dotyczących wielkości, składu Pana/Pani gospodarstwa domowego. Proszę podać kilka informacji o sobie i pozostałych osobach (również dzieciach) obecnie razem z Panem/Panią niebędących członkami gospodarstwa, a uczestniczących w poprzednim etapie badania.

mieszkańcych lub czasowo nieobecnych, prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe oraz osobach aktualnie

SO	PID		RB090	RB070X	RB080	RB110	RB120	RB140	RB150	RB160	RB170X	RB180	RB190
	Identyfikator osoby		Płeć	Miesiąc urodzenia	Rok urodzenia	Pozycja w gospodarstwie domowym	Dokąd się wyprowadził?	Data wyprowadzenia się z gospodarstwa domowego lub data śmierci		Liczba miesięcy przebywania w gospodarstwie domowym	Aktywność zawodowa (główny rodzaj)	Data wprowadzenia się do gospodarstwa domowego	
	Identyfikator gospodarstwa - 5 znaków nr działu gospodarstwa - 2 znaki nr osoby - 2 znaki		1. Mężczyzna 2. Kobieta			1. Należał do tego samego gospodarstwa w poprzednim etapie badania lub jest z nowej podpróbki 2. Wprowadził się z innego gospodarstwa z próby 3. Wprowadził się z innego gospodarstwa spoza próby 4. Nowo narodzony 5. Wyprowadził się po poprzednim etapie badania 6. Zmarł po poprzednim etapie badania 7. Mieszkał przynajmniej 3 miesiące (od 06 do 12.2009) i nie uczestniczył w poprzednim badaniu (nie dotyczy nowej podpróbki oraz gospodarstw powstałych z działu)	1. Do prywatnego gospodarstwa w kraju 2. Do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju 3. Za granicę 4. Brak kontaktu	Miesiąc	Rok		1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emerytura 4. Renta z tytułu niezdolności do pracy 5. Student 6. Uczeń 7. Bierny zawodowo z innych powodów	Miesiąc	Rok
								Dotyczy RB110=5				Dotyczy RB110=5, 6	
1	2		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A													
B													
C													
D													
E													
F													
G													
H													
I													
J													
K													
L													
M													
N													
O													

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego (RB110=1-4).

SO	Imię osoby	PB210X	PB220AX	PB220BX	RB031X	P0KR	RB220X	RB230X	RB240X	PB190	PB200	PE010	PE020X	PE040X	PE030X
		Kraj urodzenia (nazwa kraju i symbol)	Obywatelstwo pierwsze (nazwa kraju i symbol)	Obywatelstwo drugie (nazwa kraju i symbol)	Rok imigracji	Stopień pokrewień- stwa z głową gospodar- stwa	Symbol osoby	Stan cywilny prawny	Czy obecnie żyje w związku z osobą z tego gospodar- stwa?	Czy uczy się?	Rodzaj szkoły dla uczących się	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia	Rok uzyskania najwyższego poziomu wykształcenia		
Sym- bol oso- by		np.: Nazwa kraju Symbol	cd.: Nazwa kraju Symbol	cd.: Nazwa kraju Symbol			ojca	matki	małżonka/ partnera						
		Polka 616 Austria 040 Belgia 056 Białoruś 112 Czechy 203 Finlandia 246 Francja 250 Grecja 300 Hiszpania 724 Holandia 528 Litwa 440 Niemcy 276 Rosja 643 Słowacja 703 Ukraina 804 Wielka Brytania 826 Włochy 380 Węgry 348	Afganistan 004 Albania 008 Algieria 012 Argentyna 032 Australia 036 Brazylia 076 Chiny 156 Chorwacja 191 Cypr 196 Dania 208 Egipt 818 Estonia 233 Gruzja 268 Indie 356 Irak 368 Iran 364 Irlandia 372 Izrael 376	Japonia 392 Kanada 124 Korea 410 Południowa 410 Kuba 192 Luksemburg 442 Łotwa 428 Nigeria 566 Norwegia 578 Portugalia 620 RPA 710 Rumunia 642 Serbia 688 Słowenia 705 Stany Zjednoczone Ameryki 840 Szwecja 752 Turcja 792 Wietnam 704		01. Głowa 02. Mąż, żona 03. Partner, partnerka 04. Syn, córka 05. Ojciec, matka 06. Teść, teściowa 07. Dziadek, babka (pradzia- dek, prababka) 08. Zięć, synowa 09. Brat, siostra 10. Wnuk, wnuczka (prawnuk, prawnu- czka) 11. Inny krewny 12. Osoba obca				1. Kawaler, panna 2. Żonaty, zameżna 3. W separacji 4. Wdowiec, wdowa 5. Rozwie- dziony, rozwie- dziona	1. Tak, w formalnym 2. Tak w niefor- malnym (partnerskim) 3. Nie	1. Tak 2. Nie	10. Podstawowa 20. Gimnazjum 31. Zasadnicza zawodowa 32. Liceum ogóln- kształcące 33. Liceum profilowane 34. Technikum 40. Policealna 51. Kolegium nauczycielskie, języków obcych 52. Wyższa 53. Studia podyplomowe 60. Studia doktoranckie	01. Nigdy nie uczył się 02. Podstawowe nieukończone 10. Podstawowe 20. Gimnazjalne 31. Zasadnicze zawodowe 32. Średnie – po liceum ogólnokształcącym, profilowanym lub technikum 40. Średnie – pomaturalne, policealne 51. Średnie – po kolegium nauczycielskim, języków obcych 52. Wyższe – z tytułem inżyniera, licencjata, magistra, lekarza lub równorzędnym 53. Wyższe – po studiach podyplomowych 60. Wyższe – ze stopniem naukowym co najmniej doktora	
					Jeżeli osoba nie imigrowała, pozostawić puste pola		Jeżeli ojciec/matka/partner nie jest członkiem badanego gospodarstwa domowego pozostawić puste pola			Dotyczy osób w wieku 15 lat i więcej			Dotyczy kol. 25=1	Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej	Dotyczy kol. 27=02-60
1	3	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
A															
B															
C															
D															
E															
F															
G															
H															
I															
J															
K															
L															
M															
N															
O															

Dział 1 A. MIGRACJE

- 1** Czy są osoby, które obecnie przebywają za granicą powyżej 3 miesięcy, a przed wyjazdem były członkami Pana/Pani gospodarstwa domowego?
Dotyczy osób aktualnie niebędących członkami gospodarstwa domowego.

1. Tak

1

MIGR

2. Nie

2

→ Dział 2

Prosimy o udzielenie poniższych informacji:

Lp.	MPLEC	MUR	MPRZY	MKRAJ	MCZAS
	Płeć	Rok urodzenia	Przyczyna wyjazdu za granicę	Kraj przebywania (nazwa kraju i symbol)	Czas przebywania za granicą
	1. Mężczyzna 2. Kobieta		1. Praca 2. Nauka, studia 3. Sprawy rodzinne 4. Leczenie, rehabilitacja 5. Inne		1. 3–5 miesięcy 2. 6–11 miesięcy 3. 1–5 lat 4. 6–7 lat 5. 8 lat lub dłużej
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					

Dział 2. WARUNKI MIESZKANIOWE

- 1** Proszę powiedzieć, kto jest osobą odpowiedzialną za mieszkanie, tzn. kto jest właścicielem, głównym lokatorem, na czyje nazwisko mieszkanie jest wynajmowane lub zajmowane bezpłatnie?

A. Symbol pierwszej osoby odpowiedzialnej za mieszkanie (SO)

HB080X

B. Symbol drugiej osoby odpowiedzialnej za mieszkanie (SO)

HB090X

- 2** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?

1. Tak

1

M010

2. Nie

2

3 Ile m² ma zajmowany przez Pana/Pani gospodarstwo domowe dom, mieszkanie?

Suma powierzchni wszystkich pomieszczeń: pokoi, kuchni, łazienek, toalet, korytarzy w pełnych m².

- | | | |
|---|----------------------|------|
| A. Ogólna powierzchnia całego mieszkania/domu | <input type="text"/> | M020 |
| B. Powierzchnia mieszkania/domu użytkowana wyłącznie przez Pana/Pani gospodarstwo | <input type="text"/> | M030 |
| C. Powierzchnia mieszkania/domu użytkowana wspólnie z innym gospodarstwem | <input type="text"/> | M040 |

4 Ile pokoi ma Pana/Pani gospodarstwo do swojej dyspozycji w użytkowanym mieszkaniu?

Pokój łączony z kuchnią lub aneksem kuchennym traktujemy jako pokój; nie należy zaliczać pokoi użytkowanych do celów innych niż mieszkaniowe (np. gabinet stomatologiczny).

- | | | |
|--|----------------------|--------|
| A. Wyłącznie do dyspozycji gospodarstwa | <input type="text"/> | HH030A |
| B. Wspólnie z osobami spoza gospodarstwa | <input type="text"/> | HH030B |

5 Czy jest to mieszkanie:

- | | | |
|--|----------------------|-------|
| 1. W domu jednorodzinnym wolno stojącym | <input type="text"/> | HH010 |
| 2. W domu jednorodzinnym w zabudowie szeregowej (również bliźniak) | <input type="text"/> | |
| 3. W budynku z mniej niż 10 lokalami mieszkalnymi | <input type="text"/> | |
| 4. W budynku z 10 lub więcej lokalami mieszkalnymi | <input type="text"/> | |
| 5. Inne | <input type="text"/> | |

6 Proszę powiedzieć, z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo użytkuje mieszkanie?

- | | | |
|--|----------------------|--------|
| 1. Własność, nieobciążona kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania | <input type="text"/> | HH021X |
| 2. Własność, obciążona kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania | <input type="text"/> | |
| 3. Własność spółdzielcza, nieobciążona kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania | <input type="text"/> | |
| 4. Własność spółdzielcza, obciążona kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania | <input type="text"/> | |
| 5. Spółdzielcze lokatorskie prawo do zamieszkania | <input type="text"/> | |
| 6. Najem lub podnajem, opłata odstępnego według cen rynkowych .. | <input type="text"/> | |
| 7. Najem lub podnajem, opłata odstępnego poniżej cen rynkowych .. | <input type="text"/> | |
| 8. Najem lub podnajem, bez odstępnego | <input type="text"/> | |
| 9. Inny | <input type="text"/> | |

7 Czyją własnością jest mieszkanie?

1. Osoby fizycznej
2. Spółdzielni mieszkaniowej
3. Gminy, Skarbu Państwa
4. Zakładu pracy
5. Towarzystwa Budownictwa Społecznego (TBS)
6. Innego podmiotu
7. Nie wiem

1
2
3
4
5
6
7

M050

8 Proszę wymienić rok:

- dla właścicieli - zakupu, odziedziczenia, nabycia na drodze sądowej mieszkania,
- dla spółdzielców - podpisania umowy ze spółdzielnią,
- dla najemców i podnajemców płacących odstępnę - podpisania ostatniej umowy zmieniającej warunki najmu mieszkania,
- dla pozostałych - wprowadzenia się do mieszkania najdłużej mieszkającego członka gospodarstwa.

--	--	--	--

HH031X

9 Czy w Pana/Pani mieszkaniu jest:

- A. Łazienka z wanną lub/i prysznicem
- B. Ustęp splukiwany bieżącą wodą
- C. Kran z zimną wodą bieżącą
- D. Ciepła woda bieżąca z sieci
- E. Ciepła woda bieżąca ogrzewana lokalnie (piecyk, terma itp.)
- F. Gaz ziemny (z sieci)
- G. Gaz ciekły (z butli)
- H. Klimatyzacja

- 1 – Tak, do samodzielnego użytku gospodarstwa domowego
 2 – Tak, dzielona z innym gospodarstwem domowym
 3 – Nie

1	2	3
1	2	3

HH081

HH091

Tak	Nie
1	2
1	2
1	2

M060

M070

M080

1	2
1	2
1	2

M090

M100

M110

10 Proszę powiedzieć, czy zainstalowane w Pana/Pani mieszkaniu instalacje: elektryczna, wodociągowa i kanalizacyjna odpowiadają potrzebom gospodarstwa domowego i są w dobrym stanie technicznym?

1. Instalacja elektryczna (przewody, gniazdka i kontakty)
2. Instalacja wodociągowa (rury, krany)
3. Instalacja kanalizacyjna

1	2	3	0
1	2	3	0
1	2	3	0

MH020X

MH030A

MH030B

11 W jaki sposób ogrzewane jest mieszkanie?

1. Centralne ogrzewanie z sieci
2. Centralne ogrzewanie lokalne
3. Piece na opał
4. Piece elektryczne, gazowe zainstalowane na stałe
5. Piece elektryczne, gazowe przenośne
6. Inne rodzaje zainstalowanego ogrzewania (kominki, piece)
7. Brak zainstalowanego ogrzewania

1	M120
2	
3	
4	
5	
6	
7	

12 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe posiada:

- A. Telefon stacjonarny
- B. Telefon komórkowy
- C. Telewizor kolorowy
- D. Zestaw kina domowego
- E. DVD
- F. Urządzenie do odbioru TV satelitarnej lub kablowej
- G. Komputer stacjonarny
- H. Komputer przenośny
- I. Drukarkę
- J. Dostęp do internetu
- K. Kuchenkę mikrofalową
- L. Zmywarę
- M. Chłodziarkę, chłodziarko-zamrażarkę
- N. Pralkę automatyczną
- O. Pralkę wornikową
- P. Samochód prywatny (*nie uwzględniać samochodów służbowych używanych wyłącznie do celów zawodowych*)
- R. Garaż lub miejsce parkingowe do wyłącznej dyspozycji
- S. Drugi dom (*mieszkanie*) całoroczny
- T. Domek letniskowy

1 – Tak
 2 – Nie, z powodu braku środków finansowych
 3 – Nie, z innego powodu

1	2	3	HS070A
1	2	3	HS070B
1	2	3	HS080
1	2	3	M130
1	2	3	M140
1	2	3	M150
1	2	3	HS090A
1	2	3	HS090B
1	2	3	M160
1	2	3	HD090
1	2	3	M170
1	2	3	M180
1	2	3	M190
1	2	3	HS100A
1	2	3	HS100B
1	2	3	HS110
1	2	3	M200
1	2	3	M210
1	2	3	M220

13 Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:

	Tak	Nie	
A. Ma przeciekający dach, zawilgocone ściany, podłogi, fundamenty, butwiejące okna lub podłogi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HH040
B. Jest w Pana/Pani odczuciu zbyt ciemne (<i>niewystarczająca ilość światła dziennego</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HS160
C. Jest w Pana/Pani odczuciu narażone na nadmierny hałas pochodzący od sąsiadów lub z zewnątrz (<i>ruch uliczny, zakłady przemysłowe, działalność gospodarcza</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HS170
D. Jest położone w szczególnie uciążliwym otoczeniu ze względu na zanieczyszczenie środowiska (<i>np. pył, dym, nieprzyjemne zapachy, zanieczyszczona woda</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HS180
E. Jest położone w rejonie zagrożonym przestępczością, przemocą, wandalizmem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HS190
F. Jest położone w rejonie o złej infrastrukturze (<i>np. brak podstawowych sklepów, brak dróg dojazdowych</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M230
G. Jest położone w rejonie o szczególnych zaletach (<i>np. prestiżowa dzielnica, miejscowość uzdrowska, wypoczynkowa</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M240
H. Posiada balkon (taras), ogródek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M250
I. Jest zbyt małe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD030
J. Jest zbyt duże	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M260
K. Jest wystarczająco ciepłe w zimie (<i>sprawne technicznie ogrzewanie i/lub dostateczna izolacja budynku</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MH050
L. Jest wystarczająco chłodne w lecie (<i>klimatyzacja i/lub dostateczna izolacja budynku</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MH070

14

Jaka jest miesięczna kwota odstępnego należnego za mieszkanie?

_____ zł HH060X

Oplaty (odstępne) na rzecz właściciela lub głównego użytkownika płacone przez najemcę lub podnajemcę za użytkowanie mieszkania, części mieszkania lub domu. (Dotyczy symbolu 6 lub 7 w pyt. 6)

15

Jaką kwotę miesięcznego odstępnego mógłby/mogłaby Pan/Pani otrzymać za mieszkanie (część mieszkania) użytkowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe, gdyby chciał(-ła) je Pan/Pani wynająć na wolnym rynku?

_____ zł HH061X

Dotyczy właścicieli, spółdzielców, najemców i podnajemców płacących odstępne poniżej ceny rynkowej lub niepłacących odstępnego (symbole 1–5, 7–9 w pyt. 6).

16

Jakie są przeciętne miesięczne całkowite koszty z tytułu posiadania lub użytkowania domu lub mieszkania?

_____ zł HH070X

Należy podać ogólną (przeciętną miesięczną) kwotę łącznie z odstępnym, opłatami za energię elektryczną, wodę, gaz i ogrzewanie, odsetkami od kredytu hipotecznego zaciągniętego na zakup użytkowanego mieszkania, nie uwzględniając opłat za abonament rtv i telefon.

Wpisać 0, jeżeli gospodarstwo nie ponosi żadnych opłat → dział 3.

17

Czy miesięczne koszty utrzymania mieszkania stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:

- 1. Duże obciążenie finansowe
- 2. Niewielkie obciążenie finansowe
- 3. Nie stanowią obciążenia finansowego

1	HS140X
2	
3	

7	Jaki był powód spadku dochodów?	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 30px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> <tr><td>7</td></tr> <tr><td>8</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	MI095		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
	1. Utrata pracy												
	2. Zmiana zarobków lub liczby godzin pracy												
	3. Niezdolność do pracy w skutek choroby lub niepełnosprawności												
	4. Urlop macierzyński, wychowawczy, opieka nad dzieckiem												
	5. Przejście na emeryturę												
	6. Rozpad małżeństwa/związku												
	7. Inna zmiana składu gospodarstwa domowego												
	8. Inny powód												
8	Czy z aktualnym dochodem Pana/Pani gospodarstwo domowe „wiąże koniec z końcem”, czyli ma możliwość poniesienia wszystkich niezbędnych wydatków?	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 30px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> <tr><td>5</td></tr> <tr><td>6</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	HS120X				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
	1. Z wielką trudnością												
	2. Z trudnością												
	3. Z pewną trudnością												
	4. Dość łatwo												
	5. Łatwo												
	6. Bardzo łatwo												
9	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się, że nie byli Państwo w stanie (ze względu na finansowych) uiszczać w terminie:	<p>1 – Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja 2 – Tak, dwa lub więcej razy 3 – Nie 4 – Nie dotyczy</p> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 40px;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	HS011X						
1	2	3	4										
	A. Odstępnego za użytkowane mieszkanie												
	B. Opłat za gaz, elektryczność, wodę (innych stałych opłat związanych z użytkowaniem mieszkania)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 40px;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	HS021X						
1	2	3	4										
	C. Opłat niezwiązanych z mieszkaniem (edukacja, zdrowie)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 40px;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	MI060X						
1	2	3	4										
	D. Spłat rat kredytu hipotecznego na użytkowane mieszkanie	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 40px;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	S070						
1	2	3	4										
	E. Spłat rat kredytów, pożyczek innych niż kredyt hipoteczny na użytkowane mieszkanie	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 40px;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	HS031X						
1	2	3	4										
10	Czy spłaty pożyczek lub kredytów zaciągniętych przez Pana/Panią lub innego członka gospodarstwa domowego (oprócz kredytów hipotecznych na użytkowane mieszkanie), np. na samochód, wakacje, sprzęt AGD i RTV, stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 30px;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> <tr><td>3</td></tr> <tr><td>4</td></tr> </table>	1	2	3	4	HS150X						
1													
2													
3													
4													
	1. Duże obciążenie finansowe												
	2. Pewne obciążenie finansowe												
	3. Nie stanowią odczuwalnego obciążenia finansowego												
	4. Nie dotyczy (gospodarstwo domowe nie korzysta z pożyczek, kredytów)												
11	Proszę określić poziom miesięcznych dochodów, które w aktualnej sytuacji swojego gospodarstwa domowego uznałby/uznałaby Pan/Pani jako absolutnie niezbędny (minimalny), aby związać „koniec z końcem”.	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>											zł HS130X

Dział 4. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Chcielibyśmy zapytać Pana/Panią o sytuację dochodową Pana/Pani gospodarstwa domowego. Gospodarstwo domowe może uzyskiwać dochody z różnych źródeł.

1 Z jakich wymienionych niżej źródeł pochodziły w 2009 r. dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego?

	Tak	Nie	
1. Praca najemna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD1
2. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym - prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego zawodu, inny tytuł	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD2
3. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD3
4. Własność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD4
5. Wynajem nieruchomości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD5
6. Emerytura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD6
7. Renta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD7
8. Świadczenia dla bezrobotnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD8
9. Świadczenia rodzinne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD9
10. Świadczenia z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD10
11. Inne świadczenia społeczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD11
12. Dary, alimenty i pozostałe dochody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD12
13. Inne przychody	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DGD13

2 Jakie były w 2009 r. dwa najważniejsze źródła dochodów Pana/Pani gospodarstwa domowego?

*Symbole źródeł dochodów jak w pyt. 1 (symbol 01 – 13).
W przypadku braku źródła dodatkowego proszę wpisać 00.*

A. Głównie	<input type="text"/>	DGD2A
B. Dodatkowe	<input type="text"/>	DGD2B

3 Jeżeli podsumuje Pan/Pani dochody ze wszystkich źródeł, wszystkich członków gospodarstwa domowego, to jaki dochód netto uzyskało Pana/Pani gospodarstwo domowe w całym 2009 r.?

Łączna kwota **dochodu netto** ze wszystkich źródeł zł DGD3N

4	Czy w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe użytkowało gospodarstwo rolne lub też prowadziło inną działalność związaną z rolnictwem?	1. Tak 2. Nie	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table> → pyt. 15	1	2	DG4			
1									
2									
5	Jakiego rodzaju działalnością zajmował się Pan/Pani lub ktoś z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?		Tak Nie						
	A. Użytkowaniem gospodarstwa rolnego		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	DG5A			
1	2								
	B. Chovem zwierząt gospodarskich nie posiadając użytków rolnych ..		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	DG5B			
1	2								
	C. Prowadzeniem działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarnie, hodowla zwierząt futerkowych)		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	DG5C			
1	2								
	D. Prowadzeniem na niewielką skalę działalności pozarolniczej związanej z użytkowaniem gospodarstwa rolnego i niezarejestrowanej jako działalność gospodarcza (np. zalesianie, wynajem nie więcej niż 5 pokoi w celach turystycznych)		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2	DG5D			
1	2								
6	Ile gospodarstw rolnych jest użytkowanych lub/i ile działalności związanych z tym użytkowaniem prowadzonych jest przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?								
	Ilość użytkowanych gospodarstw lub/i działalności rolniczych			DG6					
7	Jaka była w 2009 r. powierzchnia gospodarstwa rolnego użytkowanego przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?								
	<i>W przypadku użytkowania kilku gospodarstw, należy wpisać ich łączną powierzchnię.</i>								
	A. Powierzchnia ogólna	ha	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					DG7A	
	B. Powierzchnia użytków rolnych	ha	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					DG7B	
	C. Liczba ha przeliczeniowych stanowiących podstawę wymiaru stawki podatku rolnego	ha	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					DG7C	
8	Czy któryś z wymienionych artykułów żywnościowych spożywanych w 2009 r. w Pana/Pani gospodarstwie domowym pochodzi z użytkowanego gospodarstwa rolnego?								
	A. Mleko		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8A	
1	2	3	4						
	B. Ziemniaki		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8B	
1	2	3	4						
	C. Mąka (z przemiału własnego zboża)		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8C	
1	2	3	4						
	D. Warzywa		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8D	
1	2	3	4						
	E. Owoce		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8E	
1	2	3	4						
	F. Jaja		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8F	
1	2	3	4						
	G. Drób		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8G	
1	2	3	4						
	H. Mięso wieprzowe		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8H	
1	2	3	4						
	I. Mięso wołowe, cielęce, inne niewymienione		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4	DG8I	
1	2	3	4						
	<i>Pytanie 9 należy zadać, jeśli w pytaniu 8 respondent przynajmniej raz odpowiedział „Tak, ...”.</i>								
9	Jaka była wartość artykułów żywnościowych pobranych w 2009 r. z gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?								
	Wartość pobranych artykułów żywnościowych		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>						zł DG9

10	Ilu członków Pana/Pani gospodarstwa domowego (łącznie z Panem/Panią) w 2009 r. wpłaciło składki do KRUS? <i>Jeśli nikt nie wpłacił składki proszę wpisać „0” i przejść do pytania 12.</i>	<input type="text"/>	DG10	
11	Jaka była łączna kwota składek wpłaconych w 2009 r. do KRUS z tytułu ubezpieczenia społecznego Pana/Pani i innych członków gospodarstwa domowego?	Łączna kwota składki	<input type="text"/> zł	DG11
12	Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało przychody z:	Tak Nie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DG12A
	A. Sprzedaży produktów roślinnych pochodzących z upraw rolnych (np. zbóż, ziemniaków, roślin przemysłowych, siana)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DG12B	
	B. Sprzedaży warzyw, roślin ozdobnych, owoców	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DG12C	
	C. Sprzedaży zwierząt gospodarskich	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DG12D	
	D. Sprzedaży produktów pochodzenia zwierzęcego (np. mleka, jaj, mięsa)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DG12E	
	E. Działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu rolniczego	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DG12F	
	F. Prowadzenia na niewielką skalę działalności pozarolniczej związanej z użytkowanym gospodarstwem rolnym (np. sprzedaż przetworów, wynajem pokoi letnikom, zalesienie, sprzedaż drewna z własnego lasu)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
13	Czy z użytkowanego gospodarstwa rolnego lub/i z prowadzonej(-nych) działalności związanej(-nych) z jego użytkowaniem przeznaczył(-ła) Pan/Pani w 2009 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG13
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → kwota przeznaczona na potrzeby gospodarstwa domowego	<input type="text"/> zł	DG13N	
14	Czy w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło podatki: rolne i leśny, od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarni, hodowli zwierząt futerkowych), środków transportu użytkowanych w gospodarstwie rolnym (może być on czasem określany jako „opłata rejestracyjna” środków transportu), inne (np. kary administracyjne)?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG14
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?	<input type="text"/> zł	DG14P	
15	Czy w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG15
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → kwota subsydiów (dotacji)	<input type="text"/> zł	DG15N	
	Przejsć do pyt. 17, jeżeli w pyt. 4 (DG4) odpowiedź 1			
16	Czy w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe z gospodarstwa rolnego lub działki na potrzeby gospodarstwa domowego?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG16
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → wartość pobranych artykułów żywnościowych	<input type="text"/> zł	DG16N	

ŚWIADCZENIA RODZINNE

17

Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2009 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Zasiłek rodzinny

1. Tak

1

DG17A

2. Nie

2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

□ □

DG17AM

Łączna kwota netto

□ □ □ □ zł

DG17AN

B. Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w czasie korzystania z urlopu wychowawczego

1. Tak

1

DG17B

2. Nie

2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

□ □

DG17BM

Łączna kwota netto

□ □ □ □ zł

DG17BN

C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka

1. Tak

1

DG17C

2. Nie

2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

□ □

DG17CM

Łączna kwota netto

□ □ □ □ zł

DG17CN

D. Dodatek dla rodzin wielodzietnych

1. Tak

1

DG17D

2. Nie

2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

□ □

DG17DM

Łączna kwota netto

□ □ □ □ zł

DG17DN

E. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka

1. Tak

1

DG17E

2. Nie

2

Łączna kwota netto

□ □ □ □ zł

DG17EN

F. Pozostałe dodatki do zasiłku rodzinnego

(z tytułu: kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego, rozpoczęcia roku szkolnego, podjęcia nauki poza miejscem zamieszkania)

1. Tak

1

DG17F

2. Nie

2

Łączna kwota netto

□ □ □ □ zł

DG17FN

18 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2009 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Zasiłek stały

1. Tak 1 DG18A
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG18AM

Łączna kwota netto zł DG18AN

B. Zasiłek okresowy

1. Tak 1 DG18B
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG18BM

Łączna kwota netto zł DG18BN

C. Inne zasiłki celowe

1. Tak 1 DG18C
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG18CM

Łączna kwota netto zł DG18CN

D. Pomoc dla rodzin zastępczych

1. Tak 1 DG18D
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG18DM

Łączna kwota netto zł DG18DN

19 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało inną pomoc pieniężną, np. od organizacji pozarządowych, wyznaniowych itp.?

1. Tak 1 DG19
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG19M

Łączna kwota netto zł DG19N

DOCHODY OSÓB DO 16 ROKU ŻYCIA

Zadam Panu/Pani teraz kilka pytań dotyczących dochodów tego/tych spośród członków Pana/Pani gospodarstwa domowego, którzy w dniu 31 grudnia 2009 r. nie mieli ukończonych 16 lat.

20 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2009 r. nie miały ukończonych 16 lat?

1. Tak DG20
2. Nie → pyt. 23

21 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pyt. 20 otrzymywały w 2009 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Renta rodzinna

1. Tak DG21A
2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG21AM

Łączna kwota netto zł DG21AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek zł DG21AP

B. Zasiłek pielęgnacyjny

1. Tak DG21B
2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG21BM

Łączna kwota netto zł DG21BN

C. Stypendium

1. Tak DG21C
2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG21CM

Łączna kwota netto zł DG21CN

22 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pyt. 20 miały w 2009 r. niezależne źródło(-ła) dochodów ?

(z praktyk uczniowskich lub z innego rodzaju działalności, np. mycie samochodów, udział w reklamie, sprzedaż gazet)

Nie należy wliczać stypendiów.

Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.

1. Tak DG22
2. Nie → pyt. 23

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? DG22M

A. Jaki łączny dochód netto osoby te uzyskały z własnych źródeł?

zł DG22AN

B. Czy od dochodów uzyskanych w 2009 r. przez te osoby był płacony podatek?

1. Tak DG22B
2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie? zł DG22BP

DOCHODY Z WYNAJMU NIERUCHOMOŚCI

23 Czy Pan/Pani bądź którykolwiek z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymywał w 2009 r. dochód z tytułu wynajmu nieruchomości?

(np. domu, mieszkania, pokoju, garażu, ziemi)

1. Tak DG23

2. Nie → pyt. 24

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

zł DG23M

A. Jaki dochód (zysk) z tytułu wynajmu nieruchomości otrzymało w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe?

(po odjęciu kosztów bieżących utrzymania nieruchomości i po zapłaceniu podatków od tych nieruchomości lub opłaty za wieczyste użytkowanie gruntu, ale przed potrąceniem podatku od wynajmu nieruchomości)

zł DG23A

B. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2009 r. podatek od dochodu z wynajmu nieruchomości?

1. Tak DG23B

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

zł DG23BP

DOCHODY KAPITAŁOWE

24 Czy w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskało jakikolwiek dochód z własności o charakterze finansowym?

(np. odsetki od posiadanych lokat, obligacji, dywidendy, zyski z tytułu udziału w spółkach)

1. Tak DG24

2. Nie → pyt. 25

A. Jaki łączny dochód netto uzyskało w 2009 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe z własności o charakterze finansowym?

Nie należy uwzględniać zysków z udziału w firmach prowadzonych przez członków gospodarstwa domowego.

Kwota dochodu zł DG24AN

B. Jaka była łączna kwota podatków od dochodu z własności o charakterze finansowym, którą zapłaciło Pana/Pani gospodarstwo domowe w 2009 r.?

Kwota dochodu zł DG24BP

KREDYT HIPOTECZNY

25 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spłacało w 2009 r. kredyt hipoteczny na zakup użytkowanego mieszkania?

Dotyczy spłat kredytu hipotecznego zaciągniętego na dom lub mieszkanie, w którym respondenci obecnie zamieszkują.

1. Tak DG25

2. Nie → pyt. 26

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

zł DG25M

Ile wynosiła w 2009 r. spłata kredytu hipotecznego?

A. Raty kredytu łącznie z odsetkami zł DG25A

B. Odsetki zł DG25B

PODATKI OD NIERUCHOMOŚCI

26 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2009 r. podatek od nieruchomości lub/i dokonywało opłat za wieczyste użytkowanie gruntu?

Należy wziąć pod uwagę wszystkie domy, mieszkania.

Nie należy uwzględniać podatku rolnego oraz podatku od nieruchomości związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej.

1. Tak

1

DG26

2. Nie

2

→ pyt. 27

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

_____ zł

DG26P

DODATEK MIESZKANIOWY

27 Czy pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2009 r. dodatek mieszkaniowy?

1. Tak

1

DG27

2. Nie

2

→ pyt. 28

A. Dodatek mieszkaniowy pieniężny (przekazany bezpośrednio Pana/Pani gospodarstwu domowemu)

1. Tak

1

DG27A

2. Nie

2

→ pyt. B

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

_____ zł

DG27AD

B. Dodatek mieszkaniowy niepieniężny (przekazany właścicielowi, zarządcy nieruchomości, np. spółdzielni, wspólnotie mieszkaniowej, administracji domów komunalnych i in.)

1. Tak

1

DG27B

2. Nie

2

→ pyt. 28

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG27BM

Łączna kwota dodatku mieszkaniowego niepieniężnego

_____ zł

DG27BD

DOPLĄTY LUB ZWROTY PODATKU DOCHODOWEGO PRZY ROCZNYCH ROZLICZENIACH Z URZĘDEM SKARBOWYM

28 Czy Pan/Pani lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego dokonywał w 2009 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych zapłaconego(-nych) od dochodu uzyskanego w 2008 r.?

1. Tak

1

DG28

2. Nie

2

→ pyt. 29

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

_____ zł

DG28D

29 Czy Pan/Pani lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego otrzymał w 2009 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych zapłaconego(-nych) od dochodu uzyskanego w 2008 r.?

1. Tak

1

DG29

2. Nie

2

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota zwrotu?

_____ zł

DG29Z

Dział 5. TRANSFERY MIĘDZY GOSPODARSTWAMI DOMOWYMI

Wiele osób regularnie przekazuje pieniądze komuś z innego gospodarstwa domowego, np. jako wsparcie dla studenta mieszkającego poza domem, pomoc dla byłego współmałżonka, dzieci mieszkających oddzielnie, starszego krewnego lub innej osoby, a także jako alimenty dla osób prywatnych.

1 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywał regularnie w 2009 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak TR1
2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota przekazanych alimentów? zł TR1N

2 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywał w 2009 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak TR2
2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota regularnych przekazów innych niż alimenty? zł TR2N

3 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywał regularnie w 2009 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak TR3
2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota otrzymanych alimentów? zł TR3N

4 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywał w 2009 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak TR4
2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie? zł TR4N

Dział 6. PODZIAŁ ZASOBÓW W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

<p>1 Czy w składzie gospodarstwa domowego znajdują się przynajmniej dwie osoby w wieku 16 lat i więcej?</p> <p style="text-align: right;">1. Tak 2. Nie</p>	<p style="text-align: right;">1 → pyt. 2 2 → Dział 8</p>	<p>HA</p>
<p>2 W jaki sposób traktujecie Państwo dochody swojego gospodarstwa domowego?</p> <p>1. Wszystkie dochody traktujemy jako zasoby wspólne</p> <p>2. Część dochodów traktujemy jako zasoby wspólne, pozostałe jako zasoby prywatne</p> <p>3. Wszystkie dochody traktujemy jako zasoby prywatne osoby, która je uzyskuje</p> <p>4. W gospodarstwie domowym nie uzyskujemy żadnych dochodów . . .</p>	<p style="text-align: right;">1 2 3 4</p>	<p>HA010X</p>
<p>3 Kto jest odpowiedzialny za zarządzanie wspólnymi finansami Pana/Pani gospodarstwa domowego? (np. za nadzorowanie kosztów, rachunków, kredytów, dochodów)</p> <p>1. Zarządza jeden lub więcej członków gospodarstwa domowego</p> <p>2. W zarządzaniu uczestniczy co najmniej jedna osoba z gospodarstwa domowego i co najmniej jedna osoba spoza gospodarstwa domowego</p> <p>3. W zarządzaniu nie uczestniczy żadna osoba z gospodarstwa domowego, ale co najmniej jedna osoba spoza gospodarstwa domowego</p> <p>4. W gospodarstwie domowym nie ma wspólnych finansów</p>	<p style="text-align: right;">1 2 3 → Dział 8 4 → Dział 8</p>	<p>HA020X</p>
<p>4 Którzy członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego są zwykle odpowiedzialni za zarządzanie finansami gospodarstwa domowego? <i>Istotność roli osób w zarządzaniu finansami nie ma wpływu na kolejność identyfikatorów na liście.</i></p> <p style="text-align: center;">SO (z działu 1, rubr. 1) poszczególnych osób:</p> <p>Symbol osoby 1</p> <p>Symbol osoby 2</p> <p>Symbol osoby 3</p> <p>Symbol osoby 4</p> <p>Symbol osoby 5</p>	<p style="text-align: right;">□ □ □ □ □</p>	<p>HA030X HA040X HA050X HA060X HA070X</p>

Dział 7. OCENA WYWIADU GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu.

1	Czy odpowiadając na pytania dotyczące sytuacji dochodowej, płaconych podatków i składek, respondent odpowiadał:		
	1. Z pamięci	1	→ pyt. 3A OWG1
	2. Posługując się dokumentami podatkowymi	2	
	3. Posługując się innymi dokumentami (niepodatkowymi)	3	
	4. Posługując się zarówno dokumentami podatkowymi, jak i niepodatkowymi	4	
	5. Częściowo z pamięci, częściowo korzystając z dokumentów	5	
	0. Nie dotyczy	0	→ pyt. 3B
2	Czy odpowiadając na pytania o dochody oraz płacone podatki i składki, respondent sięgał do dokumentów (podatkowych, innych)?		
	1. Zanim zaproponował to ankieter	1	OWG2
	2. Po sugestii ankietera	2	
3	Pana/Pani zdaniem, biorąc pod uwagę przebieg wywiadu, jakość zebranych danych jest:		
	A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 4 i 5)		
	1. Bardzo dobra	1	OWG3A
	2. Dobra	2	
	3. Do zaakceptowania	3	
	4. Wątpliwa	4	
	B. W zakresie zmiennych pozadochodowych		
	1. Bardzo dobra	1	OWG3B
	2. Dobra	2	
	3. Do zaakceptowania	3	
	4. Wątpliwa	4	
4	Jakie było, Pana/Pani zdaniem, nastawienie respondenta do wywiadu?		
	1. Życzliwe	1	OWG4
	2. Obojętne	2	
	3. Niechętne	3	

Uwagi ankietera:

Uwagi ankietera:

Uwagi ankietera:



EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI
KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNYdla osób od 16 lat*
maj – czerwiec 2010 r.

Województwo	<input type="text"/>	WOJ
(nazwa)		
Identyfikator gospodarstwa	<input type="text"/> - <input type="text"/>	HID
Identyfikator osoby	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	PID
Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego	<input type="text"/>	SO
Imię osoby		
Płeć		
1. Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	RB090
2. Kobieta	<input type="checkbox"/>	
Data urodzenia		
1. Miesiąc	<input type="text"/>	RB070X
2. Rok	<input type="text"/>	RB080
Rodzaj wywiadu indywidualnego		
1. Bezpośredni	<input type="checkbox"/>	RWI
2. Zastępczy	<input type="checkbox"/>	
Symbol osoby udzielającej wywiadu zastępczego (SO)	<input type="text"/>	RB270X
Data wywiadu:		
1. Dzień	<input type="text"/>	PB090
2. Miesiąc	<input type="text"/>	PB100
Czas trwania wywiadu (w minutach)	<input type="text"/>	PB120

Dział 8. ZDROWIE

1	Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie? <i>Nie należy brać pod uwagę tymczasowych problemów zdrowotnych, np. przeziębień, grypy.</i>		
	1. Bardzo dobrze	<input type="checkbox"/>	PH010X
	2. Dobrze	<input type="checkbox"/>	
	3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle	<input type="checkbox"/>	
	4. Źle	<input type="checkbox"/>	
	5. Bardzo źle	<input type="checkbox"/>	
2	Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, trwające (lub przewidywane, że będą trwały) przez 6 miesięcy lub dłużej?		
	1. Tak	<input type="checkbox"/>	PH020X
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
3	Czy z powodu problemów zdrowotnych miał(-ła) Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują, trwającą 6 miesięcy lub dłużej?		
	1. Tak, poważnie ograniczoną	<input type="checkbox"/>	PH030X
	2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie	<input type="checkbox"/>	
	3. Nie, nie miałem(-łam) żadnych ograniczeń	<input type="checkbox"/>	
4	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(-ła) Pan/Pani skonsultować się z lekarzem specjalistą, ale nie zrobił(-ła) Pan/Pani tego?		
	1. Tak, była co najmniej jedna taka sytuacja	<input type="checkbox"/>	PH040
	2. Nie, nie było takiej sytuacji	<input type="checkbox"/>	→ pyt. 6
5	Jaka była tego główna przyczyna? <i>Tylko jedna odpowiedź.</i>		
	1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)	<input type="checkbox"/>	PH050X
	2. Lista oczekujących, brak skierowania	<input type="checkbox"/>	
	3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami	<input type="checkbox"/>	
	4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu	<input type="checkbox"/>	
	5. Lęk przed lekarzem/szpitalami/badaniem/leczeniem	<input type="checkbox"/>	
	6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie	<input type="checkbox"/>	
	7. Nie znam żadnego dobrego lekarza specjalisty	<input type="checkbox"/>	
	8. Inne powody	<input type="checkbox"/>	
6	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(-ła) Pan/Pani pójść do lekarza dentysty, a nie zrobił(-ła) Pan/Pani tego?		
	1. Tak, była co najmniej jedna taka sytuacja	<input type="checkbox"/>	PH060
	2. Nie, nie było takiej sytuacji	<input type="checkbox"/>	→ dział 9

7 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)
2. Lista oczekujących, brak skierowania
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu
5. Lęk przed lekarzem/badaniem/leczeniem
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie
7. Nie znam żadnego dobrego lekarza dentystry
8. Inne powody

1
2
3
4
5
6
7
8

PH070X

Dział 9. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA

1 Jaki jest Pana/Pani aktualny status na rynku pracy? (samoocena respondenta)

Pracownik najemny zatrudniony:

1. w pełnym wymiarze godzin
2. w niepełnym wymiarze godzin

Pracujący na własny rachunek (w tym pomagający członkowie rodziny):

3. w pełnym wymiarze godzin
4. w niepełnym wymiarze godzin

5. Bezrobotny
6. Uczeń, student, przebywam na nieodpłatnym stażu
7. Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze
8. Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia
9. Prowadzę gospodarstwo domowe, sprawuję opiekę nad innymi osobami
10. Bierny zawodowo z innych powodów

01
02
03
04
05
06
07
08
10
11

PL031

→ pyt. 5

2 Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni aktywnie poszukiwał(-ła) Pan/Pani pracy?

(np. zamieszczanie i odpowiadanie na ogłoszenia, poszukiwanie bezpośrednio w zakładach pracy, poszukiwanie przez urząd pracy)

1. Tak
2. Nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie w ciągu 3 miesięcy
3. Nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie po 3 miesiącach
4. Nie, z innego powodu

1
2
3
4

PL020X

→ pyt. 4

3 Czy w obecnym lub następnym tygodniu mógłby Pan/mogłaby Pani podjąć pracę, gdyby była taka możliwość?

1. Tak

2. Nie

1
2

PL025X

4 Czy kiedykolwiek wykonywał(-ła) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-ła) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze godzin, nieprzerwanie co najmniej przez 6 miesięcy. Proszę nie uwzględniać dodatkowej pracy studentów oraz pracy dorywczej podejmowanej od czasu do czasu.

1. Tak

2. Nie

1
2

→ pyt. 5

PL015X

→ pyt. 20

PRACA AKTUALNA ORAZ PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

Na pytania odpowiadają osoby pracujące (pyt. 1 odpowiedź 01-04) oraz niepracujące, które pracowały w przeszłości (pyt. 1 odpowiedź 05-11 i pyt. 4 odpowiedź 1).

5 Jaki jest/był Pana/Pani status zatrudnienia w aktualnym/ostatnim miejscu pracy?

1. Pracownik najemny

2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników

3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników

4. Pomagający członek rodziny

1
2
3
4

→ pyt. 8

PL040X

6 Czy Pana/Pani praca jest/była:

1. Na czas nieokreślony

2. Na czas określony

1
2

PL140X

7 Czy w swojej pracy nadzoruje/nadzorował(-ła) Pan/Pani pracę innych osób?

1. Tak

2. Nie

1
2

PL150X

8 W jakim zawodzie Pan/Pani pracuje aktualnie/pracował(-ła) w ostatnim miejscu pracy?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ew. najważniejsze czynności:

.....
.....

--	--	--	--

PL050X

9 W którym roku podjął(-jęła) Pan/Pani pierwszą pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał(-ła) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze godzin, nieprzerwanie co najmniej przez 6 miesięcy. Proszę nie uwzględniać dodatkowej pracy studentów oraz pracy dorywczej podejmowanej od czasu do czasu.

--	--	--	--

PL190X

10 Proszę podać liczbę lat przepracowanych przez Pan/Panią w płatnej pracy (jako pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek).

Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.

--	--

PL200X

W przypadku osób niepracujących (pyt. 1 odpowiedź 05-11) proszę przejść do pytania 20.

PRACA GŁÓWNA I DODATKOWA

Na pytania odpowiadają osoby pracujące (pyt. 1 odpowiedź 01-04).

- 11** Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy? PL111X
-
- 12** Ile osób pracuje w Pana/Pani instytucji (firmie)? PL130X
- Jeżeli 1-10 osób, proszę podać dokładną liczbę
1. 11-19 osób
2. 20-49 osób
3. 50 osób lub więcej
4. Nie wiem, ale mniej niż 11 osób
5. Nie wiem, ale więcej niż 10 osób
- 13** Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zmienił(-ła) Pan/Pani, zrezygnował(-ła) lub został(-ła) zwolniony(-na) z pracy? PL160
1. Tak
2. Nie → pyt. 15
- 14** Jakie były przyczyny zmiany, rezygnacji lub zwolnienia z pracy? PL170
1. Znalezienie lepszej pracy (praca zgodna z kwalifikacjami, zainteresowaniami, lepsze warunki finansowe, dojazdowe)
2. Wygaśnięcie umowy o pracę
3. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura z przyczyn ekonomicznych, zwolnienie z pracy
4. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek) ..
5. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny
6. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego
7. Inne przyczyny (emerytura, wcześniejsza emerytura z przyczyn pozaeconomicznych, problemy zdrowotne i in.)
- 15** Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy? PL060X
- Liczba godzin (1 - 77)
- 16** Czy poza pracą główną ma Pan/Pani pracę dodatkową? A010
1. Tak
2. Nie
- Jeżeli Tak → liczba godzin pracy w ciągu tygodnia (1 - 77)
- Jeżeli Nie → wpisać 0

Łączna liczba godzin w ciągu tygodnia we wszystkich miejscach pracy

Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi **mniej niż 30**, należy zadać **pytanie 17**.

Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi **30 lub więcej**, proszę przejść:

pracownicy najemni → **pyt. 18**

pracujący na własny rachunek (w tym pomagający członkowie rodziny) → **pyt. 20**

21 Jaka to była zmiana?

1. Pracujący - bezrobotny
2. Pracujący - emeryt
3. Pracujący - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo ...
4. Bezrobotny - pracujący
5. Bezrobotny - emeryt
6. Bezrobotny - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo ...
7. Emeryt - pracujący
8. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - pracujący ...
9. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - bezrobotny ...
10. Rencista lub inny bierny zawodowo - emeryt

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10

PL180X

22 Chcielibyśmy teraz zapytać o Pana/Pani sytuację zawodową w poprzednim roku. Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2009 r.?

- | | | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| A. Styczeń | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211AX |
| B. Luty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211BX |
| C. Marzec | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211CX |
| D. Kwiecień | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211DX |
| E. Maj | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211EX |
| F. Czerwiec | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211FX |
| G. Lipiec | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211GX |
| H. Sierpień | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211HX |
| I. Wrzesień | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211IX |
| J. Październik | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211JX |
| K. Listopad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211KX |
| L. Grudzień | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PL211LX |

01. Pracownik najemny zatrudniony w pełnym wymiarze godzin
02. Pracownik najemny zatrudniony w niepełnym wymiarze godzin
03. Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze godzin (w tym pomagający członkowie rodziny)
04. Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze godzin (w tym pomagający członkowie rodziny)
05. Bezrobotny
06. Uczeń, student, przebywanie na nieodpłatnym stażu
07. Emeryt
08. Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia
09. Żołnierz zasadniczej służby wojskowej
10. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami
11. Bierny zawodowo z innych powodów

23 Czy w poprzednim tygodniu wykonywał(-ła) Pan/Pani jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał(-ła) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej lub miał(-ła) tę pracę, ale jej czasowo nie wykonywał(-ła) z powodu choroby, urlopu itp.?

1. Tak
2. Nie

1
2

PL035

Dział 10. DOCHODY Z PRACY NAJEMNEJ

Podstawowym czynnikiem decydującym o poziomie życia jest sytuacja finansowa. Dlatego też chcielibyśmy poprosić o informację na temat dochodów uzyskanych przez Pana/Panią w 2009 r. z tytułu pracy najemnej wykonywanej w Polsce lub za granicą.

PRACA NAJEMNA WYKONYWANA W POLSCE

1 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. otrzymywał(-ła) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

Proszę wziąć pod uwagę wszystkie miejsca pracy (główne i dodatkowe; dotyczy pracy rejestrowanej i nierejestrowanej).

1. Tak

DP1

2. Nie

→ pyt. 8

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1

DP1M

2 Ile w całym 2009 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?

Przez dochody netto rozumiemy kwotę po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Należy wziąć pod uwagę dochody pieniężne objęte podatkiem, jak również dochody nieopodatkowane. Proszę wziąć pod uwagę nie tylko wynagrodzenie zasadnicze, ale również inne dochody pieniężne, takie jak premie, trzynasta pensja, otrzymane akcje firmy, płatne urlopy, napiwki, nagrody, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, jak również zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę.

Nie należy natomiast zaliczać do dochodów z pracy najemnej odpraw emerytalnych i odpraw dla osób zwalnianych z pracy.

Należy uwzględnić dochody ze wszystkich miejsc pracy.

zł DP2

3 Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?

zł DP3

4 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

zł DP4

5 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

zł DP5

6 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na Fundusz Pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

DP6

2. Nie

3. Nie wiem

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

zł DP6N

7 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

DP7

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

zł DP7N

8	<p>Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. otrzymywał(-ła) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?</p> <p><i>Proszę wziąć pod uwagę wszystkie miejsca pracy (główne i dodatkowe; dotyczy pracy rejestrowanej i nierejestrowanej).</i></p> <p style="text-align: right;">1. Tak</p> <p style="text-align: right;">2. Nie</p> <p>Jeżeli Nie → pyt. 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=1) lub → dział 11 dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=2)</p> <p style="text-align: right;">Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? <i>Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1</i></p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">1</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="text-align: right;">DP8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td style="text-align: right;">DP8M</td> </tr> </table>	1		DP8	2				_ _	DP8M			
1		DP8												
2														
	_ _	DP8M												
9	<p>Ile w całym 2009 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej za granicą?</p> <p><i>Przez dochody netto rozumiemy kwotę po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.</i></p> <p><i>Należy wziąć pod uwagę dochody pieniężne objęte podatkiem, jak również dochody nieopodatkowane. Proszę wziąć pod uwagę nie tylko wynagrodzenie zasadnicze, ale również inne dochody pieniężne, takie jak premie, trzynasta pensja, otrzymane akcje firmy, płatne urlopy, napiwki, nagrody, jak również zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę. Nie należy natomiast zaliczać do dochodów z pracy najemnej odpraw emerytalnych i odpraw dla osób zwalnianych z pracy. Należy uwzględnić dochody ze wszystkich miejsc pracy.</i></p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">zł DP9</td> </tr> </table>		_ _ _ _ _ _ _	zł DP9									
	_ _ _ _ _ _ _	zł DP9												
10	<p>Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej za granicą?</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">zł DP10</td> </tr> </table>		_ _ _ _ _ _ _	zł DP10									
	_ _ _ _ _ _ _	zł DP10												
11	<p>Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) i zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">zł DP11</td> </tr> </table>		_ _ _ _ _ _ _	zł DP11									
	_ _ _ _ _ _ _	zł DP11												
12	<p>Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe itp.) z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?</p> <p style="text-align: right;">1. Tak</p> <p style="text-align: right;">2. Nie</p> <p style="text-align: right;">3. Nie wiem</p> <p style="text-align: right;">Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">1</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="text-align: right;">DP12</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">zł DP12N</td> </tr> </table>	1		DP12	2			3				_ _ _ _ _ _ _	zł DP12N
1		DP12												
2														
3														
	_ _ _ _ _ _ _	zł DP12N												
13	<p>Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?</p> <p style="text-align: right;">1. Tak</p> <p style="text-align: right;">2. Nie</p> <p style="text-align: right;">Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">1</td> <td style="width: 100px;"></td> <td style="text-align: right;">DP13</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ _ _ </td> <td style="text-align: right;">zł DP13N</td> </tr> </table>	1		DP13	2				_ _ _ _ _ _ _	zł DP13N			
1		DP13												
2														
	_ _ _ _ _ _ _	zł DP13N												

DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU
WYKONYWANIA PRACY NAJEMNEJ

22 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. miał(-ła) Pan/Pani możliwość korzystania z:

(Jeśli 1 - Tak, bezpłatnie - proszę podać wartość otrzymanych towarów lub usług.

Jeśli 2 - Tak, częściowo odpłatnie - proszę wyszacować wartość otrzymaną bezpłatnie.)

A. Ulgowych lub bezpłatnych usług transportowych (innych niż użytkowanie samochodu służbowego do celów prywatnych) zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22A

zł DP22AN

B. Ulgowych lub bezpłatnych usług mieszkaniowych zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22B

zł DP22BN

C. Ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22C

zł DP22CN

D. Służbowego telefonu komórkowego lub opłaconego przez pracodawcę domowego telefonu stacjonarnego

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22D

zł DP22DN

E. Ulgowych lub bezpłatnych wyjazdów rekreacyjnych lub rozrywek kulturalnych zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22E

zł DP22EN

F. Bezpłatnych lub finansowanych przez pracodawcę szkoleń przydatnych poza pracą zawodową

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22F

zł DP22FN

G. Posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22G

zł DP22GN

H. Odzieży, obuwia zapewnionych przez pracodawcę, które można wykorzystać poza pracą

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22H

zł DP22HN

I. Środków czystości zapewnionych przez pracodawcę, które można wykorzystać poza pracą

Jeżeli Tak → jaka była wartość?

1 2 3 DP22I

zł DP22IN

23 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. otrzymywał(-ła) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?

1. Tak

2. Nie

1 DP23
 2

Jeżeli Tak → jaka była wartość tych paczek?

zł DP23N

24 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. korzystał(-ła) Pan/Pani z innego niż wyżej wymienione rodzaju dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?

Proszę wziąć pod uwagę również wyroby wyprodukowane i/lub sprzedawane przez pracodawcę.

1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

1 2 3 DP24

Jeżeli Tak (1, 2) → jaka była wartość otrzymanych dóbr i usług?

zł DP24N

Dział 11. DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK POZA ROLNICTWEM

DOCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. prowadził(-ła) Pan/Pani działalność gospodarczą na własny rachunek poza rolnictwem w firmie (produkcyjnej, usługowej, handlowej), której był(-ła) Pan/Pani właścicielem lub współwłaścicielem?
Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność podejmowaną samodzielnie lub w formie spółki cywilnej, jawnej, innej nieposiadającej osobowości prawnej w kraju lub za granicą.

1. Tak 1 DW1
 2. Nie 2 → pyt. 11

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?
 Jeżeli przez 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1 DW1M

2 Czy jest to jedyna działalność gospodarcza prowadzona przez członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak 1 DW2
 2. Nie 2

Jeżeli Nie → ile działalności gospodarczych jest prowadzonych? DW2A

3 Czy prowadzoną przez siebie działalność gospodarczą zarejestrował(-ła) Pan/Pani z uwagi na wymagania stawiane przez byłego pracodawcę i świadczył(-ła) Pan/Pani usługi na rzecz byłego pracodawcy przy zachowaniu warunków z okresu wykonywania pracy najemnej?

1. Tak 1 → pyt. 6 DW3
 2. Nie 2

4 Kto spośród członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić najlepszych informacji na temat prowadzonej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?

1. Pan/Pani osobiście (osoba, której dotyczy ten formularz) 1 → pyt. 6 DW4
 2. Pan/Pani osobiście (osoba udzielająca wywiadu zastępczego) . . 2 → pyt. 6
 3. Inny członek gospodarstwa domowego 3
 9. Nikt nie potrafi lub nie chce udzielić informacji 9 → pyt. 11

Uwaga! Informacji na temat danej działalności gospodarczej udziela tylko jedna osoba.

5 Który z członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić tych informacji?
 Wpisać symbol osoby z tablicy składu gospodarstwa domowego (dział 1 - SO).
 Imię: → pyt. 11 DW5

6 Czy z prowadzonej działalności gospodarczej przeznaczyła(-ła) Pan/Pani w 2009 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?
 Proszę nie brać pod uwagę ewentualnych wynagrodzeń wypłacanych członkom gospodarstwa domowego pracującym najemnie w tej działalności gospodarczej.

1. Tak 1 DW6
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → jaka to kwota? zł DW6N

7 Czy z prowadzonej działalności gospodarczej pobierał(-ła) Pan/Pani jakieś towary/wyroby na potrzeby swojego gospodarstwa domowego lub z tytułu prowadzenia tej działalności wykonywał(-ła) Pan/Pani jakieś usługi na rzecz swojego gospodarstwa domowego
 Należy wziąć pod uwagę towary, wyroby i usługi pobrane/wykonane nieodpłatnie.

1. Tak 1 DW7
 2. Nie 2

Jeżeli Tak → jaka była wartość pobranych towarów, wyrobów lub wykonanych usług? zł DW7N

- 8 Jaka kwotę zaliczek na podatek dochodowy zapłacił(-ła) w 2009 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą? |_|_|_|_|_|_|_| zł DW8
- 9 Jaka łączną kwotę składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe) oraz na Fundusz Pracy zapłacił(-ła) w 2009 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą? |_|_|_|_|_|_|_| zł DW9
- 10 Jaka łączną kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłacił(-ła) w 2009 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą? |_|_|_|_|_|_|_| zł DW10

DOCHODY Z INNEGO TYTUŁU
(nieuwzględnione w pyt. 1–10)

- 11 Czy w 2009 r. uzyskał(-ła) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności?
(np. z praw autorskich od napisanych dzieł, z tytułu wykonywania wolnego zawodu, udzielania korepetycji)
Należy uwzględnić również dochody uzyskane z tytułu wykonywania prac sezonowych (np. zbieranie grzybów, runa leśnego), zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów, pracy „na czarno” wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).
Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.
1. Tak 1 DW11
2. Nie 2 → dział 12
- 12 Jaki dochód netto uzyskał(-ła) Pan/Pani w 2009 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?
Przez dochód netto rozumiemy kwotę po opodatkowaniu i opłaceniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe i zdrowotne. |_|_|_|_|_|_|_| zł DW12
- 13 Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2009 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? |_|_|_|_|_|_|_| zł DW13
- 14 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? |_|_|_|_|_|_|_| zł DW14
- 15 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2009 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? |_|_|_|_|_|_|_| zł DW15

Dział 12. PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

- 1 Czy w 2009 r. płacił(-ła) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką?
** Składki wpłacane do Pracowniczych Programów Emerytalnych, Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, Funduszy Inwestycyjnych, Ubezpieczeń Rentowych, Indywidualnych Kont Emerytalnych.*
1. Tak 1 PFE1
2. Nie 2 → dział 13
- 2 Jaka kwotę dobrowolnej składki wpłacił(-ła) Pan/Pani na ten cel w 2009 r.? |_|_|_|_|_|_|_| zł PFE2
- 3 Czy składki te były już zawarte w kwocie składek, którą Pan/Pani podał(-ła) uprzednio?
1. Tak, w składkach pobieranych z pracy najemnej 1 PFE3
2. Tak, w składkach związanych z pracą wykonywaną na własny rachunek 2
3. Nie 3

F. Renta rodzinna

W przypadku gdy renta rodzinna jest przyznana na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. 21A.

1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS2F
2. Nie	<input type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS2FM
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS2FN
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS2FP

G. Renta socjalna

1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS2G
2. Nie	<input type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS2GM
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS2GN
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS2GP

EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE

3 Proszę powiedzieć, czy w 2009 r. uzyskiwał(-ła) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?

A. Emerytura

1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS3A
2. Nie	<input type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS3AM
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS3AN
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS3AP

B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS3B
2. Nie	<input type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS3BM
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS3BN
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS3BP

C. Renta rodzinna

W przypadku gdy renta rodzinna przyznana jest na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. 21A.

1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS3C
2. Nie	<input type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS3CM
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS3CN
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS3CP

Dział 14. PODEJMOWANIE DECYZJI ZWIĄZANYCH Z BUDŻETEM GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Pytania z działu 14 należy zadać każdej osobie w wieku 16 lat i więcej, jeżeli w skład gospodarstwa domowego wchodzi przynajmniej dwie osoby w tym wieku.

1	Jaka część Pana/Pani dochodu indywidualnego pozostaje do Pana/Pani wyłącznej dyspozycji i nie wchodzi w skład ogólnego budżetu gospodarstwa domowego?			
	1. Mój cały indywidualny dochód	1		PA010X
	2. Więcej niż połowa mojego indywidualnego dochodu	2		
	3. Około połowy mojego indywidualnego dochodu	3		
	4. Mniej niż połowa mojego indywidualnego dochodu	4		
	5. Żadnej części dochodu nie wyłączam z budżetu gospodarstwa domowego	5		
	6. Nie uzyskuję dochodu	6		
2	Czy ma Pan/Pani możliwość swobodnego pobierania funduszy na własne potrzeby			
	A. z osobistego lub wspólnego z innym członkiem gospodarstwa domowego, konta bankowego?			
	1. Tak	1	→ pyt. 3	PA020AX
	2. Nie	2		
	B. z konta bankowego innego członka gospodarstwa domowego na podstawie formalnej zgody?			
	1. Tak	1		PA020BX
	2. Nie	2		
3	Czy ma Pan/Pani poczucie, że może swobodnie tzn. bez konsultacji z innymi członkami gospodarstwa domowego			
	A. wydawać pieniądze na własne potrzeby związane z konsumpcją, rekreacją, hobby			
	1. Tak, zawsze lub prawie zawsze	1		
	2. Tak, czasem	2		PA090X
	3. Nie, nigdy lub prawie nigdy	3		
	<i>Jeżeli w gospodarstwie domowym nie ma dzieci (tj. osób poniżej 16 roku życia) → pyt. 4</i>			
	B. podejmować decyzje o zakupach na potrzeby dzieci (wliczając kieszonkowe)			
	1. Tak, zawsze lub prawie zawsze	1		
	2. Tak, czasem	2		
	3. Nie, nigdy lub prawie nigdy	3		PA100X
	4. Nie dotyczy (respondent(-tka) nie bierze udziału w podejmowaniu decyzji związanych z dziećmi)	4		
4	Czy Pani/Pani żyje w związku małżeńskim lub partnerskim z osobą z gospodarstwa domowego?			
	1. Tak	1		PA
	2. Nie	2	→ koniec wywiadu	
5	Kto w Pana/Pani gospodarstwie domowym ma zwykle ostatnie słowo w podejmowaniu ważnych decyzji?			
	1. W większym stopniu ja	1		
	2. Oboje w równym stopniu	2		PA080X
	3. W większym stopniu mój partner	3		

6 Kto w Pana/Pani gospodarstwie domowym zazwyczaj decyduje o:

- A. codziennych zakupach
- B. ważnych wydatkach na dziecko (dzieci)
- C. zakupach kosztownych dóbr konsumpcyjnych oraz mebli (*dobry trwałego użytkowania*)
- D. zaciągnięciu pożyczki
- E. wykorzystaniu wspólnych oszczędności

1 – W większym stopniu ja
 2 – Oboje w równym stopniu
 3 – W większym stopniu mój partner
 4 – Sytuacja nie wystąpiła
 5 – Nie mamy oszczędności

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		PA030X	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA040X	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA050X	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA060X	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	PA070X
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA110X

7 Jaki jest Pana/Pani staż małżeński/partnerski: (w latach: 0 – 80)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA110X
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------

Dział 15. OCENA WYWIADU INDYWIDUALNEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu.

1 Czy odpowiadając na pytania dotyczące sytuacji dochodowej, płaconych podatków i składek, respondent odpowiadał:

1. Z pamięci
2. Posługując się dokumentami podatkowymi
3. Posługując się innymi dokumentami (niepodatkowymi)
4. Posługując się zarówno dokumentami podatkowymi, jak i niepodatkowymi
5. Częściowo z pamięci, częściowo korzystając z dokumentów
0. Nie dotyczy

<input type="checkbox"/> 1	→ pyt. 3A	OWI1
<input type="checkbox"/> 2		
<input type="checkbox"/> 3		
<input type="checkbox"/> 4		
<input type="checkbox"/> 5		
<input type="checkbox"/> 0	→ pyt. 3B	

2 Czy odpowiadając na pytania o dochody oraz płacone podatki i składki, respondent sięgał do dokumentów (podatkowych, innych)?

1. Zanim zaproponował to ankieter
2. Po sugestii ankietera

<input type="checkbox"/> 1	OWI2
<input type="checkbox"/> 2	

3 Pana/Pani zdaniem, biorąc pod uwagę przebieg wywiadu, jakość zebranych danych jest:

A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 10-13)

1. Bardzo dobra
2. Dobra
3. Do zaakceptowania
4. Wątpliwa

<input type="checkbox"/> 1	OWI3A
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych

1. Bardzo dobra
2. Dobra
3. Do zaakceptowania
4. Wątpliwa

<input type="checkbox"/> 1	OWI3B
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> 4	

4 Jakie było, Pana/Pani zdaniem, nastawienie respondenta do wywiadu?

1. Życzliwe
2. Obojętne
3. Niechętne

<input type="checkbox"/> 1	OWI4
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	

Uwagi ankietera: