



HÁZTARTÁSI KÖLTSEGVETÉSI ÉS ÉLETKÖRÜLMÉNY ADATFELVÉTEL
SZEMÉLYI KÉRDŐÍV, 2017
(Jövedelmi referencia év: 2016)

A háztartás valamennyi, 2000-ben és korábban született tagjától kell megkérdezni!

I. TÁRSADALMI-DEMOGRÁFIAI JELLEMZŐK

A következőkben az Ön háztartásában élő személyekre vonatkozóan teszünk fel kérdéseket

1	Családi állapota <i>Nőtlen, hajadon (1), Házas, házastársával együtt él (2), Házas, házastársával nem él együtt (3), Özvegy (4), Elvált (5).</i>	CSAP	<input type="text"/>
2	Családi állása <i>Férj (1), Feleség (2), Élettárs (3), Egy szülő gyerek(ek)kel (4), Gyermekek (5), Felmenő rokon (6), Egyéb rokon (7), Nem rokon (8) Egyedülálló (9),</i>	CSAL	<input type="text"/>
3	Hány hónapig élt a háztartásban a 2016-os év során?	ELHO	<input type="text"/>
4	Mi volt annak az oka, hogy 2016-ban nem a teljes évben élt a háztartásban? <i>visszaköltözött vagy más háztartásból beköltözött (5) újonnan beköltözött (6)</i>	VALTOK	<input type="text"/>
5	2016-ban vagy 2017-ben költözött be a háztartásba?	RB190M	<input type="text"/>
6	Melyik hónapban történt ez?	RB180M	<input type="text"/>
7	2016 során jellemzően milyen tevékenységet végzett? <i>dolgozott, jövedelmet biztosító tevékenységet végzett (1) munkanélküli (2), nyugdíjas (öregségi, karkedvezményes, özvegyi) (3), egyéb intaktív személy (gyermekgondozási szabadságon levő, tanuló, háztartásbeli, egészségügyi vagy egyéb okból nem dolgozott) (4)</i>	FGAKT	<input type="text"/>
8	A háztartásban lakik az Ön édesapja, nevelőapja? <i>igen (1), nem (2)</i>	APLAK	<input type="text"/>
Ha APLAK=2, ugorjon az "ANYLAK"-ra!			
9	Kérjük, válassza ki őt a listából!	APSOR	FIXSZ
10	A háztartásban lakik az Ön édesanyja, nevelőanyja? <i>igen (1), nem (2)</i>	ANYLAK	<input type="text"/>
Ha ANYLAK=2, ugorjon a "TARSLAK"-re!			
11	Kérjük, válassza ki őt a listából!	ANYSOR	FIXSZ
12	A háztartásban lakik az Ön házastársa, élettársa? <i>igen (1), nem (2)</i>	TARSLAK	<input type="text"/>
Ha TARSLAK=2, ugorjon a "VALSZEM"-re!			
13	Kérjük, válassza ki őt a listából!	TARSSOR	FIXSZ
14	Ki fog válaszolni a személyi kérdőív további kérdéseire? <i>akiről a kérdőív szól (1), más 16 éves vagy idősebb személy, mert az, akiről a kérdőív szól, képtelen válaszolni (pl. betegség miatt) (2), más 16 éves vagy idősebb személy, mert az, akiről a kérdőív szól, ideiglenesen távol van (3), más 16 éves vagy idősebb személy, egyéb ok miatt (4), senki, mert az, akiről a kérdőív szól, képtelen válaszolni (pl. betegség miatt), és nincs másik olyan személy, aki válaszolna helyette (5), senki mert az, akiről a kérdőív szól, ideiglenesen távol van, és nincs másik olyan személy, aki válaszolna helyette (7) senki, egyéb ok miatt (8), senki, mert megtagadták a válaszadást (6).</i>	VALSZEM	<input type="text"/>
15	Ki fog válaszolni a személyi kérdőív további kérdéseire?	SZVFIXSZ	FIXSZ
16	Születésének helye jelenleg melyik országhoz tartozik? <i>nem válaszolok (-9)</i>	PB210M	<input type="text"/>
17	Melyik évben költözött Magyarország jelenlegi határain belüli területre? <i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>	RB031M	<input type="text"/>
18	Melyik ország állampolgára Ön? <i>nem válaszolok (-9)</i>	PB220AM	<input type="text"/>
19	Ha Ön egy másik ország állampolgára is, kérjük, nevezze meg azt az országot is!	PB220BM	<input type="text"/>
20	Mely nemzetiséghez tartozónak érzi magát? Kérjük, jelöljön meg a felsoroltak közül legfeljebb kettőt! <i>magyar, bolgár, cigány (roma), görög, horvát, lengyel, német, örmény, román, ruszin, szerb, szlovák, szlovén, ukrán, arab, kínai, orosz, vietnámi.</i>	NEMZ1	<input type="text"/>
		NEMZ2	<input type="text"/>

I. TÁRSADALMI-DEMOGRÁFIAI JELLEMZŐK (folytatás)

A következőben az iskolázottságával kapcsolatban teszünk fel néhány kérdést

21	<p>Mi az Ön legmagasabb befejezett iskolai végzettsége?</p> <p><i>Nem jártam iskolába (0), Általános iskola 8. évfolyamnál kevesebb (1), Általános iskola 8. évfolyama (2), Szakiskolai (szakmunkásképző iskolai) szakképesítést igazoló bizonyítvány (3), Szakközépiskolai szakképesítést igazoló érettségi (4), Középiskolai (gimnáziumi, szakközépiskolai) általános érettségi (5), Középiskolai végzettséget (érettségit) követő képzésben szerzett szakképesítést igazoló bizonyítvány (6), Iskolai rendszerű felsőfokú (felsőoktatási) szakképzésben szerzett bizonyítvány (7), Főiskolai vagy felsőfokú alapképzésben (BA/BsC) szerzett oklevél (8), Egyetemi vagy felsőfokú mesterképzésben (MA/MsC) vagy osztatlan képzésben szerzett oklevél (9), Tudományos fokozatot igazoló oklevél (PhD, DLA) (10),</i></p>	PE040M <input type="text"/>
22	<p>Hány osztályt végzett el?</p> <p><i>1 osztályt (1), 2 osztályt (2), 3 osztályt (3), 4 osztályt (4), 5 osztályt (5), 6 osztályt (6), 7 osztályt (7),</i></p>	OSZT <input type="text"/>
23	<p>Melyik évben szerezte meg ezt a végzettséget?</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PE030M <input type="text"/>
24	<p>Részt vesz jelenleg valamilyen hivatalos, iskolarendszerű képzésben?</p> <p><i>igen (1), nem (2), nem válaszolok (-9)</i></p>	PE010M <input type="text"/>
<p>HA PE010=2, UGORJON A MEVA_M-RE!</p>		
25	<p>Jelenleg milyen iskolarendszerű képzésben vesz részt?</p> <p><i>általános iskola 1-4. évfolyama (0), általános iskola vagy gimnázium 5-8. évfolyama (1), érettségit adó általános képzés (gimnázium, illetve 2016 előtt megkezdett általános szakközépiskolai képzések) (2), érettségit nem adó szakmai képzés (2016 előtt megkezdett szakiskolai, illetve 2016 után megkezdett szakközépiskolai képzések) (3), érettségit adó szakmai képzést (is) nyújtó képzés (2016 előtt megkezdett szakközépiskolai szakmai előkészítő, illetve a 2016 után megkezdett szakgimnáziumi képzés) (4), szakközépiskola 9-12. évfolyama (5), középiskola szakképző (13.+ évfolyamai) (6), felsőfokú szakképzés (7), felsőfokú mester-, vagy osztatlan képzés vagy azzal egyenértékű képzés (8), doktori képzés (PhD, DLA), (9) Nem tudom (-8), Nem válaszolok (-9).</i></p>	PE020M <input type="text"/>

II. EGÉSZSÉGÜGYI BLOKK

A következőkben az Ön egészségi állapotával, közérzetével kapcsolatban teszünk fel kérdéseket. Kérjük, lehetőség szerint az a személy válaszoljon ezekre a kérdésekre, akire a kérdőív ezen blokkja vonatkozik!

1	<p>Ki válaszol az egészségi állapotra, az egészségügyre vonatkozó alábbi kérdésekre?</p> <p><i>akiről a kérdőív szól (1), más 16 éves vagy idősebb személy, mert az, akiről a kérdőív szól, képtelen válaszolni (pl. betegség miatt) (2), más 16 éves vagy idősebb személy, mert az, akiről a kérdőív szól, ideiglenesen távol van (3), más 16 éves vagy idősebb személy, egyéb ok miatt(4), senki, mert az, akiről a kérdőív szól, képtelen válaszolni (pl. betegség miatt), és nincs másik olyan személy, aki válaszolna helyette (5), senki mert az, akiről a kérdőív szól, ideiglenesen távol van, és nincs másik olyan személy, aki válaszolna helyette (7), senki, egyéb ok miatt (8), senki, mert megtagadták a válaszadást (6)</i></p>	VALSZEM_HEALTH	<input type="checkbox"/>
2	<p>Milyen az Ön egészsége általában?</p> <p><i>nagyon jó (1), jó (2), kielégítő (3), rossz (4), nagyon rossz (5) nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i></p>	PH010	<input type="checkbox"/>
3	<p>Van-e Önnek valamilyen krónikus betegsége vagy olyan egészségi problémája, ami legalább 6 hónapja tart, vagy előreláthatólag legalább 6 hónapig fog tartani?</p> <p><i>van (1), nincs (2) nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i></p>	PH020	<input type="checkbox"/>
4	<p>Az elmúlt hat hónapban vagy hosszabban korlátozta-e Önt valamilyen egészségi probléma a szokásos mindennapi tevékenységei elvégzésében? Ha igen, kérjük, mondja meg, milyen mértékben!</p> <p><i>igen, súlyosan korlátozott (1), igen, korlátozott, de nem súlyosan (2), nem korlátozott (3) nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i></p>	PH030	<input type="checkbox"/>
5	<p>Előfordult-e az elmúlt 12 hónapban, hogy szüksége volt orvosi vizsgálatra vagy ellátásra?</p> <p><i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i></p>	PH040_Q1	<input type="checkbox"/>
6	<p>Minden alkalommal volt orvosnál, amikor szüksége volt rá?</p> <p><i>igen, minden alkalommal (1), nem, volt olyan alkalom, amikor bár szükségem lett volna rá, de nem voltam orvosnál. (2)</i></p>	PH040_Q2	<input type="checkbox"/>
7	<p>Mi volt a legfőbb ok, amiért nem vette igénybe az orvosi ellátást?</p> <p><i>nem engedhettem meg magamnak (túl drága) (1), várakozó listára kerültem, nem kaptam beutalót (2), Nem volt rá időm pl. munka, gyermekek ellátása, egyéb kötelezettségek miatt (3), túl messze volt az orvos, vagy nem volt megfelelő közlekedési eszköz (4), félttem az orvostól, kórháztól, vizsgálatától, kezeléstől (5), vártam, hátha magától is meggyógyul (6), nem ismerek egyetlen olyan orvost sem, akihez fordulhattam volna (7), egyéb okból (8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PH050	<input type="checkbox"/>
8	<p>Előfordult-e az elmúlt 12 hónapban, hogy szüksége volt fogorvosi vizsgálatra vagy ellátásra?</p> <p><i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i></p>	PH060_Q1	<input type="checkbox"/>
9	<p>Minden alkalommal volt orvosnál, amikor szüksége volt rá?</p> <p><i>igen, minden alkalommal (1), nem, volt olyan alkalom, amikor bár szükségem lett volna rá, de nem voltam fogorvosnál. (2)</i></p>	PH060_Q2	<input type="checkbox"/>
10	<p>Mi volt a legfőbb ok, amiért nem vette igénybe a fogorvosi ellátást?</p> <p><i>nem engedhettem meg magamnak (túl drága) (1), várakozó listára kerültem, nem kaptam beutalót (2), Nem volt rá időm pl. munka, gyermekek ellátása, egyéb kötelezettségek miatt (3), túl messze volt az orvos, vagy nem volt megfelelő közlekedési eszköz (4), félttem az orvostól, kórháztól, vizsgálatától, kezeléstől (5), vártam, hátha magától is meggyógyul (6), nem ismerek egyetlen olyan orvost sem, akihez fordulhattam volna (7), egyéb okból (8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PH070	<input type="checkbox"/>
11	<p>Az elmúlt 12 hónapban hányszor járt fogorvosnál vagy fogszabályozó orvosnál a saját egészsége érdekében (tehát úgy, hogy nem gyermekét vagy házastársát stb. kísérte el)?</p> <p><i>Egyszer sem (1), 1-2 alkalommal (2), 3-5 alkalommal (3), 6-9 alkalommal (4), 10 vagy több alkalommal (5), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PH080	<input type="checkbox"/>
12	<p>A következőkben a házi orvosával való konzultációkról fogom kérdezni. Ide tartozik az is, ha Ön kereste fel az orvosát, az is, ha orvosa otthonában látogatta meg Önt, valamint az is, amikor Ön telefonon beszélte meg problémáit vagy a kezeléssel kapcsolatos kérdéseit az orvossal. Az elmúlt 12 hónapban hány alkalommal járt a házi orvosnál saját egészsége érdekében?</p> <p><i>Egyszer sem (1), 1-2 alkalommal (2), 3-5 alkalommal (3), 6-9 alkalommal (4), 10 vagy több alkalommal (5), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PH090	<input type="checkbox"/>
13	<p>A következőkben a szakorvosi vagy sebészi konzultációkkal kapcsolatban fogom kérdezni. Kérem, vegye figyelembe a szakorvosnál járóbetegként tett látogatásokat, azt, ha sürgősségi-baleseti ellátásra volt szüksége, továbbá a munkahelyi illetve iskolai szakorvosi vizsgálatokat! Ne számolja bele a kórházi bentfekvés alatt történt szakorvosi látogatásokat! Az elmúlt 12 hónapban hányszor találkozott ön szakorvossal vagy sebésszel a saját egészsége érdekében?</p> <p><i>Egyszer sem (1), 1-2 alkalommal (2), 3-5 alkalommal (3), 6-9 alkalommal (4), 10 vagy több alkalommal (5), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PH100	<input type="checkbox"/>

14	Volt-e Ön kórházban az elmúlt 12 hónapban? <i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i>	KORHAZ	<input type="checkbox"/>
15	Előfordult-e az elmúlt 12 hónapban, hogy az Önnek felírt gyógyszert nem tudta kiváltani, mert nem volt rá pénze? <i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i>	FGYF	<input type="checkbox"/>
16	Most a magasságáról és a testsúlyáról fogom kérdezni. Milyen magas Ön cipő nélkül? <i>nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i>	PH110_Q1	<input type="checkbox"/>
17	Mekkora a testsúlya ruha és cipő nélkül? <i>nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i>	PH110_Q2	<input type="checkbox"/>
18	Most arról fogom kérdezni, hogy egy átlagos héten mennyi időt tölt testmozgással. Először gondoljon a munkával töltött időre, a munkájához kapcsolható fizikai tevékenységekre! Ha Ön dolgozik, akkor arra a munkájára gondoljon, amiért fizetést kap, ha Ön nem dolgozik, akkor vegye figyelembe a ház körüli munkákat, a család ellátásával kapcsolatos tevékenységeket, ha Ön tanuló, akkor a tanulmányaival összefüggő aktivitást! Munka közben mi jellemzi Önt leginkább? <i>nagyrészt ül (1), nagyrészt áll (2), nagyrészt sétál vagy közepesen nehéz fizikai erőfeszítést végez (3), nagyrészt nehéz, megerőltető fizikai munkát végez (4), nem végez semmiféle munkát (5), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>	PH120	<input type="checkbox"/>
19	A következő kérdéseknél ne vegye figyelembe a korábban említett munkával kapcsolatos tevékenységeket, most a sport, fitnessz és egyéb szabadidős tevékenységeire valamint a közlekedésre gondoljon! Például gyors gyaloglás, labdajátékok, futás, biciklizés vagy úszás. Egy átlagos héten mennyi időt tölt összesen sportolással, sportos tevékenységekkel? Kérem, órában és percben adja meg a sportolás heti időtartamát! Óra: <i>nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i>	PH130_ORA	<input type="checkbox"/>
20	A következő kérdéseknél ne vegye figyelembe a korábban említett munkával kapcsolatos tevékenységeket, most a sport, fitnessz és egyéb szabadidős tevékenységeire valamint a közlekedésre gondoljon! Például gyors gyaloglás, labdajátékok, futás, biciklizés vagy úszás. Egy átlagos héten mennyi időt tölt összesen sportolással, sportos tevékenységekkel? Kérem, órában és percben adja meg a sportolás heti időtartamát! Perc: <i>nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)</i>	PH130_PERC	<input type="checkbox"/>
21	Milyen gyakran fogyaszt Ön (friss/fagyasztott) gyümölcsöt vagy frissen facsart gyümölcslevet? <i>naponta többször (1), naponta egyszer (2), heti 4-6 alkalommal (3), heti 1-3 alkalommal (4), ritkábban, mint hetente egyszer (5), soha (6), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>	PH140	<input type="checkbox"/>
22	Milyen gyakran fogyaszt Ön (friss/fagyasztott) zöldséget, salátát vagy frissen facsart zöldséglevet (burgonyát nem számítva)? <i>naponta többször (1), naponta egyszer (2), heti 4-6 alkalommal (3), heti 1-3 alkalommal (4), ritkábban, mint hetente egyszer (5), soha (6), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i> Kérjük, válaszoljon néhány olyan kérdésre, amely az Ön megélt életminőségére, elégedettségére, közérzetére vonatkozik! Kérjük, más családtag, háztartástag nevében ne válaszoljon ezekre a kérdéseket! Kérjük, fejezze ki válaszát 0-tól 10-ig egy számmal, ahol a 0 az "egyáltalán nem vagyok elégedett", a 10 pedig a "kifejezetten elégedett vagyok" állításnak felel meg.	PH150	<input type="checkbox"/>
III. Jólét			
1	Össességében mennyire elégedett Ön az életével mostanában? <i>egyáltalán nem vagyok elégedett (0), teljes mértékben elégedett vagyok (10), nem válaszolok (-9)</i>	PW010	<input type="checkbox"/>
2	Össességében mennyire elégedett Ön a háztartása anyagi helyzetével? <i>egyáltalán nem vagyok elégedett (0), teljes mértékben elégedett vagyok (10), nem válaszolok (-9)</i>	PW030	<input type="checkbox"/>
3	Egyetért-e Ön azzal, hogy a legtöbb emberben meg lehet bízni? <i>egyáltalán nem vagyok elégedett (0), teljes mértékben elégedett vagyok (10), nem válaszolok (-9)</i>	PW190	<input type="checkbox"/>
4	Mennyire érzi biztonságban magát, ha egyedül sétál lakóhelye környékén sötétedés után? <i>nagyon biztonságban érzem magam (1), eléggé biztonságban érzem magam (2), egy kicsit veszélyben érzem magam (3), nagyon veszélyben érzem magam (4), nem válaszolok (-9)</i>	PW220	<input type="checkbox"/>

IV. MUNKAERŐ-PIACI ISMÉRVEK

A következőkben a munkájával, munkahelyével kapcsolatban szeretnék néhány kérdést feltenni

1	<p>Vállalt-e már életében kereső munkát? (iskolai szünetben végzett diákmunka kivételével)</p> <p><i>igen (1), nem (2)</i></p>	PL015M	<input type="checkbox"/>
Ha PL015M=2, ugorjon a PL211M-re!			
2	<p>Hány éves korában kezdett el rendszeresen dolgozni?</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL190M	<input type="checkbox"/>
3	<p>Eddig összesen hány évet dolgozott?</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL200M	<input type="checkbox"/>
4	<p>Kérjük, mondja meg, hogy az elmúlt hónapokban mi volt, illetve jelenleg mi az Ön fő gazdasági aktivitása?</p>		
	<p>2016.</p> <p>január</p>	PL211M_1	<input type="checkbox"/>
	február	PL211M_2	<input type="checkbox"/>
	március	PL211M_3	<input type="checkbox"/>
	április	PL211M_4	<input type="checkbox"/>
	május	PL211M_5	<input type="checkbox"/>
	június	PL211M_6	<input type="checkbox"/>
	július	PL211M_7	<input type="checkbox"/>
	augusztus	PL211M_8	<input type="checkbox"/>
	szeptember	PL211M_9	<input type="checkbox"/>
	október	PL211M_10	<input type="checkbox"/>
	november	PL211M_11	<input type="checkbox"/>
	december	PL211M_12	<input type="checkbox"/>
	2017.		
	január	PL211M_AKTEV1	<input type="checkbox"/>
	február	PL211M_AKTEV2	<input type="checkbox"/>
	JELENLLEG	PL031M	<input type="checkbox"/>
Ha 2<PL031M<11, ugorjon a PL160M -re!			
<p><i>alkalmazásban álló (alkalmi munkás is) teljes munkaidőben (1), alkalmazásban álló (alkalmi munkás is) részmunkaidőben (2), egyéni, társas vállalkozó, illetve segítő családtag teljes munkaidőben (3), egyéni, társas vállalkozó, illetve segítő családtag részmunkaidőben (4), munkanélküli (5), tanuló, diák, szakmai gyakorlaton résztvevő (6), nyugdíjas (beleértve a korengedményest is) (7), fogyatékos és/vagy munkaképtelen egészségi okból, rokkantsági v. rehabilitációs ellátásban részesülő (8), háztartásbeli, illetve családját látja el (9), egyéb inaktív (10), közhasznú munkás teljes munkaidőben (11), közhasznú munkás részmunkaidőben (12)</i></p>			
5	<p>Amennyiben alkalmazottként dolgozik, mennyi az Ön jelenlegi (2017. március) havi bruttó munkabére?</p> <p>(Ha PL031M=1,2, 11, 12)</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PY200M	<input type="checkbox"/>
6	<p>Kérjük, mondja meg történt-e valamilyen változás a kereső tevékenységében az elmúlt 12 hónapban?</p> <p>(Pl. munkahelyet vagy vállalkozási tevékenységet váltott, alkalmazottból vállalkozó lett vagy fordítva)</p> <p><i>igen (1), nem (2)</i></p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL160M	<input type="checkbox"/>
Ha PL160M=2, ugorjon a PL035M -re!			
7	<p>Mi volt a változás(ok) legfőbb oka?</p> <p><i>más, jobb állást (munkát) talált, ill. munkába állt (1), lejárt a munkaszerződése vagy csak alkalmi munka volt, ami véget ért (2), korábbi munkáltatója megszüntette munkaviszonyát (munkáltatója tönkrement, létszámleépítés, elbocsátás) (3), saját/családi vállalkozását eladta vagy felszámolta (4), gyermek vagy más hozzátartozó gondozása miatt otthagyta a munkahelyét (5), partnere munkája vagy házasság miatt kellett munkahelyet váltania (6), egyéb ok (pl. nyugdíjazás, elégedetlen volt az állásával, egészségügyi okok) (7) nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL170M	<input type="checkbox"/>
8	<p>Kérjük, mondja meg, végzett-e Ön az elmúlt héten legalább egy óra jövedelmet biztosító munkát, vagy van-e olyan munkája, amelytől csak ideiglenesen volt távoll!</p> <p><i>igen (1), nem (2)</i></p>	PL035M	<input type="checkbox"/>

IV. MUNKAERŐ-PIACI ISMÉRVEK (folytatás)

9	<p>Keresett Ön aktívan munkát az elmúlt 4 hétben?</p> <p><i>igen (1), nem (2)</i></p> <p align="center">Ha PL020M=2, ugorjon a FOGL-ra!</p> <p>(Aktív keresés: állás után érdeklődött állami, magán munkaközvetítőnél, közvetlenül keresett meg munkáltatókat, álláshirdetést adott fel, azt olvasott, arra válaszolt, vállalkozása indítását szervezi, teszt eredményét várja stb.)</p>	PL020M	<input type="text"/>
10	<p>Ha keresett munkát: El tudna 2 héten belül helyezkedni, ha találna munkát?</p> <p><i>igen (1), nem (2)</i></p>	PL025M	<input type="text"/>
A következő kérdések azokra vonatkoztak, akik már dolgoztak életükben (Ha PL015M=1)			
11	<p>Jelenleg mi, illetve mi volt az Ön utolsó foglalkozása, munkaköre? Kérjük, mondja el részletesen!</p> <p>.....</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p> <p>FEOR08 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>ISCO08 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	FOGL	<input type="text"/>
12	<p>Milyen formában dolgozik/dolgozott utoljára?</p> <p><i>egyéni, társas vállalkozó alkalmazottal(1), egyéni, társas vállalkozó alkalmazott nélkül (2), alkalmazott (3), közhasznú munkás (4) alkalmi munkás (5) segítő családtag (6)</i></p> <p align="center">Ha PL040M=1, 2, 6, ugorjon a PL150M-re!</p>	PL040M	<input type="text"/>
13	<p>Milyen munkaszerződéssel rendelkezik/rendelkezett?</p> <p><i>nincs munkaszerződése (0), határozott idejű, maximum 6 hónapos időre szóló (1), határozott idejű, 6 hónapnál hosszabb időre szóló (2), határozatlan idejű (3), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL140M	<input type="text"/>
14	<p>Van-e, illetve volt-e Önnek az utolsó munkahelyén beosztottja / alkalmazottja? Ha igen, akkor hány fő?</p> <p><i>nincs (0), 1-2 fő (1), 3-9 fő (2), 10 vagy annál több fő (3), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL150M	<input type="text"/>
15	<p>Mi az Ön munkahelyének, vállalkozásának fő tevékenysége? Kérem, mondja el részletesen!</p> <p>.....</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p> <p>TEAOR08 <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	TEV	<input type="text"/>
16	<p>Önt is beleszámítva hányan dolgoznak azon a telephelyen, ahol Ön dolgozik?</p> <p>1 = 1 fő 6 = 6 fő 11 = 11-19 fő 14 = nem tudja pontosan, de 11-nél kevesebb fő</p> <p>2 = 2 fő 7 = 7 fő 12 = 20-49 fő 15 = nem tudja pontosan, de 10-nél több fő</p> <p>3 = 3 fő 8 = 8 fő 13 = 50 vagy több fő <i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p> <p>4 = 4 fő 9 = 9 fő</p> <p>5 = 5 fő 10 = 10 fő</p>	PL130M	<input type="text"/> <input type="text"/>
17	<p>Milyen, illetve milyen volt az utolsó munkahelyének a tulajdoni formája?</p> <p><i>tisztán állami, vagy önkormányzati tulajdonú (1), szövetkezeti tulajdonú (2) egyházi, alapítványi, egyesületi stb. tulajdonú (3) tiszta magántulajdonú (4), vegyes tulajdonú (magán és bármi más) (5), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p> <p align="center">Ha TUL=1,2,3, -8, -9, ugorjon a PL060M-re!</p>	TUL	<input type="text"/>
18	<p>Milyen az Ön munkahelyének tulajdonosi szerkezete?</p> <p><i>tisztán külföldi tulajdonú (1), tisztán hazai tulajdonú (2), többségi külföldi tulajdonú (3), többségi hazai tulajdonú (4) nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	MTUL	<input type="text"/>

IV. MUNKAERŐ-PIACI ISMÉRVEK (folytatás)

A következő kérdések azokra vonatkoztak, akik jelenleg dolgoznak (Ha PL031M=1,2,3,4,11,12)

19	<p>Hány órát dolgozik rendszeresen fő munkájában hetente? (Ha változó munkarendben dolgozik, akkor 98-as kódot adjon meg!)</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL060M	<input type="text"/>
20	<p>Van-e második vagy további munkája?</p> <p><i>van (1), nincs (2)</i></p>	PL100A	<input type="text"/>
<p>Ha PL100A=0, ugorjon a PL120A-ra!</p>			
21	<p>Mennyi a további munkák heti óraszám?</p> <p><i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL100M	<input type="text"/>
22	<p>Fő és további munkájának együttes óraszám kevesebb-e, mint heti 30 óra?</p> <p><i>igen (1) nem (2)</i></p>	PL120A	<input type="text"/>
<p>HA PL120A=0, ugorjon a jövedelem blokkra!</p>			
23	<p>Miért dolgozik heti 30 óránál kevesebbet?</p> <p><i>képzésben vesz részt (1) egészségi állapota miatt (2), nem talál teljes munkaidős állást (3), nem kíván teljes munkaidőben dolgozni (4), teljes munkaidős állás, de 30 óránál rövidebb heti munkaidővel, ide értve a kötetlen munkaidőt is (5), gyermekét, más hozzátartozóját kell gondoznia, vagy más családi kötöttsége van (6), egyéb ok (7), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i></p>	PL120M	<input type="text"/>

V. SZEMÉLYHEZ KAPCSOLÓDÓ JÖVEDELMEK

A következőkben néhány jövedelemmel kapcsolatos kérdés következik

Sor-szám	Megnevezés	Kód	Kapott? igen (1) nem (2)	Hány hónapra kapta? nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)	Éves összeg (Ft) nem válaszolok (-9)
----------	------------	-----	--------------------------------	--	---

Munkaviszonyból származó jövedelmek

			KAP	KAPHO	KAPFT
1	Munkáltatótól, főállású munkaviszonyból származó BRUTTÓ jövedelem	ESMBEBRU			
2	Munkáltatótól, főállású munkaviszonyból származó NETTÓ jövedelem	ESMBENET			
3	Végkielégítés BRUTTÓ összege	ESVEGBRU			
4	Végkielégítés NETTÓ összege	ESVEGNET			
5	Másodállásból származó BRUTTÓ jövedelem	ESMASBRU			
6	Másodállásból származó NETTÓ jövedelem	ESMASNET			
7	Külföldről származó BRUTTÓ munkajövedelem (forintra átszámítva)	ESKUJ1BRU			
8	Külföldről származó NETTÓ munkajövedelem (forintra átszámítva)	ESKUJ1NET			

Sor-szám	Megnevezés	Kód	Kapott? igen (1) nem (2) nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)	Hány hónapra kapta? nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)	NETTÓ éves összeg Ft, nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)
----------	------------	-----	---	--	--

AZ ALÁBBI ÖSSZEGET NETTÓBAN KÉRJÜK !

Kölségtérítések nettó összege

			KAP	KAPHO	KAPFT
9	Étkezési hozzájárulás (utalvány, Erzsébet utalvány, SZÉP-kártya)	ESKET			
10	Üdülési hozzájárulás	ESKUD1			
11	Üdülési csekk, SZÉP-kártya	ESKUD2			
12	Lakhatással kapcsolatos költségtérítés	ESKAL			
13	Ruházati költségtérítés	ESKRU			
14	Munkába járással kapcsolatos költségtérítés (tömegközlekedés jegy, bérlet, ill. gépkocsishoz üzemanyag térítés)	ESKGE			
15	Iskolakezdesi támogatás	ESKIS			
16	Internet-előfizetési hozzájárulás	ESPCI			
17	Egyéb költségtérítés (pl. termék stb.)	ESKEG			
18	Cégautó magánhasználatra (üzemanyag térítés, szerviz, biztosítás díjak magánhasználatra jutó része)	ESMA			
19	Céges mobiltelefon magánhasználatra	ESMOBM			

Vállalkozásból származó nettó jövedelmek (mezőgazdasági vállalkozók kivételével)

20	Vállalkozásból származó NETTÓ jövedelem	ESVALNET			
21	Külföldről származó kapott vállalkozásból származó jövedelem	ESKUJ4			
22	Mennyi adót fizetett vállalkozásból származó jövedelmei után?	ESVALADO			

Egyéb munkavégzéssel kapcsolatos jövedelmek, költségtérítés

23	Egyszeri megbízásból származó NETTÓ jövedelem	ESMEGB			
24	Szellemi alkotásból származó NETTÓ jövedelem	ESSZE			
25	Ebből: munkahelyéről származó	ESSZEM			
26	Alkalmi munkából származó NETTÓ jövedelem	ESALK			
27	Borralaló, hálapénz	ESBOR			

V. SZEMÉLYHEZ KAPCSOLÓDÓ JÖVEDELMEK (folytatás)

Sor-szám	Megnevezés	Kód	Kapott? igen (1) nem (2) nem tudom (-8) nem válaszolok (-9)	Hány hónapra kapta? nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)	NETTÓ éves összeg Ft, nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)
----------	------------	-----	---	--	---

AZ ALÁBBI ÖSSZEGETEK NETTÓBAN KÉRJÜK !

Nyugdíj

28	Saját jogú öregségi nyugdíj	ESNYUSA
29	Hozzá tartozói nyugellátás (özvegyi-, ideiglenes özvegyi-, szülői-, baleseti nyugdíj)	ESHONYU

KAP

KAPHO

KAPFT

Ellátások, járulékok és egyéb járandóságok

30	Megváltozott munkaképességgel, egészségkárosodással kapcsolatos ellátások, járadékok	ESJEU
31	Időskorúak járadéka	ESIDO
32	Egyéb ellátás, járadék, járandóság	ESJNY

33	Álláskeresési járadék (munkanélküli-járadék)	ESMJA
34	Álláskeresési segély (nyugdíj előtti munkanélküli-segély)	ESMS
35	Aktív korúak ellátása (rendszeres szociális segély, kivéve egészségkárosodottak; foglalkoztatást helyettesítő támogatás)	ESMNJ
36	Egyéb támogatás (keresetpótló juttatás, vállalkozóvá válás támogatása)	ESMEGY

Gyermekvállalással kapcsolatos ellátások

37	Gyed	ESGYD
38	Gyes	ESGYS
39	Gyet	ESGYT
40	Csecsemőgondozási Díj (korábbi TGYÁS)	ESTERS
41	Anyasági támogatás	ESANYS

Egyéb társadalmi jövedelmek

42	Ápolási díj	ESAPO
43	Ösztöndíj, oktatással kapcsolatos ellátások (kivéve lakhatási támogatás)	ESOSZ
44	Rendszeres segély, támogatás	ESRSE
45	Nem rendszeres egyéb segély, támogatás	ESNRS

Külföldről származó társadalmi jövedelmek

46	Külföldről származó társadalmi juttatások (nyugdíj, gyermek támogatás, segély stb.)	ESKUJ2
----	---	--------

--

--	--

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

Egyéb nettó jövedelmek

47	Vagyonból származó nettó jövedelem	ESVAGY
48	Egyéb külföldről származó nettó jövedelem	ESKUJ3

VI. ADÓZÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK

1	Vett igénybe Ön vagy házastársa családi adókedvezményt a 2016-os adóévre vonatkozóan?	ESKI	<input type="checkbox"/>
<i>igen, csak én vettem igénybe (1), igen, csak a házastársam vette igénybe (2), igen, megosztva vettük igénybe (3), nem vettük igénybe (4)</i>			
2	Ha Ön igénybe vett, kérem, mondja, meg mennyi volt az Önre jutó családi adókedvezmény?	ESGYAD	<input type="text"/>
<i>Azt az összeget mondja, amire a legpontosabban emlékszik: éves nettót, éves bruttót, havi nettót, havi bruttót!</i>			
3	Kérjük, mondja meg, hogy a 2. kérdésnél éves vagy havi, illetve bruttó vagy nettó összeget mondott?	ESGYADMI	<input type="checkbox"/>
<i>éves bruttó (1) éves nettó (2) havi bruttó (3) havi nettó (4)</i>			
4	Ha havi összeget mondott, akkor kérjük, gyermekeként adja össze azoknak a hónapoknak a számát, amelyre családi adókedvezményre volt jogosult!	ESGYADHA	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	Volt Önnek a 2015-ös adóévhez kapcsolódóan adóbefizetése 2016-ban?	ESADOBEP	<input type="checkbox"/>
<i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>		Ha ESADOBEP=0, ugorjon az ESADOVISSZA -ra!	
6	Kérjük, mondja meg ennek összegét!	ESADOBEPFT	<input type="text"/>
7	Kapott Ön a 2015-ös adóévhez kapcsolódóan adóvisszatérítést 2016-ban?	ESADOVISSZA	<input type="checkbox"/>
<i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>		Ha ESADOVISSZA=0, ugorjon az ESTA -ra!	
8	Kérjük, mondja meg ennek összegét!	ESADOVISSZAF	<input type="text"/>

VII. TÁJÉKOZTATÓ ADATOK

1	Volt Ön táppénzen 2016-ban?	Ha ESTA=0, ugorjon a PD020 -ra!	ESTA	<input type="checkbox"/>
<i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>				
2	Hány napig?		ESTNAP	<input type="text"/> <input type="text"/>
<i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>				
3	Mennyi pénzt kapott táppénzként összesen 2016-ban?	ESTAPFT	<input type="text"/>	
4	Beleszámolta a táppénzt az eddig említett jövedelmek bármelyikébe?		ESBESZA	<input type="checkbox"/>
<i>igen (1), nem (2), nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>				

VIII. SZUBJEKTÍV

1	<p>Megengedheti Ön magának, hogy elhasználódott ruhái helyett új ruhákat vegyen?</p> <p><i>igen (1), nem, anyagi okból nem engedhetem meg magamnak (2), nem, egyéb okból (3)</i></p>	<p>PD020 <input type="text"/></p>
2	<p>Rendelkezik Ön két pár megfelelő méretű cipővel, amiből az egyik minden évszakban használható?</p> <p><i>igen (1), nem, anyagi okból nem engedhetem meg magamnak (2), nem, egyéb okból (3)</i></p>	<p>PD030 <input type="text"/></p>
3	<p>Ön megengedheti magának, hogy rokonait vagy barátait havonta legalább egyszer vendégül lássa vagy elmenjen velük vendéglőbe, cukrászdába vagy hasonló helyre?</p> <p><i>igen (1), nem, anyagi okból nem engedhetem meg magamnak (2), nem, egyéb okból (3)</i></p>	<p>PD050 <input type="text"/></p>
4	<p>Jár Ön rendszeresen moziba, színházba, edzésre, illetve részt vesz hasonló szabadidős programon?</p> <p><i>igen (1), nem, anyagi okból nem engedhetem meg magamnak (2), nem, egyéb okból (3)</i></p>	<p>PD060 <input type="text"/></p>
5	<p>Tud Ön hetente egy kisebb összeget saját magára költeni?</p> <p><i>igen (1), nem, anyagi okból nem engedhetem meg magamnak (2), nem, egyéb okból (3)</i></p>	<p>PD070 <input type="text"/></p>
6	<p>Van Önnek otthoni internet hozzáférése?</p> <p><i>igen (1), nem, anyagi okból nem engedhetem meg magamnak (2), nem, egyéb okból (3)</i></p>	<p>PD080 <input type="text"/></p>

IX. 16 ÉVNÉL FIATALABB SZEMÉLYEK KÉRDŐÍVE

IX. 16 ÉVNÉL FIATALABB SZEMÉLYEK KÉRDŐÍVE	
A következőkben az Ön háztartásában élő 16 évesnél fiatalabb személyekre vonatkozóan teszünk fel kérdéseket	
1	Családi állapota CSAP <input type="checkbox"/> <i>Nőtlen, hajadon (1), Házas, házastársával együtt él (2), Házas, házastársával nem él együtt (3), Özvegy (4), Elvált (5).</i>
2	Családi állása CSAL <input type="checkbox"/> <i>Férj (1), Feleség (2), Élettárs (3), Egy szülő gyerekkel (4), Gyermekek (5), Felmenő rokon (6), Egyéb rokon (7), Nem rokon (8), Egyedülálló (9).</i>
3	Hány hónapig élt a háztartásban a 2016-os év során? ELHO <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Ha ELHO=12, ugorjon a BOI-re!</div>
4	Ha 2016-ban nem a teljes évben élt a háztartásban, mi volt annak az oka? VALTOK_GY <input type="checkbox"/> <i>visszaköltözött vagy más háztartásból beköltözött (5), újonnan beköltözött (6), született (7)</i>
5	Melyik évben született vagy költözött be a háztartásba? RB190M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Melyik hónapban történt ez? RB180M <input type="text"/> <input type="text"/>
7.	Jár-e valamilyen gyermekgondozói, oktatási intézménybe? BOI <input type="checkbox"/> <i>Igen, bölcsődébe (1), Igen, óvodába (2), Igen, iskolába (3), Nem (4), Nem válaszolok (-9)</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Ha BOI= 4 vagy -9, ugorjon a SZGONDORA-ra!</div>
8.	Hány órát tölt ott hetente átlagosan? BOI_ORA <input type="text"/> <input type="text"/>
9.	Hány órá tölt hetente átlagosan az iskolai napköziben? ISKNAP_ORA <input type="text"/> <input type="text"/>
10.	Hány órát tölt el hetente átlagosan egyéb szervezett gondozási formában (nem iskolai napköziben)? SZGONDORA <input type="text"/> <input type="text"/>
11.	Hány órát tölt el hetente átlagosan fizetett gondozó (bébiszitter) felügyelete alatt? GONDORA <input type="text"/> <input type="text"/>
12.	Hány órát tölt el hetente átlagosan nagyszülő, rokon, ismerős ingyenes felügyelete alatt? ROKORA <input type="text"/> <input type="text"/>
13.	2016 során jellemzően milyen tevékenységet végzett? FGAKT <input type="checkbox"/> <i>dolgozik, jövedelmet biztosító tevékenységet végzett (1) munkanélküli (2), nyugdíjas (öregségi, kerkedvezményes, özvegyi) (3), egyéb intaktív személy (gyermekgondozási szabadságon levő, tanuló, háztartásbeli, egészségügyi vagy egyéb okból nem dolgozott(4)</i>
14.	A háztartásban lakik az Ön édesapja, nevelőapja? APLAK <input type="checkbox"/> <i>igen (1), nem (2)</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Ha APLAK=2, ugorjon az "ANYLAK"-ra!</div>
15.	Kérjük, válassza ki őt a listából! APSOR <input type="checkbox"/> FIXSZ <input type="checkbox"/>
16.	A háztartásban lakik az Ön édesanyja, nevelőanyja? ANYLAK <input type="checkbox"/> <i>igen (1), nem (2)</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Ha ANYLAK=2, ugorjon a " PB210M"-re!</div>
17.	Kérjük, válassza ki őt a listából! ANYSOR <input type="checkbox"/> FIXSZ <input type="checkbox"/>
18.	Születésének helye jelenleg melyik országhoz tartozik? PB210M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>nem válaszolok (-9)</i>
19.	Melyik évben költözött Magyarország jelenlegi határain belüli területre? RB031M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>nem tudom (-8), nem válaszolok (-9)</i>
X. MODUL	
1.	Hogyan jellemezné az általános egészségi állapotát. RC010T <input type="checkbox"/> <i>Nagyon jó (1), Jó (2), Kielégítő (3), Rossz (4), Nagyon rossz (5), nem tudom(-8), nem válaszolok (-9)</i>
2.	A gyermeket korlátozza-e valamilyen egészségi probléma a hasonló korú gyermekek számára szokásos mindennapi tevékenységei elvégzésében? RC020_Q1 <input type="checkbox"/> <i>Igen, súlyosan korlátozza (1), Igen, korlátozza, de nem súlyosan (2), Nem korlátozza (3), nem tudom(-8), nem válaszolok (-9)</i>
3.	Legalább hat hónapja fennáll-e ez a korlátozás? RC020_Q2 <input type="checkbox"/> <i>igen (1), nem (2), nem tudom(-8), nem válaszolok (-9)</i>

XI. ELKÖLTÖZŐK KÉRDŐÍVE

A következőkben az Ön háztartásában élő 16 évesnél fiatalabb személyekre vonatkozóan teszünk fel kérdéseket	
1	Hány hónapig élt a háztartásban a 2016-os év során? ELHO <input type="text"/>
2	2016 során jellemzően milyen tevékenységet végzett? FGAKT <input type="text"/> <i>dolgozik, jövedelmet biztosító tevékenységet végzett (1) munkanélküli (2), nyugdíjas (öregségi, karkedvezményes, özvegyi) (3), egyéb intaktív személy (gyermekgondozási szabadságon levő, tanuló, háztartásbeli, egészségügyi vagy egyéb okból nem dolgozott) (4)</i>
3	Mi volt annak az oka, hogy 2016-ban nem a teljes évben élt a háztartásban? VALTOK_X <input type="text"/> <i>magánháztartásba költözött (1), intézeti háztartásba költözött (2), külföldre költözött (3), ismeretlen helyre költözött (4), meghalt (8)</i>
4	Ha 2016. március 1. és 2017. március 1. között elköltözött a háztartásból vagy meghalt, kérjük, mondja meg, hogy ez melyik évben történt! RB150M <input type="text"/>
5	Melyik hónapban történt ez? RB140M <input type="text"/>
6	Cím ismertsége CISM_X <input type="text"/> <i>ismert (1), nem ismert (2)</i>
Ha CISM_X = 2 vége ennek a személyi kérdőívnek!	
6	Válassza ki, hogy hová költözött! MEGYE_X <input type="text"/> TERUL_X <input type="text"/>
	TELNEV_X <input type="text"/>
7	Út, utca tér megnevezése KOZTN_X
8	Jellege: út, utca, tér, sétány, stb. KOZTJ_X
9	Házzám HSZ_X
10	Épület EP_X
11	Lépcsőház LH_X
12	Emelet EM_X
13	Ajtó AJTO_X