

Poznámky:

 Účast v šetření je dobrovolná. Zjištěné individuální údaje jsou chráněny
 podle zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

A6 Údaje o osobách

Pořadové číslo osoby	Nejvyšší dokončené vzdělání			Současné studium			Dotazník C za osobu			
	Sl. 25 se vyplní pouze v případě, je-li ve sl. 24 kód 4.		1 všeobecné 2 odborné	Dvojčíslí roku dokončení nejvyššího vzdělání		Sl. 28 se vyplní pouze v případě, je-li ve sl. 27 kód 4.		1 všeobecné 2 odborné	Výsledek vyšetření dotazníku C	Způsob vyplnění
	24	25	26	27	28	29	30	31		
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

Nejvyšší dokončené vzdělání / Současné studium

- 0 předškolní děti, neukončený 1. stupeň ZŠ (jen sl. 24)
- 1 první stupeň ZŠ (dokončeno prvních 5 tříd ZŠ)
- 2 druhý stupeň ZŠ, odpovídající ročníky víceletých gymnázií
- 3 vyučen(a), nižší střední bez maturity
- 4 úplné střední s maturitou, nástavby či konzervatoře s maturitou, pomaturitní studium
- 5 konzervatoř ukončená absolutoriem
- 6 vyšší odborné (DiS.)
- 7 vysokoškolské bakalářské (Bc.)
- 8 vysokoškolské magisterské (Mgr., Ing., MUDr., JUDr.)
- 9 doktorské (Ph.D.), vědecká příprava (CSc., DrSc.)

Výsledek vyšetření dotazníku C

- 1 kompletní
- 2 částečně vyplněný - chybí příjmy
- 3 částečně vyplněný - příjmy jsou, chybí jiné údaje
- 4 nevyplněný
- 5 nepřichází v úvahu

Způsob vyplnění

- 1 osobně s tazatelem
- 2 jinou osobou
- 3 samovyplnění

Tazatel zaznamená datum návštěvy a celkový čas zahájení a ukončení rozhovoru nad všemi dotazníky.	den <input type="text"/> <input type="text"/> měsíc <input type="text"/> <input type="text"/>
zahájení <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	ukončení <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>

 Adresa nešetřena – administrativní odpad (pouze 1. vlna)
A1 Provedení šetření (pouze domácnosti ve 2. až 4. vlně)

	HD1	HD2	HD3	HD4
1. Šetření přichází v úvahu (v HD je panelová osoba)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ A2

Šetření nepřichází v úvahu z důvodu:

2. celá HD odstěhovaná	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. celá HD v kolektivní domácnosti nebo instituci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. celá HD v zahraničí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. žádný člen HD již nežije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. HD již neobsahuje panelovou osobu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. HD sloučena s jinou HD v bytě	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A2 Údaje o vyšetření bytu/domácnosti

	HD1	HD2	HD3	HD4
1. Domácnost vyšetřena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Domácnost nevyšetřena z důvodu:

2. odmítnutí šetření (neochota sdělovat informace)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. domácnost nezastižena, dočasně nepřítomna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. domácnost neschopna účasti (zdrav. důvody, vysoký věk aj.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. jiné důvody (např. jazyková bariéra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AI Identifikační údaje	1. Území	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	2. Pagina	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	3. Číslo SO	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	4. Vlna šetření	<input type="text"/>
	5. Aktuální počet hospodařících domácností (jen u vyšetřeno bytu)	<input type="text"/>
	6. Číslo tazatele	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec:		<input type="text"/>

Vzory číslíc	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Vyznačování	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------	---	-------------	-------------------------------------

A3 Druh domu

1. samostatně stojící rodinný dům	<input type="checkbox"/>
2. dvojdomek, řadový dům	<input type="checkbox"/>
3. bytový dům s méně než 10 byty	<input type="checkbox"/>
4. bytový dům s 10 a více byty	<input type="checkbox"/>
5. jiný	<input type="checkbox"/>

Poznámky:

--

Osoby zúčastněné na šetření

	Datum	Jméno	Podpis
Tazatel předal			
Přepsal			

Počet dotazníků

A byt	<input type="text"/>	B HD	<input type="text"/>
C osoby	<input type="text"/> <input type="text"/>	CM modul	<input type="text"/>

A6 Údaje o osobách

Zapíší se následující osoby:

V domácnostech, které jsou zahrnuty do šetření **prvním rokem**, se zapisují osoby, které ve vybraném bytě obvykle bydlí, dále podnájemníci a hosté, jejichž zamýšlená délka pobytu v dané domácnosti je delší než 6 měsíců, a rovněž osoby dočasně nepřítomné, které však nejsou členy žádné jiné bytové domácnosti, mají jasnou finanční vazbu na vybranou domácnost a jejich nepřítomnost nepřekročí dobu 6 měsíců. Výjimku tvoří osoby studující nebo pracující mimo domov, u nichž nezáleží na délce nepřítomnosti, avšak nesmí mít žádnou jinou soukromou adresu a musí mít úzké finanční vazby na vybranou domácnost.

V domácnostech, které jsou zahrnuty do šetření **opakovaně**, se zapíší všechny osoby z Výpisu osob z předchozí vlny šetření, a to jak současní členové domácnosti, tak i odstěhované a zemřelé osoby. Zapisují se i nově přistěhovaní a narození, kteří jsou členy HD s alespoň jednou panelovou osobou.

Nezapisují se osoby, které jsou jen dočasně přítomné, ale mají svou vlastní domácnost jinde (návštěvy, osoby jinde v nájmu atd.), a dále osoby dlouhodobě nepřítomné bez existenčních vazeb na vybranou domácnost, jejichž doba nepřítomnosti je delší než 6 měsíců. Při opakované návštěvě domácnosti se nezapisují ani osoby, které spolu tvoří samostatnou HD složenou pouze z osob mimo panel, tj. členové HD, která neobsahuje žádnou panelovou osobu.

Pořadové číslo osoby	Identifikační číslo		Křestní jméno	Vztah k uživateli bytu, osobě v čele HD		Identifikační číslo (ze sl. 3)		
	HD	osoby				otce	matky	partnera
			Slouží ke snadnější identifikaci osob při rozhovoru. Jako první se zapíše uživatel/ka bytu, pak jeho/její partner/ka, děti a ostatní osoby.	BD	HD			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

A7 Dohledané osoby – původní identifikace osob (z předchozí vlny šetření)

území	pagina	IČ osoby	

Vztah k uživateli bytu, osobě v čele HD

1	uživatel/ka bytu, osoba v čele HD
2	manželka, družka (ve sl. 5 též manžel, druh)
3	syn, dcera
4	zeť, snacha
5	vnuk, vnučka
6	otec, matka, tchán, tchyně
7	bratr, sestra
8	jiná příbuzná/blízká osoba
9	podnájemník, členové jeho HD (pouze sl. 5)

A8 Údaje o společném hospodaření

Uvedte prosím pořadová čísla osob, které spolu v rámci bytu/domu tvoří samostatně hospodařící domácnosti. Např. 1 + 2, 3 + 4 + 5, 6.

Pořadová čísla osob	HD č. 1	HD č. 2	HD č. 3	HD č. 4	HD č. 5

A6 Údaje o osobách

Měsíc a rok narození		Pohlaví	Rodinný stav	Rok sňatku	Přítomnost/nepřítomnost v domácnosti								
					1. panelová osoba 2. osoba mimo panel		Druh přítomnosti (2. až 4. vlna)		1. přítomný 2. dočasně nepřítomný		Měsíc od	Rok od	Měsíc do
měsíc	rok (poslední dvojčíslí)	1 muž 2 žena		Zapíše se dvojčíslí roku posledního sňatku/registrace						Zapíše se měsíc a dvojčíslí roku, kdy se osoba do domácnosti přistěhovala		Zapíše se měsíc a dvojčíslí roku, kdy se osoba z domácnosti odstěhovala, popř. zemřela	Místo odstěhování
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	

Rodinný stav

1	svobodný(-á)
2	ženatý, vdaná, registrované partnerství
3	ovdovělý(-á), registrované partnerství zaniklé smrtí
4	rozvedený(-á), registrované partnerství zaniklé rozhodnutím

Druh přítomnosti (pouze 2. až 4. vlna)

1	osoba šetřena v tomto bytě i v minulém roce
2	přistěhovaný(-á)
3	narozený(-á)
4	odstěhovaný(-á)
5	zemřelý(-á)

Místo odstěhování

1	do jiné soukromé domácnosti v ČR
2	do kolektivní domácnosti či instituce
3	do zahraničí
4	nezjištěno

Příjmy z pronájmu

B28 Měl(a) jste Vy nebo někdo jiný z Vaší domácnosti v minulém kalendářním roce příjem z pronájmu nemovitosti (bytu nebo jeho části, domu, nebytových prostor, chaty, pozemku), popř. movitých věcí (auta, strojí atd.)?

1. ano

2. ne → B31

B29 Můžete prosím uvést, kolik činil příjem z tohoto pronájmu po odečtení nákladů (údržba, opravy, úroky z úvěru, pojištění a jiné poplatky)? Označte, zda uvádíte hrubou nebo čistou částku a zda jde o měsíční nebo roční příjem.

příjem z pronájmu v Kč

1. hrubá částka měsíční → B31

2. čistá částka roční

3. neznám přesnou výši ↓

B30 Odhadněte prosím alespoň interval, do kterého by patřil hrubý roční příjem Vaší domácnosti z tohoto pronájmu.

A. méně než 20 000 Kč

B. 20 001 – 50 000

C. 50 001 – 100 000

D. 100 001 – 200 000

E. 200 001 – 500 000

F. 500 001 a více

Péče o děti do 12 let (narozené v roce 2005 a později)

B34 Jakým způsobem je ve Vaší domácnosti zajištěna péče o děti do 12 let (kromě péče samotných rodičů, případně pěstounů)? Uvedte prosím, zda je Vaše dítě předškolák či školák a kolik hodin týdně tráví v uvedených zařízeních nebo v péči jiné osoby.

Identifikační číslo dítěte	předškolák	školák	1. předškolní zařízení	2. povinná školní docházka	3. školní družina, dětská centra	4. denní zařízení, stacionáře	5. chůva, au-pair	6. prarodiče, příbuzní a známí
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>								

Pronájem a jiné formy užívání

B12 Platíte snížené nájemné?

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

B13 Kdo Vám poskytl možnost užívat tento byt / část bytu?

1. obec, stát	<input type="checkbox"/>
2. vlastník bytu/domu	<input type="checkbox"/>
3. člen bytového družstva	<input type="checkbox"/>
4. nájemce bytu	<input type="checkbox"/>

Tržní cena bytu/domu

B14 Následující otázka slouží k odhadu současných cen bydlení v ČR. Pokuste se prosím odhadnout tržní cenu bytu/domu, ve kterém bydlíte.

cena v Kč

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

Náklady na bydlení

B15 Uveďte prosím náklady na Vaše hlavní bydlení dle jednotlivých výdajových položek:

	neplatí	zahrnuje položce 1a nebo 1b	částka v Kč
B15a měsíční – současné			
1a nájemné	<input type="checkbox"/>		
1b úhrada za užívání bytu	<input type="checkbox"/>		
2. fond oprav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. společné služby pro celý dům	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. elektřina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. ústřední vytápění a teplá voda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. plyn z dálkového zdroje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. vodné a stočné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B15b roční – minulý kalendářní rok			
8. odvoz odpadků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. paliva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. pojištění domu/bytu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. ostatní náklady	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B16 Vezmete-li v úvahu své celkové náklady na bydlení a případné splátky hypotéky/úvěru, řekli byste, že jsou tyto výdaje pro Vaši domácnost:

1. velkou zátěží	<input type="checkbox"/>
2. určitou zátěží	<input type="checkbox"/>
3. žádnou zátěží	<input type="checkbox"/>

Vybavení domácnosti

B17 Uveďte prosím, které z následujících předmětů máte ve Vaší domácnosti. V případě, že předmět nemáte, zdůvodněte.

	má	nemá	
		nemůže si dovolit	jiný důvod
1. telefon (mobilní, pevná linka)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. televizor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. počítač / notebook	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. pračka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. myčka nádobí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. sušička prádla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. automobil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Finanční situace

B18 Může si Vaše domácnost dovolit zaplatit z vlastních zdrojů neočekávaný výdaj ve výši 10 700 Kč?

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-------	--------------------------

B19 Může si Vaše domácnost dovolit uvedené služby nebo výrobky?

	ano	ne
1. zaplatit ročně všem členům HD alespoň týdně dovolenou mimo domov (vč. pobytu na chatě/chalupě, u přátel/příbuzných apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. jíst maso, drůbež nebo ryby každý druhý den (nebo jejich vegetariánské náhražky)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. dostatečně vytápět byt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. pořízovat nový nábytek za opotřebovaný	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B20 Splácíte nějaké půjčky z nákupů zboží či služeb na splátky nebo leasing či spotřebitelský úvěr? Nezapomínejte úvěry spojené s bydlením.

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>	→ B22
--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

B21 Jakou finanční zátěž představuje splácení těchto dluhů a úroků z nich pro Vaši domácnost?

1. velkou zátěž	<input type="checkbox"/>
2. určitou zátěž	<input type="checkbox"/>
3. žádnou zátěž	<input type="checkbox"/>

B22 Dostala se Vaše domácnost někdy během posledních 12 měsíců do takových finančních problémů, že nebyla schopna zaplatit v termínu některou z následujících plateb?

	ano, jednou	ano, vícekrát	ne	netýká se
1. nájemné, úhrada za užívání bytu, fond oprav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. platby za teplo, elektřinu, plyn, vodu za tento byt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. splátka hypotéky nebo půjčky na tento byt/dům	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. splátky ostatních půjček, úvěrů a leasingu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B23 Jak vychází Vaše domácnost s celkovým měsíčním příjmem?

1. s velkými obtížemi	<input type="checkbox"/>	4. docela snadno	<input type="checkbox"/>
2. s obtížemi	<input type="checkbox"/>	5. snadno	<input type="checkbox"/>
3. s menšími obtížemi	<input type="checkbox"/>	6. velmi snadno	<input type="checkbox"/>

B24 Jaký nejnižší možný čistý měsíční příjem by musela mít Vaše domácnost, aby s ním vyšla? Odpovězte prosím s přihlédnutím k současnému složení a podmínkám ve Vaší domácnosti.

měsíční částka v Kč

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

Spotřeba z vlastního hospodářství nebo podniku

B25 Odhadněte prosím množství, resp. hodnotu výrobků, které Vaše domácnost spotřebovala z vlastního hospodaření nebo podniku, který vlastníte nebo provozujete (nezahrnujte spotřebu pro krmení zvířat). Uveďte množství, případně částku za celý minulý kalendářní rok.

1. maso a masné výrobky (kg)		6. dřevo z vlastního lesa (Kč)	
2. vejce (ks)		7. ostatní potraviny a nápoje včetně stravného (Kč)	
3. brambory (kg)		8. průmyslové výrobky a služby (Kč)	
4. ovoce (kg)			
5. zelenina (kg)		nemáme	<input type="checkbox"/>

Transfery mezi domácnostmi

B26 Mnoho lidí poskytuje peněžní nebo naturální výpomoc osobám žijícím v jiné domácnosti nebo v nějaké instituci. Uveďte prosím částku příjmů/výdajů, kterou jste Vy nebo někdo jiný z Vaší domácnosti v minulém kalendářním roce dostával/poskytoval pravidelně (opakovaně) a u jednorázových částek uveďte součet za celý rok. Pokuste se také odhadnout hodnotu přijatých, resp. věnovaných darů za celý minulý kalendářní rok.

	transfery nebyly		přijaté v Kč	vydané v Kč
1. výživné (na děti i bývalého partnera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> R		
2. další opakované peněžní transfery (podpora studentů, blízkých osob v jiných domácnostech, splácení půjček od osob mimo domácnost)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> R		
3. jednorázové a mimořádné částky (peněžní dary při příležitosti Vánoc, narozenin, svatby, narození dítěte atd.)	<input type="checkbox"/>	R		
4. naturální transfery (přijaté/darované produkty z vlastního hospodářství nebo podniku, bezplatné stravování mimo domácnost, přijaté/darované výrobky a služby)	<input type="checkbox"/>	R		

Dávky státní sociální podpory a sociální péče

B27 Pobírala Vaše domácnost v minulém kalendářním roce některý z těchto sociálních příjmů? Uveďte prosím počet měsíců pobírání a měsíční částku, resp. částku za celý rok.

	nepobírala		počet měsíců	Kč	počet měsíců	Kč
1. přídatky na děti	<input type="checkbox"/>	M				
2. dávky péčovské péče	<input type="checkbox"/>	M				
3. příspěvek na bydlení	<input type="checkbox"/>	M				
4. pomoc v hmotné nouzi	<input type="checkbox"/>	M				
5. porodné	<input type="checkbox"/>	R				
6. pohřebné	<input type="checkbox"/>	R				
7. jiné sociální dávky	<input type="checkbox"/>	R				

Nezaměstnaní

C2 Jak dlouho jste nezaměstnaný(-á)?	
1. méně než 1 rok <input type="checkbox"/>	počet měsíců <input type="text"/> <input type="text"/>
2. 1 rok a déle <input type="checkbox"/>	

C3 Jste evidován(a) na úřadu práce a pobíráte podporu v nezaměstnanosti?	
1. jsem evidován(a) a pobírám podporu <input type="checkbox"/>	
2. jsem evidován(a) a nepobírám podporu <input type="checkbox"/>	
3. nejsem evidován(a) <input type="checkbox"/>	

Nepracující

C4 Vykonával(a) jste během posledních 7 dní nějakou placenou práci nebo podnikatelskou činnost, i kdyby se jednalo pouze o jednu hodinu?	
1. ano, pravidelnou činnost <input type="checkbox"/>	
2. ano, jednorázovou činnost <input type="checkbox"/>	
3. ne <input type="checkbox"/>	

C5 Hledal(a) jste v posledních 4 týdnech práci?	
1. ano <input type="checkbox"/>	
2. ne, vyřizuji založení vlastní firmy <input type="checkbox"/>	→ C8
3. ne, mám již sjednané zaměstnání a nejpozději do 3 měsíců do něj nastoupím <input type="checkbox"/>	
4. ne, z jiných důvodů <input type="checkbox"/>	

C6 Jakým způsobem jste v uplynulých 4 týdnech hledal(a) práci?		
	ano	ne
1. nabídka pracovních míst na úřadu práce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. žádost o místo přímo u zaměstnavatele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. pomoc zprostředkovatelské agentury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. dotaz u příbuzných a přátel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. inzerce na internetu nebo v novinách	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. účast na pohovoru, zkouškách či testu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. čekání na výsledek žádosti o místo nebo na výsledek konkurzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. jiný aktivní způsob hledání	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C7 Jste připraven(a) nastoupit do zaměstnání během 2 týdnů?	
1. ano <input type="checkbox"/>	
2. ne <input type="checkbox"/>	

Bývalé hlavní zaměstnání

C8 Byl(a) jste už někdy zaměstnán(a) nebo jste podnikal(a)? Mělo by se jednat o <u>pravidelnou činnost</u> trvající alespoň 6 měsíců.	
1. ano <input type="checkbox"/>	
2. ano, pracuji ve svém prvním zaměstnání <input type="checkbox"/>	→ C13
3. ne <input type="checkbox"/>	→ C25

C9 Jaké bylo Vaše poslední ukončené hlavní zaměstnání (profese)? Popište prosím co nejpodrobněji práci, kterou jste vykonával(a).	
→ dvoumístný kód CZ-ISCO: <input type="text"/> <input type="text"/>	

C10 Jaké postavení jste měl(a) ve svém posledním hlavním zaměstnání?	
1. zaměstnanec <input type="checkbox"/>	→ C13
2. společník, jednatel s.r.o. <input type="checkbox"/>	
3. osoba samostatně výdělečně činná se zaměstnanci <input type="checkbox"/>	
4. osoba samostatně výdělečně činná bez zaměstnanců <input type="checkbox"/>	
5. pomáhající rodinný příslušník <input type="checkbox"/>	

C11 Jaký typ pracovní smlouvy jste měl(a) ve svém posledním hlavním zaměstnání?	
1. smlouva na dobu neurčitou <input type="checkbox"/>	
2. smlouva na dobu určitou <input type="checkbox"/>	
3. dohoda o pracovní činnosti nebo o provedení práce <input type="checkbox"/>	
4. práce bez smlouvy <input type="checkbox"/>	

C12 Měl(a) jste ve svém posledním hlavním zaměstnání nějaké podřízené zaměstnance?	
1. ano <input type="checkbox"/>	2. ne <input type="checkbox"/>

C13 Kdy jste nastoupil(a) do svého prvního řádného zaměstnání, popř. začal(a) podnikat?	
první zaměstnání v roce <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

C14 Kolik let jste od té doby odpracoval(a)?	
počet roků <input type="text"/> <input type="text"/>	

TAZATEL: Pokud respondent odpověděl v otázce C4 kódem 2 (ano, jednorázovou činnost) nebo kódem 3 (ne), přejděte na otázku C24, jinak pokračujte následující otázkou.

Současné hlavní zaměstnání

C15 Jaké je Vaše současné hlavní zaměstnání (profese)?
Popište prosím co nejpodrobněji práci, kterou vykonáváte.

→ dvoumístný kód CZ-ISCO:

C16 Popište hlavní činnost místní jednotky firmy
nebo organizace, kde pracujete.

→ dvoumístný kód CZ-NACE:

C17 Jaké postavení máte ve svém současném hlavním
zaměstnání?

- | | | |
|--|--------------------------|-------|
| 1. zaměstnanec | <input type="checkbox"/> | |
| 2. společník, jednatel s.r.o. | <input type="checkbox"/> | |
| 3. osoba samostatně výdělečně činná
se zaměstnanci | <input type="checkbox"/> | → C20 |
| 4. osoba samostatně výdělečně činná
bez zaměstnanců | <input type="checkbox"/> | |
| 5. pomáhající rodinný příslušník | <input type="checkbox"/> | |

C18 Jaký typ pracovní smlouvy máte ve svém zaměstnání?

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. smlouva na dobu neurčitou | <input type="checkbox"/> |
| 2. smlouva na dobu určitou | <input type="checkbox"/> |
| 3. dohoda o pracovní činnosti nebo
o provedení práce | <input type="checkbox"/> |
| 4. práce bez smlouvy | <input type="checkbox"/> |

C19 Máte ve svém současném zaměstnání nějaké podřízené
zaměstnance?

- | | | | |
|--------|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1. ano | <input type="checkbox"/> | 2. ne | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------------------------|-------|--------------------------|

C20 Kolik lidí má místní jednotka firmy nebo organizace, v níž
pracujete? Do počtu zahrňte také sebe.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. 10 a méně osob: přesně <input type="text"/> <input type="text"/> nevím přesně | <input type="checkbox"/> |
| 2. 11 až 19 osob | <input type="checkbox"/> |
| 3. 20 až 49 osob | <input type="checkbox"/> |
| 4. 50 a více osob | <input type="checkbox"/> |

C1 Identifikační
údaje

- | | |
|-------------|--|
| 1. Území | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2. Pagina | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3. IČ osoby | <input type="text"/> <input type="text"/> |

C21 Kolik hodin odpracujete ve svém zaměstnání/podnikání
nebo při práci pro rodinnou firmu? Uveďte prosím obvyklý
počet hodin týdně. U zaměstnanců se zahrne
i neplacená práce přesčas.

hlavní zaměstnání

další zaměstnání (přichází-li v úvahu)

TAZATEL: Pokud je součet odpracovaných hodin v předchozí
otázce **C21** menší než 30 hodin, pokračujte následující otázkou
C22, jinak přejděte na otázku **C23**.

C22 Uveďte důvod, proč pracujete méně než 30 hodin týdně.

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. vlastní nemoc nebo invalidita | <input type="checkbox"/> |
| 2. chtěl(a) bych pracovat více hodin,
ale nemohu najít práci na plný úvazek | <input type="checkbox"/> |
| 3. studium nebo proškolení | <input type="checkbox"/> |
| 4. nechci pracovat více hodin | <input type="checkbox"/> |
| 5. péče o děti nebo jiné osoby | <input type="checkbox"/> |
| 6. počet hodin za všechna moje zaměstnání
je považován za plný úvazek | <input type="checkbox"/> |
| 7. jiné důvody | <input type="checkbox"/> |

C23 Ukončil(a) jste v období od 1. 1. 2017 do současnosti
své hlavní zaměstnání a začal(a) jste pracovat v jiném?
Pokud ano, uveďte měsíc a rok ukončení předchozího
zaměstnání. V případě více změn uveďte poslední.

- | | | | | | |
|--------|--------------------------|-------|---|-----|---|
| 1. ano | <input type="checkbox"/> | měsíc | <input type="text"/> <input type="text"/> | rok | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 2. ne | <input type="checkbox"/> | → C25 | | | |

Poznámky:

TAZATEL: Na otázku **C24** odpovídá také respondent, který pracoval (C8 kód 1), ale nemá současné hlavní zaměstnání (C15 až C21 není vyplněné).

C24 Proč jste změnil(a) své předchozí zaměstnání, resp. ukončil(a) své poslední zaměstnání?

1. získání nebo hledání lepšího místa	<input type="checkbox"/>	5. potřeba pečovat o děti nebo o blízkou osobu	<input type="checkbox"/>
2. konec zaměstnání na dobu určitou	<input type="checkbox"/>	6. přestěhování kvůli zaměstnání partnera nebo z důvodu sňatku	<input type="checkbox"/>
3. donucen(a) k odchodu zaměstnavatelem (propuštění z práce, uzavření firmy atd.)	<input type="checkbox"/>	7. vlastní nemoc nebo invalidita	<input type="checkbox"/>
4. prodej nebo uzavření vlastní či rodinné firmy	<input type="checkbox"/>	8. všechny ostatní důvody (odchod do starobního nebo předčasného důchodu, změna bydliště, další studium, rozhodnutí žít z úspor atd.)	<input type="checkbox"/>

PŘÍJMY ZA ROK 2017

Příjmy ze zaměstnání

C25 Měl(a) jste v minulém kalendářním roce příjem ze zaměstnání? Vedle příjmu z hlavního pracovního poměru uveďte případný příjem z dalších pracovních poměrů, prací na dohody a ostatních jednorázových a příležitostných prací.

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>	→ C32
--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

C26 Uveďte prosím, kolik činil v minulém kalendářním roce Váš hrubý, resp. čistý příjem ze zaměstnání (dle uvedených položek). Můžete uvést buď pravidelný měsíční příjem (průměrný) nebo celkový roční příjem zahrnující i veškeré příplatky a mimořádné příjmy.

			počet měsíců	Kč	počet měsíců	Kč
hlavní pracovní poměr	hrubý	<input type="checkbox"/>	M			
	čistý	<input type="checkbox"/>	R			
další pracovní poměr	hrubý	<input type="checkbox"/>	M			
	čistý	<input type="checkbox"/>	R			
dohoda(-y) o provedení práce	hrubý		R			
dohoda(-y) o pracovní činnosti	hrubý		R			

C27 Obdržel(a) jste v minulém kalendářním roce některou z následujících položek jako příjem navíc?
- náhrada za přesčasy; 13. plat; mimořádné odměny, prémie; podíly na výsledku hospodaření firmy, bonusy; odstupné; spropitné; jiné platby (ošatné, diety, provize atd.)

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>	→ C29
--------	--------------------------	-------	--------------------------	-------

C28 Pokud jste nezahrnul(a) některou z těchto položek do výše uvedených příjmů, uveďte prosím hrubou, resp. čistou částku těchto dodatečných plateb za celý minulý kalendářní rok.

hrubá	<input type="checkbox"/>	částka v Kč		všechny platby jsou již zahrnuty	<input type="checkbox"/>
čistá	<input type="checkbox"/>				

Požítky od zaměstnavatele

C29 Poskytoval Vám Váš zaměstnavatel v minulém kalendářním roce automobil, dodávku či jiné motorové vozidlo, které jste mohl(a) využívat i pro soukromé účely? Pokud ano, uveďte kolik měsíců jste jej využíval(a).

1. ano, využíval(a) jsem	<input type="checkbox"/>	2. neposkytoval / nevyužíval(a) jsem	<input type="checkbox"/>
počet měsíců			

C30 Poskytoval Vám Váš zaměstnavatel v minulém kalendářním roce příspěvky na stravování? Pokud ano, uveďte prosím počet měsíců, po které jste tyto příspěvky pobíral(a), jejich počet za měsíc a dále jejich hodnotu a cenu (v Kč), za jakou jste je koupil(a).

1. závodní stravování	<input type="checkbox"/>	2. stravenky	<input type="checkbox"/>
počet měsíců	<input type="text"/>	ks/měsíc	<input type="text"/>
hodnota jídla/stravenky (v Kč)	<input type="text"/>	za cenu (v Kč)	<input type="text"/>
3. neposkytoval / nevyžíval(a) jsem	<input type="checkbox"/>		

C31 Poskytoval Vám Váš zaměstnavatel některé další výhody a nepeněžní služby, ať už zdarma nebo za částečnou úhradu? Odhadněte prosím roční výši (v Kč) těch, které jste v minulém kalendářním roce využíval(a).

1. mobilní nebo pevný telefon	<input type="text"/>
2. jazykové kurzy	<input type="text"/>
3. příspěvek na benzín, dopravu	<input type="text"/>
4. slevu na firemní zboží nebo služby	<input type="text"/>
5. příspěvek na sportovní vyžití, dovolenou	<input type="text"/>
6. příspěvek na penzijní nebo životní pojištění	<input type="text"/>
7. ostatní benefity	<input type="text"/>

Příjmy z podnikání a jiné samostatně výdělečné činnosti

C32 Měl(a) jste v minulém kalendářním roce nějaké příjmy z podnikání nebo jiné samostatně výdělečné činnosti? Pokud máte příjem jako spolupracující osoba, uveďte prosím částku rozepsanou na Vaši osobu jako podíl z úhrnné společné částky.

1. ano	<input type="checkbox"/>	→ C33	3. ne	<input type="checkbox"/>	→ C35
2. ano, jako spolupracující osoba	<input type="checkbox"/>	→	částka v Kč	<input type="text"/>	→ C35

C33 Jaký byl Váš zisk/ztráta z podnikání (tj. rozdíl mezi příjmy a výdaji) v minulém kalendářním roce? Vyberte jednu z následujících možností pro vyčíslení Vašich příjmů z podnikání.

1. daňové přiznání - hrubý zisk/ztráta (základ daně) v Kč	<input type="text"/>	2. vlastní odhad - zisk/ztráta v Kč	hrubý <input type="text"/>	čistý <input type="text"/>
--	----------------------	--	-------------------------------	-------------------------------

C34 Využíval(a) jste opakovaně, případně použil(a) jste jednorázově peněžní prostředky z příjmů z Vašeho podnikání na soukromé účely? Pokud ano, v případě opakovaných výběrů uveďte prosím počet měsíců a pravidelné měsíční částky, v případě jednorázových uveďte jejich roční úhrn.

	výběry nebyly	počet měsíců	částka v Kč
1. opakované	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	měsíční <input type="text"/>
2. jednorázové	<input type="checkbox"/>		roční <input type="text"/>

Další příjmy z pracovní činnosti

C35 Měl(a) jste v minulém kalendářním roce příjmy za příspěvky do novin, časopisů, rozhlasu nebo televize jako drobné autorské honoráře nepřesahující 10 000 Kč měsíčně od téhož plátce? Pokud ano, uveďte prosím jejich roční úhrn.

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>
celková roční částka v Kč		<input type="text"/>	

C36 Měl(a) jste v minulém kalendářním roce nějaké další příjmy z pracovní činnosti?

1. ano	<input type="checkbox"/>	2. ne	<input type="checkbox"/>
celková roční částka v Kč		<input type="text"/>	

Poznámky:

Ostatní příjmy

C37 Měl(a) jste v minulém kalendářním roce některé z následujících příjmů, ať už pravidelných nebo jednorázových? Uveďte prosím vždy čistý celoroční příjem.

	neměl(a)	roční částka v Kč
1. příjmy z kapitálového majetku úroky z účtů v bance, z vkladů a vkladových listů; podíly na zisku kapitálových společností a družstev, dividendy z akcií; výnosy z cenných papírů, dluhopisy, obligace; příjmy ze zdrojů v zahraničí	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. příjmy z prodeje příležitostná domácí samovýroba; prodej zemědělských výrobků jako přebytků z vlastního hospodářství	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. příjmy ze životního pojištění pojistné plnění pro případ dožití určitého věku nebo v případě úmrtí jiné osoby	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. příjmy z neživotního pojištění plnění z jiných druhů pojištění (úrazové, nemovitosti, domácnosti, motor. vozidel atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. stipendia, kapesné učňů prospěchové, sociální i ubytovací stipendium	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. jiné příjmy náhrady majetkových křivd (restituce; totální nasazení, PTP); výhry z loterií, sázek, sportovních a jiných soutěží; finanční dědictví, odstupné za uvolnění bytu; státní podpora a úroky ze stavebního spoření (pouze v případě jednorázové výplaty)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Sociální příjmy

C38 Pobíral(a) jste v minulém kalendářním roce některý z uvedených druhů sociálních příspěvků a dávek? Uveďte prosím počet měsíců pobírání a měsíční částku. U vybraných dávek uveďte také počet dní nemoci, resp. OČR, pokud se jednalo o dobu kratší než 1 měsíc.

		nepobíral(a)	počet měsíců	Kč	počet měsíců	Kč
1.	podpora v nezaměstnanosti rekvalifikace <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	rodičovský příspěvek	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	příspěvek na péči	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	výsluhový příspěvek, odchodné (čistá částka)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dávky nemocenského pojištění						
5.	nemocenské počet dní nemoci <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	ošetřovné počet dní OČR <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	peněžitá pomoc v mateřství	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dávky důchodového pojištění						
8.	starobní důchod	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	vdovský/vdovecký důchod	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	invalidní důchod stupeň invalidity <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11.	sirotčí důchod počet dětí <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12.	dávky pro osoby se zdravotním postižením (příspěvek na mobilitu, příspěvek na zvláštní pomůcku)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13.	jiné sociální dávky	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poznámky:

Daně z příjmu

C39 Měl(a) jste v minulém kalendářním roce nějaké zdanitelné příjmy, ze kterých Vy (resp. Váš zaměstnavatel) odvádíte daň?

1. ano
2. ne → C41

C40 Uplatňujete za rok 2017 u svého zaměstnavatele nebo ve svém daňovém přiznání nárok na následující úlevy na dani?

1. na vyživované dítě počet dětí
2. na vyživované dítě ZTP-P počet dětí
3. na manželku/manžela
4. na manželku/manžela, který je držitelem ZTP-P
5. na poživatele invalidního důchodu (1. a 2. stupeň)
6. na poživatele invalidního důchodu (3. stupeň)
7. na držitele ZTP-P
8. na studium
9. hodnota daru
10. odečet úroků
11. penzijní připojištění
12. životní pojištění
13. členský příspěvek odborů
14. odpočet ztráty
15. další položky podle §34 (reinvestice, věda, výzkum)
16. sleva za umístění dítěte (školkovně)

**Materiální podmínky**

C46 Máte alespoň dva páry dobře padnoucích bot (z toho alespoň jeden celoroční pár)?

1. ano
2. ne, nemohu si dovolit
3. ne, z jiného důvodu

C47 Uvedte prosím, zda děláte následující činnosti. U činností, které neděláte, označte důvod proč.

	ano	ne	
		nemohu si dovolit	z jiného důvodu
1. pořizujete si za obnošené oblečení alespoň některé nové (nikoliv ze second-handu, z bazaru apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. scházíte se alespoň jednou za měsíc s přáteli či příbuznými v kavárně, restauraci, baru, popř. u Vás doma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. věnujete se ve svém volném čase pravidelně nějaké placené aktivitě (sport, návštěva kina apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. utratíte každý týden určitou částku pro sebe (např. lístek do kina, drobný dárek atd.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Penzijní připojištění

C41 Platil(a) jste si v minulém kalendářním roce příspěvky na penzijní připojištění? Pokud ano, uveďte prosím počet měsíců a měsíční částku Vašich (vlastních) příspěvků v minulém kalendářním roce.

1. ano
2. ne
- počet měsíců
- měsíční částka v Kč

C42 Pobíral(a) jste v minulém kalendářním roce pravidelný důchod z Vašeho penzijního připojištění? Pokud ano, uveďte prosím počet měsíců a měsíční částku pobíraného důchodu.

1. ano
2. ne
- počet měsíců
- měsíční částka v Kč

Biografické informace

TAZATEL: Otázky C43 až C45 je nutné vyplnit **v první vlně**, dále u přistěhovaných osob, osob narozených v roce 2001 a osob, u kterých došlo ke změně.

C43 Ve které zemi jste se narodil(a)?

1. ČR (území dnešní ČR)
2. jiná země:

C44 Jaká je Vaše státní příslušnost? Pokud máte dvojí občanství, uveďte prosím obě.

1. státní příslušnost 1: ČR
- jiná země:
2. státní příslušnost 2:
- země:

C45 Pobýval(a) jste dlouhodobě mimo ČR? Jestliže ano, uveďte prosím rok, ve kterém jste se do ČR přistěhoval(a) nebo vrátil(a).

1. ano rok přistěhování
2. ne

Zdraví

C48 Jak celkově hodnotíte svůj zdravotní stav?	
1. velmi dobrý <input type="checkbox"/>	4. špatný <input type="checkbox"/>
2. dobrý <input type="checkbox"/>	5. velmi špatný <input type="checkbox"/>
3. přijatelný <input type="checkbox"/>	

C49 Máte nějakou dlouhodobou nemoc nebo dlouhodobý zdravotní problém, který již trvá nebo bude trvat 6 měsíců či déle?	
1. ano <input type="checkbox"/>	
2. ne <input type="checkbox"/>	

C50 Byl(a) jste kvůli zdravotním problémům nejméně po dobu posledních 6 měsíců omezen(a) v činnostech, které lidé obvykle dělají?	
1. ano, vážně omezen(a) <input type="checkbox"/>	
2. ano, omezen(a), ale ne vážně <input type="checkbox"/>	
3. ne, neomezen(a) <input type="checkbox"/>	

C51 Kolikrát jste za posledních 12 měsíců navštívil(a) praktického lékaře nebo specialistu s výjimkou zubaře a očního lékaře?	
počet návštěv	<input type="text"/> <input type="text"/>

C52 Potřeboval(a) jste během posledních 12 měsíců alespoň jednou navštívit zubaře nebo ortodontistu?	
1. ano <input type="checkbox"/>	
2. ne <input type="checkbox"/>	→ C55

C53 Navštívil(a) jste zubaře nebo ortodontistu pokaždé, když jste potřeboval(a)?	
1. ano <input type="checkbox"/>	→ C55
2. ne <input type="checkbox"/>	

C54 Proč jste k zubaři či na ortodoncii nešel(-a)? Uveďte hlavní důvod.	
1. nemohl(a) jsem si to dovolit, příliš drahé, nehradí pojišťovna <input type="checkbox"/>	
2. čekací seznam, velmi dlouhá objednávací lhůta <input type="checkbox"/>	
3. nemohl(a) jsem se uvolnit z práce nebo od péče o děti či jinou osobu <input type="checkbox"/>	
4. daleké cestování, nevyhovující způsob dopravy <input type="checkbox"/>	
5. strach ze zubaře, vyšetření či léčby <input type="checkbox"/>	
6. chtěl(a) jsem počkat, zda se zdravotní problém sám nezlepší <input type="checkbox"/>	
7. neznal(a) jsem žádného dobrého zubaře <input type="checkbox"/>	
8. z jiného důvodu <input type="checkbox"/>	

C55 Potřeboval(a) jste během posledních 12 měsíců alespoň jednou navštívit praktického lékaře nebo specialistu?	
1. ano <input type="checkbox"/>	
2. ne <input type="checkbox"/>	→ konec

C56 Navštívil(a) jste praktického lékaře nebo specialistu pokaždé, když jste potřeboval(a)?	
1. ano <input type="checkbox"/>	→ konec
2. ne <input type="checkbox"/>	

C57 Proč jste k lékaři či specialistovi nešel(-a)? Uveďte hlavní důvod.	
1. nemohl(a) jsem si to dovolit, příliš drahé, nehradí pojišťovna <input type="checkbox"/>	
2. čekací seznam, velmi dlouhá objednávací lhůta <input type="checkbox"/>	
3. nemohl(a) jsem se uvolnit z práce nebo od péče o děti či jinou osobu <input type="checkbox"/>	
4. daleké cestování, nevyhovující způsob dopravy <input type="checkbox"/>	
5. strach z lékaře, vyšetření či léčby <input type="checkbox"/>	
6. chtěl(a) jsem počkat, zda se zdravotní problém sám nezlepší <input type="checkbox"/>	
7. neznal(a) jsem žádného dobrého lékaře <input type="checkbox"/>	
8. z jiného důvodu <input type="checkbox"/>	

Poznámky:

Mnohokrát děkujeme za účast na tomto rozhovoru

CM3	Myslíte si, že byste mohl(a) v případě potřeby požádat svoje příbuzné, přátele, sousedy nebo jiné osoby o materiální pomoc , např. o finanční hotovost, půjčku nebo potraviny a zboží?
1.	ano <input type="checkbox"/>
2.	ne <input type="checkbox"/>

CM4	Myslíte si, že byste mohl(a) v případě potřeby požádat svoje příbuzné, přátele, sousedy nebo jiné osoby o výpomoc při nějaké činnosti nebo v případě nemoci apod., např. pomoc v domácnosti, na zahradě, přinést nákup, vyzvednout léky, náhle pohlídat děti?
1.	ano <input type="checkbox"/>
2.	ne <input type="checkbox"/>

CM5	Máte někoho, komu se můžete svěřit s osobními záležitostmi?
1.	ano <input type="checkbox"/>
2.	ne <input type="checkbox"/>

CM6	Do jaké míry důvěřujete ostatním lidem, které neznáte? <i>Pro hodnocení prosím použijte stupnici od 0 do 10, kde 0 znamená vůbec nedůvěřuji a 10 zcela důvěřuji.</i>
1.	důvěra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	nedokážu posoudit <input type="checkbox"/>

CM7	Do jaké míry se cítíte vyloučen(a) ze společnosti? <i>Pro hodnocení prosím použijte stupnici od 0 do 10, kde 0 znamená vůbec nevyloučen a 10 zcela vyloučen.</i>
1.	vyloučení <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	nedokážu posoudit <input type="checkbox"/>

CM8	Jak předpokládáte, že by se mohla vyvíjet Vaše celková životní situace v <u>příštích 12 měsících</u> ?
1.	zlepší se <input type="checkbox"/>
2.	nezmění se <input type="checkbox"/>
3.	zhorší se <input type="checkbox"/>
4.	nedokážu posoudit <input type="checkbox"/>

Poznámky:

Mnohokrát děkujeme za účast na tomto rozhovoru