



## EU-SILC-G

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI  
KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

maj – czerwiec 2011 r.

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

Imię i nazwisko ankietera: .....

## Dział 0. REALIZACJA WYWIADU

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

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

**Dział 1 A. SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

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

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

SO	PID	Imię osoby	RB090	RB070X	RB080	RB110	RB120	RB140	RB150	RB160	RB170X	RB180	RB190
			Płeć	Miesiąc urodzenia	Rok urodzenia	Pozycja w gospodarstwie domowym	Dokąd się wyprowadził?	Data wyprowadzenia się z gospodarstwa domowego lub data śmierci		Liczba miesięcy przebywania w gospodarstwie domowym	Aktywność zawodowa (główny rodzaj)	Data wprowadzenia się do gospodarstwa domowego	
Symbol osoby	Identyfikator osoby	Identyfikator gospodarstwa - 5 znaków nr podziału gospodarstwa - 2 znaki nr osoby - 2 znaki	1. Mężczyzna 2. Kobieta			1. Należał do tego samego gospodarstwa w poprzednim etapie badania lub jest z <b>nowej podpróbki</b> 2. Wprowadził się z innego gospodarstwa z próby 3. Wprowadził się z innego gospodarstwa spoza próby 4. Nowo narodzony 5. Wyprowadził się po poprzednim etapie badania 6. Zmarł po poprzednim etapie badania 7. Mieszkał przynajmniej 3 miesiące (od 06 do 12.2010) i nie uczestniczył w poprzednim badaniu (nie dotyczy nowej podpróbki oraz gospodarstw powstałych z podziału)	1. Do prywatnego gospodarstwa w kraju 2. Do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju 3. Za granicę 4. Brak kontaktu	miesiąc	rok		1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emerytura 4. Renta z tytułu niezdolności do pracy 5. Student 6. Uczeń 7. Bierny zawodowo z innych powodów	miesiąc	rok
			Dotyczy 2010 r.		Dotyczy RB110=5		Dotyczy RB110=5, 6		Dotyczy RB110=5, 6, 7		Dotyczy RB110=3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A													
B													
C													
D													
E													
F													
G													
H													
I													
J													
K													
L													
M													
N													
O													
P													
Q													

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

SO	Imię osoby	PB210X		PB220AX		PB220BX		RB031X	P0KR	RB220X	RB230X	RB240X
		Kraj urodzenia (nazwa kraju i symbol)		Obywatelstwo pierwsze (nazwa kraju i symbol)		Obywatelstwo drugie (nazwa kraju i symbol)		Rok imigracji	Stopień pokrewieństwa z głową gospodarstwa	Symbol osoby		
Sym- bol oso- by		np.: <i>Nazwa kraju</i>	<i>Symbol</i>	cd.: <i>Nazwa kraju</i>	<i>Symbol</i>	cd.: <i>Nazwa kraju</i>	<i>Symbol</i>		01. Głowa	ojca	matki	małżonka/ partnera
			<b>Polska</b>	<b>616</b>	Afganistan	<b>004</b>	Japonia	<b>392</b>		02. Mąż, żona		
		Austria	<b>040</b>	Albania	<b>008</b>	Kanada	<b>124</b>		03. Partner, partnerka			
		Belgia	<b>056</b>	Algieria	<b>012</b>	Korea Południowa	<b>410</b>		04. Syn, córka			
		Białoruś	<b>112</b>	Argentyna	<b>032</b>	Kuba	<b>192</b>		05. Ojciec, matka			
		Czechy	<b>203</b>	Australia	<b>036</b>	Luksemburg	<b>442</b>		06. Teść, teściowa			
		Finlandia	<b>246</b>	Brazylia	<b>076</b>	Łotwa	<b>428</b>		07. Dziadek, babka (pradziadek, prababka)			
		Francja	<b>250</b>	Chiny	<b>156</b>	Nigeria	<b>566</b>		08. Zięć, synowa			
		Grecja	<b>300</b>	Chorwacja	<b>191</b>	Norwegia	<b>578</b>		09. Brat, siostra			
		Hiszpania	<b>724</b>	Cypr	<b>196</b>	Portugalia	<b>620</b>		10. Wnuk, wnuczka (prawnik, prawniczka)			
		Holandia	<b>528</b>	Dania	<b>208</b>	RPA	<b>710</b>		11. Inny krewny			
		Litwa	<b>440</b>	Egipt	<b>818</b>	Rumunia	<b>642</b>		12. Osoba obca			
		Niemcy	<b>276</b>	Estonia	<b>233</b>	Serbia	<b>688</b>					
		Rosja	<b>643</b>	Gruzja	<b>268</b>	Słowenia	<b>705</b>					
		Słowacja	<b>703</b>	Indie	<b>356</b>	Stany Zjednoczone Ameryki	<b>840</b>					
		Ukraina	<b>804</b>	Irak	<b>368</b>	Szwecja	<b>752</b>					
		Wielka Brytania	<b>826</b>	Iran	<b>364</b>	Turcja	<b>792</b>					
		Włochy	<b>380</b>	Irlandia	<b>372</b>	Wietnam	<b>704</b>					
		Węgry	<b>348</b>	Izrael	<b>376</b>							
								<i>Jeżeli osoba nie imigrowała, pozostawić puste pola</i>		<i>Jeżeli ojciec/matka/partner nie jest członkiem badanego gospodarstwa domowego, pozostawić puste pola</i>		
1	3	15		16		17		18	19	20	21	22
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												
I												
J												
K												
L												
M												
N												
O												
P												
Q												

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

SO		PB190	PB200	PE010	PE020X	PE040X	PE030X	RB210X	NIEP1	NIEP2	
Symbol osoby	Imię osoby	Stan cywilny prawny	Czy obecnie żyje w związku z osobą z tego gospodarstwa?	Czy uczy się?	Rodzaj szkoły dla uczących się	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia	Rok uzyskania najwyższego poziomu wykształcenia	Aktualny status na rynku pracy	Niepełnosprawność		
		1. Kawaler, panna 2. Żonaty, zamężna 3. W separacji 4. Wdowiec, wdowa 5. Rozwiedziony, rozwiedziona	1. Tak, w formalnym 2. Tak, w nieformalnym (partnerskim) 3. Nie	1. Tak 2. Nie	10. Szkoła Podstawowa 20. Gimnazjum 31. Zasadnicza szkoła zawodowa 32. Liceum ogólnokształcące 33. Liceum profilowane 34. Liceum uzupełniające 35. Technikum 36. Technikum uzupełniające 40. Szkoła policealna 51. Kolegium nauczycielskie, języków obcych 52. Wyższa 53. Studia podyplomowe 60. Studia doktoranckie	01. Nigdy nie uczył się 02. Podstawowe nieukończone 10. Podstawowe 20. Gimnazjalne 31. Zasadnicze zawodowe 32. Średnie – po liceum ogólnokształcącym, profilowanym lub technikum 40. Średnie – pomaturalne, policealne 51. Średnie – po kolegium nauczycielskim, języków obcych 52. Wyższe – z tytułem inżyniera, licencjata, magistra, lekarza lub równorzędnym 53. Wyższe – po studiach podyplomowych 60. Wyższe – ze stopniem naukowym co najmniej doktora		1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emerytura 4. Renta z tytułu niezdolności do pracy 5. Student 6. Uczeń 7. Bierny zawodowo z innych powodów	Czy osoba z powodu problemów zdrowotnych (kalectwa lub choroby przewlekłej) ma ograniczoną zdolność wykonywania codziennych czynności właściwych dla wieku (zabawa, nauka w szkole, praca zawodowa, prowadzenie gospodarstwa domowego, samoobsługa) trwającą 6 miesięcy lub dłużej?  1. Tak - całkowicie 2. Tak - poważnie 3. Nie	Czy osoba posiada ważne orzeczenie ustalające niepełnosprawność, niezdolność do pracy lub inwalidztwo?  <i>Należy wpisać odpowiednie symbole podane poniżej</i>	
		Dotyczy osób w wieku 15 lat i więcej			Dotyczy kol. 25=1	Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej	Dotyczy kol. 27=10-60				
	1	3	23	24	25	26	27	28	29	30	31
A											
B											
C											
D											
E											
F											
G											
H											
I											
J											
K											
L											
M											
N											
O											
P											
Q											

symbole do wpisania w rubr. 31  
**NIE, 0.** nie posiada orzeczenia  
**TAK,** orzeczenie Zespołu ds. orzekania o niepełnosprawności lub ZUS, lub KIZ wydane przed 1.01.1998 r. o:  
 1. znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, lub niezdolności do samodzielnej egzystencji, lub I grupie inwalidów  
 2. umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy, lub II grupie inwalidów  
 3. lekkim stopniu niepełnosprawności lub częściowej niezdolności do pracy, lub celowości przekwalifikowania zawodowego, lub III grupie inwalidów  
 4. niepełnosprawności (dotyczy tylko osób, które nie ukończyły 16. roku życia)

cd. symbole do wpisania w rubr. 31  
**TAK,** tylko orzeczenie KRUS/MON/MSWiA wydane przed 1.01.1998 r. o:  
 5. stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym z uprawnieniami do zasiłku pielęgnacyjnego, lub I grupie inwalidów  
 6. II grupie inwalidów  
 7. stałej lub długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym bez uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego, lub III grupie inwalidów (w przypadku MON/MSWiA orzeczenie o zaliczeniu do III grupy inwalidów w związku ze służbą z jednoczesnym orzeczeniem inwalidztwa III grupy z ogólnego stanu zdrowia)  
 8. tak, ale nie wiem, jakie to orzeczenie

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

SO		RB200	PGD1	PGD2	PGD3	RB250X	OPD1	RL010X	OPD2	RL020X	RL030X	RL040X	RL050X	RL060X	OPD3
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Status zamiesz- kiwania	Przyczyna nieobecności	Kraj przebywania (nazwa kraju i symbol)	Czas przebywania za granicą	Realizacja wywiadu indywidualnego (wypełnia ankieter po zakończeniu wywiadu)	Dotyczy dzieci w wieku 0-12 lat Ile godzin średnio w ciągu typowego tygodnia dziecko:								
		1. Mieszka na stałe - obecny(-na) w czasie realizacji badania 2. Czasowo nieobecny	<b>Przebywa w kraju:</b> 11. Praca 12. Nauka 13. Sprawy rodzinne 14. Leczenie, rehabilitacja 15. Inne  <b>Przebywa za granicą:</b> 21. Praca 22. Nauka 23. Sprawy rodzinne 24. Leczenie, rehabilitacja 25. Inne		0. Do 3 miesięcy 1. 3-5 miesięcy 2. 6-11 miesięcy 3. 1-6 lat 4. 7-8 lat 5. 9 lat lub dłużej	11. Wywiad zrealizowany  <b>Wywiad niezrealizowany pomimo nawiązania kontaktu:</b> 21. Utrudniony kontakt z powodu niepełnosprawności, choroby, podeszłego wieku – niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 23. Odmowa udziału w badaniu  <b>Wywiad niezrealizowany – brak kontaktu z respondentem:</b> 31. Respondent czasowo nieobecny - niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 32. Brak kontaktu z innego powodu 33. Brak jakichkolwiek informacji o osobie - powód nieznany	przebywa w żłobku?	spędza w przed- szkolu? (wyluczając godziny spędzone w zerówce)	spędza w zerówce lub w przed- szkolu?	spędza na zajęciach lekcyjnych szkolnych?	ma zapewnioną opiekę przed lub po zajęciach lekcyjnych w świetlicy szkolnej?	ma zapewnioną opiekę w publicz- nej lub prywatnej placówce opiekuń- czo-wycho- wawczej inne niż świetlica szkolna?	spędza pod opieką płatnej opiekunki?	spędza pod bezpłatną opieką członków gospodar- stwa domowego lub rodziny, np. dziadków lub przyjaciół, sąsiadów, znajo- mym?	spędza na innych zorgani- zowanych zajęciach poza- szkolnych?
			Dotyczy kol. 32=2	Dotyczy kol. 33=21-25	Dotyczy kol. 33=21-25	Dotyczy osób w wieku 16 lat i więcej	1-98 - liczba godzin 0 - nie dotyczy (nie korzysta)								
1	3	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
A															
B															
C															
D															
E															
F															
G															
H															
I															
J															
K															
L															
M															
N															
O															
P															
Q															

## Dział 1 B. MIGRACJE

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

1. Tak

2. Nie

**1**

MIGR

**2**

→ Dział 2

Prosimy o udzielenie poniższych informacji:

Lp.	MPLEC	MUR	MPRZY	MKRAJ	MCZAS
	Płeć	Rok urodzenia	Przyczyna wyjazdu za granicę	Kraj przebywania (nazwa kraju i symbol)	Czas przebywania za granicą
	1. Mężczyzna 2. Kobieta		1. Praca 2. Nauka, studia 3. Sprawy rodzinne 4. Leczenie, rehabilitacja 5. Inne		1. 3–5 miesięcy 2. 6–11 miesięcy 3. 1–6 lat 4. 7–8 lat 5. 9 lat lub dłużej
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					

## Dział 2. WARUNKI MIESZKANIOWE

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

A. Symbol pierwszej osoby odpowiedzialnej za mieszkanie (SO) . . . . .

HB080X

B. Symbol drugiej osoby odpowiedzialnej za mieszkanie (SO) . . . . .

HB090X

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

1. Tak

2. Nie

**1**

M010

**2**

- 3** Ile m<sup>2</sup> ma zajmowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszkanie?

Suma powierzchni wszystkich pomieszczeń: pokoi, kuchni, łazienek, toalet, korytarzy w pełnych m<sup>2</sup>.

A. Ogólna powierzchnia całego mieszkania . . . . .

M020

B. Powierzchnia mieszkania użytkowana wyłącznie przez Pana/Pani gospodarstwo . . . . .

M030

C. Powierzchnia mieszkania użytkowana wspólnie z innym gospodarstwem . . . . .

M040



<b>4</b>	<b>Ile pokoi ma Pana/Pani gospodarstwo do swojej dyspozycji w użytkowanym mieszkaniu?</b>		
	<i>Pokój łączony z kuchnią lub aneksem kuchennym traktujemy jako pokój; nie należy zaliczać pokoi użytkowanych do celów innych niż mieszkaniowe (np. gabinet stomatologiczny).</i>		
	A. Wyłącznie do dyspozycji gospodarstwa .....	<input type="text"/>	HH030A
	B. Wspólnie z osobami spoza gospodarstwa .....	<input type="text"/>	HH030B
<b>5</b>	<b>Czy jest to mieszkanie:</b>		
	1. W domu jednorodzinnym wolno stojącym .....	<input type="text"/>	HH010
	2. W domu jednorodzinnym w zabudowie szeregowej (również bliźniak) .....	<input type="text"/>	
	3. W budynku z mniej niż 10 lokalami mieszkalnymi .....	<input type="text"/>	
	4. W budynku z 10 lub więcej lokalami mieszkalnymi .....	<input type="text"/>	
	5. Inne .....	<input type="text"/>	
<b>6</b>	<b>Czyją własnością jest mieszkanie?</b>		
	1. Osoby fizycznej .....	<input type="text"/>	M050
	2. Spółdzielni mieszkaniowej .....	<input type="text"/>	
	3. Gminy, Skarbu Państwa .....	<input type="text"/>	
	4. Zakładu pracy .....	<input type="text"/>	
	5. Towarzystwa Budownictwa Społecznego (TBS) .....	<input type="text"/>	
	6. Innego podmiotu .....	<input type="text"/>	
	7. Nie wiem .....	<input type="text"/>	
<b>7</b>	<b>Proszę powiedzieć, z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo użytkuje mieszkanie?</b>		
	1. Własność nieobciążona kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania .....	<input type="text"/>	HH021X
	2. Własność obciążona kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania .....	<input type="text"/>	
	3. Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu nieobciążone kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania .....	<input type="text"/>	
	4. Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu obciążone kredytem hipotecznym na zakup użytkowanego mieszkania .....	<input type="text"/>	
	5. Spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego .....	<input type="text"/>	
	6. Najem lub podnajem, według cen rynkowych .....	<input type="text"/>	
	7. Najem lub podnajem, poniżej cen rynkowych .....	<input type="text"/>	
	8. Najem lub podnajem, bez opłat .....	<input type="text"/>	
	9. Inny .....	<input type="text"/>	

**8 Proszę wymienić rok:**

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

**9 Czy w Pana/Pani mieszkaniu są:**

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

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

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

**11 W jaki sposób ogrzewane jest mieszkanie?**

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

<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						HH031X		
1 – Tak, do samodzielnego użytku gospodarstwa domowego								
2 – Tak, dzielona z innym gospodarstwem domowym								
3 – Nie								
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>	1	2	3	HH081				
1	2	3						
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr></table>	1	2	3	HH091				
1	2	3						
Tak Nie								
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	M060					
1	2							
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	M070					
1	2							
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	M080					
1	2							
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	M090					
1	2							
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	M100					
1	2							
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	M110					
1	2							
1 – Tak, w całości								
2 – Tak, częściowo								
3 – Nie								
0 – Brak instalacji								
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	0	M112			
1	2	3	0					
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	0	M114			
1	2	3	0					
<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>0</td></tr></table>	1	2	3	0	M116			
1	2	3	0					
<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	M120
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

**12** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe posiada:

	1	2	3	
A. Telefon stacjonarny .....	1	2	3	HS070A
B. Telefon komórkowy .....	1	2	3	HS070B
C. Telewizor kolorowy .....	1	2	3	HS080
D. Zestaw kina domowego .....	1	2	3	M130
E. DVD .....	1	2	3	M140
F. Urządzenie do odbioru TV satelitarnej lub kablowej .....	1	2	3	M150
G. Komputer stacjonarny .....	1	2	3	HS090A
H. Komputer przenośny .....	1	2	3	HS090B
I. Drukarkę .....	1	2	3	M160
J. Dostęp do Internetu .....	1	2	3	M162
K. Kuchenkę mikrofalową .....	1	2	3	M170
L. Zmywarkę .....	1	2	3	M180
M. Chłodziarkę, chłodziarko-zamrażarkę .....	1	2	3	M190
N. Pralkę automatyczną .....	1	2	3	HS100A
O. Pralkę wirnikową .....	1	2	3	HS100B
P. Samochód prywatny ( <i>nie uwzględniać samochodów służbowych używanych wyłącznie do celów zawodowych</i> ) .....	1	2	3	HS110
R. Garaż lub miejsce parkingowe do wyłącznej dyspozycji .....	1	2	3	M200
S. Drugi dom (mieszkanie) całoroczny .....	1	2	3	M210
T. Domek letniskowy .....	1	2	3	M220

**13** Jakie z poniższych problemów odczuwają Państwo w odniesieniu do miejsca swojego zamieszkania?

	Tak	Nie	
A. Mieszkanie jest zbyt ciemne, czyli okna nie przepuszczają dostatecznej ilości światła dziennego .....	1	2	HS160
B. Nadmierny hałas w mieszkaniu pochodzący od sąsiadów lub z zewnątrz (ruch uliczny, zakłady przemysłowe, działalność gospodarcza) .....	1	2	HS170
C. Zanieczyszczenie, brud lub inne problemy środowiskowe w okolicy takie jak pył, dym, nieprzyjemne zapachy, zanieczyszczona woda .....	1	2	HS180
D. Przestępczość, przemoc i wandalizm w okolicy .....	1	2	HS190
E. Mieszkanie jest zbyt małe jak na Państwa potrzeby .....	1	2	M270
F. Mieszkanie jest zbyt duże jak na Państwa potrzeby .....	1	2	M260

<b>14</b>	<b>Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:</b>	Tak Nie	
	<b>A.</b> Ma przeciekający dach, wilgoć na ścianach, podłogach, fundamentach, butwiejące okna lub podłogi .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HH040
	<b>B.</b> Jest położone w rejonie o złej infrastrukturze (np. brak podstawowych sklepów, brak dróg dojazdowych) .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	M230
	<b>C.</b> Jest położone w rejonie o szczególnych zaletach (np. prestiżowa dzielnica, miejscowość uzdrowska, wypoczynkowa) .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	M240
	<b>D.</b> Posiada balkon (taras), ogródek .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	M250
	<b>E.</b> Jest wystarczająco ciepłe w zimie (sprawne technicznie ogrzewanie i/lub dostateczna izolacja budynku) .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	M280
	<b>F.</b> Jest wystarczająco chłodne w lecie (klimatyzacja i/lub dostateczna izolacja budynku) .....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	M290
<b>15</b>	<b>Jaka jest miesięczna opłata za najem lub podnajem mieszkania?</b>		zł HH060X
	<i>(Dotyczy symbolu 6 lub 7 w pyt. 7)</i>		
<b>16</b>	<b>Jaką kwotę miesięcznej opłaty za najem lub podnajem mógłby/mogłaby Pan/Pani otrzymać za mieszkanie (część mieszkania) użytkowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe, gdyby chciał(a) je Pan/Pani wynająć na wolnym rynku?</b>		zł HH061X
	<i>(Dotyczy symbolu 1–5, 7–9 w pyt. 7).</i>		
<b>17</b>	<b>Jakie są przeciętne miesięczne całkowite koszty z tytułu posiadania lub użytkowania domu lub mieszkania?</b>		zł HH070X
	<i>Należy podać ogólną (przeciętną miesięczną) kwotę łącznie z opłatami za najem lub podnajem, energię elektryczną, wodę, gaz i ogrzewanie, odsetkami od kredytu hipotecznego zaciągniętego na zakup użytkowanego mieszkania, bez uwzględnienia opłat za abonament rtv i telefon. Wpisać 0, jeżeli gospodarstwo nie ponosi żadnych opłat → dział 3.</i>		
<b>18</b>	<b>Jaka jest miesięczna rata (bez odsetek) kredytu hipotecznego zaciągniętego na zakup użytkowanego mieszkania?</b>		zł HH071X
	<i>(Dotyczy symbolu 2, 4 w pyt. 7)</i>		
<b>19</b>	<b>Czy miesięczne koszty utrzymania mieszkania stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:</b>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	HS140X
	1. Duże obciążenie finansowe .....		
	2. Niewielkie obciążenie finansowe .....		
	3. Nie stanowią obciążenia finansowego .....		

### Dział 3. OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ

<b>1</b>	<b>Ile średnio w miesiącu (od stycznia do kwietnia 2011 r.) wydali Państwo na prowadzenie gospodarstwa domowego?</b> <i>Wydatki m.in. na żywność, utrzymanie mieszkania, opłaty za telefon, szkołę, dojazdy do pracy/szkoły, lekarstwa, środki czystości, gazety, kino, teatr, utrzymanie samochodu, bez uwzględniania kwot przeznaczonych na oszczędności.</i>		zł S010
<b>2</b>	<b>Jeśli wziąć pod uwagę zarówno dochód gospodarstwa domowego, jak i wydatki, czy pozostają jakieś pieniądze, które możecie Państwo zaoszczędzić?</b>		
	1. Tak .....	<b>1</b>	S020
	2. Nie lub bardzo mało .....	<b>2</b>	
	3. Zdecydowanie nie .....	<b>3</b>	
<b>3</b>	<b>Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe byłoby w stanie pokryć z własnych środków nieoczekiwany wydatek w wysokości 900 złotych?</b>		
	1. Tak	<b>1</b>	HS060X
	2. Nie	<b>2</b>	
<b>4</b>	<b>Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe byłoby stać na:</b>		
		Tak Nie	
	A. Opłacenie tygodniowego wyjazdu wszystkich członków gospodarstwa domowego na wypoczynek raz w roku .....	<b>1</b> <b>2</b>	HS040X
	B. Jedzenie mięsa, drobiu, ryb (lub wegetariańskich odpowiedników) co drugi dzień .....	<b>1</b> <b>2</b>	HS050X
	C. Ogrzewanie mieszkania odpowiednio do potrzeb .....	<b>1</b> <b>2</b>	HH050X
	D. Zaproszenie przyjaciół lub rodziny na lampkę wina, posiłek raz w miesiącu .....	<b>1</b> <b>2</b>	S030
	E. Kupowanie lepszej jakości odzieży (a nie np. używanej) .....	<b>1</b> <b>2</b>	S040
	F. Wymianę zniszczonych mebli .....	<b>1</b> <b>2</b>	S050
<b>5</b>	<b>Jeżeli będą Państwo zmuszeni dokonać szybko nieoczekiwanego wydatku w wysokości równej całości dochodów miesięcznych Waszego gospodarstwa, to co Państwo zrobią?</b>		
	1. Weźmiemy z naszych oszczędności .....	<b>1</b>	S060
	2. Pożyczmy od rodziny, znajomych, sąsiadów .....	<b>2</b>	
	3. Zaciągniemy kredyt w banku lub pożyczkę w zakładzie pracy .....	<b>3</b>	
	4. Sprzedamy coś, zastawimy w lombardzie .....	<b>4</b>	
	5. Nie będziemy wiedzieli, co zrobić .....	<b>5</b>	
	6. Trudno powiedzieć .....	<b>6</b>	
<b>6</b>	<b>Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy nastąpił spadek dochodów gospodarstwa domowego?</b>		
	1. Tak	<b>1</b>	S080
	2. Nie	<b>2</b>	→ pyt. 8

**7 Jaki był powód spadku dochodów?**

- 1. Utrata pracy .....
- 2. Zmiana zarobków lub liczby godzin pracy .....
- 3. Niezdolność do pracy wskutek choroby lub niepełnosprawności .....
- 4. Urlop macierzyński, urlop wychowawczy, opieka nad dzieckiem .....
- 5. Przejście na emeryturę .....
- 6. Rozpad małżeństwa/związku .....
- 7. Inna zmiana składu gospodarstwa domowego .....
- 8. Inny powód .....

1	S090
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

**8 Czy biorąc pod uwagę całkowity dochód gospodarstwa domowego jesteście Państwo w stanie „związać koniec z końcem”, czyli macie możliwość poniesienia wszelkich niezbędnych wydatków?**

- 1. Z wielką trudnością .....
- 2. Z trudnością .....
- 3. Z pewną trudnością .....
- 4. Dość łatwo .....
- 5. Łatwo .....
- 6. Bardzo łatwo .....

1	HS120X
2	
3	
4	
5	
6	

**9 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiścić w terminie:**

- A. Opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania .....
- B. Opłat za gaz, elektryczność, wodę (innych stałych opłat związanych z użytkowaniem mieszkaniem) .....
- C. Opłat niezwiązanych z mieszkaniem (edukacja, zdrowie) .....
- D. Spłat rat kredytu hipotecznego na użytkowane mieszkanie .....
- E. Spłat rat kredytów, pożyczek innych niż kredyt hipoteczny na użytkowane mieszkanie .....

- 1 – Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja
- 2 – Tak, dwa lub więcej razy
- 3 – Nie
- 4 – Nie dotyczy

1	2	3	4	HS011A
1	2	3	4	HS021X
1	2	3	4	S070
1	2	3	4	HS011B
1	2	3	4	HS031X

**10 Czy spłaty pożyczek lub kredytów zaciągniętych przez Pana/Panią lub innego członka gospodarstwa domowego (oprócz kredytów hipotecznych na użytkowane mieszkanie) stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:**

- 1. Duże obciążenie finansowe .....
- 2. Pewne obciążenie finansowe .....
- 3. Nie stanowią odczuwalnego obciążenia finansowego .....
- 4. Nie dotyczy (gospodarstwo domowe nie korzysta z pożyczek, kredytów) .....

1	HS150X
2	
3	
4	

**11 Ile w Państwa opinii wynosi najniższy miesięczny dochód netto, który uznałby/uznałaby Pan/Pani jako absolutnie niezbędny (minimalny), aby związać „koniec z końcem” w aktualnej sytuacji swojego gospodarstwa domowego.**

										zł	HS130X
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------

## Dział 4. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

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

### 1 Z jakich wymienionych niżej źródeł pochodziły w 2010 r. dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego?

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

### 2 Jakie były w 2010 r. dwa najważniejsze źródła dochodów Pana/Pani gospodarstwa domowego?

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

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

### 3 Jeżeli podsumuje Pan/Pani dochody z wszystkich źródeł, wszystkich członków gospodarstwa domowego, to jaki dochód netto uzyskało Pana/Pani gospodarstwo domowe w całym 2010 r.?

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

## DOCHODY Z UŻYTKOWANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

<b>4</b>	<b>Czy w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe użytkowało gospodarstwo rolne lub też prowadziło inną działalność związaną z rolnictwem?</b>	1. Tak 2. Nie	1 2	DG4 → pyt. 15
<b>5</b>	<b>Jakiego rodzaju działalnością zajmował(a) się Pan/Pani lub ktoś z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?</b>		Tak   Nie	
	A. Użytkowaniem gospodarstwa rolnego .....		1   2	DG5A
	B. Chovem zwierząt gospodarskich bez użytków rolnych .....		1   2	DG5B
	C. Prowadzeniem działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarnie, hodowla zwierząt futerkowych) .....		1   2	DG5C
	D. Prowadzeniem na niewielką skalę działalności pozarolniczej związanej z użytkowaniem gospodarstwa rolnego i niezarejestrowanej jako działalność gospodarcza (np. zalesianie, wynajem nie więcej niż 5 pokoi w celach turystycznych) .....		1   2	DG5D
<b>6</b>	<b>Ile gospodarstw rolnych jest użytkowanych lub/i ile działalności związanych z tym użytkowaniem prowadzonych jest przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?</b>	Liczba użytkowanych gospodarstw lub/i działalności rolniczych		DG6
<b>7</b>	<b>Jaka była w 2010 r. powierzchnia gospodarstwa rolnego użytkowanego przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?</b>	<i>W przypadku użytkowania kilku gospodarstw należy wpisać ich łączną powierzchnię.</i>		
	A. Powierzchnia ogólna .....	ha	,	DG7A
	B. Powierzchnia użytków rolnych .....	ha	,	DG7B
	C. Liczba ha przeliczeniowych stanowiących podstawę wymiaru stawki podatku rolnego .....	ha	,	DG7C
<b>8</b>	<b>Czy któryś z wymienionych artykułów żywnościowych spożywanych w 2010 r. w Pana/Pani gospodarstwie domowym pochodzi z użytkowanego gospodarstwa rolnego?</b>			1 – Tak, w całości 2 – Tak, w przeważającej części 3 – Tak, częściowo 4 – Nie
	A. Mleko .....		1   2   3   4	DG8A
	B. Ziemniaki .....		1   2   3   4	DG8B
	C. Mąka (z przemiału własnego zboża) .....		1   2   3   4	DG8C
	D. Warzywa .....		1   2   3   4	DG8D
	E. Owoce .....		1   2   3   4	DG8E
	F. Jaja .....		1   2   3   4	DG8F
	G. Drób .....		1   2   3   4	DG8G
	H. Mięso wieprzowe .....		1   2   3   4	DG8H
	I. Mięso wołowe, cielęce, inne niewymienione .....		1   2   3   4	DG8I
	<i>Pytanie 9 należy zadać, jeżeli w pytaniu 8 respondent przynajmniej raz odpowiedział „Tak, ...”.</i>			
<b>9</b>	<b>Jaka była wartość artykułów żywnościowych pobranych w 2010 r. z gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?</b>	Wartość pobranych artykułów żywnościowych	zł	DG9



10	<p><b>Ilu członków Pana/Pani gospodarstwa domowego (łącznie z Panem/Panią) w 2010 r. wpłaciło składki do KRUS?</b>  <i>Jeżeli nikt nie wpłacił składki, proszę wpisać „0” i przejść do pytania 12.</i></p>	<input type="text"/>	DG10	
11	<p><b>Jaka była łączna kwota składek wpłaconych w 2010 r. do KRUS z tytułu ubezpieczenia społecznego Pana/Pani i innych członków gospodarstwa domowego?</b></p>	Łączna kwota składek	<input type="text"/> zł	DG11
12	<p><b>Proszę powiedzieć, czy w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało przychody:</b></p>			
	<p><b>A.</b> Ze sprzedaży produktów roślinnych pochodzących z upraw rolnych (np. zbóż, ziemniaków, roślin przemysłowych, siana) . . . . .</p>		Tak Nie	DG12A
	<p><b>B.</b> Ze sprzedaży warzyw, roślin ozdobnych, owoców . . . . .</p>		<input type="text"/> <input type="text"/>	DG12B
	<p><b>C.</b> Ze sprzedaży zwierząt gospodarskich . . . . .</p>		<input type="text"/> <input type="text"/>	DG12C
	<p><b>D.</b> Ze sprzedaży produktów pochodzenia zwierzęcego (np. mleka, jaj, mięsa) . . . . .</p>		<input type="text"/> <input type="text"/>	DG12D
	<p><b>E.</b> Z działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu rolniczego . . . . .</p>		<input type="text"/> <input type="text"/>	DG12E
	<p><b>F.</b> Z prowadzenia na niewielką skalę działalności pozarolniczej związanej z użytkowanym gospodarstwem rolnym (np. sprzedaż przetworów, wynajem pokoi letnikom, zalesienie, sprzedaż drewna z własnego lasu) . . . . .</p>		<input type="text"/> <input type="text"/>	DG12F
13	<p><b>Czy z użytkowanego gospodarstwa rolnego lub/i z prowadzonej(-nych) działalności związanej(-nych) z jego użytkowaniem przeznaczył(a) Pan/Pani w 2010 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?</b></p>	<p>1. Tak 2. Nie</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>	DG13
	<p>Jeżeli <b>Tak</b> → kwota przeznaczona na potrzeby gospodarstwa domowego</p>		<input type="text"/> zł	DG13N
14	<p><b>Czy w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło podatki: rolne i leśny, od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarni, hodowli zwierząt futerkowych), środków transportu użytkowanych w gospodarstwie rolnym (może być on czasem określany jako „opłata rejestracyjna” środków transportu), inne (np. kary administracyjne)?</b></p>	<p>1. Tak 2. Nie</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>	DG14
	<p>Jeżeli <b>Tak</b> → w jakiej kwocie?</p>		<input type="text"/> zł	DG14P
15	<p><b>Czy w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?</b></p>	<p>1. Tak 2. Nie</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>	DG15
	<p>Jeżeli <b>Tak</b> → kwota subsydiów (dotacji)</p>		<input type="text"/> zł	DG15N
	<p>Przejdź do pyt. 17, jeżeli w pyt. 4 (DG4) odpowiedź 1</p>			
16	<p><b>Czy w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe z gospodarstwa rolnego lub działki na potrzeby gospodarstwa domowego?</b></p>	<p>1. Tak 2. Nie</p>	<input type="text"/> <input type="text"/>	DG16
	<p>Jeżeli <b>Tak</b> → wartość pobranych artykułów żywnościowych</p>		<input type="text"/> zł	DG16N

ŚWIADCZENIA RODZINNE

17

Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2010 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

**A. Zasiłek rodzinny**

1. Tak

1
2

DG17A

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17AM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG17AN

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

1. Tak

1
2

DG17B

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17BM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG17BN

**C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka**

1. Tak

1
2

DG17C

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17CM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG17CN

**D. Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej**

1. Tak

1
2

DG17D

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17DM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG17DN

**E. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka**

1. Tak

1
2

DG17E

2. Nie

Łączna kwota netto

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

 zł

DG17EN

**F. Pozostałe dodatki do zasiłku rodzinnego**

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

1. Tak

1
2

DG17F

2. Nie

Łączna kwota netto

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

 zł

DG17FN

**G. Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka  
(tzw. becikowe)**

1. Tak

DG17G

2. Nie

Łączna kwota netto

zł

DG17GN

**H. Świadczenie pielęgnacyjne**

1. Tak

DG17H

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG17HM

Łączna kwota netto

zł

DG17HN

**I. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego**

1. Tak

DG17I

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG17IM

Łączna kwota netto

zł

DG17IN

**J. Zasilek macierzyński**

1. Tak

DG17J

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG17JM

Łączna kwota netto

zł

DG17JN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

zł

DG17JP

**18** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2010 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

**A. Zasiłek stały**

1. Tak  1 DG18A  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG18AM

Łączna kwota netto      zł DG18AN

**B. Zasiłek okresowy**

1. Tak  1 DG18B  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG18BM

Łączna kwota netto      zł DG18BN

**C. Inne zasiłki celowe**

1. Tak  1 DG18C  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG18CM

Łączna kwota netto      zł DG18CN

**D. Pomoc dla rodzin zastępczych**

1. Tak  1 DG18D  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG18DM

Łączna kwota netto      zł DG18DN

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

1. Tak  1 DG19  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG19M

Łączna kwota netto      zł DG19N

## DOCHODY OSÓB DO 16 ROKU ŻYCIA

Zadam Panu/Pani teraz kilka pytań dotyczących dochodów tych spośród członków Pana/Pani gospodarstwa domowego, którzy w dniu 31 grudnia 2010 r. nie mieli ukończonych 16 lat.

**20** Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2010 r. nie miały ukończonych 16 lat?

1. Tak  1 DG20  
 2. Nie  2 → pyt. 23

**21** Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu 20, otrzymywały w 2010 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

**A. Renta rodzinna**

1. Tak  1 DG21A  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG21AM

Łączna kwota netto      zł DG21AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek     zł DG21AP

**B. Zasiłek pielęgnacyjny**

1. Tak  1 DG21B  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG21BM

Łączna kwota netto      zł DG21BN

**C. Stypendium**

1. Tak  1 DG21C  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG21CM

Łączna kwota netto      zł DG21CN

**22** Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu 20, miały w 2010 r. niezależne źródło(-ła) dochodów?

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

*Nie należy wliczać stypendiów.*

*Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.*

1. Tak  1 DG22  
 2. Nie  2 → pyt. 23

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?    DG22M

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

zł DG22AN

**B. Czy od dochodów uzyskanych w 2010 r. był przez te osoby płacony podatek?**

1. Tak  1 DG22B  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?      zł DG22BP

## DOCHODY Z WYNAJMU NIERUCHOMOŚCI

23

Czy Pan/Pani bądź którykolwiek z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymywali w 2010 r. dochód z tytułu wynajmu nieruchomości? (np. domu, mieszkania, pokoju, garażu, ziemi)

1. Tak

1

DG23

2. Nie

2

→ pyt. 24

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG23M

A. Jaki dochód (zysk) z tytułu wynajmu nieruchomości otrzymało w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe?

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

zł DG23A

B. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2010 r. podatek od dochodu z wynajmu nieruchomości?

1. Tak

1

DG23B

2. Nie

2

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

zł DG23BP

## DOCHODY KAPITAŁOWE

24

Czy w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskało jakikolwiek dochód z własności o charakterze finansowym?

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

1. Tak

1

DG24

2. Nie

2

→ pyt. 25

A. Jaki łączny dochód netto uzyskało w 2010 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe z własności o charakterze finansowym?

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

Kwota dochodu

zł DG24AN

B. Jaka była łączna kwota podatków od dochodu z własności o charakterze finansowym, którą zapłaciło Pana/Pani gospodarstwo domowe w 2010 r.?

Kwota dochodu

zł DG24BP

## KREDYT HIPOTECZNY

25

Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spłacało w 2010 r. kredyt hipoteczny na zakup użytkowanego mieszkania?

1. Tak

1

DG25

2. Nie

2

→ pyt. 26

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG25M

Ile wynosiła w 2010 r. spłata kredytu hipotecznego?

A. Raty kredytu łącznie z odsetkami .....

zł DG25A

B. Odsetki .....

zł DG25B

PODATKI OD NIERUCHOMOŚCI

**26** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2010 r. podatek od nieruchomości lub/i dokonywało opłat za wieczyste użytkowanie gruntu?

*Należy wziąć pod uwagę wszystkie domy, mieszkania.*

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

1. Tak

1

DG26

2. Nie

2

→ pyt. 27

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

zł

DG26P

DODATEK MIESZKANIOWY

**27** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2010 r. dodatek mieszkaniowy?

1. Tak

1

DG27

2. Nie

2

→ pyt. 28

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG27BM

Łączna kwota dodatku mieszkaniowego

zł

DG27BD

**Ryczałt na zakup opału** (stanowiący część dodatku mieszkaniowego)

1. Tak

1

DG27A

2. Nie

2

→ pyt. 28

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

zł

DG27AD

DOPŁATY LUB ZWROTY PODATKU DOCHODOWEGO PRZY ROCZNYCH ROZLICZENIACH Z URZĘDEM SKARBOWYM

**28** Czy Pan/Pani lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego dokonywali w 2010 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych zapłaconego(-nych) od dochodu uzyskanego w 2009 r.?

1. Tak

1

DG28

2. Nie

2

→ pyt. 29

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

zł

DG28D

**29** Czy Pan/Pani lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego otrzymali w 2010 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych zapłaconego(-nych) od dochodu uzyskanego w 2009 r.?

1. Tak

1

DG29

2. Nie

2

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota zwrotu?

zł

DG29Z

## Dział 5. TRANSFERY MIĘDZY GOSPODARSTWAMI DOMOWYMI

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

**1** Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali regularnie w 2010 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  TR1  
2. Nie

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

**2** Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali w 2010 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  TR2  
2. Nie

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

**3** Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali regularnie w 2010 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  TR3  
2. Nie

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

**4** Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali w 2010 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  TR4  
2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?  zł TR4N



## Dział 6. OCENA WYWIADU GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu.

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

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

1

→ pyt. 3A

OWG1

2

3

4

5

0

→ pyt. 3B

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

1. Zanim zaproponował to ankieter .....
2. Po sugestii ankietera .....

1

OWG2

2

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

A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 4 i 5)

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

1

OWG3A

2

3

4

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych

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

1

OWG3B

2

3

4

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

1. Życzliwe .....
2. Obojętne .....
3. Niechętne .....

1

OWG4

2

3

***Uwagi ankietera:***



## EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI  
KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNYdla osób od 16 lat\*  
maj – czerwiec 2011 r.

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

\*Wiek według stanu w dniu 31 XII 2010 r.

## Dział 7. ZDROWIE

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

**7** Jaka była tego główna przyczyna?  
Tylko jedna odpowiedź.

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

1
2
3
4
5
6
7
8

PH070X

**Dział 8. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA**

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

Pracownik najemny zatrudniony:

1. w pełnym wymiarze czasu pracy .....
2. w niepełnym wymiarze czasu pracy .....

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

3. w pełnym wymiarze czasu pracy .....
4. w niepełnym wymiarze czasu pracy .....

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

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

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

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

01
02
03
04
05
06
07
08
10
11

→ pyt. 5

PL031

1
2
3
4

→ pyt. 4

PL020X

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

1. Tak  
2. Nie

1
2

PL025X

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

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

1. Tak  
2. Nie

1
2

→ pyt. 5  
→ pyt. 20

PL015

## PRACA AKTUALNA ORAZ PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

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

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

1. Pracownik najemny .....
2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników .....
3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników .....
4. Pomagający członek rodziny .....

1
2
3
4

→ pyt. 8

PL040X

**6** Czy Pana/Pani praca jest/była:

1. Na czas nieokreślony .....
2. Na czas określony .....

1
2

PL140X

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

1. Tak  
2. Nie

1
2

PL150X

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

*Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:*

.....  
.....

--	--	--	--	--

PL050S

--	--	--	--	--

PL050N

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

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

--	--	--	--	--

PL190X

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

*Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.*

--	--	--

PL200X

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

PRACA GŁÓWNA I DODATKOWA

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

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

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

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

**pracownicy najemni** → **pyt. 18**,

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

**17** Z jakiego powodu pracuje Pan/Pani zwykle poniżej 30 godzin tygodniowo?

1. Uczę się .....
2. Z powodu choroby, niepełnosprawności .....
3. Nie mogę znaleźć pracy w pełnym wymiarze czasu .....
4. Nie chcę pracować więcej godzin .....
5. Suma godzin pracy wszystkich zajęć zawodowych równa się pełnemu wymiarowi czasu pracy .....
6. Zajmuję się domem, opiekuję się dziećmi lub innymi osobami .....
7. Z innych przyczyn .....

**1**

PL120X

**2**

**3**

**4**

**5**

**6**

**7**

*Pytania 18 i 19 dotyczą pracowników najemnych (pyt. 1 odpowiedź 01 i 02).  
W przypadku pozostałych osób proszę przejść do pytania 20.*

**18** Jaka była wysokość Pana/Pani zarobków brutto w kwietniu w głównym miejscu pracy?

*Łącznie z wypłatami za: przepracowane godziny nadliczbowe; 1/12 dodatkowego wynagrodzenia rocznego uzyskanego w roku bieżącym, tj. trzynasta pensja; 1/12 udziału w zysku i nagród; jak również zaliczki na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne: emerytalne, rentowe i chorobowe.*

zł PY200X

**19** Czy wymieniona przez Pana/Panią w poprzednim pytaniu kwota uwzględnia zaliczki na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych i ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe)?

1. Tak

**1**

A020

2. Nie

**2**

#### STATUS NA RYNKU PRACY W OKRESIE OSTATNICH 12 MIESIĘCY

*Na pytania 20–23 odpowiadają wszystkie osoby.*

**20** Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani status na rynku pracy uległ zmianie?

1. Tak

**1**

A030

2. Nie

**2**

→ pyt. 22



<b>21</b>	<b>Jaka to była zmiana?</b>		
	1. Pracujący - bezrobotny . . . . .	<b>01</b>	PL180X
	2. Pracujący - emeryt . . . . .	<b>02</b>	
	3. Pracujący - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo . . . . .	<b>03</b>	
	4. Bezrobotny - pracujący . . . . .	<b>04</b>	
	5. Bezrobotny - emeryt . . . . .	<b>05</b>	
	6. Bezrobotny - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo . . . . .	<b>06</b>	
	7. Emeryt - pracujący . . . . .	<b>07</b>	
	8. Emeryt - inny bierny zawodowo . . . . .	<b>08</b>	
	9. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - pracujący . . . . .	<b>09</b>	
	10. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - bezrobotny . . . . .	<b>10</b>	
11. Rencista lub inny bierny zawodowo - emeryt . . . . .	<b>11</b>		

<b>22</b>	<b>Chcielibyśmy teraz zapytać o Pana/Pani sytuację zawodową w poprzednim roku. Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2010 r.?</b>		
	A. Styczeń	<input type="checkbox"/>	PL211AX
	B. Luty	<input type="checkbox"/>	PL211BX
	C. Marzec	<input type="checkbox"/>	PL211CX
	D. Kwiecień	<input type="checkbox"/>	PL211DX
	E. Maj	<input type="checkbox"/>	PL211EX
	F. Czerwiec	<input type="checkbox"/>	PL211FX
	G. Lipiec	<input type="checkbox"/>	PL211GX
	H. Sierpień	<input type="checkbox"/>	PL211HX
	I. Wrzesień	<input type="checkbox"/>	PL211IX
	J. Październik	<input type="checkbox"/>	PL211JX
	K. Listopad	<input type="checkbox"/>	PL211KX
	L. Grudzień	<input type="checkbox"/>	PL211LX
	Pracownik najemny zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy . . . . .	<b>01</b>	
Pracownik najemny zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy . . . . .	<b>02</b>		
Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) . . . . .	<b>03</b>		
Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) . . . . .	<b>04</b>		
Bezrobotny . . . . .	<b>05</b>		
Uczeń, student, przebywanie na nieodpłatnym stażu . . . . .	<b>06</b>		
Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze . . . . .	<b>07</b>		
Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia . . . . .	<b>08</b>		
Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami . . . . .	<b>10</b>		
Bierny zawodowo z innych powodów . . . . .	<b>11</b>		

<b>23</b>	<b>Czy w poprzednim tygodniu wykonywał(a) Pan/Pani jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej lub miał(a) tę pracę, ale jej czasowo nie wykonywał(a) z powodu choroby, urlopu itp.?</b>		
	1. Tak	<input type="checkbox"/>	PL035
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	

## Dział 9. DOCHODY Z PRACY NAJEMNEJ

Podstawowym czynnikiem decydującym o poziomie życia jest sytuacja finansowa. Dlatego też chcielibyśmy poprosić o informację na temat dochodów uzyskanych przez Pana/Panią w 2010 r. z tytułu pracy najemnej wykonywanej w Polsce lub za granicą.

### PRACA NAJEMNA WYKONYWANA W POLSCE

<p><b>1</b> Czy w 2010 r. otrzymywał(a) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?</p> <p><i>Proszę wziąć pod uwagę wszystkie miejsca pracy (główne i dodatkowe; dotyczy pracy rejestrowanej i nierejestrowanej).</i></p>	<p>1. Tak <input type="checkbox"/></p> <p>2. Nie <input type="checkbox"/> → pyt. 8</p>	<p><input type="checkbox"/> DP1</p> <p><input type="checkbox"/> DP1M</p>
<p>Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1</p>		
<p><b>2</b> Ile w całym 2010 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?</p> <p><i>Przez dochody netto rozumiemy kwotę po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.</i></p> <p><i>Należy wziąć pod uwagę dochody pieniężne objęte podatkiem, jak również dochody nieopodatkowane. Proszę wziąć pod uwagę nie tylko wynagrodzenie zasadnicze, ale również inne dochody pieniężne, takie jak premie, trzynasta pensja, otrzymane akcje firmy, płatne urlopy, napiwki, nagrody, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, jak również zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę.</i></p> <p><i>Nie należy natomiast zaliczać do dochodów z pracy najemnej odpraw emerytalnych i odpraw dla osób zwalnianych z pracy.</i></p> <p><i>Należy uwzględnić dochody z wszystkich miejsc pracy.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> zł DP2</p>	
<p><b>3</b> Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?</p>	<p><input type="checkbox"/> zł DP3</p>	
<p><b>4</b> Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?</p>	<p><input type="checkbox"/> zł DP4</p>	
<p><b>5</b> Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?</p>	<p><input type="checkbox"/> zł DP5</p>	
<p><b>6</b> Czy w 2010 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?</p>	<p>1. Tak <input type="checkbox"/></p> <p>2. Nie <input type="checkbox"/></p> <p>3. Nie wiem <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> DP6</p> <p><input type="checkbox"/> DP6N</p>
<p>Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?</p>		
<p><b>7</b> Czy w 2010 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?</p>	<p>1. Tak <input type="checkbox"/></p> <p>2. Nie <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> DP7</p> <p><input type="checkbox"/> DP7N</p>
<p>Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?</p>		

**8 Czy w 2010 r. otrzymywał(a) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?**

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

1. Tak

DP8

2. Nie

Jeżeli **Nie** → pyt. 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=1)

**lub**

→ dział 11 dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=2)

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1

DP8M

**9 Ile w całym 2010 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej za granicą?**

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

Należy wziąć pod uwagę dochody pieniężne objęte podatkiem, jak również dochody nieopodatkowane. Proszę wziąć pod uwagę nie tylko wynagrodzenie zasadnicze, ale również inne dochody pieniężne, takie jak premie, trzynasta pensja, otrzymane akcje firmy, płatne urlopy, napiwki, nagrody, jak również zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę.

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

Należy uwzględnić dochody z wszystkich miejsc pracy.

DP9

**10 Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej za granicą?**

zł DP10

**11 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) i zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?**

zł DP11

**12 Czy w 2010 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe itp.) z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?**

1. Tak

DP12

2. Nie

3. Nie wiem

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

zł DP12N

**13 Czy w 2010 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?**

1. Tak

DP13

2. Nie

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

zł DP13N

**WYKORZYSTANIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO UŻYTKOWANEGO  
Z TYTUŁU PRACY NAJEMNEJ DO CELÓW PRYWATNYCH**

Na pytania 14–21 odpowiadają osoby, które mają dochody z pracy najemnej (pyt. 1=1 lub/i pyt. 8=1).

<b>14</b>	<b>Czy w 2010 r miał(a) Pan/Pani możliwość korzystania z samochodu służbowego?</b>			
	1. Tak, ale tylko w celach służbowych .....	<input type="checkbox"/>	→ pyt. 22	DP14
	2. Tak, zarówno w celach służbowych, jak i prywatnych .....	<input type="checkbox"/>		
	3. Nie .....	<input type="checkbox"/>	→ pyt. 22	
<b>15</b>	<b>Przez jaki okres w ciągu 2010 r. mógł Pan/mogła Pani korzystać z samochodu służbowego w celach prywatnych?</b>			
	Liczba miesięcy	<input type="text"/>		DP15
	<i>Jeżeli mniej niż 1 miesiąc → wpisać 0</i>			
<b>16</b>	<b>W jakiej części pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2010 r.?</b>			
	1. W całości .....	<input type="checkbox"/>	→ pyt. 18	DP16
	2. Częściowo .....	<input type="checkbox"/>		
	3. W ogóle nie pokrywał .....	<input type="checkbox"/>	→ pyt. 20	
<b>17</b>	<b>Do jakiej kwoty pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2010 r.?</b>			
	Kwota roczna	<input type="text"/>	zł	DP17
<b>18</b>	<b>Ile kilometrów przejechał(a) Pan/Pani samochodem służbowym w celach prywatnych w 2010 r.?</b>			
	Liczba kilometrów	<input type="text"/>	km	DP18
<b>19</b>	<b>Jakie było przeciętne zużycie paliwa w przeliczeniu na 100 km w samochodzie służbowym użytkowanym przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2010 r.?</b>			
	<i>Jeżeli używał(a) Pan/Pani w 2010 r. w celach prywatnych więcej niż 1 samochód służbowy, proszę wziąć pod uwagę samochód najdłużej (najczęściej) używany.</i>			
	A. Benzyna .....	<input type="text"/>	L	DP19A
	B. Olej napędowy .....	<input type="text"/>	L	DP19B
	C. Gaz .....	<input type="text"/>	L	DP19C
<b>20</b>	<b>Jakie były marka, model, rok produkcji oraz pojemność silnika samochodu służbowego używanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2010 r.?</b>			
	<i>Jeżeli używał(a) Pan/Pani w 2010 r. w celach prywatnych więcej niż 1 samochód służbowy, proszę wziąć pod uwagę samochód najdłużej (najczęściej) używany.</i>			
	A. Marka i model .....	<input type="text"/>		DP20A
	B. Rok produkcji .....	<input type="text"/>		DP20B
	C. Pojemność silnika w cm <sup>3</sup> .....	<input type="text"/>		DP20C
<b>21</b>	<b>Proszę oszacować korzyści, jakie osiągnął(-nęła) Pan/Pani w całym 2010 r. z tytułu użytkowania samochodu służbowego do celów prywatnych:</b>			
		<input type="text"/>	zł	DP21

DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU  
WYKONYWANIA PRACY NAJEMNEJ

**22** Czy w 2010 r. miał(a) Pan/Pani możliwość korzystania z:

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

Jeżeli 2 - **Tak, częściowo odpłatnie** - proszę oszacować wartość otrzymaną bezpłatnie.)

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

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22A

zł DP22AN

**B.** Finansowania przez pracodawcę w całości lub częściowo kosztów związanych z mieszkaniem (czynsz, woda, energia, gaz, itp.)

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22B

zł DP22BN

**C.** Ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22C

zł DP22CN

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

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22D

zł DP22DN

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

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22E

zł DP22EN

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

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22F

zł DP22FN

**G.** Posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22G

zł DP22GN

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

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22H

zł DP22HN

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

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

1  2  3 DP22I

zł DP22IN

**23** Czy w 2010 r. otrzymywał(a) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?

1. Tak

2. Nie

1 DP23

2

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość tych paczek?

zł DP23N

**24** Czy w 2010 r. korzystał(a) Pan/Pani z innych niż wyżej wymienione dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?

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

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

1  2  3 DP24

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

zł DP24N

**Dział 10. DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK POZA ROLNICTWEM**

**DOCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

<p><b>1</b> Czy w 2010 r. prowadził(a) Pan/Pani działalność gospodarczą na własny rachunek poza rolnictwem w firmie (produkcyjnej, usługowej, handlowej), której był(a) Pan/Pani właścicielem lub współwłaścicielem?</p> <p><i>Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność podejmowaną samodzielnie lub w formie spółki: cywilnej, jawnej, innej nieposiadającej osobowości prawnej w kraju lub za granicą.</i></p> <p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli <b>Tak</b> → przez ile miesięcy? <i>Jeżeli przez 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → pyt. 11</p> <p>DW1</p> <p>DW1M</p>
<p><b>2</b> Czy jest to jedyna działalność gospodarcza prowadzona przez członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?</p> <p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli <b>Nie</b> → ile działalności gospodarczych jest prowadzonych?</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>DW2</p> <p>DW2A</p>
<p><b>3</b> Czy prowadzoną przez siebie działalność gospodarczą zarejestrował(a) Pan/Pani z uwagi na wymagania stawiane przez byłego pracodawcę i świadczył(a) Pan/Pani usługi na rzecz byłego pracodawcy przy zachowaniu warunków z okresu wykonywania pracy najemnej?</p> <p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → pyt. 6</p> <p>DW3</p>
<p><b>4</b> Kto spośród członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić najlepszych informacji na temat prowadzonej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?</p> <p>1. Pan/Pani osobiście (<i>osoba, której dotyczy ten formularz</i>) . . . . .</p> <p>2. Pan/Pani osobiście (<i>osoba udzielająca wywiadu zastępczego</i>) . .</p> <p>3. Inny członek gospodarstwa domowego . . . . .</p> <p>4. Nikt nie potrafi lub nie chce udzielić informacji . . . . .</p> <p><b>Uwaga!</b> Informacji na temat danej działalności gospodarczej udziela tylko jedna osoba.</p>	<p><input type="checkbox"/> → pyt. 6</p> <p><input type="checkbox"/> → pyt. 6</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → pyt. 11</p> <p>DW4</p>
<p><b>5</b> Który z członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić tych informacji? <i>Wpisać symbol osoby z tablicy składu gospodarstwa domowego (dział 1 A - SO).</i></p> <p>Imię: . . . . .</p>	<p><input type="checkbox"/> → pyt. 11</p> <p>DW5</p>
<p><b>6</b> Czy z prowadzonej działalności gospodarczej przeznaczyła(a) Pan/Pani w 2010 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego? <i>Proszę nie brać pod uwagę ewentualnych wynagrodzeń wypłacanych członkom gospodarstwa domowego pracującym najemnie w tej działalności gospodarczej.</i></p> <p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli <b>Tak</b> → jaka to kwota?</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>DW6</p> <p>DW6N</p>
<p><b>7</b> Czy z prowadzonej działalności gospodarczej pobierał(a) Pan/Pani jakieś towary/wyroby na potrzeby swojego gospodarstwa domowego lub z tytułu prowadzenia tej działalności wykonywał(a) Pan/Pani jakieś usługi na rzecz swojego gospodarstwa domowego? <i>Należy wziąć pod uwagę towary, wyroby i usługi pobrane/wykonane nieodpłatnie.</i></p> <p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli <b>Tak</b> → jaka była wartość pobranych towarów, wyrobów lub wykonanych usług?</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>DW7</p> <p>DW7N</p>

- 8 Jaka kwotę zaliczek na podatek dochodowy zapłacili w 2010 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?  zł DW8
- 9 Jaka łączną kwotę składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe) oraz na fundusz pracy zapłacili w 2010 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?  zł DW9
- 10 Jaka łączną kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłacili w 2010 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?  zł DW10

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

- 11 Czy w 2010 r. uzyskał(a) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności?  
(np. z praw autorskich od napisanych dzieł, z tytułu wykonywania wolnego zawodu, udzielania korepetycji)

*Należy uwzględnić również dochody uzyskane z tytułu wykonywania prac sezonowych (np. zbieranie grzybów, runa leśnego), zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów, pracy na czarno wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).*

*Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.*

1. Tak

2. Nie

1 DW11  
 2 → dział 11

- 12 Jaki dochód netto uzyskał(a) Pan/Pani w 2010 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

*Przez dochód netto rozumiemy kwotę po opodatkowaniu i opłaceniu składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe i zdrowotne.*

zł DW12

- 13 Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2010 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

zł DW13

- 14 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

zł DW14

- 15 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2010 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

zł DW15

Dział 11. PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

- 1 Czy w 2010 r. płacił(a) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)\*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką?

\* Składki wpłacane do pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych, indywidualnych kont emerytalnych.

1. Tak

2. Nie

1 PFE1  
 2 → dział 12

- 2 Jaka kwotę dobrowolnej składki wpłacił(a) Pan/Pani na ten cel w 2010 r.?

zł PFE2

- 3 Czy składki te były już zawarte w kwocie składek, którą Pan/Pani podał(a) uprzednio?

1. Tak, w składkach pobieranych z pracy najemnej .....
2. Tak, w składkach związanych z pracą wykonywaną na własny rachunek .....
3. Nie .....

1 PFE3  
 2  
 3

## Dział 12. DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

**1** Czy osiągnął(-nęła) Pan/Pani wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2010 r.)?

Należy pamiętać o świadczeniach emerytalnych wypłacanych z innych źródeł niż ZUS, np. Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Sprawiedliwości oraz o odrębnych przepisach dla specyficznych grup zawodowych, np. nauczycieli.

1. Tak  
2. Nie

1
2

DS1

### EMERYTURY I RENTY KRAJOWE

**2** Czy w 2010 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych?

Należy podać wartość samego świadczenia. Wszelkie dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych należy umieścić w pkt E.

#### A. Emerytura

1. Tak  
2. Nie

1
2

DS2A

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS2AM

Łączna kwota netto .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2AP

#### B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

1. Tak  
2. Nie

1
2

DS2B

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS2BM

Łączna kwota netto .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2BN

Kwota odprowadzonych podatków, składek .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2BP

#### C. Odprawa z pracy wypłacana osobom przechodzącym na emeryturę

1. Tak  
2. Nie

1
2

DS2C

Kwota netto .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2CN

Kwota odprowadzonych podatków, składek .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2CP

#### D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne

1. Tak  
2. Nie

1
2

DS2D

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS2DM

Łączna kwota netto .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2DN

Kwota odprowadzonych podatków, składek .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2DP

#### E. Dodatek do świadczeń emerytalno-rentowych

(np. pielęgnacyjny; kombatancki lub z tytułu tajnego nauczania; z tytułu pracy przymusowej; dla sieroty zupełnej; świadczenie pieniężne dla żołnierzy zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionych w kopalniach węgla, rud uranu, kamieniołomach; świadczenia pieniężne dla osób deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy III Rzeszy i ZSRR; ryczałt energetyczny; dodatek dla osób, które ukończyły 100 lat).

1. Tak  
2. Nie

1
2

DS2E

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS2EM

Łączna kwota netto .....

												zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DS2EN



## F. Renta rodzinna

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

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

## G. Renta socjalna

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

## EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE

**3** Czy w 2010 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?

### A. Emerytura

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

### B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

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

### C. Renta rodzinna

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

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

INNE ŚWIADCZENIA

4	Czy w 2010 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych)?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS4
		2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....	<input type="text"/>	DS4M
		Łączna kwota netto .....	<input type="text"/>	zł DS4N
		Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/>	zł DS4P
5	Czy w 2010 r. otrzymywał(a) Pan/Pani niżej wymienione świadczenia? Proszę również określić wysokość otrzymywanych świadczeń.	<b>A. Zasiłek dla bezrobotnych</b>		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5A
		2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....	<input type="text"/>	DS5AM
		Łączna kwota netto .....	<input type="text"/>	zł DS5AN
		Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/>	zł DS5AP
		<b>B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)</b>		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5B
		2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	
		Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....	<input type="text"/>	DS5BM
		Łączna kwota netto .....	<input type="text"/>	zł DS5BN
		Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/>	zł DS5BP
		<b>C. Zasiłek przedemerytalny</b>		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5C
		2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....	<input type="text"/>	DS5CM		
Łączna kwota netto .....	<input type="text"/>	zł DS5CN		
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/>	zł DS5CP		
<b>D. Świadczenie przedemerytalne</b>				
1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5D		
2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/>			
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....	<input type="text"/>	DS5DM		
Łączna kwota netto .....	<input type="text"/>	zł DS5DN		
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/>	zł DS5DP		
<b>E. Odprawa z pracy wypłacana osobom zwalnianym</b>				
1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5E		
2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/>			
Kwota netto .....	<input type="text"/>	zł DS5EN		
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/>	zł DS5EP		

**F. Zasilek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy**

1. Tak

1
2

DS5F

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS5FM

Łączna kwota netto .....

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

 zł

DS5FN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

 zł

DS5FP

**G. Zasilek chorobowy wypłacany rolnikom z KRUS**

1. Tak

1
2

DS5G

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS5GM

Łączna kwota netto .....

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

 zł

DS5GN

**H. Odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu**

1. Tak

1
2

DS5H

2. Nie

Kwota netto .....

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

 zł

DS5HN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

 zł

DS5HP

**I. Zasilek pielęgnacyjny***W przypadku gdy zasilek pielęgnacyjny jest przyznany na osobę, która nie ukończyła 16. roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. 21B.*

1. Tak

1
2

DS5I

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS5IM

Łączna kwota netto .....

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

 zł

DS5IN

**J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów**

1. Tak

1
2

DS5J

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS5JM

Łączna kwota netto .....

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

 zł

DS5JN

**6** Czy w 2010 r. otrzymał(a) Pan/Pani stypendium (np. za wyniki w nauce, socjalne, naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, inne)?

1. Tak

1
2

DS6

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? .....

--	--

DS6M

Łączna kwota netto .....

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

 zł

DS6N

## MODUŁ I

Pytania dotyczą wyłącznie respondentów w wieku 25–59 lat (osób urodzonych w latach 1951–1985).

Pytania odnoszą się do sytuacji rodzinnej w okresie, gdy respondent miał 14 lat. Zawsze, gdy pytanie dotyczy rodziców respondenta, chodzi o rodziców biologicznych lub osoby uważane przez respondenta za rodziców w okresie, gdy miał 14 lat (nawet jeśli rodzice biologiczni żyli i byli znani).

### 1 Czy w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat, mieszkał(a) Pan/Pani:

1. Z obojgiem rodziców (obiema osobami uważanymi za rodziców) . . .
2. Tylko z ojcem (osobą uważaną za ojca) . . . . .
3. Tylko z matką (osobą uważaną za matkę) . . . . .
4. W prywatnym gospodarstwie domowym bez rodziców . . . . .
5. W gospodarstwie zbiorowym (w tym w domu dziecka) . . . . .

1	PT010X
2	
3	
4	
5	→ pyt. 5

### 2 Ile osób dorosłych (w wieku 18 lat i więcej) mieszkało w Pana/Pani gospodarstwie domowym, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

		PT020X
--	--	--------

### 3 Ile dzieci (osób w wieku poniżej 18 lat) mieszkało w Pana/Pani gospodarstwie domowym, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

*W liczbie dzieci proszę uwzględnić również siebie.*

		PT030X
--	--	--------

### 4 Ile osób pracujących mieszkało w Pana/Pani gospodarstwie domowym, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

*Proszę uwzględnić wszystkie osoby pracujące (dorosłe i dzieci) w tym również siebie.*

		PT040X
--	--	--------

### 5 W którym roku urodzili się Pana/Pani rodzice?

*Jeżeli respondent nie znał ojca/matki proszę wpisać symbol 9998; jeżeli nie pamięta dat - symbol 9999.*

*W przypadku, gdy respondent nie znał obojga rodziców, proszę po wpisaniu symboli 9998 przejść do pytania 12.*

PT050X Ojciec	PT080X Matka

### 6 W jakim kraju urodzili się Pana/Pani rodzice?

1. W Polsce . . . . .
2. W innym kraju UE-27\* . . . . .  
*(Wpisać nazwę kraju)*
3. W innym kraju europejskim . . . . .  
*(Wpisać nazwę kraju)*
4. Urodzony(a) poza Europą . . . . .  
*(Wpisać nazwę kraju)*
5. Respondent nie znał ojca, matki . . . . .
6. Nie wiem . . . . .

PT060X Ojciec	PT090X Matka
1	1
2	2
3	3
4	4
8	8
9	9

\* Austria, Belgia, Bułgaria, Cypr, Czechy, Dania, Estonia, Finlandia, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Portugalia, Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwecja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy

**7** Jakie obywatelstwo posiadali Pana/Pani rodzice, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

1. Polskie .....
2. Innego kraju UE-27\* .....  
(Wpisać nazwę kraju)
3. Innego kraju europejskiego .....  
(Wpisać nazwę kraju)
4. Kraju spoza Europy .....  
(Wpisać nazwę kraju)
5. Respondent nie znał ojca, matki .....
6. Nie wiem .....

PT070X Ojciec	PT100X Matka
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>

\* Austria, Belgia, Bułgaria, Cypr, Czechy, Dania, Estonia, Finlandia, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Portugalia, Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwecja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy

**8** Jaki był poziom wykształcenia Pana/Pani rodziców, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

1. Brak umiejętności pisania i czytania .....
2. Poziom niski (wykształcenie podstawowe nieukończone, podstawowe ukończone, gimnazjalne) .....
3. Poziom średni (wykształcenie zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, pomaturalne) .....
4. Poziom wyższy (kolegia nauczycielskie, kolegia języków obcych, wykształcenie wyższe) .....
5. Respondent nie znał ojca, matki .....
6. Nie wiem .....

PT110X Ojciec	PT120X Matka
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>

**9** Jaki był status zawodowy Pana/Pani rodziców, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

1. Pracownik najemny .....
2. Pracujący na własny rachunek (w tym jako pomagający członek rodziny) .....
3. Bezrobotny .....
4. Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze .....
5. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami .....
6. Bierny zawodowo z innych powodów .....
7. Rodzice nie żyli .....
8. Respondent nie znał ojca, matki .....
9. Nie wiem .....

PT130X Ojciec	PT160X Matka
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>
<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>

→ pyt. 12

→ pyt. 12

**10** Czy w omawianym okresie, Pana/Pani rodzice zajmowali stanowisko kierownicze (tzn. nadzorowali pracę innych osób)?

1. Tak .....
2. Nie .....
3. Nie wiem .....

PT140X Ojciec	PT170X Matka
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>

**11** W jakim zawodzie pracowali Pana/Pani rodzice w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności.

Jeżeli respondent nie wie, nie pamięta – wpisać 99

ojciec .....

PT150X

matka .....

PT180X

**12** Jak określił(a)by Pan/Pani sytuację finansową swojego gospodarstwa domowego w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

1. Bardzo zła .....

PT190X

2. Zła .....

3. Umiarkowanie zła .....

4. Umiarkowanie dobra .....

5. Dobra .....

6. Bardzo dobra .....

7. Nie wiem .....

8. Nie dotyczy (respondent mieszkał w gospodarstwie zbiorowym) ..

→ Koniec wywiadu

**13** Czy w omawianym okresie Pana/Pani gospodarstwo domowe było w stanie „związać koniec z końcem”, czyli miało możliwość ponoszenia wszystkich niezbędnych wydatków?

1. Z dużą trudnością .....

PT200X

2. Z trudnością .....

3. Z pewną trudnością .....

4. Stosunkowo łatwo .....

5. Łatwo .....

6. Bardzo łatwo .....

7. Nie wiem .....

**14** Z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo domowe zajmowało mieszkanie w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani 14 lat?

1. Własność .....

PT210X

2. Najem .....

3. Mieszkanie udostępnione nieodpłatnie .....

4. Nie wiem .....

## Dział 13. OCENA WYWIADU INDYWIDUALNEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu.

**1** Czy odpowiadając na pytania dotyczące sytuacji dochodowej, płaconych podatków i składek, respondent(ka) odpowiadał(a):

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

1	→ pyt. 3A	OWI1
2		
3		
4		
5		
0	→ pyt. 3B	

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

1. Zanim zaproponował to ankieter .....
2. Po sugestii ankietera .....

1	OWI2
2	

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

A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 10–13):

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

1	OWI3A
2	
3	
4	

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych:

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

1	OWI3B
2	
3	
4	

**4** Jakie było, Pana/Pani zdaniem, nastawienie respondenta(ki) do wywiadu?

1. Życzliwe .....
2. Obojętne .....
3. Niechętne .....

1	OWI4
2	
3	

***Uwagi ankietera:***