

## EU-SILC-1G

### EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

#### KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

maj - czerwiec 2008

Województwo ..... (nazwa) [ ] [ ] WOJ

Oddział ..... (nazwa) [ ] [ ] OTP

Identyfikator gospodarstwa i numer podziału [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] HID

Numer próbki [ ] NRP

Identyfikator mieszkania w województwie w ramach próbki [ ] [ ] [ ] [ ] IDM

Numer gospodarstwa domowego w mieszkaniu [ ] NRG

Liczba gospodarstw domowych [ ] LGD

Numer rejonu statystycznego [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] REJ

Numer obwodu [ ] OBW

Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie [ ] [ ] [ ] [ ] NRM

Numer ankietera [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] NRANK

Imię i nazwisko ankietera: .....

## Dział 0. REALIZACJA WYWIADU

### Przebieg wizyt w wylosowanym mieszkaniu

| Nr kolejnej wizyty | Data wizyty dzień/miesiąc | Godzina rozpoczęcia wizyty | Uwagi |
|--------------------|---------------------------|----------------------------|-------|
| 1                  |                           |                            |       |
| 2                  |                           |                            |       |
| 3                  |                           |                            |       |
| 4                  |                           |                            |       |
| 5                  |                           |                            |       |
| 6                  |                           |                            |       |
| 7                  |                           |                            |       |

**1. Łączna liczba wizyt ankietera w wylosowanym mieszkaniu**

WIZ1

**2. Numer wizyty w wylosowanym mieszkaniu, przy której zrealizowano wywiad z gospodarstwem domowym**

*Jeżeli żaden wywiad z gospodarstwem domowym nie został zrealizowany, wpisać 0.*

WIZ2

**3. Numer wizyty w wylosowanym mieszkaniu, przy której zrealizowano:**

**A. Pierwszy wywiad indywidualny**

WIZ3A

**B. Ostatni wywiad indywidualny**

WIZ3B

*Jeżeli żaden wywiad indywidualny nie został zrealizowany, wpisać 0.*

**4. Status gospodarstwa domowego**

*Gospodarstwo z poprzedniego etapu badania:*

1. Pod tym samym adresem co podczas ostatniego wywiadu → *pyt. 6*
2. Całe gospodarstwo przeprowadziło się pod inny prywatny adres w kraju

DB110

*Gospodarstwo nie należy do zakresu badań:*

3. Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju
4. Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się poza granice kraju
5. Wszyscy członkowie gospodarstwa zmarli
6. W gospodarstwie domowym nie ma osób z próby panelowej

*Brak kontaktu z adresem:*

7. Brak możliwości dotarcia do gospodarstwa (np. z powodu warunków klimatycznych)
11. Brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie

*Gospodarstwo nowo utworzone:*

8. Gospodarstwo powstało z podziału gospodarstwa biorącego udział w poprzednim etapie badania
9. Nowy adres dodany do próby (dotyczy nowej podróbki NRP=7)

*Łączenie gospodarstw:*

10. Gospodarstwo włączone do innego gospodarstwa

**Jeżeli symbole 03-07, 10, 11 → koniec wywiadu**

## 5. Kontakt z mieszkaniem/gospodarstwem

11. Mieszkanie stanowi główne miejsce zamieszkania → *pyt. 6*

11

DB120X

21. Mieszkania nie znaleziono  
(nie ma takiego adresu, budynek nie istnieje)

21

22. Brak możliwości dotarcia do mieszkania z powodu długotrwałych trudności geograficznych (np. brak drogi) lub pogodowych

22

23. Pod wylosowanym adresem nie ma mieszkania  
(mieszkanie zlikwidowane, zamienione w obiekt niemieszkalny)

23

24. Mieszkanie niezamieszkane lub zamieszkane czasowo  
(mieszkanie zamieszkane sezonowo, pustostan, lokal, w którym odbywa się długotrwały remont)

24

25. Inne (brak kontaktu)

25

## 6. Wynik realizacji ankiety gospodarstwa domowego

11. Wywiad przeprowadzony → *pyt. 7*

11

DB130

*Wywiad nieprzeprowadzony*

21. Odmowa

21

22. Czasowa nieobecność

22

23. Brak możliwości nawiązania kontaktu z respondentem  
(z powodu choroby, podeszłego wieku, alkoholizmu itp.)

23

24. Inne powody niezrealizowania wywiadu  
(w tym nieznaną j. polskiego)

24

Jeżeli symbole 21 - 24 → koniec wywiadu

## 7. Stopień realizacji badania ogółem

*Dotyczy gospodarstw, dla których wypełniono kwestionariusz gospodarstwa domowego.*

1. Gospodarstwo przebadane w całości (dla wszystkich osób w wieku 16 lat i więcej zrealizowano wywiady indywidualne)

1

DB135X

2. Gospodarstwo przebadane częściowo (dla jednej lub więcej osób w wieku 16 lat i więcej nie wypełniono kwestionariusza indywidualnego)

2

3. Nie zrealizowano żadnego wywiadu indywidualnego

3

## 8. Data wywiadu z gospodarstwem domowym:

A. Dzień

□□

HB040

B. Miesiąc

□

HB050

## 9. Czas trwania wywiadu dotyczącego gospodarstwa domowego (w minutach)

□□

HB100

## 10. Symbol osoby (SO) odpowiadającej na pytania kwestionariusza gospodarstwa domowego

□

HB070X

## 11. Liczba osób w gospodarstwie domowym

A. Ogółem

□□

LOS

B. W wieku 16 lat i więcej

□□

LOS16

**Dział 1. SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Naszą rozmowę chciał(a)bym rozpocząć od pytań dotyczących wielkości, składu Pana(i) gospodarstwa domowego. Proszę podać kilka informacji o sobie i pozostałych osobach (również dzieciach) obecnie razem z Panem(ią)

mieszkających lub czasowo nieobecnych, prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe oraz osobach aktualnie niebędących członkami gospodarstwa, a uczestniczących w poprzednim etapie badania.

| SO  | PID | Imię osoby               | RB090 | RB070X   | RB080         | RB245X   | RB110X                          | RB120  | RB140                  | RB150   | RB160   | RB170X   | RB180  | RB190            |  |
|---|-----|--------------------------|-------|--|---------------|--|---------------------------------|--|------------------------|---|---|--|--|------------------|--|
|   |     |                          | Płeć  | Miesiąc urodzenia  | Rok urodzenia | Status respondenta   | Pozycja w gospodarstwie domowym |  | Dokąd się wyprowadził? | Data wyprowadzenia się z gospodarstwa domowego lub data śmierci | Liczba miesięcy przebywania w gospodarstwie domowym | Aktywność zawodowa (główny rodzaj)   | Data wprowadzenia się do gospodarstwa domowego |                  |  |
| Identyfikator osoby   |     | 1.Mężczyzna<br>2.Kobieta |       | Osoba w wieku:<br>1. 0-2 lata<br>2. 3-6 lat<br>3. 7-12 lat<br>4. 13-15 lat<br>5. 16-24 lat<br>6. 25-44 lat<br>7. 45-64 lat<br>8. 65 lat i więcej |               | 1.Należał do tego samego gospodarstwa w poprzednim etapie badania<br>2.Wprowadził się z innego gospodarstwa z próby<br>3.Wprowadził się z innego gospodarstwa spoza próby<br>4.Nowo narodzony<br>8.Osoba z nowej próby "7"<br><br><i>Dla osób aktualnie niebędących członkami gospodarstwa domowego:</i><br>5.Wyprowadził się po poprzednim etapie badania<br>6.Zmarł po poprzednim etapie badania<br>7.Mieszkał przynajmniej 3 miesiące (od 06 do 12.2007) i nie uczestniczył w poprzednim badaniu (nie dotyczy próby 7 oraz gospodarstw powstających z podziału) |                                 | 1.Do prywatnego gospodarstwa w kraju<br>2.Do gospodarstwa zbiorowego/institucji w kraju<br>3.Za granicę<br>4.Brak kontaktu |                        | Miesiąc   | Rok   | 1.Pracujący<br>2.Bezrobotny<br>3.Emeryt<br>4.Renta rodzinna<br>5.Renta z tytułu niezdolności do pracy<br>6.Student<br>7.Uczeń<br>8.Bięmy zawodowo z innych powodów | Miesiąc  | Rok              |  |
| Identyfikator gospodarstwa - 5 znaków<br>nr podziału gospodarstwa - 2 znaki<br>nr osoby - 2 znaki |     |                          |       |  |               |  |                                 | Dotyczy RB110X=5   |                        | Dotyczy RB110X=5, 6   |   | Dotyczy RB110X=5, 6, 7   |  | Dotyczy RB110X=3 |  |
| 1   | 2   | 3                        | 4     | 5  | 6             | 7  | 8                               | 9  | 10                     | 11  | 12  | 13   | 14   | 15               |  |
| A   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| B   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| C   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| D   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| E   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| F   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| G   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| H   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| I   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| J   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| K   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| L   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| M   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| N   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |
| O   |     |                          |       |  |               |  |                                 |  |                        |   |   |  |  |                  |  |





## Dział 1 A. MIGRACJE

1. Czy są osoby, które obecnie przebywają za granicą powyżej 3 miesięcy, a przed wyjazdem były członkami Pana(i) gospodarstwa domowego?

1 2

MIGR

Dotyczy osób aktualnie niebędących członkami gospodarstwa domowego.

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → 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<br>2. Kobieta |                          | 1. Praca<br>2. Nauka, studia<br>3. Sprawy rodzinne<br>4. Leczenie, rehabilitacja<br>5. Inne |   | 1. 3-6 miesięcy<br>2. 7-12 miesięcy<br>3. 1-2 lata<br>4. 2-4 lata<br>5. 4-6 lat<br>6. 6-10 lat<br>7. 10 lat lub dłużej |
| 1   | 2                          | 3                        | 4   | 5                                       | 6  |
| 1   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>   |
| 2   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>   |
| 3   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>   |
| 4   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>   |
| 5   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>   |

## 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(i) gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?

1 - Tak, 2 - Nie

1 2

MIE2

3. Ile m<sup>2</sup> ma zajmowany przez Pana(i) gospodarstwo domowe dom, mieszkanie (część mieszkania)?

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

A. Użytkowane wyłącznie przez Pana(i) gospodarstwo domowe

MIE3A

B. Użytkowane wspólnie z innym gospodarstwem domowym

MIE3B

4. Czy jest to mieszkanie:

1. W domu jednorodzinnym wolno stojącym

2. W domu jednorodzinnym w zabudowie szeregowej (również bliźniak)

3. W budynku z mniej niż 10 lokalami mieszkalnymi

4. W budynku z 10 lub więcej lokalami mieszkalnymi

5. Inne

1

HH010

2

3

4

5

5. Proszę powiedzieć, z jakiego tytułu prawnego Pana(i) gospodarstwo użytkuje mieszkanie?

1. Własność, obciążona pożyczką lub kredytem hipotecznym

2. Własność, nieobciążona pożyczką lub kredytem hipotecznym

3. Spółdzielcze własnościowe prawo do zamieszkania

4. Spółdzielcze lokatorskie prawo do zamieszkania

5. Najem lub podnajem, opłata odstępnego według cen rynkowych

6. Najem lub podnajem, opłata odstępnego poniżej cen rynkowych

7. Najem lub podnajem, bez odstępnego

1

HH020X

2

3

4

5

6

7

8

**6. Czyją własnością jest mieszkanie?**

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

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |

MIE6

**7. Ile pokoi ma Pana(i) gospodarstwo do swojej dyspozycji w użytkowanym mieszkaniu?**

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

- A. Wyłącznie do dyspozycji gospodarstwa
- B. Wspólnie z osobami spoza gospodarstwa

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

HH030A

HH030B

**8. Od kiedy Pana(i) gospodarstwo domowe zajmuje to mieszkanie?**

Proszę wymienić rok:

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

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

HH031X

**9. Czy w Pana(i) mieszkaniu jest?**

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

- A. Łazienka z wanną lub/i prysznicem
- B. Ustęp splukiwany wodą bieżącą

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | 2 | 3 |

HH080

HH090

1 - Tak, 2 - Nie

- C. Kran z zimną wodą bieżącą
- D. Ciepła woda bieżąca z sieci
- E. Ciepła woda bieżąca ogrzewana lokalnie (piecyk, terma itp.)
- F. Gaz ziemny (z sieci)
- G. Gaz ciekły (z butli)
- H. Klimatyzacja

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1 | 2 |
| 1 | 2 |
| 1 | 2 |
| 1 | 2 |
| 1 | 2 |

MIE9C

MIE9D

MIE9E

MIE9F

MIE9G

MIE9H

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

- 1 - Tak, w całości
- 2 - Tak, częściowo
- 3 - Nie
- 0 - Brak instalacji

- A. Instalacja elektryczna (przewody, gniazdka i kontakty)
- B. Instalacja wodociągowa (rury, krany)
- C. Instalacja kanalizacyjna

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 0 |
| 1 | 2 | 3 | 0 |
| 1 | 2 | 3 | 0 |

MH020X

MH030A

MH030B

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

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

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |

MIE11



**12. Czy w Pana(i) gospodarstwie domowym jest:**

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

|  |   |   |   |        |
|--|---|---|---|--------|
| 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 | MIE12D |
| E. DVD   | 1 | 2 | 3 | MIE12E |
| F. Urządzenie do odbioru TV satelitarnej lub kablowej  | 1 | 2 | 3 | MIE12F |
| G. Komputer stacjonarny  | 1 | 2 | 3 | HS090A |
| H. Komputer przenośny  | 1 | 2 | 3 | HS090B |
| I. Drukarka  | 1 | 2 | 3 | MIE12I |
| J. Podłączenie do internetu  | 1 | 2 | 3 | MIE12J |
| K. Kuchenka mikrofalowa  | 1 | 2 | 3 | MIE12K |
| L. Zmywarka  | 1 | 2 | 3 | MIE12L |
| M. Chłodziarka   | 1 | 2 | 3 | MIE12M |
| N. Pralka automatyczna   | 1 | 2 | 3 | HS100A |
| O. Pralka wirnikowa  | 1 | 2 | 3 | HS100B |
| P. Samochód prywatny (nie uwzględniać samochodów służbowych używanych wyłącznie do celów zawodowych) | 1 | 2 | 3 | HS110  |
| R. Garaż lub miejsce parkingowe do wyłącznej dyspozycji  | 1 | 2 | 3 | MIE12R |
| S. Drugi dom (mieszkanie) całoroczny   | 1 | 2 | 3 | MIE12S |
| T. Domek letniskowy  | 1 | 2 | 3 | MIE12T |

**13. Czy Pana(i) zdaniem użytkowane mieszkanie:**

1 - Tak, 2 - Nie

|  |   |   |        |
|--|---|---|--------|
| A. Ma przeciekający dach, zawilgocone ściany, podłogi, fundamenty, butwiejące okna lub podłogi                                       | 1 | 2 | HH040  |
| B. Jest zbyt ciemne (niewystarczająca ilość światła dziennego)   | 1 | 2 | HS160  |
| C. Jest położone w hałaśliwym otoczeniu (ruch uliczny, zakłady przemysłowe lub hałaśliwi sąsiedzi)                                   | 1 | 2 | HS170  |
| D. Jest położone w szczególnie uciążliwym otoczeniu ze względu na zanieczyszczenie środowiska (np. pyły, dym, inne zanieczyszczenia) | 1 | 2 | HS180  |
| E. Jest położone w rejonie szczególnie zagrożonym przestępczością, przemocą, wandalizmem, w pobliżu melin                            | 1 | 2 | HS190  |
| F. Jest położone w rejonie o złej infrastrukturze (np. brak podstawowych sklepów, brak dróg dojazdowych)                             | 1 | 2 | MIE13F |
| G. Jest położone w rejonie o szczególnych zaletach (np. prestiżowa dzielnica, miejscowość uzdrowiskowa, wypoczynkowa)                | 1 | 2 | MIE13G |
| H. Posiada balkon (taras), ogródek   | 1 | 2 | MIE13H |
| I. Jest zbyt małe  | 1 | 2 | MIE13I |
| J. Jest zbyt duże  | 1 | 2 | MIE13J |
| K. Jest wystarczająco ciepłe w zimie (sprawne technicznie ogrzewanie i/lub dostateczna izolacja budynku)                             | 1 | 2 | MH050  |
| L. Jest wystarczająco chłodne w lecie (klimatyzacja i/lub dostateczna izolacja budynku)  | 1 | 2 | MH070  |

14. Jak, z punktu widzenia swojego gospodarstwa domowego, ocenia Pan(i) dostępność do wymienionych poniżej usług? Proszę wziąć pod uwagę zarówno lokalizację, jak również możliwości, techniczne (np. możliwość korzystania poprzez internet, telefon) swojego mieszkania.

Oceniając dostępność należy brać pod uwagę odległość do danej placówki, możliwość dotarcia do niej, godziny otwarcia. Nie należy natomiast oceniać jakości świadczonych usług ani ich ceny.

- 1 - Z wielką trudnością
- 2 - Z pewnymi trudnościami
- 3 - Łatwa
- 4 - Bardzo łatwa
- 0 - Nie korzystam

|   |   |   |   |   |   |        |
|---|---|---|---|---|---|--------|
| A. Podstawowe usługi handlu detalicznego (sklep spożywczy, z artykułami codziennego użytku)               | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | MH090X |
| B. Podstawowe usługi bankowe (wpłaty i wypłaty gotówkowe, dokonywanie opłat rachunków i przelewu środków) | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | MH100X |
| C. Podstawowe usługi pocztowe (wysyłanie i otrzymywanie przesyłek pocztowych i paczek)                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | MH110X |
| D. Podstawowe usługi transportu publicznego (autobus, tramwaj, metro, pociąg i podobne)                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | MH120X |
| E. Podstawowe usługi zdrowotne (lekarz pierwszego kontaktu, przychodnia ogólna, ambulatorium)             | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | MH130X |
| F. Szkoła obowiązkowa (podstawowa, gimnazjum, ponadgimnazjalna)   | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | MH140X |

15. Jaka jest miesięczna kwota odstepnego należnego za mieszkanie?

Oplaty (odstepne) na rzecz właściciela lub głównego użytkownika płacone przez najemcę lub podnajemcę za użytkowanie mieszkania, części mieszkania lub domu. (Dotyczy symbolu 5 lub 6 w pyt. 5.)

zł HH060X

16. Jaka kwotę miesięcznego odstepnego mógłby/mogłaby Pan(i) otrzymać za mieszkanie (część mieszkania) użytkowane przez Pana(i) gospodarstwo domowe, gdyby chciał(a) je Pan(i) wynająć na wolnym rynku?

Dotyczy właścicieli, spółdzielców, najemców i podnajemców płacących odstepne poniżej ceny rynkowej lub niepłacących odstepnego (symbole 1-4, 6-8 w pyt. 5).

zł HH061X

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

Należy podać ogólną (przeciętną miesięczną) kwotę łącznie z odstepnym, opłatami za energię elektryczną, wodę, gaz i ogrzewanie, nie uwzględniając opłat za abonament rtv i telefon.

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

zł HH070X

18. Czy miesięczne koszty utrzymania mieszkania stanowią dla Pana(i) gospodarstwa domowego:

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

1

HS140X  

2

  

3

### Dział 3. OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ

1. Zanim przejdę do pytań dotyczących tego, jak ocenia Pan(i) warunki życia swojego gospodarstwa domowego, chciał(a)bym jeszcze zapytać, ile średnio w miesiącu (od stycznia do kwietnia 2008 r.) wydawali Państwo na prowadzenie gospodarstwa domowego?
- \_\_\_\_\_ zł SMA1
2. Biorąc pod uwagę zarówno dochód gospodarstwa domowego, jak i wydatki, czy pozostają jakieś pieniądze, które możecie Państwo zaoszczędzić?
1. Tak SMA2  
2. Nie lub bardzo mało  
3. Zdecydowanie nie
3. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe byłoby w stanie pokryć z własnych środków nieoczekiwany wydatek w wysokości 600 złotych?
- 1 - Tak, 2 - Nie HS060X
4. Proszę powiedzieć, czy stać byłoby Pana(i) gospodarstwo domowe na:
- 1 - Tak, 2 - Nie
- A. Opłacenie tygodniowego wyjazdu wszystkich członków gospodarstwa domowego na wypoczynek raz w roku HS040X
- B. Jedzenie mięsa, drobiu, ryb (lub wegetariańskich odpowiedników) co drugi dzień HS050X
- C. Ogrzewanie mieszkania odpowiednio do potrzeb HH050X
- D. Wymianę zużytych mebli SMA4D
- E. Zaproszenie przyjaciół lub rodziny na lampkę wina, posiłek raz w miesiącu SMA4E
- F. Kupowanie lepszej jakości odzieży (a nie np. używanej) SMA4F
5. Jeżeli będziecie Państwo zmuszeni dokonać szybko nieoczekiwanego wydatku w wysokości równej całości dochodów miesięcznych Waszego gospodarstwa, to co zrobicie?
1. Weźmiemy z naszych oszczędności SMA5  
2. Pożyczymy od rodziny, znajomych, sąsiadów  
3. Zaciągniemy kredyt w banku lub pożyczkę w zakładzie pracy  
4. Sprzedamy coś, zastawimy w lombardzie  
5. Nie będziemy wiedzieli, co zrobić  
6. Trudno powiedzieć
6. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy nastąpił spadek dochodów gospodarstwa domowego?
- 1 - Tak 2 - Nie MI090X
- Jeżeli nie → pyt. 8
7. Jaki był powód spadku dochodów?
1. Utrata pracy MI095X  
2. Zmiana zarobków lub liczby godzin pracy  
3. Niezdolność do pracy wskutek choroby lub niepełnosprawności  
4. Urlop macierzyński, wychowawczy, opieka nad dzieckiem  
5. Przejście na emeryturę  
6. Rozpad małżeństwa/związku  
7. Inna zmiana składu gospodarstwa domowego  
8. Inny powód

**8. Czy z aktualnym dochodem Pana(i) gospodarstwo domowe “wiąże koniec z końcem”?**

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

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

HS120X

**9. Czy przewiduje Pan(i), że w ciągu najbliższych 12 miesięcy sytuacja Pana(i) gospodarstwa domowego:**

1. Poprawi się
2. Pozostanie zasadniczo taka sama
3. Pogorszy się
4. Nie wiem

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

MI100X

**10. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się, że nie byli Państwo w stanie (ze względów finansowych) uiszczać w terminie:**

*Jeśli 1 - Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja lub 2 - Tak, dwa lub więcej razy, proszę podać bieżącą kwotę zaległości w płatnościach. Jeśli nie ma bieżących zaległości wpisać 0.*

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

**A. Odstępnego za mieszkanie**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

HS010X

Jeżeli tak (1, 2) → **jaka jest bieżąca kwota zaległości?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

MI075A

**B. Opłat za gaz, elektryczność, wodę (innych stałych opłat związanych z użytkowaniem mieszkania)**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

HS020X

Jeżeli tak (1, 2) → **jaka jest bieżąca kwota zaległości?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

MI075B

**C. Opłat niezwiązanych z mieszkaniem (edukacja, zdrowie)**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

MI060X

Jeżeli tak (1, 2) → **jaka jest bieżąca kwota zaległości?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

MI065X

**D. Spłat rat kredytu hipotecznego na pierwszy dom**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

SMA10

Jeżeli tak (1, 2) → **jaka jest bieżąca kwota zaległości?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

MI075D

**E. Spłat rat, kredytów, pożyczek innych niż kredyt hipoteczny na pierwszy dom**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

HS030X

Jeżeli tak (1, 2) → **jaka jest bieżąca kwota zaległości?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

MI085X

**11. Czy spłaty pożyczek lub kredytów (oprócz kredytów hipotecznych na pierwszy dom), np. na samochód, na wakacje, sprzęt AGD(RTV), stanowią dla Pana(i) gospodarstwa domowego:**

1. Duże obciążenie finansowe
2. Pewne obciążenie finansowe
3. Nie stanowią odczuwalnego obciążenia finansowego
4. Nie dotyczy

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

HS150X

**12. Proszę określić poziom miesięcznych dochodów, które w aktualnej sytuacji swojego gospodarstwa domowego uznał(a)by Pan(i) jako absolutnie niezbędny (minimalny), aby “związać koniec z końcem”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

HS130X

## Dział 4. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Chcielibyśmy zapytać Pana(ią) o sytuację dochodową Pana(i) gospodarstwa domowego. Gospodarstwo domowe może uzyskiwać dochody z różnych źródeł.

### 1. Z jakich wymienionych niżej źródeł pochodziły w 2007 r. dochody Pana(i) gospodarstwa domowego?

1 - Tak, 0 - Nie

|   |   |   |       |
|---|---|---|-------|
| 1. Praca najemna  | 1 | 0 | DGD1  |
| 2. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym - prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego zawodu, inny tytuł | 1 | 0 | DGD2  |
| 3. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym  | 1 | 0 | DGD3  |
| 4. Własność   | 1 | 0 | DGD4  |
| 5. Wynajem nieruchomości  | 1 | 0 | DGD5  |
| 6. Emerytura  | 1 | 0 | DGD6  |
| 7. Renta  | 1 | 0 | DGD7  |
| 8. Świadczenia dla bezrobotnych   | 1 | 0 | DGD8  |
| 9. Świadczenia rodzinne   | 1 | 0 | DGD9  |
| 10. Świadczenia z pomocy społecznej   | 1 | 0 | DGD10 |
| 11. Inne świadczenia społeczne  | 1 | 0 | DGD11 |
| 12. Dary, alimenty i pozostałe dochody  | 1 | 0 | DGD12 |
| 13. Inne przychody  | 1 | 0 | DGD13 |

### 2. Jakie były w 2007 r. dwa najważniejsze źródła dochodów Pana(i) gospodarstwa domowego?

Symbole źródeł dochodów jak w pyt. 1 (symbol 1 - 13).

W przypadku braku źródła dodatkowego proszę wpisać 0.

|              |                      |       |
|--------------|----------------------|-------|
| A. Głównne   | <input type="text"/> | DGD2A |
| B. Dodatkowe | <input type="text"/> | DGD2B |

### 3. Jeżeli podsumuje Pan(i) dochody ze wszystkich źródeł, to jaki dochód netto uzyskało Pana(i) gospodarstwo domowe w całym 2007 r.?

zł DGD3N

**4. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe użytkowało gospodarstwo rolne lub też prowadziło inną działalność związaną z rolnictwem?**

(np. chów zwierząt, prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej, działalność pozarolnicza związana z użytkowaniem gospodarstwa rolnego: zalesianie, wynajem pokoi w celach turystycznych)

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 15

**5. Ile gospodarstw rolnych jest użytkowanych lub/i ile działalności związanych z tym użytkowaniem jest prowadzonych przez Pana(i) gospodarstwo domowe?**

**6. Jaka była w 2007 r. powierzchnia gospodarstwa rolnego użytkowanego przez Pana(i) gospodarstwo domowe?**

W przypadku użytkowania kilku gospodarstw, wpisać ich łączną powierzchnię

**A. Powierzchnia ogólna**

ha           ,   DG6A

**B. Powierzchnia użytków rolnych**

ha           ,   DG6B

**C. Liczba ha przeliczeniowych stanowiących podstawę wymiaru stawki podatku rolnego**

ha           ,   DG6C

**7. Jaki był w 2007 r. podstawowy (najważniejszy) kierunek produkcji rolnej gospodarstwa rolnego użytkowanego przez Pana(i) gospodarstwo domowe?**

Proszę wskazać jeden najważniejszy kierunek produkcji.

W przypadku użytkowania kilku gospodarstw, proszę wskazać najważniejszy kierunek każdego z nich (zaznaczyć nie więcej niż dwie odpowiedzi).

1. Wielokierunkowa (zarówno roślinna jak i zwierzęca, wszystkiego po trochu)
2. Wielokierunkowa roślinna
3. Wielokierunkowa zwierzęca
4. Zboża
5. Ziemniaki
6. Rośliny przemysłowe poza ziemniakami (np. buraki cukrowe, tytoń, len, łubin, rzepak)
7. Sadownictwo, warzywnictwo, uprawa kwiatów
8. Produkcja mleka
9. Chów bydła rzeźnego
10. Chów trzody chlewnej
11. Chów owiec
12. Drób fermowy
13. Zwierzęta futerkowe
14. Pszczelarstwo
15. Inne.....

|    |     |
|----|-----|
| 01 | DG7 |
| 02 |     |
| 03 |     |
| 04 |     |
| 05 |     |
| 06 |     |
| 07 |     |
| 08 |     |
| 09 |     |
| 10 |     |
| 11 |     |
| 12 |     |
| 13 |     |
| 14 |     |
| 15 |     |

**8. Czy produkty rolne wytworzone w gospodarstwie rolnym użytkowanym w 2007 r. przez Pana(i) gospodarstwo domowe były przeznaczone:**

1. Wyłącznie na sprzedaż
2. W przeważającej części na sprzedaż
3. W przeważającej części na potrzeby własne
4. Wyłącznie na potrzeby własne

W przypadku użytkowania kilku gospodarstw, jeżeli przeznaczenie wytworzonych produktów jest różne, zaznaczyć odpowiednio więcej niż jeden wariant (nie więcej niż dwie odpowiedzi).

**9. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe najmowało odpłatnie osoby do pomocy w użytkowanym gospodarstwie rolnym (gospodarstwach rolnych)?**

Należy tu zaliczyć również osoby pracujące za wynagrodzenie w naturze.

1. Tak, na stałe
2. Tak, dorywczo w sezonie
3. Nie, nigdy

|   |     |
|---|-----|
| 1 | DG8 |
| 2 |     |
| 3 |     |
| 4 |     |

  

|   |     |
|---|-----|
| 1 | DG9 |
| 2 |     |
| 3 |     |

**10. Czy gospodarstwo(a) rolne użytkowane w 2007 r. przez Pana(i) gospodarstwo domowe wyposażone było(y) w maszyny rolnicze?**

1. W wystarczającej ilości do wykonywania głównych prac  
2. W kilka, ale było ich za mało  
3. Nie było wyposażone w prawie żadne lub żadne

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |

DG10

**11. Czy któryś z wymienionych artykułów żywnościowych spożywanych w 2007 r. w Pana(i) gospodarstwie domowym pochodzi z użytkowanego gospodarstwa rolnego?**

Zakreślić jeden z symboli:

- 1 - Tak, w całości  
2 - Tak, w przeważającej części  
3 - Tak, częściowo  
4 - Nie

- A. Mleko  
B. Ziemniaki  
C. Mąka (z przemiału własnego zboża)  
D. Warzywa  
E. Owoce  
F. Jaja  
G. Drób  
H. Mięso wieprzowe  
I. Mięso wołowe, cielęce, inne niewymienione

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

DG11A  
DG11B  
DG11C  
DG11D  
DG11E  
DG11F  
DG11G  
DG11H  
DG11I

**12. Czy w 2007 r. w Pana(i) gospodarstwie domowym miało miejsce przetwórstwo z przeznaczeniem na własne potrzeby lub na sprzedaż produktów rolnych pochodzących z użytkowanego gospodarstwa rolnego (jednego lub kilku)?**

Zakreślić jeden z symboli:

- 1 - Tak, na własne potrzeby i na sprzedaż  
2 - Tak, na własne potrzeby  
3 - Tak, na sprzedaż  
4 - Nie

- A. Przetwarzanie mięsa z uboju gospodarczego  
B. Przetwarzanie mleka na inne przetwory  
C. Sporządzanie przetworów z warzyw, owoców i grzybów

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

DG12A  
DG12B  
DG12C

Na pyt. 13 odpowiadają osoby, które w pyt. 11 zakreśliły przynajmniej raz odp. 1, 2 lub 3 lub w pyt. 12 przynajmniej raz zakreśliły odp. 1 lub 2.

**13. Jaka była wartość produktów pobranych w 2007 r. z gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG13

**14. Kto spośród członków Pana(i) gospodarstwa domowego mógłby udzielić szczegółowych informacji na temat wydatków i dochodów dokonanych/użytych w 2007 r. z tytułu użytkowania gospodarstwa rolnego lub/i prowadzenia jakiegokolwiek działalności związanej z użytkowaniem tego gospodarstwa ?**

|  |
|--|
|  |
|--|

DG14

Podać symbol osoby z tablicy składu gospodarstwa domowego (SO).

W przypadku użytkowania kilku gospodarstw rolnych lub/i prowadzenia kilku działalności związanych z użytkowaniem tych gospodarstw, informacji na ich temat udziela tylko jedna osoba ze składu gospodarstwa domowego.

Przejdź do pyt. 17

**15. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?**

- 1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG15

Jeżeli tak → w jakiej kwocie?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG15N

**16. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe pobierało produkty lub artykuły żywnościowe z gospodarstwa rolnego lub działki na potrzeby gospodarstwa domowego?**

- 1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG16

Jeżeli tak → jaka była wartość pobranych produktów?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG16N

ŚWIADCZENIA RODZINNE

17. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe otrzymywało w 2007 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

1 - Tak, 2 - Nie

**A. Zasiłek rodzinny**

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17A

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17AM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17AN

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

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17B

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17BM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17BN

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

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17C

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17CM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17CN

**D. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych**

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17D

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17DM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17DN

**E. Dodatek dla rodzin wielodzietnych**

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17E

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17EM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17EN

**F. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17F

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17FN

**G. Pozostałe dodatki do zasiłku rodzinnego**

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

Łączna kwota netto

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17G

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17GN

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

Łączna kwota netto

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17H

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17HN

**I. Świadczenie pielęgnacyjne**

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17I

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17IM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17IN

**J. Zaliczka alimentacyjna**

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG17J

Łączna kwota netto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG17JM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DG17JN



K. Zasiłek macierzyński

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG17K

Łączna kwota netto        zł DG17KN

Kwota odprowadzonych podatków, składek        zł DG17KP

L. Zasiłek wypłacany rodzinom w przypadku powołania do służby wojskowej lub zastępczej jedynego żywiciela rodziny

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG17L

Łączna kwota netto        zł DG17LN

Kwota odprowadzanych podatków, składek        zł DG17LP

POMOC SPOŁECZNA

18. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe otrzymywało w 2007 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

1 - Tak, 2 - Nie

A. Zasiłek stały

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG18A

Łączna kwota netto        zł DG18AN

B. Zasiłek okresowy

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG18B

Łączna kwota netto        zł DG18BN

C. Inne zasiłki celowe

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG18C

Łączna kwota netto        zł DG18CN

D. Pomoc dla rodzin zastępczych

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG18D

Łączna kwota netto        zł DG18DN

19. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe otrzymywało inną pomoc pieniężną, np. od organizacji pozarządowych, wyznaniowych itp.?

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?   DG19

Łączna kwota netto        zł DG19N

## DOCHODY OSÓB DO 16 ROKU ŻYCIA

Zadam Panu(i) teraz kilka pytań dotyczących dochodów tego(ych) spośród członków Pana(i) gospodarstwa domowego, którzy w dniu 31 grudnia 2007 r. nie mieli ukończonych 16 lat.

**20. Czy w Pana(i) gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2007 r. nie miały ukończonych 16 lat?**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG20

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 23

**21. Czy w Pana(i) gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pyt. 20 otrzymywały w 2007 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?**

1 - Tak, 2 - Nie

**A. Renta rodzinna**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG21A

Jeżeli tak → **przez ile miesięcy?**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG21AM

Łączna kwota netto

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

DG21AN

Kwota odprowadzanych podatków, składek

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

DG21AP

**B. Zasiłek pielęgnacyjny**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG21B

Jeżeli tak → **przez ile miesięcy?**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG21BM

Łączna kwota netto

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

DG21BN

**C. Stypendium**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG21C

Jeżeli tak → **przez ile miesięcy?**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG21CM

Łączna kwota netto

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

DG21CN

**22. Czy w Pana(i) gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pyt. 20 miały w 2007 r. niezależne źródło(a) 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, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 23

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG22

Jeżeli tak → **przez ile miesięcy?**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG22M

**A. Jaki łączny dochód netto osoby te uzyskały z własnego(ych) źródła(ę)?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

DG22AN

**B. Czy od dochodów uzyskanych w 2007 r. przez te osoby był płacony podatek?**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG22B

Jeżeli tak → **w jakiej łącznej kwocie?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

 zł

DG22BP



## PODATKI OD NIERUCHOMOŚCI

Wiele gospodarstw domowych płaci podatek od posiadanej nieruchomości lub/i dokonuje opłat za wieczyste użytkowanie gruntu.

**26. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe płaciło w 2007 r. taki podatek lub/i dokonywało takich opłat?**

1 - Tak, 2 - Nie

*Należy wziąć pod uwagę wszystkie domy, mieszkania.  
Nie należy uwzględniać podatku rolnego.*

Jeżeli tak w jakiej łącznej kwocie?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG26

|  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|----|

DG26P

## DODATEK MIESZKANIOWY

**27. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe otrzymało w 2007 r. dodatek mieszkaniowy?**

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 29

**28. Komu dodatek mieszkaniowy został wypłacony?**

1 - Tak, 2 - Nie

**A. Bezpośrednio Pana(i) gospodarstwu domowemu**

Jeżeli tak → jaka była łączna kwota otrzymanego dodatku pieniężnego?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG27

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG28A

|  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|----|

DG28AD

**B. Właścicielowi, zarządcy nieruchomości, np. spółdzielni, wspólnocie mieszkaniowej, administracji domów komunalnych lub innej instytucji**

Jeżeli tak → przez ile miesięcy dodatek był otrzymywany?

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG28B

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DG28BM

Jaka była łączna kwota otrzymanego dodatku niepieniężnego?

|  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|----|

DG28BD

**DOPLĄTY LUB ZWROTY PODATKU DOCHODOWEGO PRZY ROCZNYCH  
ROZLICZENIACH Z URZĘDEM SKARBOWYM**

29. Czy Pan(i) lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego dokonywał w 2007 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych zapłaconego(ych) od dochodu uzyskanego w 2006 r.?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG29

Jeżeli tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG29D

30. Czy Pan(i) lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego otrzymał w 2007 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych zapłaconego(ych) od dochodu uzyskanego w 2006 r.?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG30

Jeżeli tak → jaka była łączna kwota zwrotu?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG30Z

**DOBROWOLNE SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE  
LUB ZDROWOTNE**

31. Czy Pan(i) lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego opłacał w 2007 r. dobrowolne składki na ubezpieczenie społeczne (ZUS, KRUS)?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG31

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

DG31M

Jaka była łączna kwota składek?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG31S

32. Czy Pan(i) lub/i któryś z członków gospodarstwa domowego opłacał w 2007 r. dobrowolne składki na ubezpieczenie zdrowotne (NFZ)?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DG32

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

DG32M

Jaka była łączna kwota składek?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł DG32S

## Dział 5. TRANSFERY MIĘDZY GOSPODARSTWAMI DOMOWYMI

Wiele osób regularnie przekazuje pieniądze osobom 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.

Nie należy uwzględniać jednorazowych darów, np. prezentów gwiazdkowych, urodzinowych lub innych okazjonalnych, a także spadków.

**1. Czy Pan(i) lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywał regularnie w 2007 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) osobom spoza gospodarstwa domowego?**

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → **jaka była łączna kwota przekazanych alimentów?**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

TR1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł TR1N

**2. Czy Pan(i) lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywał w 2007 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) osobom spoza Pana(i) gospodarstwa domowego?**

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → **jaka była łączna kwota regularnych przekazów innych niż alimenty?**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

TR2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł TR2N

**3. Czy Pan(i) lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywał regularnie w 2007 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) od osób spoza Pana(i) gospodarstwa domowego?**

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → **jaka była łączna kwota otrzymywanych alimentów?**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

TR3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł TR3N

**4. Czy Pan(i) lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywał w 2007 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) od osób spoza Pana(i) gospodarstwa domowego?**

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → **jaka była łączna kwota regularnie otrzymywanej pomocy finansowej innej niż alimenty?**

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

TR4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł TR4N

## Dział 6. OBCIĄŻENIE FINANSOWE GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Czy Pan(i) lub inny członek Pana(i) gospodarstwa domowego posiada bieżący rachunek bankowy?  
1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli tak → pyt. 3
2. Proszę powiedzieć dlaczego nikt z członków Pana(i) gospodarstwa domowego nie posiada bieżącego rachunku bankowego:  
1 - Tak, 2 - Nie  
A. Nikt z członków gospodarstwa domowego nie potrzebuje rachunku i woli posługiwać się gotówką  
B. Opłaty są zbyt wysokie  
C. W pobliżu miejsca zamieszkania lub pracy członków gospodarstwa domowego nie ma oddziału banku  
D. Członkowie gospodarstwa domowego ubiegali się o rachunek i spotkali się z odmową  
E. Banki odmówiłyby członkom gospodarstwa otworzenia rachunku
3. Czy Pan(i) lub inny członek Pana(i) gospodarstwa domowego posiada inny niż bieżący rachunek bankowy?  
1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli nie w pyt. 1 i 3 → pyt. 6
4. Czy stan konta Pana(i) lub innego członka Pana(i) gospodarstwa domowego jest obecnie przekroczony z powodu trudności finansowych?  
1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli nie → pyt. 6
5. Proszę podać łączną nieuregulowaną kwotę na rachunkach bankowych wszystkich członków gospodarstwa domowego. \_\_\_\_\_ zł
6. Czy Pan(i) lub inny członek Pana(i) gospodarstwa domowego posiada kartę kredytową, w tym kartę sklepową?  
1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli nie → pyt. 9
7. Czy saldo karty kredytowej Pana(i) lub innego członka gospodarstwa domowego było nieuregulowane w ciągu ostatnich trzech miesięcy z powodu trudności finansowych?  
1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli nie → pyt. 9
8. Proszę podać łączną nieuregulowaną kwotę zadłużenia kart kredytowych z ostatniego miesiąca wszystkich członków gospodarstwa domowego. \_\_\_\_\_ zł
9. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe ma zaciągnięte kredyty lub pożyczki?  
1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli nie → pyt. 11
10. Na jaki cel został zaciągnięty kredyt lub pożyczka:  
1 - Tak, 2 - Nie  
A. Zakup pierwszego domu - kredyt hipoteczny  
B. Zakup drugiego domu - kredyt hipoteczny  
C. Remont domu, wyposażenie i urządzenia gospodarstwa domowego, itp.  
D. Zakup samochodu, sprzętu technicznego, itp.  
E. Zapłata za wakacje lub rekreację  
F. Zapłata za edukację lub opiekę nad dziećmi  
G. Pokrycie wydatków na ochronę zdrowia  
H. Cele inwestycyjne, uruchomienie działalności gospodarczej  
I. Inne cele
- Pyt. 11 należy zadać, gdy w pyt. 6 i 9 zaznaczono odp. 2 - Nie
11. Proszę powiedzieć dlaczego nikt z członków Pana(i) gospodarstwa domowego nie posiada kart kredytowych, kredytów, pożyczek:  
1 - Tak, 2 - Nie  
A. Nikt z członków gospodarstwa domowego nie potrzebuje się zadłużać  
B. Członkowie gospodarstwa mogą pożyczać pieniądze od rodziny lub znajomych  
C. Członkowie gospodarstwa nie byliby w stanie spłacać zadłużenia  
D. Członkowie gospodarstwa ubiegali się o kredyt i spotkali się z odmową  
E. Członkowie gospodarstwa posiadali kredyt, ale został wstrzymany  
F. Banki odmówiłyby udzielenia kredytu członkom gospodarstwa domowego

## Dział 7. OCENA WYWIADU GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu

### 1. Jaką część ogólnego czasu trwania wywiadu z gospodarstwem domowym zajęło uzyskanie informacji dotyczących (w %):

A. Składu gospodarstwa domowego (dział 1)

OWG1A

B. Dochodów gospodarstwa domowego

OWG1B

C. Pozostałe

OWG1C

### 2. Proszę podać numery pytań, których respondent nie rozumiał:

Zakodować w następujący sposób: Dział 3 pyt. 4 → 3 04

Dział 1 A pyt. 1 1 51

Nie było takich pytań → 000 (wpisać tylko w punkcie A, w pozostałych punktach pozostawić puste pola).

A. Dział ..... pyt. ....

OWG2A

B. Dział ..... pyt. ....

OWG2B

C. Dział ..... pyt. ....

OWG2C

D. Dział ..... pyt. ....

OWG2D

E. Dział ..... pyt. ....

OWG2E

F. Dział ..... pyt. ....

OWG2F

### 3. Proszę podać numery pytań, na które respondent odpowiadał niechętnie:

Zakodować jak w pytaniu 2.

A. Dział ..... pyt. ....

OWG3A

B. Dział ..... pyt. ....

OWG3B

C. Dział ..... pyt. ....

OWG3C

D. Dział ..... pyt. ....

OWG3D

E. Dział ..... pyt. ....

OWG3E

F. Dział ..... pyt. ....

OWG3F

### 4. Czy odpowiadając na pytania dotyczące sytuacji dochodowej, płaconych podatków i składek, respondent odpowiadał:

1. Z pamięci

OWG4

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

Jeżeli nie dotyczy → pyt. 6B

0. Nie dotyczy

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

1. Zanim zaproponował to ankieter

OWG5

2. Po sugestii ankietera

3. Nie sięgnął po żadne dokumenty mimo sugestii ankietera

### 6. Pana(i) zdaniem, biorąc pod uwagę przebieg wywiadu, jakość zebranych danych jest:

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

1. Bardzo dobra

OWG6A

2. Dobra

3. Do zaakceptowania

4. Wątpliwa

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych

1. Bardzo dobra

OWG6B

2. Dobra

3. Do zaakceptowania

4. Wątpliwa

### 7. Jakie było Pana(i) zdaniem nastawienie respondenta do wywiadu?

1. Życzliwe

OWG7

2. Obojętne

3. Niechętne



***Uwagi ankietera:***

## EU-SILC-1I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI  
KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNYdla osób od 16 lat\*  
maj - czerwiec 2008Województwo .....   WOJ  
(nazwa)Identyfikator gospodarstwa  -  HIDIdentyfikator osoby  -  -  PID

Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego

 SO

Imię osoby .....

Płeć

1 - Mężczyzna 2 - Kobieta

  RB090

Data urodzenia

1. Miesiąc

2. Rok

  RB070X    RB080

Rodzaj wywiadu indywidualnego

1 - Bezpośredni 2 - Zastępczy

  RWI

Symbol osoby udzielającej wywiadu zastępczego (SO)

 RB270X

Data wywiadu:

1. Dzień

2. Miesiąc

  PB090 PB100

Czas trwania wywiadu (w minutach)

  PB120

\* Wiek według stanu w dniu 31 XII 2007 r.

## Dział 8. ZDROWIE

### 1. Jak ogólnie ocenia Pan(i) swoje zdrowie?

*Nie należy brać pod uwagę tymczasowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.*

1. Bardzo dobrze

2. Dobrze

3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle

4. Źle

5. Bardzo źle

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

PH010X

### 2. Czy ma Pan(i) jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe trwające 6 miesięcy lub dłużej?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

PH020X

### 3. Czy z powodu problemów zdrowotnych (kalectwa lub choroby przewlekłej) ma Pan(i) ograniczoną zdolność wykonywania zwykłych czynności (nauka w szkole, praca zawodowa, prowadzenie gospodarstwa domowego, samoobsługa) trwającą 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak, bardzo poważnie ograniczoną

2. Tak, ograniczoną niezbyt poważnie

3. Nie, nie mam żadnych ograniczeń

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |

PH030X

### 4. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że nie był(a) Pan(i) u lekarza (ogólnego, specjalisty) pomimo takiej potrzeby?

1. Tak, była co najmniej jedna taka sytuacja

2. Nie, nie było takiej sytuacji → pyt. 6

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |

PH040X

### 5. Co było tego główną przyczyną?

*Tylko jedna odpowiedź*

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była za droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)

2. Lista oczekujących, brak skierowania

3. Nie miałem/am czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami

4. Zbyt duża odległość/ brak środka transportu

5. Lęk przed lekarzem/ szpitalem/ badaniem/ leczeniem

6. Chciałem/am poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie

7. Nie znam żadnego dobrego lekarza

8. Inne powody

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |

PH050X

### 6. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że nie był(a) Pan(i) u lekarza dentysty mimo takiej potrzeby?

1. Tak, była co najmniej jedna taka sytuacja

2. Nie, nie było takiej sytuacji → dział 9

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |

PH060X

### 7. Co było tego główną przyczyną?

*Tylko jedna odpowiedź*

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była za droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)

2. Lista oczekujących, brak skierowania

3. Nie miałem/am 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/am poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie

7. Nie znam żadnego dobrego lekarza dentysty

8. Inne powody

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7 |
| 8 |

PH070X



**9. Ile osób pracuje w Pana(i) instytucji (firmie)?**

A. Jeżeli pracuje od 1 do 10 osób, proszę podać dokładną liczbę

PL130A

B. Jeżeli pracuje więcej niż 10 osób, zakreślić odpowiedni symbol

1. 11-19 osób

PL130B

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

**10. W jakim wymiarze czasu pracy pracuje Pan(i) w głównym miejscu pracy?**

1. W pełnym → pyt. 12

AEK10

2. W niepełnym → pyt. 11

**11. Dlaczego pracuje Pan(i) w niepełnym wymiarze czasu pracy?**

1. Uczę się w szkole, na kursie

AEK11

2. Z powodu choroby, niepełnosprawności

3. Nie mogę znaleźć pracy w pełnym wymiarze

4. Taki wymiar czasu pracy mi odpowiada

5. Opiekuję się dziećmi lub innymi osobami wymagającymi opieki

6. Z innych przyczyn

**12. Ile godzin zwykle pracuje Pan(i) w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?**

*Liczba godzin (1-98)*

PL060X

**13. Czy poza pracą główną ma Pan(i) pracę dodatkową?**

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 15

AEK13

**14. Ile godzin zwykle pracuje Pan(i) w ciągu tygodnia w pracy dodatkowej?**

*Liczba godzin (1-98)*

PL100X

**15. Ile godzin pracuje Pan(i) zwykle w ciągu tygodnia łącznie we wszystkich miejscach pracy?**

*Liczba godzin (1-98)*

*Jeżeli średnia liczba godzin przepracowanych tygodniowo przez respondenta we wszystkich miejscach pracy wynosi mniej niż 30, należy zadać pyt. 16.*

*W pozostałych przypadkach → pyt. 25*

AEK15

**16. Z jakiego powodu pracuje Pan(i) zwykle poniżej 30 godzin tygodniowo?**

1. Uczę się

PL120X

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 godzin

6. Zajmuję się domem, opiekuję się dziećmi lub innymi osobami

7. Z innych przyczyn

**Przejdź do pyt. 25**

**POSZUKIWANIE PRACY**  
Dotyczy osób niepracujących (pyt. 1 symbol 2)

**17. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni poszukiwał(a) Pan(i) 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 → pyt. 20
4. Nie, z innego powodu → pyt. 20

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

PL020X

**18. Czy w obecnym lub następnym tygodniu mógłby(mogłaby) Pan(i) podjąć pracę?**

1. Tak
2. Nie, ponieważ muszę zakończyć naukę, szkolenie
3. Nie, z powodów rodzinnych, osobistych
4. Nie, z powodu choroby
5. Nie, z innych powodów

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

PL025X

**19. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni podjął(ęła) Pan(i) niżej wymienione starania, aby znaleźć pracę?**

1 - Tak, 2 - Nie

- A. Poszukiwałem(am) pracy przez powiatowy urząd pracy
- B. Poszukiwałem(am) pracy przez prywatne biuro pośrednictwa pracy
- C. Zamieszczałem(am), odpowiadałem(am) na ogłoszenia
- D. Oczekiwałem(am) na wyniki mojego zgłoszenia do pracy
- E. Oczekiwałem(am) na wyniki naboru do pracy w służbie cywilnej
- F. Poszukiwałem(am) pracy bezpośrednio w zakładach pracy
- G. Poszukiwałem(am) pracy poprzez krewnych i znajomych
- H. Podjąłem(ęła)m starania zmierzające do zorganizowania własnego miejsca pracy (poszukiwanie ziemi, pomieszczeń, budynków, sprzętu)
- I. Podjąłem(ęła)m starania zmierzające do zorganizowania własnego miejsca pracy (starania o pozyskanie licencji, zezwoleń, środków finansowych)
- J. Przeglądałem(am) ogłoszenia
- K. Uczestniczyłem(am) w testach, rozmowach kwalifikacyjnych
- L. Oczekiwałem(a)m na wiadomość z urzędu pracy
- M. Inne metody

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19A

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19B

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19C

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19D

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19E

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19F

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19G

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19H

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19I

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19J

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19K

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19L

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK19M

**PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA**

**20. Czy kiedykolwiek wykonywał(a) Pan(i) pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?**

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

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 27

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

PL015X

**21. W jakim zawodzie Pan(i) ostatnio pracował(a)?**

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

.....

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

PL050B

**22. Jaki był Pana(i) status zatrudnienia w ostatnim (głównym) miejscu pracy?**

1. Pracujący na własny rachunek zatrudniający pracowników → pyt. 25
2. Pracujący na własny rachunek niezatrudniający pracowników → pyt. 25
3. Pracownik najemny
4. Pomagający członek rodziny → pyt. 25

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

PL040B

**23. Czy Pana(i) ostatnia praca główna była:**

1. Stała, na czas nieokreślony
2. Na czas określony, ponieważ był to okres nauki, przyuczenia do zawodu, stażu
3. Na czas określony, ponieważ nie mogłem(am) znaleźć stałej pracy
4. Na czas określony, gdyż taka mi odpowiadała
5. Na czas określony, ponieważ był to okres próbny
6. Na czas określony z innych przyczyn

|   |
|---|
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

PL140B

**24. Czy w swojej ostatniej pracy nadzorował(a) Pan(i) pracę innych osób?**

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

PL150B

25. W którym roku podjął(ęła) Pan(i) pierwszą pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze godzin, co najmniej przez 6 miesięcy.

Proszę nie uwzględniać dodatkowej pracy studentów oraz pracy dorywczej podejmowanej od czasu do czasu.

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

PL190X

26. Jaki jest Pana(i) ogólny staż pracy (w pełnych latach) jako:

A. Pracownik najemny

B. Pracujący na własny rachunek

C. Pomagający członek rodziny

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

PL200A

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

PL200B

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

AEK26

## STATUS NA RYNKU PRACY

Chcielibyśmy teraz zapytać o Pana(i) sytuację zawodową w ciągu ostatnich 12 miesięcy

27. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana(i) status na rynku pracy uległ zmianie?

1 - Tak , 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 31

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

AEK27

28. Jaka to była zmiana?

1. Pracujący - pracujący (zmiana miejsca pracy)
2. Pracujący - uczeń, student
3. Pracujący - bezrobotny
4. Pracujący - emeryt
5. Pracujący - rencista lub inny bierny zawodowo
6. Uczeń, student - pracujący
7. Uczeń, student - bezrobotny
8. Uczeń, student - rencista lub inny bierny zawodowo
9. Bezrobotny - pracujący
10. Bezrobotny - uczeń, student
11. Bezrobotny - emeryt
12. Bezrobotny - rencista lub inny bierny zawodowo
13. Emeryt - pracujący
14. Rencista lub inny bierny zawodowo - pracujący
15. Rencista lub inny bierny zawodowo - uczeń, student
16. Rencista lub inny bierny zawodowo - bezrobotny
17. Rencista lub inny bierny zawodowo - emeryt

|    |
|----|
| 01 |
|----|

PL180X

|    |
|----|
| 02 |
|----|

|    |
|----|
| 03 |
|----|

|    |
|----|
| 04 |
|----|

|    |
|----|
| 05 |
|----|

|    |
|----|
| 06 |
|----|

|    |
|----|
| 07 |
|----|

|    |
|----|
| 08 |
|----|

|    |
|----|
| 09 |
|----|

|    |
|----|
| 10 |
|----|

|    |
|----|
| 11 |
|----|

|    |
|----|
| 12 |
|----|

|    |
|----|
| 13 |
|----|

|    |
|----|
| 14 |
|----|

|    |
|----|
| 15 |
|----|

|    |
|----|
| 16 |
|----|

|    |
|----|
| 17 |
|----|

Pyt. 29 należy zadać osobom, które w pyt. 28 zaznaczyły odpowiedź 01 - 05.

W przypadku pozostałych osób należy przejść do pyt. 31.

29. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zmienił(a) Pan(i), zrezygnował(a) lub został(a) zwolniony(a) z pracy?

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 31

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

PL160X

30. Jakie były przyczyny zmiany, rezygnacji lub zwolnienia z pracy?

1. Znalezienie lepszej pracy pod względem finansowym
2. Znalezienie lepszej pracy zgodnej z kwalifikacjami/zainteresowaniami
3. Wygaśnięcie umowy o pracę
4. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura, zwolnienie z pracy
5. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek)
6. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny
7. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego
8. Inne przyczyny

|   |
|---|
| 1 |
|---|

PL170X

|   |
|---|
| 2 |
|---|

|   |
|---|
| 3 |
|---|

|   |
|---|
| 4 |
|---|

|   |
|---|
| 5 |
|---|

|   |
|---|
| 6 |
|---|

|   |
|---|
| 7 |
|---|

|   |
|---|
| 8 |
|---|

**31. Chcielibyśmy teraz zapytać o Pana(i) sytuację zawodową w poprzednim roku.  
Jaki był Pana(i) status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2007 r.?**

|                |                          |         |
|----------------|--------------------------|---------|
| A. Styczeń     | <input type="checkbox"/> | PL210AX |
| B. Luty        | <input type="checkbox"/> | PL210BX |
| C. Marzec      | <input type="checkbox"/> | PL210CX |
| D. Kwiecień    | <input type="checkbox"/> | PL210DX |
| E. Maj         | <input type="checkbox"/> | PL210EX |
| F. Czerwiec    | <input type="checkbox"/> | PL210FX |
| G. Lipiec      | <input type="checkbox"/> | PL210GX |
| H. Sierpień    | <input type="checkbox"/> | PL210HX |
| I. Wrzesień    | <input type="checkbox"/> | PL210IX |
| J. Październik | <input type="checkbox"/> | PL210JX |
| K. Listopad    | <input type="checkbox"/> | PL210KX |
| L. Grudzień    | <input type="checkbox"/> | PL210LX |

1. Pracownik najemny zatrudniony w pełnym wymiarze godzin
2. Pracownik najemny zatrudniony w niepełnym wymiarze godzin
3. Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze godzin
4. Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze godzin
5. Bezrobotny
6. Emeryt
7. Uczeń, student
8. Rencista lub inny bierny zawodowo
0. Żołnierz zasadniczej służby wojskowej

**32. Proszę powiedzieć, ile miesięcy w 2007 r.:**

|   |                          |        |
|---|--------------------------|--------|
| A. Pracował(a) Pan(i) (najemnie, na własny rachunek) w pełnym wymiarze godzin   | <input type="checkbox"/> | PL070X |
| B. Pracował(a) Pan(i) (najemnie, na własny rachunek) w niepełnym wymiarze godzin  | <input type="checkbox"/> | PL072X |
| C. Był(a) Pan(i) bezrobotnym(a)   | <input type="checkbox"/> | PL080X |
| D. Był(a) Pan(i) na emeryturze  | <input type="checkbox"/> | PL085X |
| E. Uczył(a) się Pan(i) w szkole, studiował(a)   | <input type="checkbox"/> | PL087X |
| F. Był(a) Pan(i) osobą bierną zawodowo z innego powodu niż nauka, pobieranie świadczeń emerytalnych, czy bycie bezrobotnym(a) | <input type="checkbox"/> | PL090X |

**33. Jaki jest Pana(i) aktualny status na rynku pracy? (samoocena respondenta)**

|  |                          |        |
|--|--------------------------|--------|
| 1. Pracujący w pełnym wymiarze godzin  | <input type="checkbox"/> | PL030X |
| 2. Pracujący w niepełnym wymiarze godzin   | <input type="checkbox"/> |        |
| 3. Bezrobotny  | <input type="checkbox"/> |        |
| 4. Uczeń, student, przebywam na nieodpłatnym stażu                                       | <input type="checkbox"/> |        |
| 5. Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze   | <input type="checkbox"/> |        |
| 6. Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia | <input type="checkbox"/> |        |
| 7. Odbynam zastępczą służbę wojskową   | <input type="checkbox"/> |        |
| 8. Prowadzę gospodarstwo domowe, sprawuję opiekę nad innymi osobami                      | <input type="checkbox"/> |        |
| 0. Bierny zawodowo z innych powodów  | <input type="checkbox"/> |        |



## Dział 10. DOCHODY Z PRACY NAJEMNEJ

Podstawowym czynnikiem decydującym o poziomie życia jest sytuacja finansowa. Dlatego też chcielibyśmy poprosić o informacje na temat dochodów uzyskanych przez Pana(ią) w 2007 r. z tytułu pracy najemnej wykonywanej w Polsce lub za granicą.

### PRACA NAJEMNA WYKONYWANA W POLSCE

**1. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. otrzymywał(a) Pan(i) dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?**

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

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 8

Jeżeli tak → **przez ile miesięcy?**

Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1

1  2

DP1

DP1M

**2. Ile w całym 2007 r. wynosiły Pana(i) łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?**

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

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

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

Należy uwzględnić dochody ze wszystkich miejsc pracy.

zł DP2

**3. Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana(ią) w 2007 r. od swoich dochodów z wykonanej pracy najemnej w Polsce?**

zł DP3

**4. Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) zapłaconych przez Pana(ią) w 2007 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?**

zł DP4

**5. Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana(ią) w 2007 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?**

zł DP5

**6. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na Fundusz Pracy z tytułu Pana(i) zatrudnienia?**

1. Tak

2. Nie

3. Nie wiem

1  
 2  
 3

DP6

Jeżeli tak → **w jakiej kwocie?**

zł DP6N

**7. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana(i) zatrudnienia?**

1 - Tak, 2 - Nie

1  2

DP7

Jeżeli tak → **w jakiej kwocie?**

zł DP7N





**DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU  
WYKONYWANIA PRACY NAJEMNEJ**

**22. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. miał(a) Pan(i) możliwość korzystania z:**

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

(Jeśli 1- Tak - bezpłatnie - proszę podać wartość otrzymanych towarów lub usług.  
Jeśli 2- Tak - częściowo odpłatnie - proszę wyszacować kwotę otrzymaną bezpłatnie).

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22A     |
|   |   |   | zł DP22AN |

**B.** Ulgowych lub bezpłatnych usług mieszkaniowych zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22B     |
|   |   |   | zł DP22BN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22C     |
|   |   |   | zł DP22CN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22D     |
|   |   |   | zł DP22DN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22E     |
|   |   |   | zł DP22EN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22F     |
|   |   |   | zł DP22FN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22G     |
|   |   |   | zł DP22GN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22H     |
|   |   |   | zł DP22HN |

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

Jeżeli tak → **jaka była wartość?**

|   |   |   |           |
|---|---|---|-----------|
| 1 | 2 | 3 | DP22I     |
|   |   |   | zł DP22IN |

**23. Proszę powiedzieć czy w 2007 r. otrzymywał(a) Pan(i) paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?**

1 - Tak, 2 - Nie

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

|   |   |          |
|---|---|----------|
| 1 | 2 | DP23     |
|   |   | zł DP23N |

**24. Proszę powiedzieć czy w 2007 r. korzystał(a) Pan(i) z innego niż wyżej wymienione rodzaju dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?**

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

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

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

|   |   |   |          |
|---|---|---|----------|
| 1 | 2 | 3 | DP24     |
|   |   |   | zł DP24N |

**Dział 11. DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK POZA ROLNICTWEM**

**DOCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

1. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. prowadził(a) Pan(i) działalność gospodarczą na własny rachunek poza rolnictwem w firmie (produkcyjnej, usługowej, handlowej), której był(a) Pan(i) właścicielem lub współwłaścicielem?

*Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność podejmowaną samodzielnie lub w formie spółki cywilnej, jawnej, innej nieposiadającej osobowości prawnej w kraju lub za granicą.*

1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli nie → pyt. 16

 1  2

DW1

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?  
Jeżeli przez 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1

DW1M

2. Czy jest to jedyna działalność gospodarcza prowadzona przez członków Pana(i) gospodarstwa domowego?

1 - Tak, 2 - Nie

 1  2

DW2

Jeżeli nie → ile działalności gospodarczych jest prowadzonych?

DW2A

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

1 - Tak, 2 - Nie  
Jeżeli tak → pyt. 11

 1  2

DW3

4. Kto spośród członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić najlepszych informacji na temat prowadzonej przez Pana(ią) działalności gospodarczej?

1. Pan(i) osobiście (osoba, której dotyczy ten formularz) → pyt. 6  
2. Pan(i) osobiście (osoba udzielająca wywiadu zastępczego) → pyt. 6  
3. Inny członek gospodarstwa domowego  
9. Nikt nie potrafi lub nie chce udzielić informacji → pyt. 16

 1  
 2  
 3  
 9

DW4

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

5. Który z członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić tych informacji?

Wpisać symbol osoby z tablicy składu gospodarstwa domowego (dział 1 - SO).

Imię: .....

Przejdź do pyt. 16

DW5

6. Chcielibyśmy zapytać Pana(ią) o nakłady bieżące (koszty uzyskania przychodów), jakie poniosła Pana(i) firma w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą. Proszę podać łączną kwotę wydaną w ciągu 2007 r. na prowadzenie Pana(i) firmy:

*Proszę wziąć pod uwagę wydatki na zakup surowców do produkcji, towarów na sprzedaż, opał, gaz, energię elektryczną i ciepłą, zużycie wody do celów produkcyjnych, paliwo, materiały do konserwacji i naprawy środków trwałych (np. części zamienne do środków transportu, smary, inne), usługi związane z konserwacją i naprawą środków trwałych, amortyzację, odsetki od kredytów, podatki od nieruchomości i środków transportu, opłatę za wieczyste użytkowanie gruntu, wynagrodzenia dla wynajmowanych pracowników. W nakładach proszę uwzględnić wynagrodzenia dla członków gospodarstwa domowego zatrudnionych najemnie w Pana(i) firmie.*

 zł

DW6

7. Jaki przychód pieniężny z prowadzonej działalności gospodarczej (w tym sprzedaż towarów, wyprodukowanych wyrobów, świadczenie usług, wynajem nieruchomości należących do firmy, otrzymane subsydia) uzyskał(a) Pan(i) firma w całym 2007 r.?

 zł

DW7

8. Czy w 2007 r. Pana(i) firma uzyskała dochód z prowadzonej działalności gospodarczej?

1. Tak  
2. Nie, przychody były równe nakładom  
3. Nie, przychody były niższe niż nakłady (strata)  
4. Nie, z innych powodów

 1  
 2  
 3  
 4

DW8

9. Czy w prowadzoną działalność gospodarczą była(y) zaangażowana(e) jako współwłaściciel(e) firmy osoba(y) spoza Pana(i) gospodarstwa domowego?

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → pyt. 11

1 2

DW9

10. Jaki był udział Pana(i) i innych członków Pana(i) gospodarstwa domowego w przychodach i kosztach firmy uzyskanych/poniesionych w 2007 r. z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej?

\_\_\_\_\_ %

DW10

11. Czy z prowadzonej działalności gospodarczej przeznaczył(a) Pan(i) w 2007 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?

*Proszę nie brać pod uwagę ewentualnych wynagrodzeń wypłacanych członkom gospodarstwa domowego pracującym najemnie w tej działalności gospodarczej.*

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → jaka to kwota?

1 2

DW11

\_\_\_\_\_ zł DW11N

12. Czy z prowadzonej działalności gospodarczej pobierał(a) Pan(i) jakieś towary/wyroby na potrzeby swojego gospodarstwa domowego lub z tytułu prowadzenia tej działalności wykonywał(a) Pan(i) jakieś usługi na rzecz swojego gospodarstwa domowego?

*Należy wziąć pod uwagę towary, wyroby i usługi pobrane/wykonane nieodpłatnie.*

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → jaka była wartość pobranych towarów, wyrobów lub wykonanych usług?

1 2

DW12

\_\_\_\_\_ zł DW12N

13. Jaką kwotę zaliczek na podatek dochodowy zapłacił(a) w 2007 r. Pan(i) i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?

\_\_\_\_\_ zł

DW13

14. Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe) oraz na Fundusz Pracy zapłacił(a) w 2007 r. Pan(i) i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?

\_\_\_\_\_ zł

DW14

15. Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłacił(a) w 2007 r. Pan(i) i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?

\_\_\_\_\_ zł

DW15

DOCHODY Z INNEGO TYTUŁU  
(nieuwzględnione w pyt. 1-15)

16. Czy w 2007 r. uzyskał(a) Pan(i) dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej - 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

Jeżeli nie → dział 12

1 2

DW16

17. Jaki dochód netto uzyskał(a) Pan(i) w 2007 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

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

\_\_\_\_\_ zł

DW17

18. Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana(ia) w 2007 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

\_\_\_\_\_ zł

DW18

19. Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana(ia) w 2007 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

\_\_\_\_\_ zł

DW19

20. Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana(ia) w 2007 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

\_\_\_\_\_ zł

DW20

## Dział 12. DOCHODY Z UŻYTKOWANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

### 1. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. zajmował(a) się Pan(i):

1 - Tak, 2 - Nie

A. Użytkowaniem gospodarstwa rolnego

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR1A

B. Nie posiadając użytków rolnych chowem zwierząt gospodarskich

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR1B

C. Prowadzeniem działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarnie, hodowla zwierząt futerkowych)

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR1C

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 |
|---|---|

DR1D

Jeżeli we wszystkich przypadkach nie → dział 13

### 2. Czy jest Pan(i) osobą, którą na kwestionariuszu gospodarstwa domowego wskazano do udzielenia szczegółowych informacji na temat wydatków i dochodów gospodarstwa rolnego (jednego lub kilku) użytkowanego(ych) przez Pana(i) gospodarstwo domowe?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR2

Jeżeli nie → dział 13

*W przypadku jeśli gospodarstwo domowe użytkuje więcej niż jedno gospodarstwo rolne lub/i prowadzi kilka działalności związanych z użytkowaniem tych gospodarstw, wszystkie wartości kwotowe należy wpisywać po uprzednim ich zsumowaniu ze wszystkich użytkowanych gospodarstw lub/i prowadzonych działalności.*

### 3. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe dokonało poważniejszych wydatków inwestycyjnych związanych z gospodarstwem rolnym, takich jak: budowa lub remont kapitalny pomieszczeń gospodarczych, zakup maszyn rolniczych, samochodu dostawczego, ziemi, zwierząt do wymiany stada podstawowego?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR3

Jeżeli tak → jaka była kwota wydatków?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł

DR3W

### 4. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe dokonało poważniejszych zakupów środków przeznaczonych do produkcji rolniczej (materiał siewny, nawozy, środki ochrony roślin, zwierzęta na chów itp.)?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR4

Jeżeli tak → jaka była kwota zakupów?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł

DR4W

### 5. Proszę podać, ile Pana(i) gospodarstwo domowe wydało w 2007 r. na pozostałe, niewymienione wcześniej cele związane z użytkowaniem gospodarstwa rolnego, tzn. na usługi związane z produkcją roślinną, opał, gaz, energię elektryczną, zużycie wody do celów rolniczych, paliwo, drobny sprzęt rolniczy (wiadra, motyki, grabie, kosy, worki, sznurki do snopowiązałek, inne), wynagrodzenia dla wynajmowanych pracowników, opłatę za dzierżawę ziemi wykorzystywanej do celów rolniczych, ewentualne nakłady na prowadzoną na niewielką skalę działalność pozarolniczą związaną z użytkowaniem gospodarstwem rolnym (np. sprzedaż przetworów, wynajem pokoi letnikom, zalesianie)?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł

DR5W

### 6. Czy w 2007 r. Pana(i) gospodarstwo domowe płaciło podatki: rolne i leśny, od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (np. ze szklarni, hodowli zwierząt futerkowych), środków transportu użytkowanych w gospodarstwie rolnym (uwaga! podatek ten może być określony również jako "opłata rejestracyjna" środków transportu), inne (np. kary administracyjne)?

1 - Tak, 2 - Nie

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DR6

Jeżeli tak → w jakiej kwocie?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

zł

DR6P







## Dział 13. DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

### 1. Proszę powiedzieć, czy osiągnął(a) Pan(i) wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2007 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

### EMERYTURY I RENTY KRAJOWE

### 2. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. uzyskiwał(a) Pan(i) któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych?

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

1 - Tak, 2 - Nie

#### A. Emerytura, wcześniejsza emerytura

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS1

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DS2AM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2AN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2AP

#### B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS2B

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DS2BM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2BN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2BP

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

Kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS2C

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2CN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2CP

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

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS2D

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DS2DM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2DN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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).

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS2E

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DS2EM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2EN

#### F. 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.

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS2F

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DS2FM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2FN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2FP

#### G. Renta socjalna

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

|   |   |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

DS2G

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

DS2GM

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2GN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | zł |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

DS2GP

## 3. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. uzyskiwał(a) Pan(i) któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?

1 - Tak, 2 - Nie

## A. Emerytura (w tym wcześniejsza emerytura)

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS3A

Łączna kwota netto

DS3AM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS3AN

DS3AP

## B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS3B

Łączna kwota netto

DS3BM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS3BN

DS3BP

## C. 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.*

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS3C

Łączna kwota netto

DS3CM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS3CN

DS3CP

## INNE ŚWIADCZENIA

## 4. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. uzyskiwał(a) Pan(i) świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z Pracowniczych Programów Emerytalnych, Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, Funduszy Inwestycyjnych, Ubezpieczeń Rentowych)?

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS4

Łączna kwota netto

DS4M

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS4N

DS4P

## 5. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. otrzymał(a) Pan(i) niżej wymienione świadczenia? Proszę również określić wysokość otrzymywanych świadczeń.

1 - Tak, 2 - Nie

## A. Zasiłek dla bezrobotnych

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS5A

Łączna kwota netto

DS5AM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS5AN

DS5AP

## B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (dodatek szkoleniowy, stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS5B

Łączna kwota netto

DS5BM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS5BN

DS5BP

## C. Zasiłek przedemerytalny

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS5C

Łączna kwota netto

DS5CM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS5CN

DS5CP

## D. Świadczenie przedemerytalne

Jeżeli tak → przez ile miesięcy?

DS5D

Łączna kwota netto

DS5DM

Kwota odprowadzonych podatków, składek

DS5DN

DS5DP

|   |  |       |
|---|--|-------|
| <b>E. Odprawa z pracy wypłacana osobom zwalnianym</b>   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS5E  |
| Kwota netto   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5EN |
| Kwota odprowadzonych podatków, składek  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5EP |
| <b>F. Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy</b>   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS5F  |
| Jeżeli tak → <b>przez ile miesięcy?</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/>  | DS5FM |
| Łączna kwota netto  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5FN |
| Kwota odprowadzonych podatków, składek  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5FP |
| <b>G. Zasiłek chorobowy wypłacany rolnikom z KRUS</b>   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS5G  |
| Jeżeli tak → <b>przez ile miesięcy?</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/>  | DS5GM |
| Łączna kwota netto  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5GN |
| Kwota odprowadzonych podatków, składek  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5GP |
| <b>H. Odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu</b>  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS5H  |
| Kwota netto   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5HN |
| Kwota odprowadzonych podatków, składek  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5HP |
| <b>I. Zasiłek pielęgnacyjny</b>   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS5I  |
| <i>W przypadku gdy zasiłek pielęgnacyjny jest przyznany na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4, pyt 21B.</i> |  |       |
| Jeżeli tak → <b>przez ile miesięcy?</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/>  | DS5IM |
| Łączna kwota netto  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5IN |
| <b>J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów</b>  | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS5J  |
| Jeżeli tak → <b>przez ile miesięcy?</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/>  | DS5JM |
| Łączna kwota netto  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS5JN |
| <b>6. Proszę powiedzieć, czy w 2007 r. otrzymał(a) Pan(i) stypendium (np. za wyniki w nauce, socjalne, naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, inne)?</b>   | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | DS6   |
| 1 - Tak, 2 - Nie  |  |       |
| Jeżeli tak → <b>przez ile miesięcy?</b>   | <input type="text"/> <input type="text"/>  | DS6M  |
| Łączna kwota netto  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł | DS6N  |

#### Dział 14. PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

1. Czy w 2007 r. płacił(a) Pan(i) dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)\*, która miałaby zapewnić Panu(i) emeryturę lub rentę inwalidzką?

\* Składki wpłacane do Pracowniczych Programów Emerytalnych, Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, Funduszy Inwestycyjnych, Ubezpieczeń Rentowych, Indywidualnych Kont Emerytalnych.

1 - Tak, 2 - Nie

Jeżeli nie → koniec wywiadu

2. Jaką kwotę dobrowolnej składki wpłacił(a) Pan(i) na ten cel w 2007 r.?

zł PFE2

3. Czy składki te były już zawarte w kwocie składek, którą Pan(i) podał(a) uprzednio?

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

1 PFE3  
 2  
 3

## Dział 15. OCENA WYWIADU INDYWIDUALNEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu

1. Jaką część ogólnego czasu trwania wywiadu indywidualnego zajęło uzyskanie informacji dotyczących dochodów (w %)?

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

OWI1

2. Proszę podać numery pytań, których respondent nie rozumiał:

Zakodować w następujący sposób: Dział 7 pyt. 4 0704  
Dział 11 pyt. 10 1110

Nie było takich pytań 0000 (wpisać tylko w punkcie A, w pozostałych punktach pozostawić puste pola)

A. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI2A

B. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI2B

C. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI2C

D. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI2D

E. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI2E

F. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI2F

3. Proszę podać numery pytań, na które respondent odpowiadał niechętnie:

Zakodować jak w pytaniu 2

A. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI3A

B. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI3B

C. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI3C

D. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI3D

E. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI3E

F. Dział ..... pyt. ....

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

OWI3F

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

1. Z pamięci

|   |
|---|
| 1 |
|---|

OWI4

2. Posługując się dokumentami podatkowymi

|   |
|---|
| 2 |
|---|

3. Posługując się innymi dokumentami (niepodatkowymi)

|   |
|---|
| 3 |
|---|

4. Posługując się zarówno dokumentami podatkowymi, jak i niepodatkowymi

|   |
|---|
| 4 |
|---|

5. Częściowo z pamięci, częściowo korzystając z dokumentów

|   |
|---|
| 5 |
|---|

0. Nie dotyczy

|   |
|---|
| 0 |
|---|

Jeżeli nie dotyczy → pyt. 6B

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

1. Zanim zaproponował to ankieter

|   |
|---|
| 1 |
|---|

OWI5

2. Po sugestii ankietera

|   |
|---|
| 2 |
|---|

3. Nie sięgnął po żadne dokumenty mimo sugestii ankietera

|   |
|---|
| 3 |
|---|

6. Pana(i) zdaniem, biorąc pod uwagę przebieg wywiadu, jakość zebranych danych jest:

A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 10-14)

1. Bardzo dobra

|   |
|---|
| 1 |
|---|

OWI6A

2. Dobra

|   |
|---|
| 2 |
|---|

3. Do zaakceptowania

|   |
|---|
| 3 |
|---|

4. Wątpliwa

|   |
|---|
| 4 |
|---|

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych

1. Bardzo dobra

|   |
|---|
| 1 |
|---|

OWI6B

2. Dobra

|   |
|---|
| 2 |
|---|

3. Do zaakceptowania

|   |
|---|
| 3 |
|---|

4. Wątpliwa

|   |
|---|
| 4 |
|---|

7. Jakie było Pana(i) zdaniem nastawienie respondenta do wywiadu?

1. Życzliwe

|   |
|---|
| 1 |
|---|

OWI7

2. Obojętne

|   |
|---|
| 2 |
|---|

3. Niechętne

|   |
|---|
| 3 |
|---|

Uwagi ankietera: