

BSS-1I

BADANIE SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ – KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

2015

Dotyczy jednej, wylosowanej osoby.

Udział w badaniu jest dobrowolny. Uprzejmie prosimy o przychylność i udzielenie odpowiedzi na wszystkie zamieszczone w ankiecie pytania, co umożliwi właściwą interpretację wyników całego badania.

Wszystkie informacje podane ankieterowi w trakcie wywiadu objęte są tajemnicą statystyczną i zostaną wykorzystane wyłącznie do sporządzania zestawień zbiorczych i analiz statystycznych pozwalających na ocenę poziomu życia i różnicowania sytuacji społecznej w Polsce.

Symbol województwa

<input type="text"/>	<input type="text"/>	WOJ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	IDM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRM
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRG
<input type="text"/>	<input type="text"/>	LW07
<input type="text"/>	<input type="text"/>	LW06
<input type="text"/>	<input type="text"/>	NRO

Identyfikator mieszkania z wykazu wylosowanych mieszkań

Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie

Numer gospodarstwa domowego w wylosowanym mieszkaniu

Imię osoby

Rok urodzenia wylosowanej osoby

Numer porządkowy osoby wylosowanej do badania z tablicy składu gospodarstwa domowego

Czy z tą osobą został przeprowadzony wywiad indywidualny w 2011 r.?

1. Tak
2. Nie

Data przeprowadzenia wywiadu:

SPIS TREŚCI

Dział H. Życie zawodowe	2
Przeszłość zawodowa	2
Aktualnie pracujący	4
Emeryci, renciści	7
Pozostali niepracujący	7
Zawód ostatnio wykonywany	7
Poszukiwanie pracy	9
Dział I. Kontakty społeczne	10
Dział J. Miejsce zamieszkania, kapitał społeczny	23
Dział K. Życie codzienne	28
Dział L. Zdrowie i ważne wydarzenia w życiu	35

Dział H. ŻYCIE ZAWODOWE

Chciałbym/chciałabym teraz porozmawiać o Pana/Pani życiu zawodowym.

PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

- 1 Czy kiedykolwiek wykonywał(a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał(a) bez umownego wynagrodzenia w rodzinnej działalności gospodarczej (w tym w indywidualnym gospodarstwie rolnym) przez co najmniej 6 miesięcy bez przerwy? H01
Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze godzin, nieprzerwanie co najmniej przez 6 miesięcy. Proszę nie uwzględniać dodatkowej pracy studentów oraz pracy dorywczej podejmowanej od czasu do czasu.
1. Tak 1
2. Nie 2 → pyt. 9
- 2 Proszę podać liczbę lat przepracowanych przez Pana/Panią:
- A. w płatnej pracy jako pracownik najemny (poza rolnictwem i w rolnictwie), pracujący na własny rachunek poza rolnictwem lub prowadzący indywidualne gospodarstwo rolne H02A
- B. wyłącznie jako pomagający członek rodziny, zarówno w indywidualnym gospodarstwie rolnym, jak i pozarolniczej działalności gospodarczej H02B
- Jeżeli mniej niż rok, należy wpisać 0.*
- 3 Proszę powiedzieć, czy pracował(a) Pan/Pani kiedykolwiek na własny rachunek poza rolnictwem indywidualnym przez co najmniej 6 miesięcy bez przerwy? H03
Można zaznaczyć dwa symbole (1 i 2), jeśli taka sytuacja wystąpiła.
1. Tak 1
2. Tak, pomagałem(-łam) w prowadzeniu działalności na własny rachunek 2
3. Nie 3 → pyt. 5
- 4 Ile lat w sumie pracował(a) Pan/Pani na własny rachunek lub pomagał(a) w prowadzeniu działalności na własny rachunek? H04
- Jeżeli mniej niż rok, należy wpisać 0.*
- 5 Czy utrzymywał(a) się Pan/Pani kiedykolwiek z pracy w użytkowanym indywidualnym gospodarstwie rolnym przez co najmniej 6 miesięcy bez przerwy? H05
Można zaznaczyć dwa symbole (1 i 2), jeśli taka sytuacja wystąpiła.
1. Tak, prowadziłem(-łam) gospodarstwo rolne 1
2. Tak, pomagałem(-łam) w prowadzeniu gospodarstwa rolnego 2
3. Nie 3 → pyt. 7
- 6 Ile lat w sumie prowadził(a) Pan/Pani gospodarstwo rolne lub pomagał(a) w prowadzeniu gospodarstwa rolnego? H06
- Jeżeli mniej niż rok, należy wpisać 0.*
- 7 Proszę powiedzieć, czy w trakcie pracy zawodowej korzystał(a) Pan/Pani z urlopu wychowawczego? H07
1. Tak 1
2. Nie 2
- A. Jeżeli tak, to ile lat? H07A
- Jeżeli mniej niż rok, należy wpisać 0.*

8	Proszę powiedzieć, czy w ciągu dotychczasowego życia zawodowego zmieniał(a) Pan/Pani główne miejsce pracy?	H08
	1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
	2. Nie	<input type="checkbox"/> 2
	A. Jeżeli tak, to ile razy?	<input type="text"/> <input type="text"/> H08A
9	Proszę powiedzieć, czy był(a) Pan/Pani kiedykolwiek bezrobotny(-na) przez okres trwający bez przerwy co najmniej 6 miesięcy?	H09
	1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
	2. Nie	<input type="checkbox"/> 2 → pyt. 13
10	Czy któryś z okresów bezrobocia trwał 12 miesięcy lub dłużej?	H10
	1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
	2. Nie	<input type="checkbox"/> 2 → pyt. 12
11	Ile było okresów bezrobocia trwającego dłużej niż 12 miesięcy?	<input type="text"/> <input type="text"/> H11
12	Czy był(a) Pan/Pani bezrobotny(-na) przez co najmniej 6 miesięcy w ciągu ostatnich 5 lat (od roku 2010)?	H12
	1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
	2. Nie	<input type="checkbox"/> 2
13	Czy pracuje lub pracował(a) Pan/Pani w ciągu ostatnich 10 lat za granicą? <i>Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź (np. respondent(ka) przez kilka lat jeździł(a) do pracy sezonowej, a później zdecydował(a) się na pracę przez dłuższy okres – w takiej sytuacji wpisać symbole 3 i 4).</i>	H13
	1. Tak, jestem/byłem(-łam) oddelegowany(-na) do pracy za granicą (przebywałem(-łam) tam na stażu)	<input type="checkbox"/> 1
	2. Tak, jestem/byłem(-łam) obywatelem innego państwa	<input type="checkbox"/> 2
	3. Tak, głównie sezonowo (przez okresy trwające bez przerwy mniej niż 3 miesiące)	<input type="checkbox"/> 3
	4. Tak, w tym przez okres trwający bez przerwy więcej niż 3 miesiące	<input type="checkbox"/> 4
	5. Nie	<input type="checkbox"/> 5 → pyt. 17
14	Czy Pana/Pani praca za granicą jest/była mniej więcej zgodna z Pana/Pani kwalifikacjami, poziomem wykształcenia? <i>Należy uwzględnić przeważającą sytuację.</i>	H14
	1. Raczej tak lub tak	<input type="checkbox"/> 1
	2. Raczej nie lub nie	<input type="checkbox"/> 2
	3. Trudno powiedzieć	<input type="checkbox"/> 3
15	Dlaczego pracuje/pracował(a) Pan/Pani za granicą? <i>Podać maksymalnie dwa najważniejsze powody.</i>	H15
	1. Nie mogłem(-łam) znaleźć pracy w Polsce	<input type="checkbox"/> 1
	2. Ze względu na lepsze zarobki za granicą	<input type="checkbox"/> 2
	3. Ze względów rodzinnych	<input type="checkbox"/> 3
	4. Żeby podnieść swoje kwalifikacje zawodowe	<input type="checkbox"/> 4
	5. Byłem(-łam)/jestem obywatelem innego kraju, mieszkałem(-łam) za granicą	<input type="checkbox"/> 5
	6. Z innych powodów	<input type="checkbox"/> 6
16	Czy po powrocie z zagranicy miał(a) Pan/Pani trudności w uzyskaniu zatrudnienia w kraju?	H16
	1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
	2. Nie	<input type="checkbox"/> 2
	3. Nadal pracuję za granicą	<input type="checkbox"/> 3

Przejdźmy do aktualnej sytuacji.

17 Które z podanych określeń najlepiej opisuje Pana/Pani aktualną sytuację na rynku pracy?

Należy porównać z tablicą składu (A28). W przypadku niezgodności należy za wiążącą uznać odpowiedź podaną przez respondenta w wywiadzie indywidualnym oraz wprowadzić niezbędne poprawki w tablicy składu.

Proszę wybrać tylko jedną odpowiedź.

1. Pracujący (najemnie, na własny rachunek, w firmie rodzinnej, w gospodarstwie rolnym, wykonujący wolny zawód lub będący na płatnym stażu)
2. Bezrobotny
3. Uczeń, student pracujący (również doksztalający się, będący na bezpłatnym stażu)
4. Uczeń, student niepracujący (również doksztalający się, będący na bezpłatnym stażu)
5. Emeryt pracujący (w tym na emeryturze wcześniejszej lub pomostowej) ..
6. Emeryt niepracujący (w tym na emeryturze wcześniejszej lub pomostowej)
7. Rencista (z tytułu niezdolności do pracy) – pracujący
8. Rencista (z tytułu niezdolności do pracy) – niepracujący
9. Przewlekłe chory, niepełnosprawny niezdolny do pracy (niebędący rencistą)
10. Pracujący społecznie, wolontariusz
11. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad dziećmi lub innymi osobami
12. Nieaktywny zawodowo z innych powodów

H17

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

→ pyt. 36
→ pyt. 36
→ pyt. 34
→ pyt. 34
→ pyt. 36

AKTUALNIE PRACUJĄCY

Porozmawiajmy teraz o Pana/Pani obecnym głównym miejscu pracy.

18 Czy aktualnie pracuje Pan/Pani jako:

W przypadku wykonywania dwóch lub więcej rodzajów pracy, proszę wybrać najważniejszą z nich.

1. pracujący na własny rachunek poza rolnictwem?
2. osoba pomagająca w prowadzeniu działalności na własny rachunek poza rolnictwem?
3. prowadzący gospodarstwo rolne?
4. osoba pomagająca w gospodarstwie rolnym?
5. pracujący najemnie w gospodarstwie rolnym?
6. pracujący najemnie poza gospodarstwem rolnym?

H18

1
2
3
4
5
6

→ pyt. 22
→ pyt. 22
→ pyt. 21

19 Czy zatrudnia Pan/Pani pracowników najemnych?

1. Tak, na stałe
2. Tak, tylko sezonowo
3. Tak, na stałe i dodatkowo sezonowo
4. Nie

H19

1
2
3
4

→ pyt. 22

20 Ilu pracowników Pan/Pani zatrudnia?

1. 10 i mniej osób
2. 11 – 19 osób
3. 20 – 49 osób
4. 50 – 99 osób
5. 100 – 249 osób
6. 250 – 499 osób
7. 500 i więcej osób
8. Nie wiem

H20

1
2
3
4
5
6
7
8

Po udzieleniu odpowiedzi → pyt. 22.

<p>21 Czy ma Pan/Pani zawartą umowę o pracę?</p> <p>1. Tak, na czas nieokreślony</p> <p>2. Tak, na czas określony</p> <p>3. Tak, umowę-zlecenie, umowę o dzieło</p> <p>4. Nie, pracuję bez umowy</p>	<p>H21</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p>
<p>22 Od jak dawna pracuje Pan/Pani na obecnie zajmowanym stanowisku/ prowadzi działalność na własny rachunek bądź gospodarstwo rolne (pomaga w prowadzeniu działalności na własny rachunek poza rolnictwem bądź w gospodarstwie rolnym)?</p> <p style="text-align: right;">Podać w latach, jeśli mniej niż rok – wpisać 0.</p>	<p>H22</p> <p><input type="text"/></p>
<p>23 Czy w ciągu ostatnich 5 lat uczestniczył(a) Pan/Pani w szkoleniach, kursach podnoszących kwalifikacje zawodowe?</p> <p style="text-align: right;">1. Tak 2. Nie</p>	<p>H23</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p>
<p>24 Czy w swoim głównym miejscu pracy nadzoruje Pan/Pani pracę innych osób?</p> <p style="text-align: right;">1. Tak 2. Nie</p>	<p>H24</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 → pyt. 26</p>
<p>25 Pracę ilu osób Pan/Pani nadzoruje?</p> <p>1. 10 i mniej osób</p> <p>2. 11 – 19 osób</p> <p>3. 20 – 49 osób</p> <p>4. 50 – 99 osób</p> <p>5. 100 – 249 osób</p> <p>6. 250 – 499 osób</p> <p>7. 500 i więcej osób</p> <p>8. Nie wiem</p>	<p>H25</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="checkbox"/> 6</p> <p><input type="checkbox"/> 7</p> <p><input type="checkbox"/> 8</p>

Jeśli na pytania 26 i 27 odpowiada głowa gospodarstwa lub współmałżonek głowy, ankieter przenosi informacje z działu A pyt. 31A i 32A lub 31B i 32B.

<p>26 W jakim zawodzie pracuje Pan/Pani w swoim głównym miejscu pracy? <i>Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, specjalności, ewentualnie najważniejszej czynności.</i></p> <p>..... (opis słowny)</p> <p style="text-align: right;">Symbol (nadaje ankieter)</p>	<p>H26</p> <p><input type="text"/></p>
<p>27 Jaki jest główny rodzaj działalności instytucji (firmy), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy? Czym się zajmuje, co produkuje?</p> <p>..... (opis słowny)</p> <p style="text-align: right;">Symbol PKD (nadaje ankieter)</p>	<p>H27</p> <p><input type="text"/></p>

28 Ile osób (łącznie z Panem/Panią) pracuje w Pana/Pani instytucji (firmie)?		H28
1. 10 i mniej osób	1	
2. 11 – 19 osób	2	
3. 20 – 49 osób	3	
4. 50 – 99 osób	4	
5. 100 – 249 osób	5	
6. 250 – 499 osób	6	
7. 500 i więcej osób	7	
8. Nie wiem	8	
29 W jakim wymiarze czasu pracy Pan/Pani pracuje w swoim głównym miejscu pracy? Czy jest to praca:		H29
1. stała w pełnym wymiarze godzin?	1	→ pyt. 31
2. stała w niepełnym wymiarze?	2	
3. dorywcza?	3	
30 Dlaczego pracuje Pan/Pani w niepełnym wymiarze godzin lub dorywczo?		H30
1. Jest to świadomy wybór	1	
2. Wolałbym/wolałabym pracę na pełnym etacie, ale takiej pracy nie znalazłem(-łam)	2	
3. Wolałbym/wolałabym pracę stałą, a nie dorywczą, ale takiej pracy nie znalazłem(-łam)	3	
31 Proszę powiedzieć, w jakim stopniu kierownictwo w Pana/Pani pracy pozwala Panu/Pani:		1 – Zależy to całkowicie ode mnie 2 – Mam duży wpływ 3 – Mam pewien wpływ 4 – Mam bardzo mały wpływ 5 – Nie mam żadnego wpływu 6 – Trudno powiedzieć
A. decydować o sposobie organizacji Pana/Pani dnia roboczego?	<input type="checkbox"/>	H31A
B. wpływać na ogólne decyzje dotyczące działalności Pana/Pani firmy?	<input type="checkbox"/>	H31B
32 Czy czuje się Pan/Pani zagrożony(-na) możliwością utraty pracy? <i>Dla rolników i właścicieli firm: możliwością bankructwa, upadku zakładu, gospodarstwa.</i>		H32
1. Bardzo poważnie się z tym liczę	1	
2. Raczej tak	2	
3. Raczej nie	3	
4. Nie, to mało prawdopodobne	4	
5. Trudno powiedzieć	5	
33 Czy zamierza Pan/Pani zmienić obecną pracę główną?		H33
1. Tak, najszybciej jak to będzie możliwe	1	
2. Tak, ale nie w najbliższym czasie	2	
3. Raczej nie	3	
4. Nie	4	
<i>Po udzieleniu odpowiedzi osoby pracujące, z wyjątkiem emerytów, rencistów</i> → pyt. 46.		

EMERYCI, RENCIŚCI

34 W którym roku przyznano Panu/Pani świadczenie emerytalne lub rentowe?

Jeżeli respondent przeszedł początkowo na rentę, a następnie nabył uprawnienia emerytalne – wpisać pierwszą z tych dat.

--	--	--	--	--

H34

35 Czy aktualnie korzysta Pan/Pani ze świadczenia?

1. W pełnej wysokości

1

2. Częściowo, ze względu na dodatkową pracę

2

3. Nie, mam zawieszony świadczenie

3

H35

Dla emerytów i rencistów wcześniej pracujących → pyt. 37.

Dla rencistów nigdy niepracujących → pyt. 46.

POZOSTALI NIEPRACUJĄCY

36 Od kiedy Pan/Pani nie pracuje? Proszę podać rok, w którym przestał(a) Pan/Pani pracować, prowadzić działalność gospodarczą lub gospodarstwo rolne.

--	--	--	--	--

H36

Osobom nigdy niepracującym należy wpisać 0 → pyt. 46.

ZAWÓD OSTATNIO WYKONYWANY

Porozmawiajmy teraz o Pana/Pani ostatnim głównym miejscu pracy przed Pana/Pani przejściem na emeryturę/rentę (lub zanim Pan/Pani stracił(a) pracę/zrezygnował(a) z prowadzenia własnej działalności gospodarczej/gospodarstwa rolnego).

37 Czy wcześniej miał(a) Pan/Pani pracę jako:

W przypadku wykonywania dwóch lub więcej rodzajów pracy, proszę wybrać najważniejszą z nich.

1. pracujący na własny rachunek poza rolnictwem?

1

2. osoba pomagająca w prowadzeniu działalności na własny rachunek poza rolnictwem?

2

→ pyt. 41

3. prowadzący gospodarstwo rolne?

3

4. osoba pomagająca w gospodarstwie rolnym?

4

→ pyt. 41

5. pracujący najemnie w gospodarstwie rolnym?
(dotyczy gospodarstw prywatnych oraz PGR)

5

→ pyt. 40

6. pracujący najemnie poza gospodarstwem rolnym?

6

H37

38 Czy zatrudniał(a) Pan/Pani pracowników najemnych?

1. Tak, na stałe

1

2. Tak, tylko sezonowo

2

3. Tak, na stałe i dodatkowo sezonowo

3

4. Nie

4

→ pyt. 41

H38

39 Ilu pracowników Pan/Pani zatrudniał(a)?

H39

- 1. 10 i mniej osób 1
- 2. 11 – 19 osób 2
- 3. 20 – 49 osób 3
- 4. 50 – 99 osób 4
- 5. 100 – 249 osób 5
- 6. 250 – 499 osób 6
- 7. 500 i więcej osób 7
- 8. Nie wiem 8

Po udzieleniu odpowiedzi → pyt. 41.

40 Czy miał(a) Pan/Pani zawartą umowę o pracę?

H40

- 1. Tak, na czas nieokreślony 1
- 2. Tak, na czas określony 2
- 3. Tak, umowę-zlecenie, umowę o dzieło 3
- 4. Nie, pracowałem(-łam) bez umowy 4

41 Czy w swoim głównym miejscu pracy nadzorował(a) Pan/Pani pracę innych osób?

H41

- 1. Tak 1
- 2. Nie 2

→ pyt. 43

42 Pracę ilu osób Pan/Pani nadzorował(a)?

H42

- 1. 10 i mniej osób 1
- 2. 11 – 19 osób 2
- 3. 20 – 49 osób 3
- 4. 50 – 99 osób 4
- 5. 100 – 249 osób 5
- 6. 250 – 499 osób 6
- 7. 500 i więcej osób 7
- 8. Nie wiem 8

43 W jakim zawodzie pracował(a) Pan/Pani w swoim głównym miejscu pracy?
Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, specjalności, ewentualnie najważniejszej czynności.

H43

.....
(opis słowny)

Symbol
(nadaje ankieter)

--	--	--	--	--

44 Jaki był główny rodzaj działalności instytucji (firmy), która była Pana/Pani głównym miejscem pracy? Czym się zajmowała, co produkowała?

H44

.....
(opis słowny)

Symbol PKD
(nadaje ankieter)

--	--	--	--

45 Proszę powiedzieć, w jakim stopniu kierownictwo w Pana/Pani pracy pozwalało Panu/Pani:

- 1 – Zależało to całkowicie ode mnie
- 2 – Miałem(-łam) duży wpływ
- 3 – Miałem(-łam) pewien wpływ
- 4 – Miałem(-łam) bardzo mały wpływ
- 5 – Nie miałem(-łam) żadnego wpływu
- 6 – Trudno powiedzieć

A. decydować o sposobie organizacji Pana/Pani dnia roboczego?

--

H45A

B. wpływać na ogólne decyzje dotyczące działalności Pana/Pani firmy?

--

H45B

POSZUKIWANIE PRACY

Pytania dla wszystkich respondentów.

46 Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni poszukiwał(a) Pan/Pani pracy?

H46

1. Tak

1

2. Nie, ponieważ pracuję i nie poszukuję innej pracy

2

3. Nie, ponieważ mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie

3

4. Nie, ponieważ dorabiam sobie (w tym do emerytury, renty), mam prace zleczone, dorywcze

4

→ Dział I

5. Nie, z innego powodu

5

47 Jak długo aktywnie poszukuje Pan/Pani pracy?

Proszę podać liczbę miesięcy.

H47

--	--

48 Czy w najbliższym miesiącu mógłby/mogłaby Pan/Pani podjąć pracę?

Jeżeli nie, proszę wybrać jeden najważniejszy powód.

H48

1. Tak

1

2. Nie, ponieważ muszę zakończyć naukę, szkolenie

2

3. Nie, z powodów rodzinnych, osobistych

3

4. Nie, z powodu choroby

4

5. Nie, z innego powodu

5

Dział I. KONTAKTY SPOŁECZNE

Zanim zapytam Pana/Panią o relacje z innymi ludźmi – rodziną, znajomymi, sąsiadami – chcę zadać kilka pytań na temat sytuacji rodzinnej w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani mniej więcej 16 lat.

1	Gdzie mieszkał(a) Pan/Pani, gdy miał(a) Pan/Pani 16 lat?		I01
	1. W Polsce, w mieście	<input type="text" value="1"/>	
	2. W Polsce, na wsi	<input type="text" value="2"/>	
	3. Za granicą	<input type="text" value="3"/>	
2	Czy gdy miał(a) Pan/Pani 16 lat, mieszkał(a) Pan/Pani:		I02
	1. Z obojgiem rodziców	<input type="text" value="1"/>	
	2. Tylko z matką	<input type="text" value="2"/>	
	3. Tylko z ojcem	<input type="text" value="3"/>	
	4. Z matką i jej mężem/partnerem	<input type="text" value="4"/>	
	5. Z ojcem i jego żoną/partnerką	<input type="text" value="5"/>	
	6. Z przybraną rodziną, z dziadkami, w innym gospodarstwie domowym	<input type="text" value="6"/>	
	7. W gospodarstwie zbiorowym, w tym w domu dziecka	<input type="text" value="7"/>	
3	Jaki był poziom wykształcenia Pana/Pani rodziców, gdy miał(a) Pan/Pani 16 lat?	I03A Ojciec	I03B Matka
	1. Nigdy nie uczył(a) się	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
	2. Podstawowe (nieukończone, ukończone)	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
	3. Gimnazjalne	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
	4. Zasadnicze zawodowe	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
	5. Średnie/policealne	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
	6. Wyższe	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
	7. Nie wiem	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>
	0. Respondent nie znał rodziców lub rodzice nie żyli	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

Chciałbym/chciałabym również zapytać o sytuację zawodową Pana/Pani rodziców.

4	Czy w czasie, o którym mówimy, Pana/Pani ojciec/matka:	I04A Ojciec	I04B Matka
	1. Był(a) pracownikiem najemnym w gospodarstwie rolnym	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
	2. Był(a) pracownikiem najemnym poza gospodarstwem rolnym	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>
	3. Pracował(a) na własny rachunek	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="3"/>
	4. Użytkował(a) gospodarstwo rolne	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>
	5. Pomagał(a) rodzinie w prowadzeniu działalności gospodarczej poza gospodarstwem rolnym	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="5"/>
	6. Pomagał(a) rodzinie w prowadzeniu gospodarstwa rolnego	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="6"/>
	7. Był(a) bezrobotny(a)	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="7"/>
	8. Był(a) emerytem, rencistą	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>
	9. Zajmował(a) się wyłącznie prowadzeniem gospodarstwa domowego	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="9"/>
	10. Był(a) w innej sytuacji (np. uczył(a) się)	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="10"/>
	11. Nie wiem, nie pamiętam	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="11"/>
	0. Respondent nie znał rodziców lub rodzice nie żyli	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

5	Czy w czasie, gdy miał(a) Pan/Pani 16 lat, miał(a) Pan/Pani rodzeństwo?	105
	1. Tak	<input type="checkbox"/>
	2. Nie	<input type="checkbox"/> → pyt. 7
6	Jak liczne było rodzeństwo, z którym Pan/Pani mieszkał(a), mając 16 lat?	106
		<input type="text"/>
7	Mówiąc ogólnie, czy Pana/Pani rodzina miała poważne problemy finansowe w czasie, gdy miał(a) Pan/Pani 16 lat?	107
	1. Tak, przez cały lub prawie cały ten czas	<input type="checkbox"/>
	2. Tak, często (regularnie)	<input type="checkbox"/>
	3. Tak, czasami	<input type="checkbox"/>
	4. Tak, rzadko	<input type="checkbox"/>
	5. Nie, nigdy	<input type="checkbox"/>
	6. Nie wiem	<input type="checkbox"/>
	0. Nie dotyczy (<i>respondent mieszkał w gospodarstwie zbiorowym</i>)	<input type="checkbox"/>

Przejdźmy do aktualnej sytuacji.

8	Czy mieszka Pan/Pani ze swoimi rodzicami (z obojgiem rodziców)? <i>Jako mieszkanie z rodzicem/rodzicami uznajemy zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu/domu, także jeśli rodzic/rodzice stanowią odrębne gospodarstwo domowe.</i>	108														
	1. Tak	<input type="checkbox"/> → pyt. 10														
	2. Nie, rodzice mieszkają gdzie indziej	<input type="checkbox"/>														
	3. Tak, z matką, ojciec mieszka gdzie indziej	<input type="checkbox"/>														
	4. Tak, z ojcem, matka mieszka gdzie indziej	<input type="checkbox"/>														
	5. Tak, z matką, ojciec nie żyje lub respondent nie zna ojca	<input type="checkbox"/>														
	6. Tak, z ojcem, matka nie żyje lub respondent nie zna matki	<input type="checkbox"/> → pyt. 10														
	7. Nie, matka nie żyje lub respondent nie zna matki, ojciec mieszka gdzie indziej	<input type="checkbox"/>														
	8. Nie, ojciec nie żyje lub respondent nie zna ojca, matka mieszka gdzie indziej	<input type="checkbox"/>														
	9. Nie, oboje rodzice nie żyją lub respondent nie zna rodziców	<input type="checkbox"/> → pyt. 15														
9	Gdzie mieszka Pana/Pani matka/ojciec?	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">I09A Ojciec</td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">I09B Matka</td> </tr> <tr> <td>1. W tej samej miejscowości</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. W innej miejscowości w Polsce w odległości do około 30 km</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. W innej miejscowości w Polsce w odległości powyżej 30 km</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Za granicą</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Trudno powiedzieć/nie wiem</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	I09A Ojciec	I09B Matka	1. W tej samej miejscowości	<input type="checkbox"/>	2. W innej miejscowości w Polsce w odległości do około 30 km	<input type="checkbox"/>	3. W innej miejscowości w Polsce w odległości powyżej 30 km	<input type="checkbox"/>	4. Za granicą	<input type="checkbox"/>	5. Trudno powiedzieć/nie wiem	<input type="checkbox"/>	0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="checkbox"/>
I09A Ojciec	I09B Matka															
1. W tej samej miejscowości	<input type="checkbox"/>															
2. W innej miejscowości w Polsce w odległości do około 30 km	<input type="checkbox"/>															
3. W innej miejscowości w Polsce w odległości powyżej 30 km	<input type="checkbox"/>															
4. Za granicą	<input type="checkbox"/>															
5. Trudno powiedzieć/nie wiem	<input type="checkbox"/>															
0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="checkbox"/>															
10	Proszę podać wiek ojca/matki (w latach)	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">I10A Ojciec</td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">I10B Matka</td> </tr> <tr> <td>8. Trudno powiedzieć/nie wiem</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje</td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table>	I10A Ojciec	I10B Matka	8. Trudno powiedzieć/nie wiem	<input type="text"/>	0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="text"/>								
I10A Ojciec	I10B Matka															
8. Trudno powiedzieć/nie wiem	<input type="text"/>															
0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="text"/>															

11 Jaki jest najwyższy ukończony poziom wykształcenia uzyskany przez Pana/Pani ojca/matkę?	I11A Ojciec	I11B Matka	
	1. Nigdy nie uczył(a) się	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	2. Podstawowe (nieukończone, ukończone)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	3. Gimnazjalne	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	4. Zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	5. Średnie/policealne	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	6. Wyższe	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	7. Trudno powiedzieć/nie wiem	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	
12 Jak często widuje Pan/Pani lub odwiedza matkę/ojca? <i>Pytanie zadajemy, jeżeli matka lub ojciec, ewentualnie oboje rodzice nie mieszkają z respondentem.</i>	I12A Ojciec	I12B Matka	
	1. Codziennie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	2. Kilka razy w tygodniu	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	3. Mniej więcej raz w tygodniu	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	5. Mniej więcej raz w miesiącu	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	6. Kilka razy w roku	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	7. Rzadziej niż kilka razy w roku	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. Prawie w ogóle lub w ogóle	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	
0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	
13 Jak często kontaktuje się Pan/Pani z matką/ojcem w inny sposób, np. przez telefon, listownie, poprzez faks lub pocztę elektroniczną? <i>Pytanie zadajemy, jeżeli matka lub ojciec, ewentualnie oboje rodzice nie mieszkają z respondentem.</i>	I13A Ojciec	I13B Matka	
	1. Codziennie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	2. Kilka razy w tygodniu	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	3. Mniej więcej raz w tygodniu	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	5. Mniej więcej raz w miesiącu	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
	6. Kilka razy w roku	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
	7. Rzadziej niż kilka razy w roku	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
	8. Przez część roku mieszka razem ze mną	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
	9. Prawie w ogóle lub w ogóle	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	

14 Gdyby istniała taka potrzeba, czy zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do ojca/matki o:

1. Tak
2. Nie
3. Trudno powiedzieć/nie wiem
0. Respondent nie zna ojca/matki lub ojciec/matka nie żyje

- A. pomoc materialną (finansową, rzeczową)?
- B. wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy?

Ojciec I14AO	Matka I14AM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I14BO	I14BM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teraz zadam kilka pytań dotyczących Pana/Pani dzieci (niezależnie od tego, ile mają lat).

15 Ile ma Pan/Pani dzieci?

Chodzi o dzieci żyjące. Proszę wziąć pod uwagę również dzieci z poprzednich małżeństw, adoptowane, pasierbów.

Jeżeli nie ma dzieci, należy wpisać 0 → pyt. 24.

<input type="text"/>	I15
----------------------	-----

16 Ile dzieci mieszka razem z Panem/Panią?

Jako mieszkanie z dzieckiem uznajemy zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu/domu, także jeśli dziecko stanowi odrębne gospodarstwo domowe.

Jeżeli żadne z dzieci nie mieszka z respondentem, należy wpisać 0.

<input type="text"/>	I16
----------------------	-----

17 Ile dzieci nie mieszka razem z Panem/Panią?

Jeżeli nie ma takich dzieci, należy wpisać 0 → pyt. 23.

<input type="text"/>	I17
----------------------	-----

Zadam Panu/Pani kilka pytań dotyczących dzieci niemieszkających razem z Panem/Panią.

18 Proszę podać liczbę dzieci niemieszkających z Panem/Panią, które nie ukończyły jeszcze 18 lat.

Jeżeli nie ma takich dzieci, należy wpisać 0 → pyt. 20.

<input type="text"/>	I18
----------------------	-----

19 Proszę powiedzieć, jak często kontaktuje się Pan/Pani z niemieszkającymi z Panem/Panią dziećmi w wieku poniżej 18 lat?

Chodzi o dziecko, z którym utrzymuje Pan/Pani najczęstszy kontakt.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2-3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle

- A. Widuje Pan/Pani syna/córkę
- B. Kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. listownie, telefonicznie, przez Internet), w przypadku małego dziecka informacje uzyskane również od opiekuna dziecka

<input type="checkbox"/>	I19A
<input type="checkbox"/>	I19B

20 Proszę podać liczbę dzieci dorosłych (ukończone 18 lat) niemieszkających z Panem/Panią.

Jeżeli nie ma takich dzieci, należy wpisać 0 → pyt. 23.

<input type="text"/>	I20
----------------------	-----

21 Z iloma dorosłymi dziećmi (ukończone 18 lat) niemieszkającymi z Panem/Panią utrzymuje Pan/Pani kontakt?

Jeżeli nie ma takich dzieci, należy wpisać 0 → pyt. 23.

<input type="text"/>	I21
----------------------	-----

22 Proszę powiedzieć, jak często kontaktuje się Pan/Pani z niemieszkającymi z Panem/Panią dorosłymi dziećmi (ukończone 18 lat)?

Chodzi o dziecko, z którym utrzymuje Pan/Pani najczęstszy kontakt.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2-3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle

- A. Widuje Pan/Pani syna/córkę
- B. Kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. listownie, telefonicznie, przez Internet)

<input type="checkbox"/>	I22A
<input type="checkbox"/>	I22B

Kolejne pytanie dotyczy wszystkich dorosłych dzieci (mieszkających i niemieszkających z Panem/Panią).

23 Gdyby istniała taka potrzeba, to czy zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do dorosłego (ukończone 18 lat) dziecka o:
Jeżeli nie ma dorosłych dzieci → pyt. 24.

- A. pomoc materialną (finansową, rzeczową)?
- B. wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy?

Tak	Nie	Nie wiem/ trudno powiedzieć	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I23A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I23B

Chciałbym/chciałabym porozmawiać teraz na temat Pana/Pani rodzeństwa.

24 Ile ma Pan/Pani braci/siostr?
Chodzi o rodzeństwo obecnie żyjące, również rodzeństwo przyrodnie.

Jeżeli respondent nie posiada rodzeństwa, również przyrodniego, należy wpisać 0 → pyt. 33.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	I24
----------------------	----------------------	-----

25 Ile braci/siostr mieszka razem z Panem/Panią?
Jako mieszkanie z bratem/siostrą uznajemy zamieszkiwanie w tym samym mieszkaniu/domu, także jeśli brat/siostra stanowią odrębne gospodarstwo domowe.

Jeżeli nikt z rodzeństwa nie mieszka z respondentem, należy wpisać 0.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	I25
----------------------	----------------------	-----

26 Ile braci/siostr nie mieszka razem z Panem/Panią?

Jeżeli nie ma takiego rodzeństwa, należy wpisać 0 → pyt. 32.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	I26
----------------------	----------------------	-----

Zadam Panu/Pani kilka pytań dotyczących braci i sióstr niemieszkających razem z Panem/Panią.

27 Proszę podać liczbę braci i sióstr niemieszkających z Panem/Panią, które nie ukończyły jeszcze 18 lat.

Jeżeli nie ma takiego rodzeństwa, należy wpisać 0 → pyt. 29.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	I27
----------------------	----------------------	-----

28 Proszę powiedzieć, jak często kontaktuje się Pan/Pani z niemieszkającym z Panem/Panią rodzeństwem w wieku poniżej 18 lat?

Chodzi o brata lub siostrę, z którym utrzymuje Pan/Pani najczęstszy kontakt.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2-3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle

- A. Widuje Pan/Pani brata/siostrę
- B. Kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. listownie, telefonicznie, przez Internet), w przypadku małego dziecka (brata/siostry) informacje uzyskane również od opiekuna brata/siostry

<input type="checkbox"/>	I28A
<input type="checkbox"/>	I28B

29 Proszę podać liczbę dorosłych braci i sióstr (ukończone 18 lat) niemieszkających z Panem/Panią.

Jeżeli nie ma takiego rodzeństwa, należy wpisać 0 → pyt. 32.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	I29
----------------------	----------------------	-----

30 Z iloma dorosłymi braćmi i siostrami (ukończone 18 lat) niemieszkającymi z Panem/Panią utrzymuje Pan/Pani kontakt?

Jeżeli nie ma takiego rodzeństwa, należy wpisać 0 → pyt. 32.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	I30
----------------------	----------------------	-----

31 Proszę powiedzieć, jak często kontaktuje się Pan/Pani z niemieszkającym z Panem/Panią dorosłym rodzeństwem (ukończone 18 lat)?

Chodzi o brata lub siostrę, z którym utrzymuje Pan/Pani najczęstszy kontakt.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2-3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle

- A. Widuje Pan/Pani brata/siostrę
- B. Kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (np. listownie, telefonicznie, przez Internet)

<input type="checkbox"/>	I31A
<input type="checkbox"/>	I31B

Kolejne pytanie dotyczy wszystkich dorosłych braci i siostr (mieszkających i niemieszkających z Panem/Panią).

32 Gdyby istniała taka potrzeba, to czy zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do dorosłego brata lub siostry (ukończone 18 lat) o:
Jeżeli nie ma dorosłego rodzeństwa → pyt. 33.

- A. pomoc materialną (finansową, rzeczową)?
- B. wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy?

Tak	Nie	Nie wiem/ trudno powiedzieć	
1	2	3	I32A
1	2	3	I32B

Teraz chciałbym/chciałabym zapytać o Pana/Pani kontakty z innymi krewnymi, dalszą rodziną.

Proszę powiedzieć, jak często spotyka się Pan/Pani lub kontaktuje się Pan/Pani w inny sposób (listownie, telefonicznie, przez Internet) z dalszymi krewnymi niemieszkającymi wspólnie z Panem/Panią.

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle
0. Nie dotyczy

33 Jak często widuje lub odwiedza Pan/Pani wymienione osoby?

34 Jak często kontaktuje się Pan/Pani z wymienionymi osobami w inny sposób (np. listownie, telefonicznie, przez Internet), w przypadku małego dziecka informacje uzyskane również od opiekuna dziecka?

- A. Teściowie
- B. Dziadkowie, pradziadkowie
- C. Wnuki, prawnuki
- D. Siostrzenice i siostrzeńcy, bratanice i bratankowie
- E. Pozostali Pana/Pani dalsi krewni
- F. Pozostali dalsi krewni
współmałżonka/partnera

<input type="checkbox"/>	I33A	<input type="checkbox"/>	I34A
<input type="checkbox"/>	I33B	<input type="checkbox"/>	I34B
<input type="checkbox"/>	I33C	<input type="checkbox"/>	I34C
<input type="checkbox"/>	I33D	<input type="checkbox"/>	I34D
<input type="checkbox"/>	I33E	<input type="checkbox"/>	I34E
<input type="checkbox"/>	I33F	<input type="checkbox"/>	I34F

Proszę powiedzieć, czy gdyby istniała taka potrzeba, to zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani do swoich dalszych krewnych o:

1. Tak
2. Nie
3. Trudno powiedzieć/nie wiem
0. Nie dotyczy

35 Pomoc materialną (finansową, rzeczową)

36 Wsparcie duchowe, pomoc w załatwieniu sprawy

- A. Teściowie
- B. Dziadkowie, pradziadkowie
- C. Wnuki, prawnuki
- D. Siostrzenice i siostrzeńcy, bratanice i bratankowie
- E. Pozostali Pana/Pani dalsi krewni
- F. Pozostali dalsi krewni
współmałżonka/partnera

<input type="checkbox"/>	I35A	<input type="checkbox"/>	I36A
<input type="checkbox"/>	I35B	<input type="checkbox"/>	I36B
<input type="checkbox"/>	I35C	<input type="checkbox"/>	I36C
<input type="checkbox"/>	I35D	<input type="checkbox"/>	I36D
<input type="checkbox"/>	I35E	<input type="checkbox"/>	I36E
<input type="checkbox"/>	I35F	<input type="checkbox"/>	I36F

A jak układają się Panu/Pani stosunki z sąsiadami?

37 Czy ma Pan/Pani sąsiadów, o których może Pan/Pani powiedzieć, że:

- A. bywamy u siebie na imieninach, uroczystościach rodzinnych, spędzamy razem czas wolny itp.
- B. świadczymy sobie drobne przysługi, np. coś się pożyczy, zrobi zakupy, popilnuje dziecka itp.
- C. nie utrzymujemy bliższych kontaktów, ale mówimy sobie „dzień dobry”, czasami chwilę porozmawiamy
- D. zdarza się, że z różnych powodów dochodzi do nieprzyjemnych rozmów z sąsiadami, incydentów, sprzeczek

Tak, mam	Nie mam takich sąsiadów	
1	2	I37A
1	2	I37B
1	2	I37C
1	2	I37D

38 Pomijając rodzinę, sąsiadów, proszę powiedzieć, jak często spotyka się Pan/Pani lub kontaktuje w celach towarzyskich z przyjaciółmi, znajomymi lub kolegami z pracy?

1. Codziennie
2. Kilka razy w tygodniu
3. Mniej więcej raz w tygodniu
4. Kilka razy w miesiącu (2–3 razy)
5. Mniej więcej raz w miesiącu
6. Kilka razy w roku
7. Rzadziej niż kilka razy w roku
8. Prawie w ogóle lub w ogóle

A. Jak często widuje lub odwiedza Pan/Pani w celach towarzyskich przyjaciół, znajomych, kolegów z pracy?

I38A

B. Jak często kontaktuje się Pan/Pani z tymi osobami w celach towarzyskich w inny sposób, np. listownie, telefonicznie, przez Internet?

I38B

Teraz chciałbym/chciałabym Pana/Panią zapytać, do kogo zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani o pomoc w różnych sytuacjach życiowych, w jakich może znaleźć się każdy z nas.

39 Przypuśćmy, że jest Pan/Pani chory(-ra) na grypę i musi Pan/Pani spędzić kilka dni w łóżku, potrzebuje Pan/Pani pomocy w domu, w zrobieniu zakupów itp. Do kogo zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani z prośbą o pomoc w pierwszej kolejności? Czy byłby/byłaby to:

Proszę zaznaczyć tylko 1 odpowiedź.

I39

1. mąż, żona, partner, partnerka

 1

2. rodzice, teściowie

 2

3. dzieci, wnuki (w tym zięciowie i synowe)

 3

4. rodzeństwo

 4

5. inny(-na) krewny/krewna Pana/Pani lub współmałżonka

 5

6. znajomy/znajoma, przyjaciel/przyjaciółka

 6

7. sąsiad/sąsiadka

 7

8. ktoś z pomocy społecznej

 8

9. ktoś, komu płaci się za pomoc

 9

10. ktoś inny

 10

11. nie mam takiej osoby/do nikogo

 11

<p>40 Przypuśćmy, że czuje się Pan/Pani smutny(-na) i przygnębiony(-na) i chciałby/chciałaby Pan/Pani z kimś porozmawiać. Do kogo zwróciłby/zwróciłaby się Pan/Pani w pierwszej kolejności? Czy byłby/byłaby to: Proszę zaznaczyć <i>tylko 1</i> odpowiedź.</p>	140
1. mąż, żona, partner, partnerka	<input type="checkbox"/> 1
2. rodzice, teściowie	<input type="checkbox"/> 2
3. dzieci, wnuki (w tym zięciowie i synowe)	<input type="checkbox"/> 3
4. rodzeństwo	<input type="checkbox"/> 4
5. inny(-na) krewny/krewna Pana/Pani lub współmałżonka	<input type="checkbox"/> 5
6. znajomy/znajoma, przyjaciel/przyjaciółka	<input type="checkbox"/> 6
7. sąsiad/sąsiadka	<input type="checkbox"/> 7
8. ksiądz lub inna osoba duchowna	<input type="checkbox"/> 8
9. lekarz rodzinny	<input type="checkbox"/> 9
10. psycholog lub inny profesjonalny doradca	<input type="checkbox"/> 10
11. grupa samopomocy	<input type="checkbox"/> 11
12. ktoś inny	<input type="checkbox"/> 12
13. nie mam takiej osoby/do nikogo	<input type="checkbox"/> 13
<p>41 Czy są osoby poza Pana/Pani najbliższą rodziną, o których może Pan/Pani powiedzieć, że są Pana/Pani przyjaciółmi, nawet jeśli nie widujecie się często?</p>	141
1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
2. Nie	<input type="checkbox"/> 2

Zdarza się, że przez dłuższy czas nie mamy okazji z nikim porozmawiać.

<p>42 Czy w czasie ostatniego tygodnia rozmawiał(a) Pan/Pani chociaż raz (również przez telefon) z kimś spoza gospodarstwa domowego (z wyłączeniem rozmów dotyczących spraw urzędowych, administracyjnych itp.)?</p>	142
1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
2. Nie	<input type="checkbox"/> 2
<p>43 Czy w razie trudności finansowych są osoby, na których pomoc może Pan/Pani liczyć?</p>	143
1. Tak, głównie na rodzinę	<input type="checkbox"/> 1
2. Tak, na znajomych, przyjaciół	<input type="checkbox"/> 2
3. Tak, zarówno na rodzinę, jak i znajomych, przyjaciół	<input type="checkbox"/> 3
4. Nie	<input type="checkbox"/> 4

**44 Czy należy Pan/Pani do którejś z organizacji wymienionych na tej liście?
Należy skorzystać z karty nr 5.**

Przynależność członkowska następuje, gdy spełniony jest co najmniej jeden z 3 warunków:

- 1) respondent płaci składki członkowskie,
- 2) z członkostwem w jednostce organizacyjnej związany jest udział w jej majątku, ma to miejsce, np. we wspólnocie mieszkaniowej, spółdzielni,
- 3) respondent ma poczucie przynależności do organizacji i współodpowiedzialności za nią mimo, że nie płaci składek lub składki nie obowiązują, albo nawet organizacja ta formalnie nie ma członków (np. fundacje, Caritas).

A. Organizacje pozarządowe, np. fundacje, stowarzyszenia, towarzystwa, ochotnicze straże pożarne, koła łowieckie i wędkarskie, Polski Związek Działkowców, kluby sportowe, rady rodziców, komitety, a także inicjatywy działające w ramach ww. organizacji pozarządowych, np. chóry, zespoły, sekcje, koła, grupy wsparcia, grupy dyskusyjne

Tak Nie

1	2
---	---

I44A

B. Kościoły, wspólnoty i organizacje religijne, np. parafie, rady parafialne, kółka różańcowe, zespoły charytatywne, Caritas, Akcja Katolicka, bractwa prawosławne, prawosławne ośrodki miłosierdzia, diakonie

1	2
---	---

I44B

C. Związki zawodowe (w tym związki rolnicze)

1	2
---	---

I44C

D. Rady pracowników, samorzady załogi, pracownicze kasy zapomogowo-pożyczkowe

1	2
---	---

I44D

E. Partie polityczne

1	2
---	---

I44E

F. Organizacje samorządu gospodarczego, zawodowego i pracodawców, np. kółka rolnicze, koła gospodyń wiejskich, cechy i izby rzemieślnicze, izby gospodarcze, izby lekarskie, pielęgniarskie, adwokackie itp., zrzeszenia handlu, usług i transportu, związki pracodawców

1	2
---	---

I44F

G. Spółdzielnie, np. spółdzielnie mieszkaniowe, banki spółdzielcze, spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe (SKOK), spółdzielnie mleczarskie, inne spółdzielnie rolnicze, spółdzielnie inwalidów i niewidomych, spółdzielnie spożywców, spółdzielnie pracy, a także inicjatywy działające w ramach spółdzielni, np. kluby, chóry, zespoły ..

1	2
---	---

I44G

H. Wspólnoty mieszkaniowe

1	2
---	---

I44H

I. Inicjatywy będące częścią działalności placówek samorządowych lub rządowych, np. chóry, zespoły, kluby, koła w domach kultury lub grupy wsparcia w ośrodkach pomocy społecznej, jednostki pomocnicze samorządu lokalnego, np. Rada Osiedla

1	2
---	---

I44I

	45 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się Panu/Pani poświęcać swój wolny czas na dobrowolną, bezpłatną pracę w ramach działalności wymienionych organizacji lub instytucji? Jak często to się zdarzało?	46 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się Panu/Pani brać udział w imprezach (wydarzeniach) organizowanych przez wymienione organizacje i instytucje? Jak często to się zdarzało?
	1. Tak, co najmniej raz w tygodniu 2. Tak, co najmniej raz w miesiącu 3. Tak, co najmniej raz na trzy miesiące 4. Tak, co najmniej raz na pół roku 5. Tak, raz na rok	6. Nie, nie zdarzyło mi się to w ciągu ostatnich 12 miesięcy, ale zdarzało mi się wcześniej 7. Nie, nigdy mi się nie zdarzyło
A. Organizacje pozarządowe lub placówki i inicjatywy prowadzone przez te organizacje, <i>np. fundacje, stowarzyszenia, towarzystwa, kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne, koła łowieckie i wędkarskie, Polski Związek Działkowców, rady rodziców, komitety. Placówkami i inicjatywami prowadzonymi przez te organizacje mogą być społeczne szkoły i przedszkola, hospicja, świetlice, warsztaty terapii zajęciowej, kluby, koła, chóry, zespoły, grupy wsparcia</i>	<input type="checkbox"/> I45A	<input type="checkbox"/> I46A
B. Kościoły, wspólnoty, organizacje religijne lub placówki przez nie prowadzone, <i>np. parafie, rady parafialne, kółka różańcowe, zespoły charytatywne, Caritas, Akcja Katolicka, bractwa prawosławne, prawosławne ośrodki miłosierdzia, diakonie. Placówkami prowadzonymi przez te podmioty mogą być np. katolickie szkoły i przedszkola, hospicja, świetlice, chóry, poradnie, domy pomocy społecznej</i>	<input type="checkbox"/> I45B	<input type="checkbox"/> I46B
C. Związki zawodowe (w tym związki rolnicze)	<input type="checkbox"/> I45C	<input type="checkbox"/> I46C
D. Rady pracowników, samorzady załogi, pracownicze kasy zapomogowo-pożyczkowe	<input type="checkbox"/> I45D	<input type="checkbox"/> I46D
E. Partie polityczne	<input type="checkbox"/> I45E	<input type="checkbox"/> I46E
F. Organizacje samorządu gospodarczego, zawodowego i pracodawców lub placówki przez nie prowadzone, <i>np. kółka rolnicze, koła gospodyń wiejskich, cechy i izby rzemieślnicze, izby gospodarcze, izby lekarskie, pielęgniarskie, adwokackie itp., zrzeszenia handlu, usług i transportu, związki pracodawców</i>	<input type="checkbox"/> I45F	<input type="checkbox"/> I46F
G. Spółdzielnie, <i>np. spółdzielnie mieszkaniowe, banki spółdzielcze, spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe (SKOK), spółdzielnie mleczarskie, inne spółdzielnie rolnicze, spółdzielnie inwalidów i niewidomych, spółdzielnie spóżywców, spółdzielnie pracy</i>	<input type="checkbox"/> I45G	<input type="checkbox"/> I46G
H. Wspólnoty mieszkaniowe	<input type="checkbox"/> I45H	<input type="checkbox"/> I46H
I. Urzędy, instytucje, placówki rządowe i samorządowe <i>(np. urzędy gmin, jednostki pomocnicze samorządu terytorialnego, ośrodki pomocy społecznej, domy kultury, publiczne szkoły i przedszkola, szpitale, biblioteki publiczne) oraz inicjatywy będące częścią ich działalności</i> <i>(np. chóry, zespoły, kluby, koła w domach kultury lub grupy wsparcia w ośrodkach pomocy społecznej)</i>	<input type="checkbox"/> I45I	<input type="checkbox"/> I46I
J. Programy społeczne w firmach prywatnych i spółkach, w tym w ramach „społecznej odpowiedzialności biznesu”	<input type="checkbox"/> I45J	<input type="checkbox"/> I46J

47	Czy w rozliczeniu podatkowym za 2014 rok wpisał(a) Pan/Pani lub zamierza wpisać jakąś organizację pożytku publicznego, dla której przekazany zostanie 1 % podatku?	147
	1. Tak	1
	2. Nie	2
	3. Nie płacę podatku dochodowego/nie rozliczam się z Urzędem Skarbowym	3
48	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przekazał(a) Pan/Pani pieniądze stowarzyszeniom, fundacjom lub innym organizacjom społecznym, politycznym, związkowym lub ruchom związanym z kościołem lub organizowanym przez nie akcjom społecznym (pomijając przekazanie 1 % podatku dochodowego)?	148
	1. Tak	1
	2. Nie	2
49	Do jakiego wyznania religijnego (kościół lub związku wyznaniowego) Pan/Pani należy?	149
	<i>Proszę wybrać odpowiednią pozycję z listy lub wybrać kategorię „Do innego (wpisać jaki)” oraz wpisać własne określenie.</i>	
	1. Do Kościoła Rzymskokatolickiego (Kościół Katolicki – obrządek łaciński) ..	1
	2. Do Kościoła Prawosławnego	2
	3. Do wyznania Świadków Jehowy („Strażnica” – Towarzystwo Biblijne i Traktatowe)	3
	4. Do jednego z kościołów protestanckich (np. Ewangelicko-Augsburski, Zielonoświątkowy, Chrześcijan Baptystów, Adwentystów Dnia Siódmego)	4
	5. Do Kościoła Greckokatolickiego (Kościół Katolicki – obrządek bizantyjsko-ukraiński)	5
	6. Do wyznania muzułmańskiego (islam)	6
	7. Do wyznania mojżeszowego (judaizm)	7
	8. Do innego (wpisać jaki)	8
	9. Nie należę do żadnego wyznania	9
	10. Nie potrafię tego określić	10
	11. Nie chcę odpowiadać na to pytanie	11
50	Jaki jest Pana/Pani stosunek do wiary religijnej, która z wymienionych odpowiedzi najlepiej oddaje Pana/Pani stosunek do wiary religijnej? Proszę powiedzieć, czy jest Pan/Pani:	150
	<i>Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.</i>	
	1. głęboko wierzący(-ca)	1
	2. wierzący(-ca)	2
	3. niezdecydowany(-na), ale przywiązany(-na) do tradycji religijnej	3
	4. poszukujący(-ca)	4
	5. obojętny(-na)	5
	6. jestem niewierzący(-ca)	6

51 Jak często się Pan/Pani modli?		I51
1. Kilka razy w ciągu dnia	<input type="checkbox"/> 1	
2. Codziennie lub prawie codziennie	<input type="checkbox"/> 2	
3. Przynajmniej raz w tygodniu	<input type="checkbox"/> 3	
4. Raz, dwa razy w miesiącu	<input type="checkbox"/> 4	
5. Kilka razy w roku	<input type="checkbox"/> 5	
6. Raz w roku i rzadziej	<input type="checkbox"/> 6	
7. Nigdy	<input type="checkbox"/> 7	
52 Poza sytuacjami szczególnymi (śluby, pogrzeby itp.), jak często mniej więcej bierze Pan/Pani udział w mszach, nabożeństwach lub spotkaniach religijnych?		I52
1. Codziennie lub częściej niż raz w tygodniu	<input type="checkbox"/> 1	
2. Raz w tygodniu	<input type="checkbox"/> 2	
3. 1–2 razy w miesiącu	<input type="checkbox"/> 3	
4. Tylko z okazji świąt	<input type="checkbox"/> 4	
5. Jeszcze rzadziej	<input type="checkbox"/> 5	
6. Nigdy	<input type="checkbox"/> 6	

Zwykle ludzie czują się związani z pewnymi grupami, zbiorowościami ludzi lub miejscami silniej niż z innymi. Chciałbym/chciałabym się dowiedzieć, jak to jest w Pana/Pani przypadku.

53 Czy i na ile silnie czuje się Pan/Pani związany(-na) z:		
	1. Tak, bardzo silnie związany(-na) 2. Tak, raczej związany(-na) 3. Nie, raczej niezwiązany(-na) 4. Nie, zupełnie niezwiązany(-na) 5. Nie wiem, trudno powiedzieć	
A. Polską?	<input type="checkbox"/>	I53A
B. Unią Europejską?	<input type="checkbox"/>	I53B
C. regionem, z którego Pan/Pani pochodzi, w którym się Pan/Pani urodził(a)?	<input type="checkbox"/>	I53C
D. miejscowością, w której Pan/Pani mieszka?	<input type="checkbox"/>	I53D
E. ludźmi z sąsiedztwa i okolicy, w której Pan/Pani mieszka?	<input type="checkbox"/>	I53E
F. parafią, zborem, kościołem lokalnym, własną wspólnotą religijną?	<input type="checkbox"/>	I53F

W tej części chcielibyśmy Pana/Panią zapytać o występowanie w miejscu zamieszkania lub w najbliższej okolicy zabytków, miejsc historycznych, czy miejsc upamiętnienia osób lub wydarzeń oraz o kultywowane tradycje. Chcielibyśmy także zapytać o Pana/Pani stosunek do tych miejsc, obiektów i tradycji. W pytaniach uwzględniliśmy także kwestie dotyczące przenoszenia tradycji oraz przedmiotów mających wartość historyczną, pochodzących z innych miejsc i regionów niż obecne miejsce zamieszkania, w tym z dawnych Kresów Wschodnich Rzeczypospolitej.

54 Czy w miejscowości/ gminie, w której Pan/Pani mieszka lub w najbliższej okolicy miejsca zamieszkania występują:

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

55 Jeżeli tak, to jakie znaczenie mają one w Pana/Pani odczuciu? (chodzi o subiektywną ocenę respondenta)

1. Bardzo duże
2. Duże
3. Małe
4. Nie mają żadnego znaczenia
5. Trudno powiedzieć

A. zabytki (np. budowle świeckie lub sakralne), miejsca historyczne (np. pola bitew, grodziska), cmentarze wojenne, kopce/kurhany?

1	→ pyt. 55A
2	
3	→ pyt. 54B

I54A

I55A

B. pomniki, tablice upamiętniające znanych ludzi, wydarzenia?

1	→ pyt. 55B
2	→ pyt. 56
3	

I54B

I55B

B1. Czy wśród nich znajdują się pomniki bądź tablice przeniesione lub odnoszące się do dawnych Kresów Wschodnich Rzeczypospolitej?

1	→ pyt. 55B1
2	→ pyt. 56
3	

I54B1

I55B1

56 Czy w Pana/Pani najbliższej rodzinie są kultywowane tradycje, przekazy ustne (podania, legendy), język, gwara, pieśni, tańce, zwyczaje, obrzędy, rytuały, stroje:

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

57 Jeżeli tak, to jakie znaczenie mają one w Pana/Pani odczuciu? (chodzi o subiektywną ocenę respondenta)

1. Bardzo duże
2. Duże
3. Małe
4. Nie mają żadnego znaczenia
5. Trudno powiedzieć

A. związane z regionem w którym Pan/Pani obecnie mieszka?

1	→ pyt. 57A
2	→ pyt. 56B
3	

I56A

I57A

B. związane z innym niż Pan/Pani obecnie mieszka regionem Polski w aktualnych granicach?

1	→ pyt. 57B
2	→ pyt. 56C
3	

I56B

I57B

C. związane z dawnymi Kresami Wschodnimi Rzeczypospolitej?

1	→ pyt. 57C
2	→ Dział J
3	

I56C

I57C

Dział J. MIEJSCE ZAMIESZKANIA, KAPITAŁ SPOŁECZNY

1 Od kiedy mieszka Pan/Pani:

A. w tej miejscowości?

J01A

1. Od urodzenia, bez przerwy
2. Od urodzenia, z przerwami trwającymi co najmniej rok
3. Krócej niż rok
4. Rok lub dłużej

1
2
3
4

Proszę wpisać liczbę, mniej więcej od ilu lat

--	--	--

J01A1

B. w tym budynku?

J01B

1. Od urodzenia, bez przerwy
2. Od urodzenia, z przerwami trwającymi co najmniej rok
3. Krócej niż rok
4. Rok lub dłużej

1
2
3
4

Proszę wpisać liczbę, mniej więcej od ilu lat

--	--	--

J01B1

2 Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy organizował(a), pomagał(a) w organizacji lub tylko uczestniczył(a) Pan/Pani w działaniach, imprezach organizowanych w Pana/Pani miejscu zamieszkania lub okolicy, w której Pan/Pani mieszka?

J02

Uwaga dla ankietera: „Działania organizowane w okolicy, w której Pan/Pani mieszka” mogą obejmować wszystko, co zdaniem respondenta może mieć tu zastosowanie. Dotyczy to np. zebrań mieszkańców, udziału w festynach, wspólnie wykonywanych prac porządkowych itp.

1. Co najmniej raz w tygodniu
2. Co najmniej raz w miesiącu
3. Co najmniej raz na trzy miesiące
4. Co najmniej raz na pół roku
5. Raz na rok
6. Ani razu

1
2
3
4
5
6

→ pyt. 4

3 Czy wiązało się to w jakiś sposób z Pana/Pani obowiązkami służbowymi lub pracą zawodową?

J03

1. Na ogół tak
2. Czasami tak
3. Nie

1
2
3

4 Biorąc pod uwagę miejsce swego zamieszkania – miasto, wieś – jakiego rodzaju pomocy najbardziej potrzeba ludziom tu mieszkającym, których uznaliby/uznałaby Pan/Pani za ludzi żyjących w biedzie?

Proszę skorzystać z karty nr 7 i wskazać od 1 do 3 najważniejszych form pomocy.

- A. Najbardziej potrzebna Pana/Pani zdaniem forma pomocy J04A
- B. Druga w kolejności J04B
- C. Trzecia w kolejności J04C

Jeżeli zdaniem respondenta nie ma ludzi biednych, należy wpisać 0.

- | | | |
|---|---|---|
| 1. Pomoc w znalezieniu pracy osobom bezrobotnym | 7. Zapewnienie wakacyjnego odpoczynku dla dzieci | 14. Zwiększenie dostępności bezpłatnych usług medycznych |
| 2. Zapewnienie bezpłatnego, ciepłego posiłku | 8. Systematyczna pomoc rzeczowa (odzież, żywność, bezpłatne podręczniki szkolne) | 15. Upowszechnienie informacji na temat możliwości korzystania przez osoby potrzebujące z różnych form pomocy |
| 3. Pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego osobom starszym (np. sprzątanie, pranie, zakupy, ugotowanie posiłku) | 9. Stypendia dla dzieci i młodzieży na kontynuację nauki w szkołach średnich i wyższych | 16. Bliższa i długotrwała współpraca osób/instytucji udzielających pomocy z osobami potrzebującymi |
| 4. Pomoc w pielęgnacji osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych | 10. Zasiłki pieniężne | 17. Inne (jakie?) |
| 5. Poradnictwo specjalistyczne (prawne, psychologiczne, pedagogiczne) | 11. Bezpłatne żłobki i przedszkola dla dzieci | |
| 6. Stworzenie miejsc, gdzie dzieci mogłyby pod fachową opieką odrobić lekcje, spędzić część czasu wolnego | 12. Zapewnienie dostępu do tanich mieszkań komunalnych, socjalnych | |
| | 13. Pomoc na cele mieszkaniowe (pokrycie czynszu, opłat za energię, gaz, remont mieszkania) | |

5 Czy wie Pan/Pani, gdzie znajduje się najbliższy ośrodek pomocy społecznej, centrum pomocy rodzinie?

1. Tak
2. Nie

J05		
<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> </table>	1	2
1		
2		

6 Czy Pana/Pani zdaniem obecnie w Polsce przynależność do wymienionych niżej grup jest powodem gorszego traktowania (dyskryminacji):

Nie należy brać pod uwagę rozwiązań prawnych, ale stan faktyczny (postawę społeczeństwa, sposób traktowania w urzędach, miejscu pracy).

	Zdecydowanie tak	Raczej tak	Raczej nie	Zdecydowanie nie	Trudno powiedzieć	
A. osoby z niepełnosprawnościami	1	2	3	4	5	J06A
B. osoby w wieku powyżej 65 lat	1	2	3	4	5	J06B
C. osoby w wieku poniżej 25 lat	1	2	3	4	5	J06C
D. kobiety	1	2	3	4	5	J06D
E. mężczyźni	1	2	3	4	5	J06E
F. osoby homoseksualne, biseksualne, transeksualne	1	2	3	4	5	J06F
G. osoby innego wyznania niż katolickie	1	2	3	4	5	J06G
H. osoby wierzące	1	2	3	4	5	J06H
I. osoby niewierzące, ateści	1	2	3	4	5	J06I
J. mieszkańcy wsi i małych miast	1	2	3	4	5	J06J
K. mieszkańcy tzw. złych dzielnic	1	2	3	4	5	J06K
L. osoby o złej sytuacji materialnej	1	2	3	4	5	J06L
M. osoby o niskim statusie społeczno-zawodowym (niski poziom wykształcenia, niskie kwalifikacje zawodowe)	1	2	3	4	5	J06M
N. bezdomni	1	2	3	4	5	J06N
O. osoby o innym kolorze skóry	1	2	3	4	5	J06O
P. osoby przynależące do grupy narodowościowej lub etnicznej innej niż polska	1	2	3	4	5	J06P

7	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zetknął/zetknęła się Pan/Pani bezpośrednio, był(a) Pan/Pani świadkiem przejawów dyskryminacji, w Polsce, wobec niżej wymienionych grup (np. poprzez obraźliwe komentarze, pobicia, złe traktowanie itp.):	Tak	Nie	Trudno powiedzieć	
		1	2	3	
	A. osoby z niepełnosprawnościami	1	2	3	J07A
	B. osoby w wieku powyżej 65 lat	1	2	3	J07B
	C. osoby w wieku poniżej 25 lat	1	2	3	J07C
	D. kobiety	1	2	3	J07D
	E. mężczyźni	1	2	3	J07E
	F. osoby homoseksualne, biseksualne, transseksualne	1	2	3	J07F
	G. osoby innego wyznania niż katolickie	1	2	3	J07G
	H. osoby wierzące	1	2	3	J07H
	I. osoby niewierzące, ateści	1	2	3	J07I
	J. mieszkańcy wsi i małych miast	1	2	3	J07J
	K. mieszkańcy tzw. złych dzielnic	1	2	3	J07K
	L. osoby o złej sytuacji materialnej	1	2	3	J07L
	M. osoby o niskim statusie społeczno-zawodowym (niski poziom wykształcenia, niskie kwalifikacje zawodowe)	1	2	3	J07M
	N. bezdomni	1	2	3	J07N
	O. osoby o innym kolorze skóry	1	2	3	J07O
	P. osoby przynależące do grupy narodowościowej lub etnicznej innej niż polska	1	2	3	J07P

8	Czy uznałby/uznałaby się Pan/Pani za osobę należącą do grupy ludzi, która z jakiegokolwiek powodu jest w Polsce gorzej traktowana (dyskryminowana)?			
	1. Tak	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;">2</td> </tr> </table>	1	2
1				
2				
	2. Nie	J08		

9	Czy na ogół bierze Pan/Pani udział w wyborach:	Tak	Nie, nie miałem(-łam) takich uprawnień	Nie, z innego powodu	
		1	2	3	
	A. do władz lokalnych?	1	2	3	J09A
	B. do Sejmu i Senatu?	1	2	3	J09B
	C. do Parlamentu Europejskiego?	1	2	3	J09C
	D. prezydenckich?	1	2	3	J09D

10	Czy brał(a) Pan/Pani udział w ostatnich wyborach:	Tak	Nie, nie miałem(-łam) takich uprawnień	Nie, z innego powodu	
		1	2	3	
	A. do władz lokalnych – w 2014 r.?	1	2	3	J10A
	B. do Sejmu i Senatu – w 2011 r.?	1	2	3	J10B
	C. do Parlamentu Europejskiego – w 2014 r.?	1	2	3	J10C
	D. prezydenckich – w 2010 r.?	1	2	3	J10D

Chcielibyśmy także zapytać o Pana/Pani zaufanie do instytucji oraz różnych grup osób.

11 Czy, ogólnie rzecz biorąc, ma Pan/Pani zaufanie do wymienionych instytucji:

- A. wojsko
- B. Kościół Rzymskokatolicki
- C. policja
- D. straż pożarna
- E. pogotowie ratunkowe
- F. władze lokalne miasta/gminy
- G. sądy
- H. Rząd
- I. Sejm i Senat

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	J11A
1	2	3	4	5	J11B
1	2	3	4	5	J11C
1	2	3	4	5	J11D
1	2	3	4	5	J11E
1	2	3	4	5	J11F
1	2	3	4	5	J11G
1	2	3	4	5	J11H
1	2	3	4	5	J11I

12 Czy ma Pan/Pani zaufanie do:

- A. ludzi ogólnie rzecz biorąc
- B. najbliższej rodziny – rodziców, dzieci, małżonka/małżonki
- C. swoich znajomych, przyjaciół
- D. osób, z którymi Pan/Pani na co dzień pracuje
- E. sąsiadów
- F. nieznanym, z którymi styka się Pan/Pani w różnych sytuacjach

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	Nie dotyczy	
1	2	3	4	5		J12A
1	2	3	4	5	0	J12B
1	2	3	4	5		J12C
1	2	3	4	5	0	J12D
1	2	3	4	5		J12E
1	2	3	4	5		J12F

**13 Chciałbym/chciałabym teraz zapytać, jakie znaczenie mają w Pana/Pani życiu następujące wartości:
Należy skorzystać z karty nr 8.**

- 1. zdrowie
- 2. rodzina, szczęście rodzinne
- 3. uczciwość
- 4. wiara religijna
- 5. szacunek u innych ludzi
- 6. poczucie stabilizacji
- 7. patriotyzm/dobro Ojczyzny
- 8. przyjaciele/przyjaźń
- 9. rozrywka
- 10. wolność głoszenia własnych poglądów
- 11. praca zawodowa
- 12. własne zainteresowania, hobby
- 13. wykształcenie, dążenie do wiedzy
- 14. pieniądze
- 15. życie pełne przygód i wrażeń
- 16. miłość
- 17. poczucie bycia przydatnym, potrzebnym
- 18. sprawność fizyczna
- 19. kariera

Bardzo duże	Duże	Średnie	Małe	Nie ma znaczenia	Nie mam zdania	
1	2	3	4	5	6	J13.01
1	2	3	4	5	6	J13.02
1	2	3	4	5	6	J13.03
1	2	3	4	5	6	J13.04
1	2	3	4	5	6	J13.05
1	2	3	4	5	6	J13.06
1	2	3	4	5	6	J13.07
1	2	3	4	5	6	J13.08
1	2	3	4	5	6	J13.09
1	2	3	4	5	6	J13.10
1	2	3	4	5	6	J13.11
1	2	3	4	5	6	J13.12
1	2	3	4	5	6	J13.13
1	2	3	4	5	6	J13.14
1	2	3	4	5	6	J13.15
1	2	3	4	5	6	J13.16
1	2	3	4	5	6	J13.17
1	2	3	4	5	6	J13.18
1	2	3	4	5	6	J13.19

14 Proszę z powyższej listy wybrać 3 najważniejsze wartości i wpisać je w następującej kolejności:

- A. najważniejsza
- B. druga w kolejności
- C. trzecia w kolejności

<input type="text"/>	<input type="text"/>	J14A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	J14B
<input type="text"/>	<input type="text"/>	J14C

Proszę wpisać symbole z pyt. 13 (od 1 do 19).

15 Czy Pana/Pani zdaniem mogą zostać usprawiedliwione następujące zachowania:

Należy skorzystać z karty nr 9.

1. nieudzielenie pomocy osobie poszkodowanej, potrzebującej pomocy (np. w wyniku wypadku, zaśląbnienia)
2. uchylenie się od płacenia podatków
3. pozostawienie śmieci w miejscu publicznym, jeśli w pobliżu nie ma kosza
4. załatwianie prywatnych spraw w czasie pracy kosztem obowiązków służbowych
5. wręczanie drobnych prezentów w celu załatwienia lub przyspieszenia sprawy, np. lekarzom, pielęgniarkom, urzędnikom
6. wręczanie łapówek
7. przyjmowanie łapówek
8. pobieranie zasiłków przez osoby do tego nieuprawnione
9. uchylenie się od opłat za transport publiczny (jazda „na gapę”)
10. podejmowanie pracy „na czarno”
11. zatrudnianie pracowników „na czarno”
12. świadome kupowanie rzeczy podrobionych, fałszywych (np. ubrania, buty, kosmetyki, płyty z muzyką, filmy, gry, oprogramowanie)
13. ściąganie na egzaminach, sprawdzianach, testach itp.
14. przekraczanie dozwolonej prędkości w ruchu drogowym
15. wykorzystywanie stanowiska służbowego dla własnych korzyści
16. nierzetelne, niedokładne wykonywanie pracy zawodowej
17. zatrzymywanie dla siebie omyłkowo wydanej przez sprzedającego reszty (np. w sklepie, barze, restauracji)
18. ściąganie przez Internet pirackich kopii filmów, muzyki, gier, oprogramowania
19. zakup produktów nielegalnie sprowadzonych z zagranicy (np. alkohol, papierosy)

	Nie, nigdy	Tak, w wyjątkowych sytuacjach	Tak, czasami	Tak, w większości sytuacji	Tak, zawsze	Nie mam zdania	
1	2	3	4	5	6		J15.01
1	2	3	4	5	6		J15.02
1	2	3	4	5	6		J15.03
1	2	3	4	5	6		J15.04
1	2	3	4	5	6		J15.05
1	2	3	4	5	6		J15.06
1	2	3	4	5	6		J15.07
1	2	3	4	5	6		J15.08
1	2	3	4	5	6		J15.09
1	2	3	4	5	6		J15.10
1	2	3	4	5	6		J15.11
1	2	3	4	5	6		J15.12
1	2	3	4	5	6		J15.13
1	2	3	4	5	6		J15.14
1	2	3	4	5	6		J15.15
1	2	3	4	5	6		J15.16
1	2	3	4	5	6		J15.17
1	2	3	4	5	6		J15.18
1	2	3	4	5	6		J15.19

Chcielibyśmy zapytać o Pana/Pani poczucie bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania.

16 Jak bezpiecznie czuje się Pan/Pani chodząc samotnie w swojej okolicy po zmroku?

Jako okolicę rozumiemy obszar w obrębie 15 minutowego spaceru od miejsca Pana/Pani zamieszkania.

- 1. Bardzo bezpiecznie
- 2. Raczej bezpiecznie
- 3. Raczej niebezpiecznie
- 4. Bardzo niebezpiecznie
- 5. Nie wychodzę samotnie po zmroku, bo czuję się niebezpiecznie
- 6. Nie wychodzę samotnie po zmroku z innych przyczyn

J16

1
2
3
4
5
6

J17

1
2
3
4
5

17 Jak Pan/Pani ocenia możliwość, że w ciągu najbliższych 12 miesięcy ktoś włamie się do Pana/Pani domu, by coś ukraść?

Czy uważa Pan/Pani, że jest to:

- 1. Nieprawdopodobne
- 2. Mało prawdopodobne
- 3. Dość prawdopodobne
- 4. Bardzo prawdopodobne
- 5. Nie wiem

Dział K. ŻYCIE CODZIENNE

Chcę również zadać Panu/Pani kilka pytań dotyczących spraw codziennych, tego, jak Pan/Pani wypoczywa oraz jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoją sytuację.

1 Czy czyta Pan/Pani gazety codzienne?

(wersje papierowe lub elektroniczne)

- 1. Codziennie lub prawie codziennie
- 2. Kilka razy w tygodniu
- 3. Co najmniej raz w tygodniu
- 4. Rzadko (rzadziej niż raz w tygodniu)
- 5. Nigdy lub prawie nigdy

K01A wersja papierowa	K01B wersja elektroniczna
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5

2 Czy czytuje Pan/Pani miesięczniki lub tygodniki?

(wersje papierowe lub elektroniczne)

- 1. Regularnie
- 2. Od czasu do czasu
- 3. Rzadko
- 4. Nigdy lub prawie nigdy

K02A wersja papierowa	K02B wersja elektroniczna
1	1
2	2
3	3
4	4

3 Czy w ciągu ostatnich 3 miesięcy przeczytał(a) Pan/Pani książkę (oprócz podręczników)?

Możliwa więcej niż jedna odpowiedź.

- 1. Tak, w formie tradycyjnej
- 2. Tak, w wersji elektronicznej
- 3. Nie

K03

1
2
3

4 Proszę powiedzieć, jak często:

- | | | |
|---|--------------------------|------|
| A. chodzi Pan/Pani do kina? | <input type="checkbox"/> | K04A |
| B. chodzi Pan/Pani do teatru, na koncerty? | <input type="checkbox"/> | K04B |
| C. zwiedza Pan/Pani muzea, wystawy sztuki? | <input type="checkbox"/> | K04C |
| D. zwiedza Pan/Pani zabytki (świeckie, sakralne)? | <input type="checkbox"/> | K04D |
| E. uczestniczy Pan/Pani w wydarzeniach pozwalających poznać historię, tradycję lub zabytki (np. rekonstrukcje historyczne i inne imprezy plenerowe, spacer edukacyjne, warsztaty, lekcje muzealne, seanse filmowe)? | <input type="checkbox"/> | K04E |
| F. chodzi Pan/Pani do czytelnicy, biblioteki? | <input type="checkbox"/> | K04F |
| G. chodzi Pan/Pani na mecze, zawody sportowe? | <input type="checkbox"/> | K04G |
| H. chodzi Pan/Pani na dyskoteki, dancingi, zabawy taneczne? | <input type="checkbox"/> | K04H |
| I. odwiedza Pan/Pani znajomych, rodzinę, przyjaciół lub przyjmuje ich u siebie? | <input type="checkbox"/> | K04I |
| J. spotyka się Pan/Pani ze znajomymi, rodziną, przyjaciółmi w kawiarni, pubie, klubie? | <input type="checkbox"/> | K04J |
| K. w czasie wolnym uprawia Pan/Pani sport (np. biega, jeździ na rowerze, gra w piłkę, chodzi na siłownię, uprawia fitness)? | <input type="checkbox"/> | K04K |
| L. chodzi Pan/Pani na spacer, spędza Pan/Pani czas, odpoczywając na świeżym powietrzu (np. na działce)? | <input type="checkbox"/> | K04L |
| M. słucha Pan/Pani nagrań muzycznych? | <input type="checkbox"/> | K04M |
| N. ogląda Pan/Pani filmy na DVD/Blu-ray, z magnetowidu, przez Internet? | <input type="checkbox"/> | K04N |
| O. zajmuje się Pan/Pani jakimś hobby, poza czytelnictwem i wymienionymi wyżej formami wypoczynku (np. majsterkuje dla przyjemności, zajmuje się fotografią, muzykuje)? | <input type="checkbox"/> | K04O |

1. Nigdy lub prawie nigdy
2. 1–3 razy w roku
3. Raz na 2–3 miesiące
4. Raz na miesiąc
5. 2–3 razy w miesiącu
6. Raz w tygodniu i częściej

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|------|
| P. ogląda Pan/Pani telewizję? | <input type="checkbox"/> | K04P |
| R. słucha Pan/Pani radia? | <input type="checkbox"/> | K04R |

1. Nigdy lub prawie nigdy
2. Rzadziej niż raz w tygodniu
3. Kilka razy w tygodniu
4. Codziennie do 2 godzin
5. Codziennie 2–4 godziny
6. Codziennie ponad 4 godziny

5 Czy kiedykolwiek osobiście posługiwał(a) się Pan/Pani komputerem, tzn. wykorzystywał(a) go do swojej pracy, do nauki lub rozrywki?

1. Tak

2. Nie

1
2

→ pyt. 13

K05

6 Jak często korzysta Pan/Pani z komputera?

- 1. Codziennie lub prawie codziennie
- 2. Przynajmniej raz w tygodniu
- 3. Rzadziej niż raz w tygodniu
- 4. Rzadziej niż raz w miesiącu
- 5. Trudno powiedzieć

K06

1

2

3

4

5

7 Proszę określić, czy korzystając z komputera, potrafilyby/potrąfilyby Pan/Pani wykonać następujące czynności:

- A. skopiować lub przenieść plik lub folder?
- B. kopiować/wklejać fragmenty tekstu?
- C. przeglądać strony internetowe?
- D. wysłać wiadomość e-mail z załącznikiem?
- E. otworzyć plik ze zdjęciem, muzyką, filmem?

Tak	Nie	Nie wiem	
1	2	3	K07A
1	2	3	K07B
1	2	3	K07C
1	2	3	K07D
1	2	3	K07E

8 Czy korzysta Pan/Pani z Internetu?

Możliwa więcej niż jedna odpowiedź z zakresu 1–3 albo odpowiedź 4.

- 1. Tak, w domu
- 2. Tak, w pracy
- 3. Tak, w innym miejscu
- 4. Nie korzystam

K08

1

2

3

4 → pyt. 13

K09

1

2

3

4

5

9 Jak często korzysta Pan/Pani z Internetu?

- 1. Codziennie lub prawie codziennie
- 2. Przynajmniej raz w tygodniu
- 3. Rzadziej niż raz w tygodniu
- 4. Rzadziej niż raz w miesiącu
- 5. Trudno powiedzieć

10 W jakim celu korzysta Pan/Pani z Internetu?

- A. Wysyłanie i odbieranie poczty elektronicznej
- B. Korzystanie z komunikatorów (Gadu-Gadu, Skype)
- C. Czytanie gazet, czasopism on-line, portali informacyjnych ...
- D. Korzystanie z bankowości internetowej
- E. Korzystanie z usług administracji publicznej (np. pobieranie formularzy urzędowych, wysyłanie wypełnionych formularzy)
- F. Kursy internetowe, e-learning, inne formy dokształcania
- G. Zakup bądź sprzedaż towarów i usług
- H. Szukanie pracy, wysyłanie ofert dotyczących zatrudnienia ...
- I. Wyszukiwanie informacji niezbędnych do nauki i pracy
- J. Wyszukiwanie potrzebnych informacji, dotyczących np. zdrowia, rozkładów jazdy, towarów i usług
- K. Utrzymywanie kontaktów ze znajomymi, przyjaciółmi.
- L. Słuchanie muzyki, oglądanie filmów lub zdjęć
- M. Rozmawianie na interesujące tematy, uczestniczenie w forach dyskusyjnych
- N. Zamieszczanie swoich zdjęć, filmów, muzyki, tekstów
- O. Nawiązywanie nowych kontaktów towarzyskich
- P. Nawiązywanie znajomości zawodowych, biznesowych

	Tak	Nie	
A.	1	2	K10A
B.	1	2	K10B
C.	1	2	K10C
D.	1	2	K10D
E.	1	2	K10E
F.	1	2	K10F
G.	1	2	K10G
H.	1	2	K10H
I.	1	2	K10I
J.	1	2	K10J
K.	1	2	K10K
L.	1	2	K10L
M.	1	2	K10M
N.	1	2	K10N
O.	1	2	K10O
P.	1	2	K10P

11 Czy korzysta Pan/Pani z jakiegokolwiek portalu społecznościowego, takiego, jak: Facebook, Google+, Nasza-klasa, Twitter, Goldenline lub podobnego?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

K11

12 Czy brał(a) Pan/Pani bezpośredni udział w akcjach poparcia, manifestacjach, demonstracjach, itp., o których dowiedział(a) się Pan/Pani za pośrednictwem poczty elektronicznej, komunikatorów internetowych, bądź portali społecznościowych?

Pytanie dotyczy udziału w wydarzeniach w tzw. „świecie realnym”, a nie „wirtualnym”.

- 1. Tak, w ciągu ostatnich 12 miesięcy
- 2. Tak, ale nie w ciągu ostatnich 12 miesięcy
- 3. Nie, nigdy

1
2
3

K12

13 Jak Pan/Pani sądzi, czy w ciągu następnego roku będzie Pan/Pani korzystać z Internetu przynajmniej raz w miesiącu?

- 1. Zdecydowanie tak
- 2. Raczej tak
- 3. Raczej nie
- 4. Zdecydowanie nie
- 5. Trudno powiedzieć

1
2
3
4
5

K13

<p>14 Czy posiada Pan/Pani prawo jazdy na samochód osobowy?</p> <p>1. Tak 2. Nie</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div>	→ pyt. 16	K14										
<p>15 Czy prowadzi Pan/Pani samochód w celach?</p> <p>1. Tylko prywatnych</p> <p>2. Tylko służbowych</p> <p>3. Prywatnych i służbowych</p> <p>4. Nie prowadzę samochodu</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">4</div>		K15										
<p>16 Proszę powiedzieć, którymi z wymienionych języków obcych umie się Pan/Pani posługiwać?</p> <p>1. Angielskim</p> <p>2. Niemieckim</p> <p>3. Rosyjskim</p> <p>4. Francuskim</p> <p>5. Hiszpańskim</p> <p>6. Włoskim</p> <p>7. Innym (jakim?)</p> <p>.....</p> <p>8. Żadnym</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">7</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">8</div>	→ pyt. 19	K16										
<p>17 Który z wyżej wymienionych języków zna Pan/Pani najlepiej? <i>Proszę podać najwyżej dwa. Proszę wpisać symbole od 1 do 7 z pytania 16.</i></p> <p>A. Pierwszy język</p> <p>B. Drugi język</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div>		K17A										
			K17B										
<p>18 Proszę wybrać, która z odpowiedzi najlepiej opisuje Pana/Pani znajomość wyżej wymienionych języków obcych. <i>Proszę wybrać tylko jedną odpowiedź dla jednego języka.</i></p> <p>1. Rozumiem i potrafię używać tylko niewielu słów i zwrotów</p> <p>2. Rozumiem i potrafię posługiwać się tylko podstawowymi wyrażeniami, umiem używać tego języka dla określenia znanych mi rzeczy i sytuacji</p> <p>3. Rozumiem i potrafię używać najbardziej powszechnych wyrażen, umiem opisać prostym językiem doświadczenia/przeżycia i wydarzenia</p> <p>4. Potrafię zrozumieć szeroki zakres wymagających tekstów i płynnie posługuję się tym językiem, jestem niemal biegły w tym języku</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1158 1155 1329 1245">K18A Pierwszy język</th> <th data-bbox="1329 1155 1497 1245">K18B Drugi język</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1233 1256 1254 1285">1</td> <td data-bbox="1404 1256 1425 1285">1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1233 1323 1254 1352">2</td> <td data-bbox="1404 1323 1425 1352">2</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1233 1391 1254 1420">3</td> <td data-bbox="1404 1391 1425 1420">3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1233 1458 1254 1487">4</td> <td data-bbox="1404 1458 1425 1487">4</td> </tr> </tbody> </table>	K18A Pierwszy język	K18B Drugi język	1	1	2	2	3	3	4	4		
K18A Pierwszy język	K18B Drugi język												
1	1												
2	2												
3	3												
4	4												
<p>19 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy wyjeżdżał(a) Pan/Pani na co najmniej 5 dni (4 lub więcej noclegów w czasie jednego wyjazdu), w celach turystycznych, wypoczynkowych lub innych celach prywatnych? <i>Pod pojęciem wyjazdów w „innych celach prywatnych” należy rozumieć wyjazdy w celu odwiedzin rodziny, krewnych, przyjaciół, wzięcia udziału w uroczystościach rodzinnych, w celach religijnych, zdrowotnych (np. sanatorium), zrobienia większych zakupów, kształceniowych itp.</i></p> <p>1. Tak 2. Nie</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div>	→ pyt. 21	K19										
<p>20 Dokąd Pan/Pani wówczas wyjeżdżał(a)? <i>Można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź.</i></p> <p>1. Na działkę – własną lub znajomych</p> <p>2. Do rodziny, krewnych, przyjaciół w innej miejscowości w kraju</p> <p>3. Do rodziny, krewnych, przyjaciół za granicę</p> <p>4. Na wczasy, wycieczkę, rajd, w innym celu w kraju</p> <p>5. Na wczasy, wycieczkę, rajd, w innym celu za granicę</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">5</div>		K20										

21	Które z wymienionych określeń najlepiej charakteryzuje sposób wykorzystania przez Pana/Panią czasu w ciągu dnia powszedniego?	K21
	1. Czasu nie starcza mi nawet na wykonanie koniecznych zajęć	<input type="checkbox"/>
	2. Czasu starcza mi tylko na to, co muszę zrobić, ale nie mam czasu wolnego dla siebie	<input type="checkbox"/>
	3. Robię wszystko, co muszę robić, i mam jeszcze trochę czasu wolnego dla siebie	<input type="checkbox"/>
	4. Czasu starcza mi na wszystko bez specjalnego pośpiechu	<input type="checkbox"/>
	5. Mam aż za dużo wolnego czasu	<input type="checkbox"/>
	<i>Gospodarstwa jednoosobowe → pyt. 24.</i>	
22	Jaka część Pana/Pani dochodu indywidualnego pozostaje do Pana/Pani wyłącznej dyspozycji i nie wchodzi w skład ogólnego budżetu gospodarstwa domowego?	K22
	1. Mój cały indywidualny dochód	<input type="checkbox"/>
	2. Więcej niż połowa mojego indywidualnego dochodu	<input type="checkbox"/>
	3. Około połowy mojego indywidualnego dochodu	<input type="checkbox"/>
	4. Mniej niż połowa mojego indywidualnego dochodu	<input type="checkbox"/>
	5. Żadnej części dochodu nie wyłączam z budżetu gospodarstwa domowego	<input type="checkbox"/>
	6. Nie uzyskuję dochodu	<input type="checkbox"/>
23	Czy ma Pan/Pani poczucie, że może swobodnie, tzn. bez konsultacji z innymi członkami gospodarstwa domowego, wydawać pieniądze z ogólnego budżetu gospodarstwa na własne potrzeby związane z konsumpcją, rekreacją, hobby?	K23
	1. Tak, zawsze – niezależnie od kwoty wydatków	<input type="checkbox"/>
	2. Tak, czasem – zależy to od kwoty, jaką chcę wydać	<input type="checkbox"/>
	3. Nie, nigdy lub prawie nigdy	<input type="checkbox"/>
24	Czy od 2011 r. podjął/podjęła Pan/Pani działania, które miały przynieść wyraźną poprawę Pana/Pani sytuacji finansowej?	K24
	1. Tak	<input type="checkbox"/>
	2. Nie	<input type="checkbox"/> → pyt. 26
25	Jakie to były działania? <i>Można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi.</i>	K25
	1. Podjęcie pracy zawodowej	<input type="checkbox"/>
	2. Podjęcie działalności gospodarczej na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
	3. Zmiana pracy na lepszą w sektorze publicznym	<input type="checkbox"/>
	4. Zmiana pracy na lepszą w sektorze prywatnym	<input type="checkbox"/>
	5. Wyjazd zarobkowy za granicę	<input type="checkbox"/>
	6. Podwyższenie poziomu wykształcenia	<input type="checkbox"/>
	7. Zmiana lub podniesienie kwalifikacji	<input type="checkbox"/>
	8. Podjęcie pracy dodatkowej	<input type="checkbox"/>
	9. Wypzedaż mienia	<input type="checkbox"/>
	10. Wynajęcie pokoju, części mieszkania (sublokatorzy)	<input type="checkbox"/>
	11. Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

Porozmawiajmy teraz o ludziach biednych.

26 Jak Pan/Pani sądzi, jaki procent (w przybliżeniu) stanowią w naszym kraju ludzie biedni? Chodzi o ludzi, którym m.in. nie starcza pieniędzy na zakup jedzenia, odzieży, opłacenie mieszkania.

Proszę podać w %.

Jeżeli respondent nie wie, należy wpisać 888.

Jeżeli zdaniem respondenta nie ma ludzi biednych, należy wpisać 0 → pyt 28.

27 Czy wśród Pana/Pani znajomych, rodziny, sąsiadów są ludzie, których uznałby/uznałaby Pan/Pani za biednych?

1. Tak

2. Nie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K26
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K27
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Niektóre grupy społeczne są bardziej niż inne zagrożone ubóstwem i potrzebują pomocy.

28 Proszę wskazać trzy z wymienionych poniżej grup, do których powinna Pana/Pani zdaniem trafiać pomoc społeczna w pierwszej kolejności, a do której w następnej kolejności.

A. W pierwszej kolejności

B. W drugiej kolejności

C. W trzeciej kolejności

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K28A
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K28B
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K28C

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| 1. Rodzice samotnie wychowujący dzieci | 7. Osoby bezdomne | 14. Romowie |
| 2. Rodziny wielodzietne | 8. Starsze osoby samotne | 15. Osoby opuszczające zakłady karne |
| 3. Dzieci wychowujące się poza rodziną, z domów dziecka | 9. Osoby bezrobotne | 16. Pracownicy byłych PGR-ów |
| 4. Dzieci i młodzież z trudnych środowisk | 10. Osoby uzależnione od alkoholu | 17. Osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych, bez wykształcenia |
| 5. Niepełnosprawni i chronicznie chorzy | 11. Osoby chorujące psychicznie | 18. Inne (jakie?) |
| 6. Osoby żyjące w bardzo trudnych warunkach mieszkaniowych | 12. Narkomani | |
| | 13. Imigranci | |

29 Czy Pana/Pani zdaniem istnieje w Polsce zjawisko wykluczenia społecznego rozumianego jako brak możliwości uczestnictwa w życiu społecznym, politycznym, kulturalnym lub gospodarczym?

1. Tak

2. Nie

3. Nie wiem, nie jestem pewien/pewna, co to oznacza

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	K29
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

30 Czy Pana/Pani zdaniem wymienione poniżej sytuacje są powodem wykluczenia społecznego w Polsce?

Należy skorzystać z karty nr 10.

1. Bezrobocie

2. Zbyt niskie dochody

3. Ubóstwo materialne (bieda)

4. Narkomania

5. Uzależnienie od alkoholu

6. Choroby psychiczne

7. Patologia życia rodzinnego

8. Homoseksualizm, biseksualizm, transseksualizm

9. Niepełnosprawność

10. Niskie kwalifikacje zawodowe, brak wykształcenia

11. Podeszły wiek

12. Trudne warunki mieszkaniowe

13. Zamieszkiwanie na wsi, w małych miastach

14. Zamieszkiwanie w tzw. złych dzielnicach

15. Wyznanie religijne

16. Inny kolor skóry

17. Przynależność narodowościowa lub etniczna

18. Inne (jakie?)

Tak	Nie	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.01
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.02
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.03
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.04
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.05
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.06
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.07
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.08
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.09
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.10
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.11
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.12
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.13
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.14
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.15
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.16
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.17
<input type="text"/>	<input type="text"/>	K30.18

2 Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe trwające (lub przewidywane, że będą trwały) przez 6 miesięcy lub dłużej? L02

1. Tak 1
2. Nie 2

3 Czy z powodu problemów zdrowotnych miał(a) Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują, trwającą 6 miesięcy lub dłużej? L03

1. Tak, poważnie ograniczoną 1
2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie 2
3. Nie, nie miałem(-łam) żadnych ograniczeń 3

4 Proszę określić, jak często w ciągu ostatniego miesiąca:

	Przez cały czas	Przez większość dni	Przez kilka dni	Bardzo rzadko	Nigdy	
1. Czuł(a) się Pan/Pani pełen/pełna życia? ...	1	2	3	4	5	L04.01
2. Czuł(a) się Pan/Pani bardzo zdenerwowany(-na)?	1	2	3	4	5	L04.02
3. Czuł(a) się Pan/Pani tak głęboko przygnębiony(-na), że nic nie mogło podnieść Pana/Pani na duchu?	1	2	3	4	5	L04.03
4. Czuł(a) się Pan/Pani spokojny(-na) i opamnowany(-na)?	1	2	3	4	5	L04.04
5. Czuł(a) Pan/Pani, że ma dużo siły i energii do działania?	1	2	3	4	5	L04.05
6. Czuł(a) się Pan/Pani smutny(-na), przybity(-ta) lub miał(a) chandrę?	1	2	3	4	5	L04.06
7. Czuł(a) się Pan/Pani wykończony(-na), wyczerpany(-na)?	1	2	3	4	5	L04.07
8. Czuł(a) się Pan/Pani szczęśliwy(-wa)?	1	2	3	4	5	L04.08
9. Czuł(a) się Pan/Pani zmęczony(-na)?	1	2	3	4	5	L04.09

5 Czy pali Pan/Pani papierosy lub inne wyroby tytoniowe? L05

1. Tak, codziennie 1
2. Tak, okazjonalnie 2
3. Nie, ale w przeszłości paliłem(-am) 3
4. Nigdy nie paliłem(-am) 4

6 Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy pił(a) Pan/Pani jakiegokolwiek napoje alkoholowe, takie jak: piwo, wino, wódka, koktajle, gotowe mieszanki alkoholowe, likier, cydr, nalewki, alkohol domowej roboty, bimber itp.? L06

1. Codziennie lub prawie codziennie 1
2. 5 – 6 dni w tygodniu 2
3. 3 – 4 dni w tygodniu 3
4. 1 – 2 dni w tygodniu 4
5. 2 – 3 dni w miesiącu 5
6. 1 raz w miesiącu 6
7. Rzadziej niż 1 raz w miesiącu 7
8. Nie piłem(-am) alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy, chociaż kiedyś piłem(-am) 8
9. Nigdy lub tylko kilka łyków czy prób w całym moim życiu 9

→ pyt. 8

<p>7 Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy, wypijał(a) Pan/Pani przy jednej okazji 6 lub więcej standardowych porcji alkoholu (np. podczas przyjęcia, posiłku, wyjścia z przyjaciółmi, sam(a) w domu)? <i>Sześć standardowych porcji oznacza 6 – 0,25 l szklanek piwa (1,5 litra) lub 6 – 100 ml kieliszków wina (0,6 litra) lub 6 – 30 ml kieliszków wódki lub innego napoju spirytusowego (180 ml), względnie ich kombinacji.</i></p>	L07
1. Codziennie lub prawie codziennie	<input type="checkbox"/> 1
2. 5 – 6 dni w tygodniu	<input type="checkbox"/> 2
3. 3 – 4 dni w tygodniu	<input type="checkbox"/> 3
4. 1 – 2 dni w tygodniu	<input type="checkbox"/> 4
5. 2 – 3 dni w miesiącu	<input type="checkbox"/> 5
6. 1 raz w miesiącu	<input type="checkbox"/> 6
7. Rzadziej niż 1 raz w miesiącu	<input type="checkbox"/> 7
8. Ani razu w ciągu ostatnich 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> 8
9. Nigdy w ciągu całego życia	<input type="checkbox"/> 9
<p>8 Czy obecnie jest Pan/Pani z kimś blisko związany(-na) (w małżeństwie lub związku nieformalnym), nawet jeśli nie mieszkać Państwo razem?</p>	L08
1. Tak	<input type="checkbox"/> 1
2. Nie	<input type="checkbox"/> 2
	→ pyt. 10
<p>9 Jak długo trwa ten związek?</p>	L09
1. Krócej niż 6 miesięcy	<input type="checkbox"/> 1
2. Od 6 miesięcy do 1 roku	<input type="checkbox"/> 2
3. Powyżej 1 roku	<input type="checkbox"/> 3
<p>Proszę podać, ile lat</p>	<input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	L09A

Chciałbym/chciałabym teraz zapytać o ważne wydarzenia w Pana/Pani życiu. Proszę spojrzeć na kartę nr 11 i powiedzieć:

10 Czy w Pana/Pani życiu miały miejsce następujące wydarzenia:	Tak	Nie	
1. śmierć kogoś z najbliższej rodziny (rodzice, dzieci, rodzeństwo, mąż, żona)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.01
2. śmierć innych bliskich osób (pozostała rodzina, przyjaciele)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.02
3. zawarcie związku małżeńskiego	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.03
4. rozwód, separacja, rozpad Pana/Pani związku	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.04
5. rozwód, separacja Pana/Pani rodziców	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.05
6. urodzenie się Pana/Pani dziecka/dzieci	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.06
7. opuszczenie domu przez Pana/Pani dzieci	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.07
8. zasadnicza służba wojskowa (również zastępcza)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.08
9. bardzo wyraźne pogorszenie się Pana/Pani stanu zdrowia na skutek poważnej choroby, wypadku	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.09
10. poważna choroba, wypadek w Pana/Pani najbliższej rodzinie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.10
11. wyraźna, znacząca poprawa Pana/Pani warunków życia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.11
12. powódź, pożar domu lub inna klęska żywiołowa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.12
13. wyraźne pogorszenie Pana/Pani warunków życia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.13
14. okresy bardzo trudnej sytuacji mieszkaniowej (mieszkanie kątem, mieszkanie „na dziko”, bezdomność)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.14
15. poważne konflikty z prawem Pana/Pani	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.15
16. nagła utrata pracy przez Pana/Panią	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.16
17. znaczący Pana/Pani awans zawodowy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.17
18. pozostawanie przez Pana/Panią w związkach nieformalnych	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.18
19. załamanie psychiczne, okresy bardzo silnych napięć nerwowych, problemów osobistych	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.19
20. przeżycia związane z konfliktami zbrojnymi, w których Pan/Pani brał(a) udział lub z mieszkaniem na terenach dotkniętych konfliktem (II wojna światowa, pobyty w oślagach, wojna w Iraku, konflikty na Bałkanach i inne)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.20
21. istotne wydarzenia społeczno-polityczne, w które był(a) Pan/Pani zaangażowany(-na) lub Pana/Pani bliscy, np. strajki sierpniowe i inne, internowanie, znacząca aktywność polityczna	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	L10.21

11 Proszę powiedzieć, które z tych wydarzeń wywarły największy wpływ na Pana/Pani życie?

Proszę wskazać 3 najważniejsze.

A. Wydarzenie nr

L11A

B. Wydarzenie nr

L11B

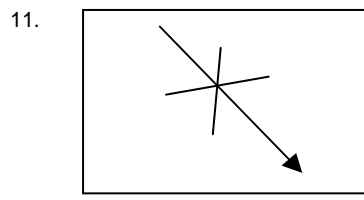
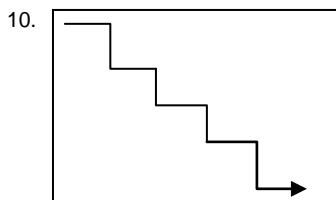
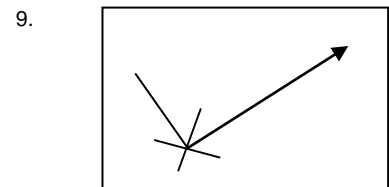
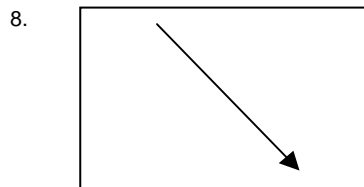
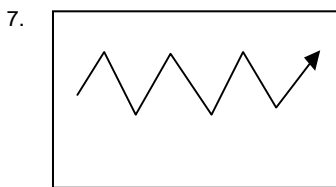
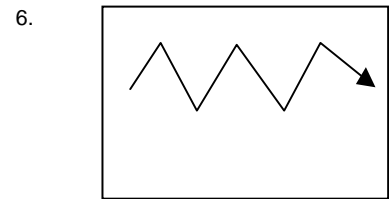
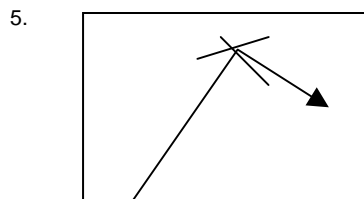
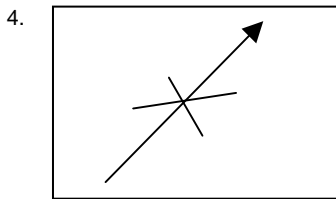
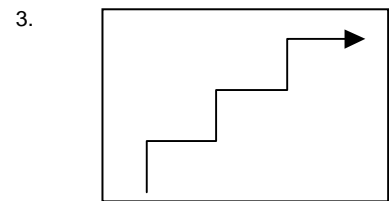
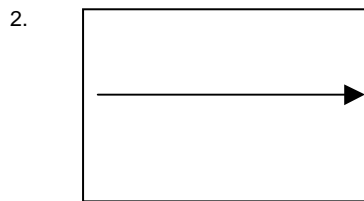
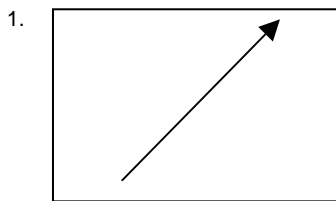
C. Wydarzenie nr

L11C

Proszę wpisać symbole z pyt. 10.

12 Proszę spojrzeć na rysunki i zaznaczyć ten, który najlepiej obrazuje, jak wyglądało do tej pory Pana/Pani życie.

L12



Chciałbym/chciałabym również zapytać o to, czy jest Pan/Pani, ogólnie rzecz biorąc, zadowolony(-na) ze swojej obecnej sytuacji w poszczególnych dziedzinach życia.

13 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):		Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	Nie dotyczy	
A.	ze swojej obecnej sytuacji zawodowej (charakter pracy, czas pracy, wynagrodzenie/ dochód)?	1	2	3	4	5	0	L13A
B.	ze swojej szkoły, studiów (dla osób obecnie uczących się)? ..	1	2	3	4	5	0	L13B
C.	ze swego wykształcenia (poziom, kierunek)?	1	2	3	4	5		L13C
D.	ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?	1	2	3	4	5		L13D
E.	z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi? ..	1	2	3	4	5		L13E
F.	ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)?	1	2	3	4	5		L13F
G.	ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?	1	2	3	4	5		L13G
H.	z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje?	1	2	3	4	5		L13H
I.	ze sposobu spędzania wolnego czasu?	1	2	3	4	5		L13I
J.	ze swojego zdrowia?	1	2	3	4	5		L13J
K.	z miejscowości, w której Pan/Pani mieszka?	1	2	3	4	5		L13K
L.	ze swojego życia, ogólnie rzecz biorąc?	1	2	3	4	5		L13L

14 Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującymi stwierdzeniami:		Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie wiem	
A.	optymistycznie patrzę w przyszłość	1	2	3	4	5	6	L14A
B.	przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu ma sens ..	1	2	3	4	5	6	L14B

Dziękujemy Panu/Pani za udział w badaniu.

Uwagi ankietera:

Numer ankietera - -

Sporządził(a) (imię i nazwisko ankietera) (data)

Sprawdził(a) (imię i nazwisko inspektora) (data)