



EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

dla osób od 16 lat*
maj – lipiec 2015 r.

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

Dział 7. ZDROWIE

1 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie?

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

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle
4. Źle
5. Bardzo źle

1
2
3
4
5

PH010X

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

1. Tak

2. Nie

1
2

PH020X

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

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

1
2
3

PH030X

4 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani skonsultować się z lekarzem rodzinnym, pierwszego kontaktu lub specjalistą (wyłączając lekarza dentystę), ale nie zrobił(a) Pan/Pani tego?

1. Tak, była co najmniej jedna taka sytuacja
2. Nie, nie było takiej sytuacji

1
2

→ pyt. 6

PH040

5 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

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

1
2
3
4
5
6
7
8

PH050X

6 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani pójść do lekarza dentysty, a nie zrobił(a) Pan/Pani tego?

1. Tak, była co najmniej jedna taka sytuacja
2. Nie, nie było takiej sytuacji

1
2

→ dział 8

PH060

7 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

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

1
2
3
4
5
6
7
8

PH070X

Dział 8. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA

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

Pracownik najemny zatrudniony:

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

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

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

5. Bezrobotny

6. Uczeń, student, przebywanie na nieodpłatnym stażu

7. Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze

8. Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia

9. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami

10. Bierny zawodowo z innych powodów

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

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

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

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

1. Tak
2. Nie

01
02
03
04
05
06
07
08
10
11

→ pyt. 5

PL031

1
2
3
4

→ pyt. 4

PL020X

1
2

PL025X

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

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

1. Tak

2. Nie

1

→ pyt. 5

PL015

2

→ pyt. 21

PRACA AKTUALNA ORAZ PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

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

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

1. Pracownik najemny

2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników

3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników

4. Pomagający członek rodziny

1

PL040X

2

3

→ pyt. 8

4

6 Czy Pana/Pani praca jest/była:

1. na czas nieokreślony

2. na czas określony

1

PL140X

2

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

1. Tak

2. Nie

1

PL150X

2

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

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

.....

--	--	--	--	--

PL051X

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

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

--	--	--	--	--

PL190X

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

Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.

--	--	--

PL200X

W przypadku osób pracujących (pyt. 1 odpowiedź 01–04) proszę przejść do pytania 12.

W przypadku osób niepracujących, które pracowały w przeszłości (pyt. 1 odpowiedź 05–11 i pyt. 4 odpowiedź 1) proszę przejść do pytania 11.

11 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy wykonywał(a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Bez względu na okres przez jaki praca była wykonywana.

1. Tak

2. Nie

1

→ pyt. 19

A040

2

→ pyt. 21

PRACA GŁÓWNA I DODATKOWA

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

12 Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?

--	--	--

PL111X

13 Ile osób pracuje w Pana/Pani instytucji (firmie)?

Jeżeli 1–10 osób, proszę podać dokładną liczbę

--	--

PL130X

1. 11–19 osób

11

2. 20–49 osób

12

3. 50 osób lub więcej

13

4. Nie wiem, ale mniej niż 11 osób

14

5. Nie wiem, ale więcej niż 10 osób

15

14 Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?

Liczba godzin (1–77).

--	--

PL060X

15 Czy poza pracą główną ma Pan/Pani pracę dodatkową?

1. Tak

1

A010

2. Nie

2

Jeżeli Tak → liczba godzin pracy w ciągu tygodnia (1–77)

Jeżeli Nie → wpisać 0

--	--

PL100X

--	--

Łączna liczba godzin w ciągu tygodnia we wszystkich miejscach pracy

Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi **mniej niż 30**, należy zadać **pytanie 16**.

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

pracownicy najemni (pyt. 1 odpowiedź 01 i 02) → **pyt. 17**,

pracujący na własny rachunek w tym pomagający członkowie rodziny (pyt. 1 odpowiedź 03 i 04) → **pyt. 19**.

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

1. Uczę się

1

PL120X

2. Z powodu choroby, niepełnosprawności

2

3. Nie mogę znaleźć pracy w pełnym wymiarze czasu

3

4. Nie chcę pracować więcej godzin

4

5. Suma godzin pracy wszystkich zajęć zawodowych równa się pełnemu wymiarowi czasu pracy

5

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

6

7. Z innych przyczyn

7

Pytania 17 i 18 dotyczą pracowników najemnych (pyt. 1 odpowiedź 01 i 02).
W przypadku pozostałych osób proszę przejść do pytania 19.

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

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

_____ zł PY200X

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

1. Tak

1

A020

2. Nie

2

STATUS NA RYNKU PRACY

Pytania 19–22 dotyczą **ostatnich 12 miesięcy**.

19 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zmieniał(a) Pan/Pani pracę, zrezygnował(a) lub został(a) zwolniony(-na) z pracy?

1. Tak

1

PL160

2. Nie

2

→ pyt. 21

20 Jakie były przyczyny zmiany pracy, rezygnacji lub zwolnienia z pracy?

1. Znalezienie lepszej pracy (praca zgodna z kwalifikacjami, zainteresowaniami, lepsze warunki finansowe, dojazdowe)

1

PL170

2. Wygaśnięcie umowy o pracę

2

3. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura z przyczyn ekonomicznych, zwolnienie z pracy

3

4. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek)

4

5. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny

5

6. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego

6

7. Inne przyczyny (emerytura, wcześniejsza emerytura z przyczyn pozaekonomicznych, problemy zdrowotne i in.)

7

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

1. Tak

1

A030

2. Nie

2

→ pyt. 23

22 Jaka to była zmiana?

1. Pracujący - bezrobotny
2. Pracujący - emeryt
3. Pracujący - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo
4. Bezrobotny - pracujący
5. Bezrobotny - emeryt
6. Bezrobotny - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo
7. Emeryt - pracujący
8. Emeryt - inny bierny zawodowo
9. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - pracujący
10. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - bezrobotny
11. Rencista lub inny bierny zawodowo - emeryt

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11

PL180X

Pytanie 23 dotyczy **roku 2014**.

23 Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2014 r.?

- A. Styczeń
- B. Luty
- C. Marzec
- D. Kwiecień
- E. Maj
- F. Czerwiec
- G. Lipiec
- H. Sierpień
- I. Wrzesień
- J. Październik
- K. Listopad
- L. Grudzień

PL211AX
 PL211BX
 PL211CX
 PL211DX
 PL211EX
 PL211FX
 PL211GX
 PL211HX
 PL211IX
 PL211JX
 PL211KX
 PL211LX

- Pracownik najemny zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy 01
- Pracownik najemny zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy 02
- Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) 03
- Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) 04
- Bezrobotny 05
- Uczeń, student, przebywanie na nieodpłatnym stażu 06
- Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze 07
- Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia 08
- Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami 10
- Bierny zawodowo z innych powodów 11

Pytanie 24 dotyczy **minionego tygodnia** (od poniedziałku do niedzieli).

24 Czy w poprzednim tygodniu wykonywał(a) Pan/Pani jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej lub miał(a) tę pracę, ale jej czasowo nie wykonywał(a) z powodu choroby, urlopu itp.?

Symbol 1 należy zakreślić gdy respondent w poprzednim tygodniu (od poniedziałku do niedzieli) przepracował przynajmniej 1 godzinę lub miał pracę ale jej czasowo nie wykonywał.

1. Tak

2. Nie

1
2

PL035

Dział 9. DOCHODY Z PRACY NAJEMNEJ

Podstawowym czynnikiem decydującym o poziomie życia jest sytuacja finansowa. Dlatego też chcielibyśmy poprosić o informację na temat dochodów uzyskanych przez Pana/Panią w 2014 r. z tytułu pracy najemnej wykonywanej w Polsce lub za granicą.

PRACA NAJEMNA WYKONYWANA W POLSCE

1 Czy w 2014 r. otrzymywał(a) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

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

1. Tak

 1

DP1

2. Nie

 2 → pyt. 8

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1

DP1M

2 Ile w całym 2014 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?

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

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

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

Należy uwzględnić dochody z wszystkich miejsc pracy.

 zł

DP2

3 Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?

 zł

DP3

4 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

 zł

DP4

5 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

 zł

DP5

6 Czy w 2014 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

 1

DP6

2. Nie

 2

3. Nie wiem

 3

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

 zł

DP6N

7 Czy w 2014 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

Nie należy brać pod uwagę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników

1. Tak

 1

DP7

2. Nie

 2

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

 zł

DP7N

8 Czy w 2014 r. otrzymywał(a) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?

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

1. Tak

1
2

DP8

2. Nie

Jeżeli **Nie** → pyt. 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=1)
lub
 → dział 10 dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=2)

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

--	--	--

DP8M

Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1

9 Ile w całym 2014 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej za granicą?

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

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

DP9

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

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

Należy uwzględnić dochody z wszystkich miejsc pracy.

10 Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej za granicą?

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

DP10

11 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) i zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?

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

DP11

12 Czy w 2014 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe itp.) z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

1
2
3

DP12

2. Nie

3. Nie wiem

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

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

DP12N

13 Czy w 2014 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

1
2

DP13

2. Nie

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

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

DP13N

WYKORZYSTANIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO UŻYTKOWANEGO Z TYTUŁU PRACY NAJEMNEJ DO CELÓW PRYWATNYCH

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

14 Czy w 2014 r. miał(a) Pan/Pani możliwość korzystania z samochodu służbowego?

1. Tak, ale tylko w celach służbowych
2. Tak, zarówno w celach służbowych, jak i prywatnych
3. Nie

1	→ pyt. 22	DP14
2		
3	→ pyt. 22	

15 Przez jaki okres w ciągu 2014 r. mógł Pan/mogła Pani korzystać z samochodu służbowego w celach prywatnych?

Liczba miesięcy
Jeżeli mniej niż 1 miesiąc → wpisać 0.

			DP15
--	--	--	------

16 W jakiej części pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2014 r.?

1. W całości
2. Częściowo
3. W ogóle nie pokrywał

1	→ pyt. 18	DP16
2		
3	→ pyt. 20	

17 Do jakiej kwoty pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2014 r.?

Kwota roczna

								zł	DP17
--	--	--	--	--	--	--	--	----	------

18 Ile kilometrów przejechał(a) Pan/Pani samochodem służbowym w celach prywatnych w 2014 r.?

Liczba kilometrów

								km	DP18
--	--	--	--	--	--	--	--	----	------

19 Jakie było przeciętne zużycie paliwa w przeliczeniu na 100 km w samochodzie służbowym użytkowanym przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2014 r.?

Jeżeli używał(a) Pan/Pani w 2014 r. w celach prywatnych więcej niż 1 samochód służbowy, proszę wziąć pod uwagę samochód najdłużej (najczęściej) używany.

- A. Benzyna
- B. Olej napędowy
- C. Gaz

			L	DP19A
			L	DP19B
			L	DP19C

20 Jaka była marka, model, rok produkcji oraz pojemność silnika samochodu służbowego używanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2014 r.?

Jeżeli używał(a) Pan/Pani w 2014 r. w celach prywatnych więcej niż 1 samochód służbowy, proszę wziąć pod uwagę samochód najdłużej (najczęściej) używany.

- A. Marka i model
- B. Rok produkcji
- C. Pojemność silnika w cm³

					DP20A
					DP20B
					DP20C

21 Proszę oszacować korzyści, jakie osiągnął(-nęła) Pan/Pani w całym 2014 r. z tytułu użytkowania samochodu służbowego do celów prywatnych.

								zł	DP21
--	--	--	--	--	--	--	--	----	------

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

22 Czy w 2014 r. korzystał(a) Pan/Pani z:

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

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

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

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

1 2 3 DP22A

zł DP22AN

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

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

1 2 3 DP22B

zł DP22BN

C. ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej zapewnionych przez pracodawcę

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

1 2 3 DP22C

zł DP22CN

D. służbowego telefonu komórkowego lub opłaconego przez pracodawcę domowego telefonu stacjonarnego

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

1 2 3 DP22D

zł DP22DN

E. ulgowych lub bezpłatnych wyjazdów rekreacyjnych lub rozrywek kulturalnych zapewnionych przez pracodawcę

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

1 2 3 DP22E

zł DP22EN

F. bezpłatnych lub finansowanych przez pracodawcę szkoleń przydatnych poza pracą zawodową

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

1 2 3 DP22F

zł DP22FN

G. posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę

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

1 2 3 DP22G

zł DP22GN

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

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

1 2 3 DP22H

zł DP22HN

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

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

1 2 3 DP22I

zł DP22IN

23 Czy w 2014 r. otrzymywał(a) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?

1. Tak

2. Nie

1 DP23

2

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

zł DP23N

24 Czy w 2014 r. korzystał(a) Pan/Pani z innych niż wyżej wymienione dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?

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

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

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

1 2 3 DP24

zł DP24N

Dział 10. DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK POZA ROLNICTWEM

DOCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<p>1 Czy w 2014 r. prowadził(a) Pan/Pani działalność gospodarczą na własny rachunek poza rolnictwem w firmie (produkcyjnej, usługowej, handlowej), której był(a) Pan/Pani właścicielem lub współwłaścicielem?</p> <p><i>Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność podejmowaną samodzielnie lub w formie spółki: cywilnej, jawnej, innej nieposiadającej osobowości prawnej w kraju lub za granicą.</i></p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?</p> <p><i>Jeżeli przez 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.</i></p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2 → pyt. 11</p> <p><input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p>DW1</p> <p>DW1M</p>
<p>2 Czy jest to jedyna działalność gospodarcza prowadzona przez członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?</p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli Nie → ile działalności gospodarczych jest prowadzonych?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>	<p>DW2</p> <p>DW2A</p>
<p>3 Czy prowadzoną przez siebie działalność gospodarczą zarejestrował(a) Pan/Pani z uwagi na wymagania stawiane przez byłego pracodawcę i świadczył(a) Pan/Pani usługi na rzecz byłego pracodawcy przy zachowaniu warunków z okresu wykonywania pracy najemnej?</p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 → pyt. 6</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p>	<p>DW3</p>
<p>4 Kto spośród członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić najlepszych informacji na temat prowadzonej przez Pana/Panią działalności gospodarczej?</p> <p>1. Pan/Pani osobiście (osoba, której dotyczy ten formularz)</p> <p>2. Pan/Pani osobiście (osoba udzielająca wywiadu zastępczego) . .</p> <p>3. Inny członek gospodarstwa domowego</p> <p>4. Nikt nie potrafi lub nie chce udzielić informacji</p> <p><i>Uwaga! Informacji na temat danej działalności gospodarczej udziela tylko jedna osoba.</i></p>	<p>1. Pan/Pani osobiście (osoba, której dotyczy ten formularz)</p> <p>2. Pan/Pani osobiście (osoba udzielająca wywiadu zastępczego) . .</p> <p>3. Inny członek gospodarstwa domowego</p> <p>4. Nikt nie potrafi lub nie chce udzielić informacji</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 → pyt. 6</p> <p><input type="checkbox"/> 2 → pyt. 6</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 9 → pyt. 11</p>	<p>DW4</p>
<p>5 Który z członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić tych informacji?</p> <p><i>Wpisać symbol osoby z tablicy składu gospodarstwa domowego (dział 1 A - SO).</i></p> <p>Imię:</p>	<p>Imię:</p>	<p><input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> → pyt. 11</p>	<p>DW5</p>
<p>6 Czy z prowadzonej działalności gospodarczej przeznaczył(a) Pan/Pani w 2014 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?</p> <p><i>Proszę nie brać pod uwagę ewentualnych wynagrodzeń wypłacanych członkom gospodarstwa domowego pracującym najemnie w tej działalności gospodarczej.</i></p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli Tak → jaka to kwota?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> zł</p>	<p>DW6</p> <p>DW6N</p>
<p>7 Czy z prowadzonej działalności gospodarczej pobierał(a) Pan/Pani jakieś towary lub wykonywał(a) jakieś usługi na rzecz swojego gospodarstwa domowego?</p> <p><i>Należy wziąć pod uwagę towary, wyroby i usługi pobrane/wykonane nieodpłatnie.</i></p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p> <p>Jeżeli Tak → jaka była wartość pobranych towarów, wyrobów lub wykonanych usług?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> zł</p>	<p>DW7</p> <p>DW7N</p>

- 8 Jaką kwotę zaliczek na podatek dochodowy zapłacili w 2014 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą? zł DW8
- 9 Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe) oraz na fundusz pracy zapłacili w 2014 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą? zł DW9
- 10 Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłacili w 2014 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą? zł DW10

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

- 11 Czy w 2014 r. uzyskał(a) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności?
(np. z praw autorskich od napisanych dzieł, z tytułu wykonywania wolnego zawodu, udzielania korepetycji)
Należy uwzględnić również dochody uzyskane z tytułu wykonywania prac sezonowych (np. zbieranie grzybów, runa leśnego), zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów, pracy na czarno wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).
Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.
1. Tak 1 DW11
2. Nie 2 → dział 11
- 12 Jaki dochód netto uzyskał(a) Pan/Pani w 2014 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?
Przez dochód netto rozumiemy kwotę po opodatkowaniu i opłaceniu składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe i zdrowotne. zł DW12
- 13 Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2014 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? zł DW13
- 14 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? zł DW14
- 15 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2014 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? zł DW15

Dział 11. PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

- 1 Czy w 2014 r. płacił(a) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką?
** Składki wpłacane do pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych, indywidualnych kont emerytalnych.*
1. Tak 1 PFE1
2. Nie 2 → dział 12
- 2 Jaką kwotę dobrowolnej składki wpłacił(a) Pan/Pani na ten cel w 2014 r.? zł PFE2
- 3 Czy składki te były już zawarte w kwocie składek, którą Pan/Pani podał(a) uprzednio?
1. Tak, w składkach pobieranych z pracy najemnej 1 PFE3
2. Tak, w składkach związanych z pracą wykonywaną na własny rachunek 2
3. Nie 3

Dział 12. DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

1 Czy osiągnął(-nęła) Pan/Pani wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2014 r.)?

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

1. Tak
2. Nie

1
2

DS1

EMERYTURY I RENTY KRAJOWE

2 Czy w 2014 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych?

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

A. Emerytura

Nie należy w tym pytaniu wykazywać rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie). Należy je wykazać w pyt. 2F. Renta rodzinna.

1. Tak
2. Nie

1
2

DS2A

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS2AM

Łączna kwota netto

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

zł

DS2AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł

DS2AP

B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

1. Tak
2. Nie

1
2

DS2B

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS2BM

Łączna kwota netto

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

zł

DS2BN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł

DS2BP

C. Odprawa z pracy wypłacana osobom przechodzącym na emeryturę

1. Tak
2. Nie

1
2

DS2C

Kwota netto

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

zł

DS2CN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł

DS2CP

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

1. Tak
2. Nie

1
2

DS2D

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS2DM

Łączna kwota netto

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

zł

DS2DN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł

DS2DP

E. Dodatek do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgniacyjny, kombatанcki, z tytułu tajnego nauczania)

Oraz inne: m.in. z tytułu pracy przymusowej; dla sieroty zupełnej; świadczenie pieniężne dla żołnierzy zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnionych w kopalniach węgla, rud uranu, kamieniołomach; świadczenia pieniężne dla osób deportowanych do pracy przymusowej oraz osadzonych w obozach pracy III Rzeszy i ZSRR; ryczałt energetyczny; dodatek dla osób, które ukończyły 100 lat).

1. Tak
2. Nie

1
2

DS2E

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS2EM

Łączna kwota netto

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

zł

DS2EN

F. Renta rodzinna

W przypadku gdy renta rodzinna jest przyznana na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. 19A.

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

G. Renta socjalna

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

EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE**3 Czy w 2014 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?****A. Emerytura**

Nie należy w tym pytaniu wykazywać rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie). Należy je wykazać w pyt. 3C. Renta rodzinna.

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

B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

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

C. Renta rodzinna

W przypadku gdy renta rodzinna przyznana jest na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. 19A.

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

INNE ŚWIADCZENIA

4	Czy w 2014 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych)?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS4
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
		Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS4M
		Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS4N
		Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS4P
5	Czy w 2014 r. otrzymywał(a) Pan/Pani niżej wymienione świadczenia? Proszę również określić wysokość otrzymywanych świadczeń.	A. Zasiłek dla bezrobotnych		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5A
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
		Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS5AM
		Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS5AN
		Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS5AP
		B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5B
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
		Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS5BM
		Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS5BN
		Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS5BP
		C. Zasiłek przedemerytalny		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5C
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS5CM		
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS5CN		
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS5CP		
D. Świadczenie przedemerytalne				
1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5D		
2. Nie	<input type="checkbox"/>			
Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DS5DM		
Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DS5DN		
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS5DP		
E. Odprawa z pracy wypłacana osobom zwalnianym				
1. Tak	<input type="checkbox"/>	DS5E		
2. Nie	<input type="checkbox"/>			
Kwota netto	<input type="text"/> zł	DS5EN		
Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DS5EP		

F. Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy

1. Tak

1
2

DS5F

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5FM

Łączna kwota netto

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

DS5FN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

DS5FP

G. Zasiłek chorobowy wypłacany rolnikom z KRUS

1. Tak

1
2

DS5G

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5GM

Łączna kwota netto

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

DS5GN

H. Odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu

1. Tak

1
2

DS5H

2. Nie

Kwota netto

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

DS5HN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

DS5HP

I. Zasiłek pielęgnacyjny

W przypadku gdy zasiłek pielęgnacyjny jest przyznany na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. 19B.

1. Tak

1
2

DS5I

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5IM

Łączna kwota netto

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

DS5IN

J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów

1. Tak

1
2

DS5J

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5JM

Łączna kwota netto

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

DS5JN

6 Czy w 2014 r. otrzymał(a) Pan/Pani stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego)?

1. Tak

1
2

DS6

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS6M

Łączna kwota netto

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

DS6N

7 Czy w 2014 r. otrzymał(a) Pan/Pani stypendium socjalne?

1. Tak

1
2

DS7

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS7M

Łączna kwota netto

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

DS7N

Dział 13. NAJWAŻNIEJSZE ŹRÓDŁO DOCHODU OSOBY

Pytanie należy zadać w sytuacji, gdy respondent wśród wykazanych w działach 9–12 źródeł dochodu, choć raz nie podał wysokości uzyskanego dochodu (czyli pole kwoty dochodu zostało wypełnione symbolem „9”).

W pozostałych przypadkach proszę przejść do działu 14.

1 Biorąc pod uwagę wymienione wcześniej przez Pana/Panią źródła dochodów, proszę powiedzieć z którego z nich pochodziły Pana/Pani najwyższe dochody w 2014 r.?

Proszę zaznaczyć tylko jedną kategorię.

Jeżeli osoba nie posiada własnego źródła dochodu proszę zaznaczyć odpowiedź 20.

1. Praca najemna w kraju
2. Praca najemna za granicą
3. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym -
prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego
zawodu, inny tytuł
4. Emerytura krajowa
5. Emerytura zagraniczna
6. Renta strukturalna rolników indywidualnych
7. Świadczenia przedemerytalne (zasilek przedemerytalny,
świadczenie przedemerytalne)
8. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa,
świadczenie rehabilitacyjne
9. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna
10. Renta rodzinna krajowa
11. Renta rodzinna zagraniczna
12. Renta socjalna
13. Świadczenia dla bezrobotnych
14. Zasilek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu
uszczerbku na zdrowiu
15. Zasilek pielęgnacyjny
16. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów
17. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej
uczelni, doktoranckie, socjalne
18. Inne niewymienione
19. Brak własnego źródła dochodu (pozostawanie na utrzymaniu)

01
02
03
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20

ZDO

Dział 14. ZASPOKOJENIE POTRZEB

Zdarza się, że z różnych powodów musimy rezygnować z zaspokojenia swoich potrzeb.

1 Proszę powiedzieć, czy Pan/Pani:

- A.** dokonuje wymiany starej/ zużytej odzieży na nową, nieużywaną
(*należy wziąć pod uwagę wymianę odzieży zniszczonej, a nie niemodnej*)
- B.** posiada przynajmniej dwie pary odpowiedniego obuwia – w tym jedną parę obuwia uniwersalnego (całorocznego)
- C.** spotyka się przynajmniej raz w miesiącu z przyjaciółmi/rodziną (w domu, pubie, restauracji) na wspólnym posiłku/drinku
- D.** regularnie uczestniczy w różnych formach spędzania czasu wolnego (poza domem) wiążących się z poniesieniem pewnych kosztów (uprawianie sportu, chodzenie do kina, na koncerty)
- E.** wydaje na własne potrzeby niewielką sumę pieniędzy w każdym tygodniu (bez potrzeby uzgadniania tego z kimkolwiek)
- F.** posiada dostęp do Internetu w domu za pomocą np. telefonu komórkowego, komputera, telewizora, tabletu.

- 1 – Tak
2 – Nie, z powodu braku środków finansowych
3 – Nie, z innych powodów

1	2	3	PW020X
1	2	3	PW030X
1	2	3	PW050X
1	2	3	PW060X
1	2	3	PW070X
1	2	3	PW080X

W dziale 15 i Module I, ze względu na osobisty charakter pytań, dopuszcza się jedynie wywiady bezpośrednie. W przypadku wywiadu zastępczego, proszę przejść do działu 16.

Dział 15. DOBROBYT

1 Ogólnie rzecz biorąc, na ile jest Pan/Pani zadowolony (-a) ze swojego życia:

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, zaś 10 oznacza „bardzo zadowolony(-a)”.

Zupełnie niezadowolony										Bardzo zadowolony										PW010X
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10										

2 Do jakiego stopnia ma Pan/Pani poczucie, że to, co robi w życiu, jest wartościowe?

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza „zupełnie bezwartościowe”, zaś 10 oznacza „bardzo wartościowe”.

Zupełnie bezwartościowe										Bardzo wartościowe										PW020X
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10										

3 Jak często w ciągu ostatniego miesiąca czuł(-a) się Pan/Pani:

- A.** pełen/pełna życia
- B.** tak głęboko przygnębiony(-a), że nic nie mogło podnieść Pana/Pani na duchu
- C.** spokojny(-a) i opanowany(-a)
- D.** bardzo zdenerwowany(-a)
- E.** smutny(-a), przybity(-a) lub miał(-a) Pan/Pani chandrę
- F.** szczęśliwy(-a)

Przez cały czas	Przez większość dni	Przez kilka dni	Bardzo rzadko	Nigdy	
1	2	3	4	5	PW230X
1	2	3	4	5	PW060X
1	2	3	4	5	PW070X
1	2	3	4	5	PW050X
1	2	3	4	5	PW080X
1	2	3	4	5	PW090X

4 Czy ma Pan/Pani kogoś, z kim może Pan/Pani otwarcie porozmawiać o swoich sprawach osobistych?

Osoba ta może być członkiem badanego gospodarstwa.

1. Tak

1

PW170X

2. Nie

2

5 Czy ma Pan/Pani krewnych, przyjaciół, znajomych lub sąsiadów, których może Pan/Pani poprosić o pomoc?

Pytanie odnosi się do możliwości uzyskania jakiegokolwiek formy pomocy, np. materialnej, finansowej, moralnej.

Nie dotyczy osób będących członkami badanego gospodarstwa.

1. Tak
2. Nie
3. Nie dotyczy, ponieważ nie mam znajomych/krewnych/sąsiadów

1	PW180X
2	
0	

6 Czy ma Pan/Pani zaufanie do ludzi ogólnie rzecz biorąc?

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	PW190X

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

- A. Policja
- B. władze lokalne miasta/gminy
- C. sądy
- D. Rząd
- E. Sejm i Senat

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	PW150X
1	2	3	4	5	PW130AX
1	2	3	4	5	PW140X
1	2	3	4	5	PW130BX
1	2	3	4	5	PW130CX

Chciałbym/Chciałabym zapytać o Pana/Pani poczucie bezpieczeństwa i zadowolenie z miejsca zamieszkania.

8 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

1	PW220X
2	
3	
4	
5	
6	

9 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):

- A. z terenów rekreacyjnych i terenów zielonych w miejscu zamieszkania?
- B. z miejscowości, w której Pan/Pani mieszka?

Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	
1	2	3	4	5	PW200X
1	2	3	4	5	PW210X

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

10 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	PW100X
B. ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?	1	2	3	4	5		PW240X
C. z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi? ...	1	2	3	4	5		PW160X
D. ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)?	1	2	3	4	5		PW030X
E. ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?	1	2	3	4	5		PW250X
F. z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje?	1	2	3	4	5		PW120X
G. ze sposobu spędzania wolnego czasu?	1	2	3	4	5		PW260X
H. ze swojego zdrowia?	1	2	3	4	5		PW270X
I. ze swojego życia, ogólnie rzecz biorąc?	1	2	3	4	5		PWAB

11 Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującym stwierdzeniem:	Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	
przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu, ma sens	1	2	3	4	5	PW020AX

MODUŁ I

1 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy był(a) Pan/Pani w kinie?

Jeżeli **TAK** → ile razy?

1. 1 – 3 razy

2. 4 razy i więcej

Jeżeli **NIE** → z jakiego powodu?

3. Z powodów finansowych

4. Nie interesowało mnie to

5. Nie ma kina w okolicy

6. Z innego powodu

1

PS010X

2

3

4

5

6

2 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy był(a) Pan/Pani w teatrze, na koncercie, w operze, na przedstawieniu baletowym lub tanecznym?

Należy wziąć pod uwagę amatorskie występy własnych dzieci, wnuków.

Nie dotyczy czynnego udziału respondenta (np. jako aktora) w powyższych przedstawieniach.

Jeżeli **TAK** → ile razy?

1. 1 – 3 razy

2. 4 razy i więcej

Jeżeli **NIE** → z jakiego powodu?

3. Z powodów finansowych

4. Nie interesowało mnie to

5. Nie było koncertów i przedstawień w okolicy

6. Z innego powodu

1

PS020X

2

3

4

5

6

3 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy odwiedzał(a) Pan/Pani miejsca kulturalno-historyczne takie jak zabytki (pałace, kościoły), muzea, galerie?

Jeżeli **TAK** → ile razy?

1. 1 – 3 razy 1
2. 4 razy i więcej 2

Jeżeli **NIE** → z jakiego powodu?

3. Z powodów finansowych 3
4. Nie interesowało mnie to 4
5. Nie ma takich miejsc w okolicy 5
6. Z innego powodu 6

PS030X

4 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy brał(a) Pan/Pani udział jako widz w wydarzeniu sportowym (profesjonalnym lub amatorskim)?

Należy wziąć pod uwagę również amatorskie występy własnych dzieci, wnuków.

Nie dotyczy czynnego udziału respondenta (np. jako zawodnika) w powyższych wydarzeniach.

Jeżeli **TAK** → ile razy?

1. 1 – 3 razy 1
2. 4 razy i więcej 2

Jeżeli **NIE** → z jakiego powodu?

3. Z powodów finansowych 3
4. Nie interesowało mnie to 4
5. Nie było takich wydarzeń w okolicy 5
6. Z innego powodu 6

PS040X

5 Jak często Pan/Pani:

A. spotyka się z krewnymi niemieszkającymi wspólnie z Panem/Panią?

B. spotyka się z przyjaciółmi niemieszkającymi wspólnie z Panem/Panią?

C. kontaktuje się z krewnymi niemieszkającymi wspólnie z Panem/Panią (poprzez telefon, sms, list, e-mail, komunikator internetowy, portale społecznościowe)?

D. kontaktuje się z przyjaciółmi niemieszkającymi wspólnie z Panem/Panią (poprzez telefon, sms, list, e-mail, komunikator internetowy, portale społecznościowe)?

E. realizuje Pan/Pani hobby o charakterze artystycznym takie jak np. gra na instrumencie, komponowanie muzyki, śpiewanie, taniec, fotografowanie, rysowanie, malowanie, pisanie wierszy lub opowieści?

F. korzysta z portali społecznościowych w Internecie (np. Facebook, MySpace, Twitter, Nasza Klasa, itp.)?

	Codziennie	W każdym tygodniu (nie codziennie)	Kilka razy w miesiącu (rzadziej niż co tydzień)	Raz na miesiąc	Przynajmniej raz w roku (rzadziej niż co miesiąc)	Nigdy	Nie dotyczy (brak krewnych/przyjaciół)	
A.	1	2	3	4	5	6	0	PS050X
B.	1	2	3	4	5	6	0	PS060X
C.	1	2	3	4	5	6	0	PS070X
D.	1	2	3	4	5	6	0	PS080X
E.	1	2	3	4	5	6		PS041X
F.	1	2	3	4	5	6		PS081X

6 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poświęcił(a) Pan/Pani swój wolny czas na dobrowolną i bezpłatną pomoc rodzinie, z którą Pan/Pani nie mieszka, znajomym, nieznanym lub na rzecz środowiska naturalnego (np. opieka nad dziećmi, chorymi, prace domowe, zakupy, naprawy, udzielenie pierwszej pomocy, zbieranie śmieci, opieka nad zwierzętami, naprawa drogi, odśnieżanie)?

Pomoc może dotyczyć członków rodziny, o ile nie są członkami tego gospodarstwa. Chodzi o działanie wykonywane samodzielnie, a nie w ramach jakiejś organizacji lub instytucji. Należy uwzględnić wyłącznie bezpłatną pracę na rzecz innych, a nie pomoc finansową lub rzeczową.

1. Tak

PS100X

Jeżeli NIE → z jakiego powodu?

2. Nie interesowało mnie to

3. Nie miałem/miałam czasu

4. Z innego powodu

7 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy poświęcił(a) Pan/Pani swój wolny czas na dobrowolną i bezpłatną pracę lub działanie w ramach organizacji, instytucji lub grupy takiej jak: organizacja pozarządowa (np. fundacja, stowarzyszenie), wspólnota lub organizacja religijna, kościół, związek zawodowy, partia polityczna, spółdzielnia, wspólnota mieszkaniowa, urząd, placówka rządowa lub samorządowa lub jednostka przez nią prowadzona (np. szkoła)?

1. Tak

PS101X

Jeżeli NIE → z jakiego powodu?

2. Nie interesowało mnie to

3. Nie miałem/miałam czasu

4. Z innego powodu

8 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy uczestniczył(a) Pan/Pani w spotkaniu organizacji lokalnej, partii politycznej, konsultacjach społecznych, demonstracji lub napisał(a) list do mediów, polityków albo podpisał(a) petycję w jakiejś sprawie?

Należy wziąć pod uwagę również aktywność przez Internet. Nie dotyczy udziału w wyborach czy referendum.

1. Tak

PS102X

Jeżeli NIE → z jakiego powodu?

2. Nie interesowało mnie to

3. Nie miałem/miałam czasu

4. Z innego powodu

Dział 16. OCENA WYWIADU INDYWIDUALNEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu.

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

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

1

→ pyt. 3A

OWI1

2

3

4

5

0

→ pyt. 3B

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

1. Zanim zaproponował to ankieter
2. Po sugestii ankietera

1

OWI2

2

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

A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 9–13):

1. bardzo dobra
2. dobra
3. do zaakceptowania
4. wątpliwa

1

OWI3A

2

3

4

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych:

1. bardzo dobra
2. dobra
3. do zaakceptowania
4. wątpliwa

1

OWI3B

2

3

4

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

1. Życzliwe
2. Obojętne
3. Niechętne

1

OWI4

2

3

Uwagi ankietera: