



**GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY**  
al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa  
www.stat.gov.pl

**Badanie Budżetu Czasu Ludności**  
KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO  
2023 r.

**BC-G**

Należy wpisać odpowiedź lub zakreślić odpowiedni symbol.

**Dział 1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

**1. Numer gospodarstwa domowego**

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

**2. Data przeprowadzenia wywiadu**

H2E

_____ : _____ dzień    miesiąc
-----------------------------------

**3. Godzina rozpoczęcia wywiadu**

H1

_____ : _____ godzina    minuta
------------------------------------



Jeśli w składzie gospodarstwa są dzieci w wieku 0–9 lat, należy wypełnić Dział 3, w przeciwnym razie przejść do Działu 4.

### Dział 3. OPIEKA NAD DZIEĆMI (w wieku mniej niż 10 lat)

<p><b>15. Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym jest przynajmniej jedno dziecko, które znajduje się pod stałą opieką osoby spoza gospodarstwa domowego lub korzysta stale z przedszkola, żłobka lub innej instytucji opiekuńczej (poza obowiązkowymi zajęciami przedszkolnymi/szkolnymi)?</b></p>	H3
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tak <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-left: 10px;">1</span></li> <li>• nie <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-left: 10px;">2</span> → pyt. 17</li> </ul>	

<b>16. Z jakiej formy opieki nad dzieckiem/dziećmi Pan/Pani korzysta?</b>					H4
Lp.	Dziecko/dzieci <i>Proszę wpisać kolejno zaczynając od najmłodszego</i>	Forma opieki			
		publiczna	prywatna	nie dotyczy	
1	najmłodsze	1	2	9	
2	drugie	1	2	9	
3	trzecie	1	2	9	
4	czwarte	1	2	9	
5	piąte	1	2	9	
6	szóste	1	2	9	
7	siódme	1	2	9	
8	ósme	1	2	9	

### Dział 4. DOCHODY

<b>17. Z jakich źródeł pochodzą aktualne dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego?</b>				H5
Lp.	Źródła dochodów	Tak	Nie	
1	dochody z pracy najemnej	1	2	
2	dochody z pracy na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym, wykonywania wolnego zawodu	1	2	
3	dochody z użytkowania gospodarstwa rolnego	1	2	
4	świadczenia dla bezrobotnych	1	2	
5	emerytura (pracownicza, rolna, renta strukturalna)	1	2	
6	renta rodzinna lub renta z tytułu niezdolności do pracy	1	2	
7	dochód z pozostałych świadczeń społecznych (inne świadczenia z ubezpieczeń, świadczenia rodzinne, świadczenie wychowawcze 500+, rodzinny kapitał opiekuńczy, stypendia dla uczniów lub studentów, pozostałe świadczenia z pomocy społecznej, świadczenia przedemerytalne)	1	2	
8	inne dochody (własność, wynajem nieruchomości, oszczędności, kredyty)	1	2	
9	pozostałe źródła (np. dary, alimenty, itp.)	1	2	

<p><b>18. Które z wymienionych przez Pana/Panią źródeł dochodów dostarcza gospodarstwu domowemu największy dochód?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Proszę wpisać odpowiedni numer źródła dochodów z pytania 17</i></p>	PLG1
--	------

19. Proszę podać przybliżoną miesięczną wielkość wszystkich dochodów netto (po odliczeniu zaliczki na podatek dochodowy i składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne) całego gospodarstwa domowego uzyskanych w miesiącu poprzedzającym miesiąc badania?

H6

Proszę wpisać kwotę

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

PLN → pyt. 21

- |            |    |
|------------|----|
| • nie wiem | -8 |
| • odmowa   | -7 |

20. Może woli Pan/Pani podać przedział, w jakim mieści się miesięczny dochód netto Pana/Pani gospodarstwa domowego z miesiąca poprzedzającego miesiąc badania?

H7

- |                             |    |
|-----------------------------|----|
| • 2000 zł lub mniej .....   | 1  |
| • 2001–3000 zł .....        | 2  |
| • 3001–4000 zł .....        | 3  |
| • 4001–5000 zł .....        | 4  |
| • 5001–6000 zł .....        | 5  |
| • 6001–7000 zł .....        | 6  |
| • 7001–8000 zł .....        | 7  |
| • 8001–9500 zł .....        | 8  |
| • 9501–12000 zł .....       | 9  |
| • 12001 zł lub więcej ..... | 10 |
| • nie wiem .....            | -8 |
| • odmowa .....              | -7 |

### Dział 5. OTRZYMYWANIE POMOCY NIEODPŁATNEJ OD OSÓB PRYWATNYCH W FORMIE USŁUG

Lp.	Rodzaj pomocy	H8A		H8B	PLG2	
		21. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni otrzymał/otrzymała Pan/Pani lub ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego od osoby prywatnej spoza gospodarstwa domowego następujący rodzaj nieodpłatnej pomocy?		22. Ile razy otrzymał/otrzymała Pan/Pani taką pomoc w ciągu ostatnich 4 tygodni?	23. Ile godzin i minut zwykle trwała ta czynność za jednym razem?	
		Proszę zakreślić właściwe symbole			Proszę wpisać liczbę	godz.
		tak	nie → pyt. 24			
1	opieka nad dzieckiem do lat 6	1	2			
2	opieka nad dzieckiem w wieku 7-17 lat	1	2			
3	opieka nad osobą chorą lub starszą (18 lat lub więcej)	1	2			
4	inna nieformalna pomoc	1	2			

## Dział 6. REALIZACJA WYWIADU

24. Numer osoby w gospodarstwie domowym udzielającej odpowiedzi

H9

Proszę wpisać symbol z pytania 4 w dziale 2

--	--

25. Godzina zakończenia wywiadu

H10

\_\_\_\_ : \_\_\_\_  
godzina minuta

26. Rodzaj przeprowadzonego wywiadu

PLG3

- twarzą w twarz. ....
- telefoniczny. ....

1

2

Uwagi ankietera:

Numer  
ankietera

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

Sporządził(a)

.....  
(imię i nazwisko ankietera)

.....  
(data)

Sprawdził(a)

.....  
(imię i nazwisko inspektora)

.....  
(data)