



Badanie Budżetu Czasu Ludności

KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY
 (Osoby w wieku 15 lat lub więcej)
 2023 r.

BC-I

Proszę wpisać odpowiedź lub zakreślić odpowiedni symbol.

Dział 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Numer gospodarstwa domowego	2. Numer osoby w gospodarstwie domowym
---------------------------------------	---

3. Data przeprowadzenia wywiadu	PL1
	____ : ____ dzień miesiąc

4. Godzina rozpoczęcia wywiadu	I1
	____ : ____ godzina minuta

Dział 2. PRACA

5. Czy w tygodniu poprzedzającym badanie wykonywał/wykonywała Pan/Pani jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał/pomagała nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?	I8	
	• tak <input type="checkbox"/> 1 → pyt. 8 • nie <input type="checkbox"/> 2	

6. Czy w tygodniu poprzedzającym badanie miał/miała Pan/Pani pracę, ale jej czasowo nie wykonywał/wykonywała?	I9	
	• tak <input type="checkbox"/> 1 • nie <input type="checkbox"/> 2 → pyt. 19	

7. Co było przyczyną niewykonywania przez Pana/Panią pracy w tygodniu poprzedzającym badanie?	I10
<i>Proszę zakreślić symbol głównej przyczyny.</i>	
• choroba własna lub członka gospodarstwa domowego	1
• urlop wypoczynkowy	2
• urlop macierzyński/tacierzyński/ojcowski lub wychowawczy	3
• nauka, podnoszenie kwalifikacji	4
• uczestniczenie w strajku	5
• inne przyczyny (przerwa w działalności zakładu pracy, trudne warunki atmosferyczne, system pracy, itp.) ...	6

8. Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?	I11
<i>opis</i>	<i>kod</i>

9. W jakim zawodzie pracował/pracowała Pan/Pani w głównym miejscu pracy w tygodniu poprzedzającym badanie?	I12	
	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>	
	<i>opis</i> <i>kod</i>	

10. Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?	I13					
	<table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>					

11. Ile kilometrów Pan/Pani zwykle dojeżdża/dochodzi do głównego miejsca pracy od miejsca zamieszkania?	PLI2							
<ul style="list-style-type: none"> • poniżej 5 km 1 • 5–9 km 2 • 10–24 km 3 • 25–49 km 4 • 50 km lub więcej 5 • nie wiem, ile km 6 • nie dojeżdżam/nie dochodzę (praca w miejscu zamieszkania, na terenie posesji) 7 	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

12. Czy w ostatnim tygodniu miał/miała Pan/Pani pracę główną jako:	I14				
<ul style="list-style-type: none"> • osoba pracująca na własny rachunek, zatrudniająca pracowników 1 • osoba pracująca na własny rachunek, niezatrudniająca pracowników 2 • pracownik najemny 3 • pomagający członek rodziny (bez wynagrodzenia) 4 	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table> <p style="margin-left: 20px;">→ pyt.17</p> <p style="margin-left: 20px;">→ pyt.19</p>	1	2	3	4
1					
2					
3					
4					

13. Czy może Pan/Pani decydować o godzinie rozpoczęcia i zakończenia pracy głównej?	PLI3				
<ul style="list-style-type: none"> • tak, mogę decydować samodzielnie 1 • tak, mogę decydować w ramach ustalonej elastycznej organizacji czasu pracy 2 • nie, wpływ na to ma pracodawca/firma 3 • nie wiem (<i>dopuszczalne tylko dla odpowiedzi w zastępstwie</i>) 4 	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>	1	2	3	4
1					
2					
3					
4					

14. W jakim trybie pracował/pracowała Pan/Pani w ostatnim tygodniu w głównym miejscu pracy?	PLI4			
<ul style="list-style-type: none"> • stacjonarnie 1 • zdalnie 2 • hybrydowo 3 	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td></tr> </table>	1	2	3
1				
2				
3				

15. Czy Pana/Pani praca główna jest pracą:	I15		
<ul style="list-style-type: none"> • na czas określony 1 • na czas nieokreślony 2 	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table>	1	2
1			
2			

16. W jakim wymiarze czasu Pan/Pani pracuje w pracy głównej?

I16

- w pełnym
- w niepełnym

1
2

PRACA DODATKOWA POZA GŁÓWNYM MIEJSCEM PRACY

17. Czy poza pracą główną ma jeszcze Pan/Pani pracę dodatkową?

- tak
- nie

1
2

I19
→ pyt. 21

18. Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani dodatkowo w ciągu tygodnia (łącznie we wszystkich pracach)?

I20

Proszę wpisać liczbę godzin

→ pyt. 21

NIEPRACUJĄCY

19. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni poszukiwał/poszukiwała Pan/Pani pracy?

I21

- tak
- nie, mam pracę zatartwioną i czekam na jej rozpoczęcie w ciągu 3 miesięcy
- nie

1
2
3

→ pyt. 21

20. Jeśli znalazłby/znalazłaby Pan/Pani nową pracę to czy mógłby/mogłaby Pan/Pani ją rozpocząć w ciągu najbliższych 2 tygodni?

- tak
- nie

I22

1
2

Dział 3. WOLONTARIAT I BEZPŁATNA POMOC OSOBOM SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Lp.	Rodzaj pomocy	21. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni poświęcił/poświęciła Pan/Pani swój wolny czas na dobrowolną pomoc osobie/osobom spoza własnego gospodarstwa domowego? PLI5		22. Ile razy udzielił/udzieliła Pan/Pani takiej pomocy w ciągu ostatnich 4 tygodni? PLI6	23. Ile godzin i minut zwykle trwała ta czynność za jednym razem? PLI7		
		Proszę zakreślić właściwe symbole			Proszę wpisać liczbę	godz.	min.
		tak	nie → pyt. 24				
1	wolontariat świadczony na rzecz lub w ramach organizacji	1	2				
2	pomoc osobom spoza gospodarstwa domowego						
2.1	opieka nad dzieckiem do lat 6	1	2				
2.2	opieka nad dzieckiem w wieku 7-17 lat	1	2				
2.3	opieka nad osobą chorą lub starszą (18 lat lub więcej)	1	2				
2.4	inna nieformalna pomoc	1	2				

Dział 4. CHARAKTERYSTYKA OSOBY

24. Czy uważa się Pan/Pani głównie za:	I23
• osobę pracującą	10
• osobę bezrobotną	20
• emeryta	30
• osobę niezdolną do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych, niepełnosprawności	40
• ucznia, studenta	50
• osobę prowadzącą gospodarstwo domowe (zajmującą się domem, rodziną)	60
• osobę pełniącą służbę wojskową	70
• inną osobę	80

Dział 5. ZDROWIE

25. Jak ogólnie ocenia Pan/Pani stan swojego zdrowia? Jest ono:	I27
<i>Nie należy brać pod uwagę chwilowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.</i>	
• bardzo dobre	1
• dobre	2
• przeciętne, ani dobre ani złe	3
• złe	4
• bardzo złe	5

26. Czy ma Pan/Pani obecnie długotrwałe problemy zdrowotne, które trwały lub mogą potrwać 6 miesięcy lub dłużej?	I28
• tak	1
• nie	2

27. Czy z powodu problemów zdrowotnych ma Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują?	I29
• tak, poważnie ograniczoną	1
• tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie	2
• nie, nie mam żadnych ograniczeń	3 → pyt. 29

28. Czy ograniczona zdolność wykonywania czynności trwała przez ostatnie 6 miesięcy lub dłużej?	I30
• tak	1
• nie	2

29. Czy ma Pan/Pani aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, niezdolności do pracy, inwalidztwie lub w przypadku osób poniżej 16 roku życia – orzeczenia o niepełnosprawności?	PL18
• tak	1
• nie	2

Dział 6. SUBIEKTYWNA OCENA WYKORZYSTANIA CZASU

30. Jak często czuje Pan/Pani, że żyje pod presją czasu, musi działać w pośpiechu?	I31
• zawsze	1
• czasami	2
• prawie nigdy	3

31. Załóżmy, że może Pan/Pani zmienić swój sposób spędzania czasu. Proszę powiedzieć, ile czasu chciałby/chciałyby Pan/Pani poświęcać na podane dziedziny życia i zajęcia:						PLI9
Lp.	Dziedziny życia i zajęcia	Więcej czasu	Tyle samo czasu, co teraz	Mniej czasu	Trudno powiedzieć	Nie dotyczy
1	praca zawodowa	1	2	3	4	9
2	nauka (szkoła, studia, kursy, samokształcenie)	1	2	3	4	9
3	prace domowe (porządki, zakupy, przygotowywanie posiłków itp.)	1	2	3	4	
4	opieka nad dziećmi	1	2	3	4	9
5	życie towarzyskie, kontakty z rodziną, znajomymi, przyjaciółmi (rozmowy, spotkania)	1	2	3	4	
6	działalność społeczna, wolontariat, pomoc innym ludziom	1	2	3	4	
7	praktyki religijne (wspólnotowe, indywidualne)	1	2	3	4	9
8	sport, aktywność fizyczna lub rekreacja ruchowa w czasie wolnym	1	2	3	4	
9	oglądanie telewizji	1	2	3	4	9 (nigdy nie oglądam i nie chcę oglądać)
10	korzystanie z komputera lub smartfona w celach innych niż wymienione w punktach 1-9	1	2	3	4	9 (nigdy nie korzystam i nie chcę korzystać)
11	pozostałe czynności wykonywane w czasie wolnym poza aktywnością fizyczną, oglądaniem telewizji, korzystaniem z komputera lub smartfona (np. kino, teatr, hobby)	1	2	3	4	
12	sen	1	2	3	4	

32. Czy jest Pan/Pani zadowolony/zadowolona:						PLI10
Lp.	Ilość i sposób spędzania czasu wolnego	Bardzo niezadowolony/niezadowolona	Niezadowolony/niezadowolona	Ani zadowolony/zadowolona ani niezadowolony/niezadowolona	Zadowolony/zadowolona	Bardzo zadowolony/zadowolona
1	z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje	1	2	3	4	5
2	ze sposobu spędzania wolnego czasu	1	2	3	4	5

Dział 7. DZIECI PONIŻEJ 18 ROKU ŻYCIA POZA GOSPODARSTWEM DOMOWYM

Dział 7 wypełniają tylko osoby w wieku 18 lat lub więcej.

33. Czy ma Pan/Pani dziecko/dzieci poniżej 18 roku życia, które mieszkają poza Pana/Pani gospodarstwem domowym?		l32
• tak		1
• nie		2

Dział 8. REALIZACJA WYWIADU

34. Czy wywiad został przeprowadzony?

PLI11

- tak, informacje uzyskano od osoby badanej
- tak, informacje uzyskano od innej osoby z gospodarstwa

1

2

35. Rodzaj wywiadu

I33

- twarzą w twarz
- telefoniczny
- samospis

1

2

3

36. Godzina zakończenia wywiadu

I34

____ : ____
godzina minuta

Uwagi ankietera:

Numer
ankietera

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

Sporządził(a)

(imię i nazwisko ankietera)

(data)

Sprawdził(a)

(imię i nazwisko inspektora)

(data)