

**Badanie budżetu czasu ludności
Kwestionariusz gospodarstwa domowego**

BC-G

2013 r.

Należy wpisać odpowiedź lub zakreślić odpowiedni symbol.

Dział 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Numer gospodarstwa domowego

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

2. Grupa społeczno-ekonomiczna gospodarstwa (*ustalona na podstawie głównego źródła utrzymania podanego w pytaniu 21*)

• gospodarstwo pracowników	1
• gospodarstwo rolników	2
• gospodarstwo pracujących na własny rachunek poza indywidualnym gospodarstwem rolnym	3
• gospodarstwo emerytów	4
• gospodarstwo rencistów	5
• gospodarstwo utrzymujące się z niezarobkowych źródeł	6

Dział 2. SKŁAD OSOBOWY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Członkowie gospodarstwa domowego

3	4	HH2A			HH2B			HH2C			HH2D										I40	I39
		5			6			7			8										9	10
Nr osoby	Obecność osoby	Imię osoby			Data urodzenia			Płeć			Stopień pokrewieństwa do osób oznaczonych numerami										Czy żyje Pan/Pani w związku z osobą z tego gospodarstwa?	Jaki jest Pana/Pani obecny stan cywilny prawny?
		1 – osoba obecna 2 – osoba nieobecna poniżej roku			d - dzień m - miesiąc r - rok	1 – mężczyzna 2 – kobieta			21 – mąż/zona, 22 – partner/partnerka, 03 – syn/córka, 04 – ojciec/matka, 05 – teść/teściowa, 06 – zięć/synowa, 07 – brat/siostra, 08 – dziadek/babka, pradziadek/prababka, 09 – wnuk/wnuczka, prawnuk/prawnuczka, 10 – inny krewny/inna krewna, 11 – osoba niespokrewniona													
			d	m	r	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

I37			I38			13			I29			I26		I27						
11			12			13			14			15		16						
Jaki jest kraj Pana/Pani urodzenia?			Jaki jest kraj Pana/Pani obywatelstwa?			Jaki jest kraj Pana/Pani miejsca stałego zamieszkania?			Jaki jest Pana/Pani najwyższy ukończony poziom wykształcenia?			Czy obecnie uczy się Pan/Pani w szkole, na wyższej uczelni, kursach itp.?		Jaki jest rodzaj szkoły (uczelni), do której Pan/Pani uczęszcza lub kursu w którym bierze udział itp.?						
												Tak		Nie → pyt.17						
<p>Symbole krajów należących do Unii Europejskiej - UE=2:</p> <p>AT – Austria FR – Francja DE – Niemcy BE – Belgia EL – Grecja PT – Portugalia BG – Bułgaria ES – Hiszpania RO – Rumunia CY – Cypr NL – Holandia SK – Słowacja CZ – Republika Czeska IE – Irlandia SI – Słowenia DK – Dania LT – Litwa SE – Szwecja EE – Estonia LU – Luksemburg HU – Węgry FI – Finlandia LV – Łotwa IT – Włochy MT – Malta UK – Wielka Brytania</p> <p>Symbole innych krajów - Inny=3:</p> <p>UA – Ukraina TR – Turcja NO – Norwegia BY – Białoruś IS – Islandia XX – inny HR – Chorwacja LI – Lichtenstein</p> <p>Proszę zakreślić symbol 1 w przypadku Polski (PL-1) lub wpisać kod odpowiedniego kraju w przypadku Unii Europejskiej (UE-2) lub innego kraju (Inny-3)</p>																				
PL-1	UE-2	Inny-3	PL-1	UE-2	Inny-3	PL-1	UE-2	Inny-3	00	10	20	31	32	33	40	51	52	60	61	62
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														
1			1			1														

Jeśli w składzie gospodarstwa są dzieci w wieku 0–10 lat należy wypełnić Dział 3, w przeciwnym razie przejść do Działu 4.

Dział 3. OPIEKA NAD DZIEĆMI (do lat 10)

17. Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym jest/są dziecko/dzieci, które korzysta/korzystają stale z przedszkola, żłobka, innej instytucji lub opieki osoby nie należącej do gospodarstwa domowego (oprócz obowiązkowych zajęć szkolnych)?		• tak	1	H3
		• nie	2	→ pyt. 19

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

Dział 4. WARUNKI ŻYCIA

19. Czy Pana/Pani gospodarstwo użytkuje?					H8
Lp.	Wyszczególnienie	Tak	Nie	Liczba	
1	komputer (każdego rodzaju)	1	2		
2	Internet (w domu)	1	2		
3	samochód (osobowy lub typu van, dostępny do prywatnego użytku)	1	2		
4	zmywarkę	1	2		

Dział 5. DOCHODY

20. Z jakich źródeł pochodzą aktualne dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego?				H15
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, strukturalna)	1	2	
6	renta rodzinna	1	2	
7	świadczenia z tytułu niezdolności do pracy (renta)	1	2	
8	dochód z pozostałych świadczeń społecznych (inne świadczenia z ubezpieczeń, świadczenia rodzinne, dodatek mieszkaniowy, stypendia dla uczniów i studentów, pozostałe świadczenia z pomocy społecznej, świadczenia przedemerytalne)	1	2	
9	inne dochody (własność, wynajem nieruchomości, dary, alimenty)	1	2	
10	pozostałe źródła (np. oszczędności, kredyty, itp.)	1	2	

21. Które z wymienionych przez Pana/Panią źródeł dochodów dostarcza gospodarstwu domowemu największy dochód? Proszę wpisać odpowiedni numer źródła dochodów z pytania 20.	
--	--

22. 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?

	PLN	→ pyt. 24
• nie wiem	999999	→ pyt. 23
• odmowa	999998	→ pyt. 23

H16

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

H17

- | | |
|--------------------|----|
| • 1100 zł i mniej | 1 |
| • 1101–1600 zł | 2 |
| • 1601–2100 zł | 3 |
| • 2101–2600 zł | 4 |
| • 2601–3100 zł | 5 |
| • 3101–3600 zł | 6 |
| • 3601–4400 zł | 7 |
| • 4401–5200 zł | 8 |
| • 5201–6500 zł | 9 |
| • 6501 zł i więcej | 10 |
| • nie wiem | 99 |
| • odmowa | 98 |

Dział 6. OTRZYMYWANIE POMOCY

Lp.	Rodzaj pomocy	H18		25. Ile razy?	26. Ile to zwykle godzin i minut było za jednym razem?		
		24. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni Pan/Pani lub ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymał jakąkolwiek pomoc (oprócz finansowej lub rzeczowej) od osób prywatnych lub korzystał z usług świadczonych nieodpłatnie przez osoby prywatne spoza gospodarstwa domowego?			Proszę wpisać liczbę	godz.	min.
		Proszę zakreślić symbole właściwych odpowiedzi					
		tak	nie				
1	przygotowywanie i podawanie posiłków	1	2				
2	usługi fryzjerskie, kosmetyczne, opieka nad zwierzętami domowymi	1	2				
3	pomoc w nauce	1	2				
4	opieka nad dziećmi	1	2				
5	opieka nad osobami starszymi	1	2				
6	robienie zakupów	1	2				
7	pomoc w wypełnianiu dokumentów (np. PIT), załatwianie spraw urzędowych, w bankach itp.	1	2				
8	prace remontowo-budowlane (malowanie, tapetowanie, prace hydrauliczne itp.), naprawy pojazdów	1	2				
9	prace w ogrodzie i wokół domu, wnoszenie śmieci, zamiatanie	1	2				
10	przewożenie osób lub rzeczy	1	2				
11	inne prace domowe (mycie okien, prasowanie, sprząatanie itp.)	1	2				
12	pomoc w pracach rolnych, leśnych itp.	1	2				
13	inny rodzaj pomocy	1	2				

Dział 7. REALIZACJA WYWIADU

27. Numer członka gospodarstwa domowego udzielającego odpowiedzi

H19

28. Czas trwania wywiadu (w minutach)

29. Wywiad przeprowadzony

• tak 1

• nie 2

→ pyt. 31

30. W jaki sposób wypełniono kwestionariusz?

- | | | |
|---------------------------------------|---|------|
| • wywiad bezpośredni tradycyjny | 1 | STOP |
| • wywiad bezpośredni CAPI | 2 | |
| • wywiad telefoniczny CATI | 3 | |
| • wywiad drogą internetową CAWI | 4 | |

31. Przyczyna nieprzeprowadzenia wywiadu

- | | |
|--|---|
| • mieszkanie niezamieszkanе, likwidacja mieszkania, nie ma takiego adresu, zamiana mieszkania w obiekt niemieszkalny | 1 |
| • brak dostępu do mieszkania | 2 |
| • nikogo nie zastano w domu | 3 |
| • czasowa nieobecność | 4 |
| • odmowa | 5 |
| • niemożność udziału w badaniu z powodu choroby bądź podeszłego wieku | 6 |
| • gospodarstwo cudzoziemców | 7 |
| • inna przyczyna | 8 |

Uwagi ankietera:

Numer ankietera

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

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

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