

Badanie budżetu czasu ludności

Kwestionariusz osobowy

BC-O

(Osoby w wieku 15 lat i więcej)

2013 r.

Należy wpisać odpowiedź lub zakreślić odpowiedni symbol.

Dział 1. DANE IDENTYFIKACYJNE

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

3. Symbol źródła utrzymania	
• głównego (na podstawie pyt.21 BC-G)	<input type="checkbox"/>
• dodatkowego (na podstawie pyt. 20 BC-G)	<input type="checkbox"/>

Dział 2. ZATRUDNIENIE

4. Proszę przypomnieć sobie ostatni tydzień (od poniedziałku do niedzieli). Czy w tym tygodniu wykonywał/wykonywała Pan/Pani jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał/pomagała nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?	I2
• tak	<input type="checkbox"/> 1 → pyt. 7
• nie	<input type="checkbox"/> 2

5. Czy w tygodniu poprzedzającym badanie miał/miała Pan/Pani pracę, ale jej czasowo nie wykonywał/wykonywała?	I3
• tak	<input type="checkbox"/> 1
• nie	<input type="checkbox"/> 2 → pyt. 24

6. Co było przyczyną niewykonywania przez Pana/Panią pracy w tygodniu poprzedzającym badanie? <i>Proszę zakreślić symbol głównej przyczyny.</i>	I4
• choroba własna lub członka gospodarstwa domowego	1
• urlop wypoczynkowy	2
• urlop macierzyński/ojcowski	3
• urlop wychowawczy	4
• nauka, podnoszenie kwalifikacji	5
• urlop bezpłatny	6
• inne przyczyny (przerwa w działalności zakładu pracy, trudne warunki atmosferyczne, uczestniczenie w strajku, system pracy, itp.)	7

7. Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?	I5
<i>opis</i>	<i>kod</i>

8. Czy instytucja (firma), będąca Pana/Pani głównym miejscem pracy jest:

- prywatna 1
- publiczna 2

9. W jakim zawodzie pracował/pracowała Pan/Pani w głównym miejscu pracy w tygodniu poprzedzającym badanie?

16	
opis	kod
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

17
<input type="text"/>

11. Ile kilometrów Pan/Pani zwykle dojeżdża/dochodzi do pracy od miejsca zamieszkania?

- do 5 km 1
- 5–9 km 2
- 10–19 km 3
- 20–39 km 4
- 40 km i więcej 5
- nie wiem 6
- nie dojeżdżam/nie dochodzę (praca w miejscu zamieszkania, na terenie posesji) 7 → pyt. 14

12. Ile czasu zwykle zajmuje Panu/Pani dojazd/dojście do pracy (po odliczeniu czasu poświęconego innym czynnościom, np. odprowadzenie dzieci do przedszkola)?

- do 15 minut 1
- 16–30minut 2
- 31–45 minut 3
- 46–60 minut 4
- 61–90 minut 5
- powyżej 90 minut 6

13. Czy Pana/Pani miejsce pracy znajduje się:

- na terenie tej samej gminy/miasta (dzielnicy w przypadku Warszawy) co miejsce zamieszkania 1
- na terenie innej gminy/miasta (dzielnicy w przypadku Warszawy), ale w tym samym powiecie co miejsce zamieszkania 2
- na terenie innego powiatu niż miejsce zamieszkania 3

14. Czy w ostatnim tygodniu miał/miała Pan/Pani pracę (główne miejsce pracy) jako:

- pracownik najemny 10
- pracujący na własny rachunek:
 - poza rolnictwem, leśnictwem, łowiectwem lub rybactwem 21
 - w rolnictwie, leśnictwie, łowiectwie lub rybactwie 22 → pyt.20
- pomagający członek rodziny 30

PRACOWNICY NAJEMNI

15. Czy Pana/Pani praca główna jest:	19
• stała, na czas nieokreślony	10
na czas określony:	
• co najmniej 1 roku	21
• poniżej 1 roku	22
• umowa zlecenie lub umowa o dzieło	23

16. W jakim wymiarze czasu Pan/Pani pracuje?	110
• w pełnym	1
• w niepełnym	2

17. Jaki jest Pana/Pani rozkład czasu pracy ustalony z pracodawcą?	
• stała liczba godzin pracy w ciągu dnia z określoną godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy	1
• stała liczba godzin pracy w ciągu dnia z ruchomą godziną rozpoczęcia i zakończenia pracy	2
• stała liczba godzin pracy w tygodniu z możliwością zróżnicowania czasu pracy w poszczególnych dniach	3
• stała liczba godzin pracy w miesiącu lub dłuższym okresie z możliwością zróżnicowania czasu pracy w poszczególnych dniach	4
• ruchomy czas pracy – początek i koniec dnia pracy zależny od indywidualnych ustaleń	5
• sam/sama decyduję o własnym harmonogramie godzin pracy	6
• inny	7

18. Jakie <i>normy godzinowe</i> obowiązują Pana/Panią w ciągu tygodnia (w głównym miejscu pracy)?	
• do 30 godzin	1
• 31–39 godzin	2
• 40 godzin	3
• 41–48 godzin	4
• 49 i więcej	5

19. Czy w ostatnim tygodniu pracował/pracowała Pan/Pani w godzinach nadliczbowych?	• tak	1
	• nie	2

PRACA DODATKOWA

20. Czy poza pracą główną ma jeszcze Pan/Pani pracę dodatkową?	• tak	1	→ pyt. 21
	• nie	2	→ pyt. 22

21. Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani dodatkowo w ciągu tygodnia (łącznie we wszystkich pracach)?	119
---	-----

DOCHODY

22. Proszę podać, jaki jest Pana/Pani przybliżony miesięczny dochód netto z tytułu pracy (głównej i dodatkowej)?		I20
		PLN → pyt. 27
	• nie wiem	999999 → pyt. 23
	• odmowa	999998

23. Może woli Pan/Pani podać przedział, w jakim mieści się otrzymywany miesięczny dochód netto z tytułu pracy (głównej i dodatkowej)?	I21
• 500 zł i mniej	1
• 501–700 zł	2
• 701–900 zł	3
• 901–1100 zł	4
• 1101–1300 zł	5
• 1301–1500 zł	6
• 1501–1700 zł	7
• 1701–1900 zł	8
• 1901–2300 zł	9
• 2301 zł i więcej	10
• nie wiem	99
• odmowa	98

Proszę przejść do pytania 27.

NIEPRACUJĄCY

24. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni poszukiwał/poszukiwała Pan/Pani pracy?	I22
• tak	1 → pyt. 25
• nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie w ciągu 3 miesięcy	2
• nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie po 3 miesiącach	3 → pyt. 27
• nie	4

25. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni podjął/podjęła Pan/Pani niżej wymienione starania, aby znaleźć pracę? <i>Można zakreślić więcej niż 1 odpowiedź „Tak”.</i>	I23	
	Tak	Nie
1. poszukiwanie przez powiatowy urząd pracy	1	2
2. poszukiwanie przez prywatne biuro pośrednictwa pracy	1	2
3. poszukiwanie bezpośrednio w zakładach pracy	1	2
4. poszukiwanie poprzez krewnych, znajomych	1	2
5. podjęcie starań o zorganizowanie własnego miejsca pracy	1	2
6. przeglądanie ogłoszeń	1	2
7. uczestniczenie w testach, rozmowach kwalifikacyjnych	1	2
8. oczekiwanie na wyniki zgłoszenia do pracy, naboru do pracy w służbie cywilnej	1	2
9. oczekiwanie na wiadomości z urzędu pracy	1	2
10. inne aktywne, nie wymienione sposoby	1	2
11. inne metody oczekiwania	1	2

26. Czy w ciągu najbliższych 2 tygodni mógłby/mogłaby Pan/Pani rozpocząć pracę?

• tak

1

• nie

2

Dział 3. BEZPŁATNA POMOC I ŚWIADCZENIE USŁUG OSOBOM SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Lp.	Rodzaje pomocy	27. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni bezpłatnie poświęcił/ poświęciła Pan/Pani swój wolny czas na dobrowolną pomoc osobie/osobom spoza własnego gospodarstwa domowego? (chodzi o działanie indywidualne, a nie w ramach jakiejś organizacji lub instytucji)		28. Ile razy?	29. Ile to zwykle godzin i minut było jednorazowo?	
		bezpłatnie (nie dla zarobku)			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, wynoszenie 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 4. PRACA SPOŁECZNA

Lp.	Czy była to:	30. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni bezpłatnie poświęcił/ poświęciła Pan/Pani swój wolny czas na dobrowolną pracę lub działanie w ramach następujących organizacji, instytucji lub grup?		31. Ile razy?	32. Ile to zwykle godzin i minut było jednorazowo?	
		Proszę zakreślić symbole właściwych odpowiedzi		Proszę wpisać liczbę	godz.	min.
		tak	nie			
1	Organizacja pozarządowa lub placówka albo inicjatywa przez nią prowadzona , np. fundacja, stowarzyszenie, towarzystwo, harcerstwo (zuchy), ochotnicza straż pożarna, koło łowieckie i wędkarskie, Polski Związek Działkowców, komitet, grupa internetowa. Placówka lub inicjatywa prowadzona przez te organizacje, np. szkoła, przedszkole, świetlica, warsztat terapii zajęciowej, klub, koło, chór, zespół, grupa wsparcia	1	2			
2	Wspólnota lub organizacja religijna, kościół, parafia , w tym rada parafialna, kółko różańcowe, zespół charytatywny, Caritas, Akcja Katolicka, Bractwo Młodzieży Prawosławnej, prawosławny ośrodek miłosierdzia, diakonia. Placówka prowadzona przez te podmioty np. szkoła, przedszkole, świetlica, chór, poradnia, dom pomocy społecznej, hospicjum	1	2			
3	Związek zawodowy (w tym związek rolniczy), rada pracowników, samorząd załogi, pracownicza kasa zapomogowo-pożyczkowa	1	2			
4	Partia polityczna	1	2			
5	Organizacja samorządu gospodarczego i zawodowego , np. kółko rolnicze, koło gospodyń wiejskich, cech lub izba rzemieślnicza, izba gospodarcza, izba lekarska, pielęgniarska, adwokacka itp., zrzeszenie handlu, usług i transportu	1	2			
6	Spółdzielnia , np. spółdzielnia mieszkaniowa, bank spółdzielczy, spółdzielcza kasa oszczędnościowo-kredytowa (SKOK), spółdzielnia mleczarska, spółdzielnia inwalidów i niewidomych, spółdzielnia spóżywców, spółdzielnia pracy	1	2			
7	Wspólnota mieszkaniowa	1	2			
8	Urząd, instytucja, placówka rządowa lub samorządowa , (np. urząd wojewódzki, urząd gminy, ośrodek pomocy społecznej, dom kultury, szkoła, szpital, biblioteka publiczna) lub placówka i inicjatywa będąca częścią jego/jej działalności (np. chór, zespół, klub, koło w domu kultury lub grupa wsparcia w ośrodku pomocy społecznej)	1	2			

Dział 5. CHARAKTERYSTYKA OSOBY

33. Czy uważa się Pan/Pani głównie za:	HH2E/I25
• osobę pracującą (także nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej lub biorącą udział w płatnym szkoleniu, praktyce itp.)	10
• osobę bezrobotną	20
• ucznia, studenta (także osobę doksztalającą się lub na bezpłatnym stażu)	31
• emeryta, rencistę	32
• osobę trwale niezdolną do pracy	33
• osobę prowadzącą gospodarstwo domowe (zajmującą się domem, rodziną)	35
• osobę nieaktywną zawodowo z innych powodów	36

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

35. Jak często czuje się Pan/Pani przeciążony/przeciążona pracą (zawodową lub obowiązkami domowymi)?	I34
• często czuję się przeciążony/przeciążona pracą	1
• czasami	2
• prawie nigdy	3

36. Czy w ciągu ostatniego tygodnia (poniedziałek – niedziela) spóźnił/spóźniła się Pan/Pani do pracy/szkoły lub na umówione spotkanie/wizytę?	
• tak, 1 raz	1
• tak, 2 razy	2
• tak, 3 lub więcej razy	3
• nie	4

37. Załóżmy, że może Pan/Pani zmienić swój sposób spędzania czasu. Proszę powiedzieć, czy chciałby/chciałaby Pan/Pani poświęcać na podane 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)	1	2	3	4	9
3. Prace domowe (porządki, zakupy, przygotowywanie posiłków itp.)	1	2	3	4	X
4. Opieka nad dziećmi	1	2	3	4	9
5. Życie towarzyskie, kontakty z rodziną, znajomymi, przyjaciółmi (rozmowy, spotkania)	1	2	3	4	X
6. Działalność społeczna, wolontariat, pomoc innym ludziom	1	2	3	4	X
7. Praktyki religijne (wspólnotowe, indywidualne)	1	2	3	4	9
8. Czynności wykonywane w czasie wolnym poza aktywnością fizyczną, korzystaniem z komputera i oglądaniem telewizji (np. kino, teatr, hobby)	1	2	3	4	X
9. Aktywność fizyczną w czasie wolnym (np. sport, spacer)	1	2	3	4	X
10. Korzystanie z komputera w czasie wolnym	1	2	3	4	9 (nigdy nie korzystam i nie chcę korzystać)
11. Oglądanie telewizji	1	2	3	4	9 (nigdy nie oglądam i nie chcę oglądać)
12. Sen	1	2	3	4	X

38. Czy jest Pan/Pani zadowolony/zadowolona:						
	Bardzo niezadowolony/niezadowolona	Niezadowolony/niezadowolona	Ani zadowolony/ ani niezadowolony/niezadowolona	Zadowolony/zadowolona	Bardzo zadowolony/zadowolona	Nie dotyczy
1. Ze swojej obecnej sytuacji zawodowej	1	2	3	4	5	9
2. Ze swojej szkoły, studiów (dla osób obecnie uczących się)	1	2	3	4	5	9
3. Ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej	1	2	3	4	5	X
4. Ze swojej obecnej sytuacji finansowej	1	2	3	4	5	X
5. Z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje	1	2	3	4	5	X
6. Ze sposobu spędzania wolnego czasu	1	2	3	4	5	X
7. Ze swojego życia ogólnie rzecz biorąc	1	2	3	4	5	X

Dział 6. REALIZACJA WYWIADU

39. Wywiad przeprowadzony	• tak	1	→ pyt. 41
	• nie	2	

40. W jaki sposób wypełniono kwestionariusz?	141
• wywiad bezpośredni tradycyjny	1
• wywiad bezpośredni CAPI	2
• wywiad telefoniczny CATI	3
• wywiad pośredni (z osobą upoważnioną)	4
• wywiad drogą internetową CAWI	5

Prosimy przejść do pytania 42.

41. Przyczyna nieprzeprowadzenia wywiadu	
• nie zastano osoby w domu (nie nawiązano kontaktu)	1
• czasowa nieobecność	2
• odmowa	3
• niemożność udziału w badaniu z powodu choroby bądź podeszłego wieku	4
• inna przyczyna	5

42. Czas trwania wywiadu (w minutach)	
---------------------------------------	--

Uwagi ankietera:

Numer ankietera - -

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

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