

BSS-1G

BADANIE SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ

KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

2018

Celem *Badania Spójności Społecznej* jest zebranie informacji pozwalających na dokonanie wszechstronnych ocen jakości życia Polaków – zarówno w wymiarze materialnym, jak i niematerialnym. Udział w badaniu odbywa się na zasadzie dobrowolności. Uprzejmie prosimy o przychylność i udzielenie odpowiedzi na zamieszczone w ankiecie pytania. Od tego bowiem, ile osób weźmie w nim udział, uzależniona jest jakość uzyskiwanych wyników oraz możliwość ich wykorzystania przy podejmowaniu konkretnych decyzji mających na celu poprawę warunków życia polskiego społeczeństwa.

Jest to trzecia edycja badania. Pierwsze badanie spójności społecznej miało miejsce w 2011 r., drugie w 2015 r. Być może uczestniczył(a) Pan/Pani w którejś z tych edycji. Jeżeli tak, chcielibyśmy podkreślić, że ponowny udział w badaniu ma szczególne znaczenie dla prowadzonych przez GUS analiz. Jednak bez względu na to, czy uczestniczył(a) Pan/Pani w poprzednich edycjach badania, czy też nie, pragniemy zaznaczyć, że każdy pomyślnie przeprowadzony wywiad pozwoli lepiej ocenić zmiany, jakie zaszły w poziomie życia i sytuacji społecznej w Polsce w ostatnich latach.

Wszystkie informacje podane ankierowemu w trakcie wywiadu objęte są tajemnicą statystyczną i zostaną wykorzystane wyłącznie do sporządzania zestawień zbiorczych i analiz statystycznych.

IDENTYFIKATOR GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Symbol województwa

WOJ

Identyfikator mieszkania z wykazu wylosowanych mieszkań

IDM

Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie

NRM

Numer gospodarstwa domowego w wylosowanym mieszkaniu

NRG

Oznaczenie podzbioru

OZP

**Numer porządkowy osoby udzielającej odpowiedzi
(z tablicy składu gospodarstwa domowego)**

NOG

Data przeprowadzenia wywiadu:

SPIS TREŚCI

Dział A. Skład gospodarstwa domowego	2
Dział B. Warunki mieszkaniowe	8
Dział C. Dochody gospodarstwa domowego	15
Dział D. Ocena zaspokojenia potrzeb	18
Dział E. Otrzymywana i udzielana pomoc	21
Pomoc otrzymywana od instytucji lub osób spoza gospodarstwa domowego	21
Pomoc udzielana przez gospodarstwo domowe osobom spoza gospodarstwa	24
Dział F. Oszczędności i zadłużenie	24
Dział G. Ocena sytuacji materialnej	26

A02	A17	A18	A19	A20
Nr osoby	Czy uczy się w szkole/studiuje? (w przypadku rocznego, obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, czyli „zerówki” – niezależnie od tego, czy odbywa się w szkole, przedszkolu, domu – zaznaczyć symbol 4)	Czy uczęszcza do przedszkola/żłobka? (w przypadku rocznego, obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, czyli „zerówki” zaznaczyć symbol 1 lub 2)	Rodzaj szkoły (dla uczących się)	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia
	1. Tak → A19 2. Tak, uczy się w domu (w ramach nauczania indywidualnego lub edukacji domowej) → A19 3. Nie, zakończyła już edukację szkolną/studia → A20 4. Nie, nie rozpoczęła jeszcze edukacji szkolnej 5. Nie, z innego powodu → A20	1. Tak, odbywa roczne, obowiązkowe przygotowanie przedszkolne („zerówka”) w przedszkolu lub w szkole podstawowej 2. Tak, odbywa roczne, obowiązkowe przygotowanie przedszkolne („zerówka”) w domu 3. Tak, uczęszcza do przedszkola (punktu przedszkolnego lub zespołu wychowania przedszkolnego) 4. Tak, uczęszcza do żłobka (klubu dziecięcego, oddziału żłobkowego, jest pod opieką dziennego opiekuna) 5. Nie Po udzieleniu odpowiedzi → pyt. A21	10. Szkoła podstawowa 20. Gimnazjum 21. Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy 31. Zasadnicza szkoła zawodowa/szkoła branżowa I stopnia 34. Liceum ogólnokształcące 35. Technikum 40. Szkoła policealna 50. Kolegium pracowników służb społecznych 60. Szkoła wyższa – studia licencjackie lub inżynierskie (I stopnia) 66. Studia podyplomowe 70. Szkoła wyższa – studia magisterskie (jednolite oraz II stopnia) 80. Studia doktoranckie	010. Nigdy się nie uczył 030. Podstawowe nieukończone 100. Podstawowe 200. Gimnazjalne 310. Zasadnicze zawodowe 343. Średnie ogólnokształcące bez matury – po liceum ogólnokształcącym lub liceum profilowanym 344. Średnie ogólnokształcące z maturą – po liceum ogólnokształcącym lub liceum profilowanym 353. Średnie zawodowe bez matury – po liceum zawodowym lub technikum 354. Średnie zawodowe z maturą – po liceum zawodowym lub technikum 453. Policealne bez matury 454. Policealne z maturą, pomaturalne 500. Dyplom ukończenia kolegium nauczycielskiego, języków obcych lub pracowników służb społecznych 600. Wyższe – z tytułem inżyniera, licencjata 700. Wyższe – z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym 800. Wyższe – ze stopniem naukowym co najmniej doktora <i>Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej</i>
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Symbole dotyczące niepełnosprawności (A22)

Tak, orzeczenie Zespołu ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności lub ZUS o:

- Znacznym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, o niezdolności do samodzielnej egzystencji lub I grupie inwalidztwa
- Umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub całkowitej niezdolności do pracy lub II grupie inwalidztwa
- Lekkim stopniu niepełnosprawności lub częściowej niezdolności do pracy, lub celowości przekwalifikowania zawodowego, lub III grupie inwalidztwa
- Niepełnosprawności (dotyczy tylko osób poniżej 16. roku życia)

A21	A22	A23	A24	A25
Czy osoba z powodu problemów zdrowotnych (choroby przewlekłej lub niepełnosprawności) ma ograniczoną zdolność wykonywania zwykłych czynności (zabawa, nauka w szkole, praca zawodowa, prowadzenie gospodarstwa domowego, samoobsługa) trwającą 6 miesięcy lub dłużej?	Czy osoba posiada ważne orzeczenie ustalające niepełnosprawność, niezdolność do pracy lub inwalidztwo?	Czy z powodu stanu zdrowia osoba posiada orzeczenie lub opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o specjalnych potrzebach edukacyjnych?	Status zamieszkiwania	Przyczyna nieobecności
1. Tak, poważnie ograniczoną 2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie 3. Nie, nie ma żadnych ograniczeń	Tak → wpisać odpowiedni symbol podany poniżej (str. 4–5) Nie → wpisać 0 = nie posiada orzeczenia	1. Tak 2. Nie	1. Mieszka na stałe – obecny(-na) w okresie realizacji badania → A28 2. Czasowo nieobecny(-na)	<i>Przebywa w kraju (zaznaczyć symbol → pyt. A28):</i> 11. Praca 12. Nauka 13. Sprawy rodzinne 14. Leczenie, rehabilitacja 15. Inne <i>Przebywa za granicą:</i> 21. Praca 22. Nauka 23. Sprawy rodzinne 24. Leczenie, rehabilitacja 25. Inne
		<i>Dotyczy osób w wieku 0–18 lat</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Symbole dotyczące niepełnosprawności (A22) (dokończenie)

Tak, tylko orzeczenie KRUS/MON/MSWiA wydane przed 01.01.1998 r. o:

- Długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym z uprawnieniami do zasiłku pielęgnacyjnego lub I grupie inwalidztwa
- II grupie inwalidztwa
- Długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym bez uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego lub III grupie inwalidztwa
- Tak, ale nie wiem, jakie to orzeczenie

A02	A26	A27		A28	A29	A30
Nr osoby	Czas przebywania za granicą	Kraj przebywania za granicą <i>(wpisać nazwę i symbol z pyt. A14 – A16)</i>		Aktualny status na rynku pracy	Źródło utrzymania	
				Czy osoba uważa się głównie za:	główne	dodatkowe
	1. Do 3 miesięcy 2. Powyżej 3 do 6 miesięcy 3. Powyżej 6 miesięcy do 1 roku 4. Powyżej 1 roku do 2 lat 5. Powyżej 2 do 4 lat 6. Powyżej 4 do 6 lat 7. Powyżej 6 lat			10. osobę pracującą (najmniej, na własny rachunek, w firmie rodzinnej, w gospodarstwie rolnym, wykonującą wolny zawód lub będącą na płatnym stażu)? 20. osobę bezrobotną? 31. ucznia, studenta (także osobę doksztalającą się, będącą na bezpłatnym stażu)? 32. emeryta (także na emeryturze wcześniejszej lub pomostowej)? 33. rencistę z tytułu niezdolności do pracy? 34. osobę przewlekle chorą lub niepełnosprawną, niezdolną do pracy (niebędącą rencistą)? 35. osobę pracującą społecznie, wolontariusza? 36. osobę prowadzącą gospodarstwo domowe, sprawującą opiekę nad dziećmi lub innymi osobami? 37. osobę nieaktywną zawodowo z innych powodów?	1. Praca najemna stała 2. Praca najemna dorywcza/sezonowa 3. Praca stała na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym 4. Praca dorywcza na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym 5. Pomaganie w pracy innej osobie z gospodarstwa domowego pracującej na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym 6. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym (stała i dorywcza) 7. Pomaganie w pracy innej osobie z gospodarstwa domowego pracującej na własny rachunek w gospodarstwie rolnym 8. Dochody z kapitału, np. odsetki, dywidendy, różnice kursowe 9. Wynajem nieruchomości (mieszkanie, dom, garaż, ziemia, w tym ziemia rolna) 10. Wynajem części mieszkania, np. pokoju 11. Emerytura z pozarolniczego systemu ubezpieczeń 12. Emerytura rolników indywidualnych, renta strukturalna 13. Emerytura zagraniczna 14. Renta z tytułu niezdolności do pracy z pozarolniczego systemu ubezpieczeń 15. Renta z tytułu niezdolności do pracy rolników indywidualnych 16. Renta z innego tytułu (np. rodzinna, szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne) – oprócz renty socjalnej 17. Renta zagraniczna 18. Zasiłek dla bezrobotnych 19. Inne świadczenia dla bezrobotnych 20. Świadczenia przysługujące osobom niepełnosprawnym oraz ich opiekunom, w tym renta socjalna 21. Świadczenie wychowawcze <i>Rodzina 500 plus</i> 22. Pozostałe świadczenia związane z wychowywaniem dzieci 23. Zasiłki z pomocy społecznej 24. Inne świadczenia społeczne (krajowe i zagraniczne) 25. Stypendium, np. za wyniki w nauce lub socjalne 26. Alimenty oraz dary od osób prywatnych 27. Sprzedaż majątku, pożyczki, kredyty, korzystanie z oszczędności 28. Pozostałe rodzaje dochodów, np. zwrot podatku dochodowego, odszkodowania, wypłaty z funduszy emerytalnych 29. Na utrzymaniu innych osób	
				Dotyczy osób w wieku 15 lat i więcej		
01	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Chciałbym/chciałabym uzyskać bardziej szczegółowe informacje na temat sytuacji zawodowej głowy gospodarstwa domowego i współmałżonka/partnera. W przypadku osób pracujących chodzi o zawód aktualnie wykonywany, natomiast w przypadku niepracujących – zawód ostatnio wykonywany.

31 **Zawód w głównym miejscu pracy**
Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, specjalności, ewentualnie najważniejszą czynności.

A. Głowy gospodarstwa domowego

A31A

Symbol

--	--	--	--	--

B. Współmałżonka/partnera będącego członkiem gospodarstwa domowego

A31B

Symbol

--	--	--	--	--

Jeżeli osoba nigdy nie pracowała, należy wpisać 0 → pyt. 33.

32 **Jaki jest/był główny rodzaj działalności instytucji (firmy), która jest/była Pana/Pani głównym miejscem pracy? Czym się zajmuje/zajmowała, co produkuje/produkowała?**

A. Głowy gospodarstwa domowego

A32A

Symbol PKD

--	--	--	--

B. Współmałżonka/partnera będącego członkiem gospodarstwa domowego

A32B

Symbol PKD

--	--	--	--

33 **Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe prowadzi działalność rolniczą?**

Do działalności rolniczej zaliczamy działalność związaną z uprawą roślin, chów i hodowlę zwierząt gospodarskich, a także działalność polegającą na utrzymaniu użytków rolnych według zasad dobrej kultury rolnej (zgodnie z normami).

Do działalności rolniczej zalicza się tzw. działy specjalne produkcji rolnej, obejmujące m.in. uprawy w szklarniach i tunelach foliowych, chów i hodowlę drobiu, zwierząt futerkowych, świń, zwierząt laboratoryjnych, pasieki (przy założeniu spełnienia minimalnych progów dotyczących powierzchni upraw lub sztuk posiadanych zwierząt).

1. Tak

1

A33

2. Nie

2

→ Dział B

34 **Czy w gospodarstwie prowadzona jest działalność gospodarcza inna niż rolnicza, bezpośrednio związana z gospodarstwem rolnym w zakresie:**

A. działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu

Tak Nie

1	2
---	---

A34A

B. agroturystyki, wynajmu pokoi

1	2
---	---

A34B

C. przetwórstwa produktów rolnych

1	2
---	---

A34C

D. przetwarzania drewna

1	2
---	---

A34D

E. innych działalności (np. hodowla ryb, rękodzielo)

1	2
---	---

A34E

35 **Jaka jest powierzchnia gospodarstwa rolnego faktycznie użytkowanego przez Pana/Pani gospodarstwo domowe (bez względu na formę własności)? Proszę podać, ile wynosi:**

A. powierzchnia ogólna (w pełnych hektarach)

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

A35A

B. powierzchnia użytków rolnych (w pełnych hektarach)

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

A35B

Dział B. WARUNKI MIESZKANIOWE

Teraz chciałbym/chciałabym porozmawiać o Pana/Pani warunkach mieszkaniowych.

1	Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?	B01
	1. Tak	1 → pyt. 3
	2. Nie, z powodu braku środków finansowych	2
	3. Nie, z innego powodu	3
2	Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe ma możliwość korzystania z pomieszczenia kuchennego, stanowiska, instalacji do gotowania?	B02
	1. Tak – mamy kuchnię do własnej dyspozycji	1
	2. Tak – korzystamy z kuchni wspólnie z osobami spoza naszego gospodarstwa domowego	2
	3. Tak – inne rozwiązanie	3
	4. Nie	4 → pyt. 4
3	Jaka kuchnia znajduje się w Pana/Pani mieszkaniu?	B03
	1. Z oknem, o powierzchni 4 m ² lub więcej	1
	2. Bez okna lub o powierzchni mniejszej niż 4 m ²	2
	3. Kuchnia połączona jest z pokojem dziennym w jeden duży pokój wielofunkcyjny	3
	4. Stanowisko, instalacja do gotowania	4
	5. Kuchnia wspólna dla kilku mieszkań	5
4	Ile pokoi ma Pana/Pani gospodarstwo do swojej dyspozycji?	
	<i>Nie należy zaliczać pokoi użytkowanych do celów innych niż mieszkaniowy (np. gabinet masażu, kosmetyczny, terapeutyczny), jeżeli prowadzi do nich oddzielne wejście z ulicy, podwórza lub korytarza; pokój połączony z kuchnią lub aneksem kuchennym traktujemy jako pokój.</i>	
	A. Wyłącznie do dyspozycji Pana/Pani gospodarstwa	B04A
	B. Wspólnie z osobami spoza Pana/Pani gospodarstwa	B04B
5	Ile metrów kwadratowych ma zajmowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszkanie (część mieszkania)?	
	<i>Suma powierzchni wszystkich pomieszczeń: pokoi, kuchni, łazienki, korytarzy w pełnych m² (powierzchnia użytkowa).</i>	
	A. Mieszkanie (część mieszkania użytkowana <u>wyłącznie</u> przez Pana/Pani gospodarstwo domowe)	B05A
	B. Część mieszkania użytkowana <u>wspólnie</u> z innym gospodarstwem domowym	B05B
6	Czy każda osoba dorosła (ukończone 18 lat) ma samodzielny pokój lub wydzielone w mieszkaniu swoje stałe miejsce do odpoczynku, nauki lub pracy?	Tak Nie B06
		1 2

Pytanie 7 zadawane jest gospodarstwom domowym, w których są dzieci poniżej 18 lat.

7	Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym:	Tak Nie Nie dotyczy
	A. każde dziecko w wieku powyżej 6 lat posiada samodzielny pokój?	1 2 0 B07A
	B. każde dziecko posiada własne miejsce do nauki lub zabawy (biurko lub stolik do odrabiania lekcji, miejsce na książki, młodsze dzieci kąt do zabawy itp.)?	1 2 B07B
	C. każde dziecko posiada własne łóżko do spania?	1 2 B07C

12 W jaki sposób odprowadzane są ścieki z Pana/Pani mieszkania/domu?

1. Kanalizacja komunalna/zbiorcza	<input type="text"/>
2. Szambo	<input type="text"/>
3. Oczyszczalnia przydomowa	<input type="text"/>
4. Inne	<input type="text"/>

B12

13 Proszę powiedzieć, czy zainstalowane w Pana/Pani mieszkaniu instalacje: elektryczna, wodociągowa i kanalizacyjna odpowiadają potrzebom gospodarstwa domowego i są w dobrym stanie technicznym?

	Tak, w całości	Tak, częściowo	Nie	Brak instalacji	
A. Instalacja elektryczna (przewody, gniazdka i kontakty)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B13A
B. Instalacja wodociągowa (rury, krany)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B13B
C. Instalacja kanalizacyjna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B13C

14 W jaki sposób jest ogrzewane mieszkanie?
Jeżeli gospodarstwo domowe korzysta z kilku sposobów ogrzewania mieszkania, należy ustalić sposób przeważający i zaznaczyć odpowiadający mu symbol.

1. Centralne ogrzewanie z sieci (np. z elektrociepłowni, kotłowni osiedlowej, lokalnej, w budynku wielorodzinnym)	<input type="text"/>
2. Centralne ogrzewanie indywidualne (w mieszkaniu, domu jednorodzinnym)	<input type="text"/>
3. Piec na opał (na węgiel, koks, drewno, brykiety, mazut, olej opałowy itp.)	<input type="text"/>
4. Piec gazowe, elektryczne, kaflowe z grzałką elektryczną	<input type="text"/>
5. Inne rodzaje zainstalowanego ogrzewania (np. kominki, kolektory słoneczne)	<input type="text"/>
6. Ogrzewanie niezainstalowane (np. przenośne piece olejowe typu kaloryfer podłączone do prądu, dmuchawy)	<input type="text"/>
7. Brak ogrzewania (zainstalowanego lub przenośnego)	<input type="text"/>

B14

15 Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:

	Tak	Nie	
A. ma przeciekający dach lub zawilgocone ściany/podłogi/fundamenty lub butwiejące okna/podłogi?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15A
B. jest w Pana/Pani odczuciu zbyt ciemne (niewystarczająca ilość światła dziennego)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15B
C. jest położone w rejonie szczególnie zagrożonym przestępczością, przemocą, wandalizmem?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15C
D. jest położone w rejonie o złej infrastrukturze (np. brak podstawowych sklepów, brak dróg dojazdowych)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15D
E. jest położone w rejonie o szczególnych zaletach (np. prestiżowa dzielnica, miejscowość uzdrowiskowa, wypoczynkowa, w otoczeniu zieleni)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15E
F. ma balkon, taras?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15F
G. ma ogródek/ogród przydomowy?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15G
H. jest zbyt małe (jak na potrzeby gospodarstwa)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15H
I. jest zbyt duże (jak na potrzeby gospodarstwa)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15I
J. jest wystarczająco ciepłe w zimie (sprawne technicznie ogrzewanie i dostateczna izolacja budynku)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15J
K. jest wystarczająco chłodne w lecie (klimatyzacja lub dostateczna izolacja budynku)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B15K

16 W jakim stopniu w ciągu ostatnich 12 miesięcy był(a) Pan/Pani narażony(a) na następujące czynniki w swoim miejscu zamieszkania?

- A. Hałas pochodzący od ruchu ulicznego, pociągów, samolotów, zakładów przemysłowych
- B. Hałas pochodzący z sąsiednich mieszkań lub domostw (hałaśliwi sąsiedzi, zwierzęta domowe)
- C. Hałas pochodzący z okolicznych restauracji, barów, dyskotek, sklepów, szkół itp.
- D. Zanieczyszczenie powietrza (miał, pyły, kurz, zadymienie, opary, spaliny, ozon):
 - D1. w miesiącach letnich
 - D2. w miesiącach zimowych
- E. Nieprzyjemne zapachy (przemysłowe, rolnicze, ścieki, odpadki)

Poważnie narażony(-na)	Umiarkowanie narażony(-na)	Nie byłem(-am) narażony(-na)	Nie wiem	
1	2	3	4	B16A
1	2	3	4	B16B
1	2	3	4	B16C
1	2	3	4	B16D1
1	2	3	4	B16D2
1	2	3	4	B16E

17 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani warunki mieszkaniowe swojego gospodarstwa domowego?

- 1. Bardzo dobrze
- 2. Dobrze
- 3. Średnio
- 4. Źle
- 5. Bardzo źle

B17

1
 2
 3
 4
 5

Tak Nie

1 2 B18A
 1 2 B18B
 1 2 B18C
 1 2 B18D

18 Proszę powiedzieć, czy mają Państwo:

- A. działkę rekreacyjną/ogródek działkowy/domek letniskowy (poza głównym miejscem zamieszkania)?
- B. łódź motorową, żaglową?
- C. garaż lub/i miejsce parkingowe do wyłącznej dyspozycji?
- D. drugie mieszkanie, dom (całoroczny)?

19 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym jest:

1. pralka automatyczna?
2. lodówka (chłodziarko-zamrażarka)?
3. kuchnia elektryczna (w tym indukcyjna) lub gazowa?
4. zmywarka do naczyń?
5. kuchenka mikrofalowa?
6. robot kuchenny?
7. odkurzacz?
8. radioodbiornik?
9. odtwarzacz płyt kompaktowych?
10. odtwarzacz MP3/MP4?
11. odtwarzacz sieciowy?
12. urządzenie do odbioru TV satelitarnej lub kablowej?
13. odtwarzacz DVD/Blu-ray?
14. telewizor kolorowy kineskopowy wraz z urządzeniami umożliwiającymi odbiór sygnału TV?
15. telewizor LCD/Plazma/LED wraz z urządzeniami umożliwiającymi odbiór sygnału TV?
16. zestaw kina domowego?
17. telefon stacjonarny?
18. telefon komórkowy?
19. komputer stacjonarny?
20. komputer przenośny/laptop/tablet?
21. drukarka/urządzenie wielofunkcyjne?
22. rower (bez dziecięcego)?
23. motocykl?
24. skuter, motorower?
25. panele fotowoltaiczne/kolektory słoneczne (systemy solarne)?

Tak	Nie, z powodu braku środków finansowych	Nie, z innego powodu	
1	2	3	B19_01
1	2	3	B19_02
1	2	3	B19_03
1	2	3	B19_04
1	2	3	B19_05
1	2	3	B19_06
1	2	3	B19_07
1	2	3	B19_08
1	2	3	B19_09
1	2	3	B19_10
1	2	3	B19_11
1	2	3	B19_12
1	2	3	B19_13
1	2	3	B19_14
1	2	3	B19_15
1	2	3	B19_16
1	2	3	B19_17
1	2	3	B19_18
1	2	3	B19_19
1	2	3	B19_20
1	2	3	B19_21
1	2	3	B19_22
1	2	3	B19_23
1	2	3	B19_24
1	2	3	B19_25

20 Czy Pan/Pani lub inni członkowie gospodarstwa domowego mają dostęp do Internetu w domu (poprzez dowolne urządzenie, uwzględniając również urządzenia przenośne, np. telefony komórkowe, smartfony, tablety)?

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

- | | |
|---|-----------|
| 1 | |
| 2 | → pyt. 22 |
| 3 | → pyt. 23 |

B20

21 Które z niżej wymienionych urządzeń są wykorzystywane do łączenia się z Internetem w Pana/Pani domu?

Proszę podać wszystkie właściwe odpowiedzi.

- A. Komputer stacjonarny
- B. Komputer przenośny (laptop lub netbook)
- C. Tablet
- D. Inne przenośne urządzenia (telefon komórkowy lub smartfon, odtwarzacz plików multimedialnych lub przenośna konsola do gier, czytnik e-booków)
- E. Telewizor podłączony do Internetu (Smart TV lub dekodery)
- F. Odtwarzacz Blu-ray lub DVD lub sieciowy
- G. Stacjonarna konsola do gier (np. Xbox, PlayStation)
- H. Nie wiem

- | | |
|---|------|
| 1 | B21A |
| 2 | B21B |
| 3 | B21C |
| 4 | B21D |
| 5 | B21E |
| 6 | B21F |
| 7 | B21G |
| 8 | B21H |

Po udzieleniu odpowiedzi → pyt. 23.

22	Jakie są przyczyny braku dostępu do Internetu w Pana/Pani domu?	1	B22A
	<i>Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi.</i>		
	A. Posiadanie dostępu do Internetu w innym miejscu	2	B22B
	B. Niechęć do Internetu (ze względu na szkodliwe treści, SPAM itp.)	3	B22C
	C. Brak potrzeby korzystania z Internetu (nieużyteczny lub nieinteresujący dla członków mojego gospodarstwa domowego itp.)	4	B22D
	D. Zbyt wysokie koszty sprzętu	5	B22E
	E. Zbyt wysokie koszty dostępu (np. opłaty telefoniczne, abonament internetowy)	6	B22F
	F. Brak odpowiednich umiejętności	7	B22G
	G. Względy prywatności lub bezpieczeństwa	8	B22H
	H. Brak technicznej możliwości korzystania z szerokopasmowego dostępu do Internetu	9	B22I
	I. Brak technicznej możliwości podłączenia do Internetu w ogóle (brak infrastruktury)	10	B22J
	J. Niepełnosprawność	11	B22K
	K. Inne powody		B23
23	Jak ogólnie ocenia Pan/Pani wyposażenie swojego gospodarstwa w dobra trwałego użytkowania?	1	→ pyt. 25
	1. Bardzo dobrze	2	
	2. Dobrze	3	
	3. Średnio	4	
	4. Źle	5	
	5. Bardzo źle		
24	Dlaczego nie ocenia Pan/Pani dobrze lub bardzo dobrze wyposażenia gospodarstwa w dobra trwałego użytkowania?		B24
	<i>Proszę podać najważniejszą przyczynę.</i>		
	1. Brak niektórych dóbr	1	
	2. Posiadane przedmioty są w większości przestarzałe technicznie lub nie w pełni sprawne	2	
	3. Inne przyczyny	3	
25	Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe posiada samochód osobowy (osobowo-dostawczy)?		B25
	<i>Proszę wziąć pod uwagę również samochód służbowy, czy zarejestrowany na firmę, jeżeli jest wykorzystywany również do celów prywatnych.</i>		
	1. Tak, jeden	1	
	2. Tak, więcej niż jeden	2	
	3. Nie, z powodu braku środków finansowych	3	→ pyt. 27
	4. Nie, z innego powodu	4	
26	Proszę powiedzieć, jaka w przybliżeniu jest aktualna wartość tego samochodu?		B26
	<i>Pytamy o droższy samochód, jeżeli gospodarstwo domowe posiada więcej niż jeden.</i>		
	1. Do 5 tys. zł	1	
	2. Powyżej 5 do 10 tys. zł	2	
	3. Powyżej 10 do 20 tys. zł	3	
	4. Powyżej 20 do 30 tys. zł	4	
	5. Powyżej 30 do 60 tys. zł	5	
	6. Powyżej 60 do 100 tys. zł	6	
	7. Powyżej 100 tys. zł	7	

Wróćmy jeszcze do Państwa mieszkania.

27 W jaki sposób Pana/Pani gospodarstwo domowe uczestniczy (nawet jeśli ma jakieś zaległości) w stałych opłatach związanych z użytkowaniem mieszkania (czynsz, opłaty za gaz, elektryczność, wywóz śmieci itp.)?

1. Pokrywa całość opłat
2. Pokrywa część opłat
3. Świadczy pracę zawodową lub pomoc w zamian za mieszkanie
4. Nie uczestniczy w opłatach (mieszka bezpłatnie)

1
2
3
4

B27

28 Czy zdarzyło się Państwu w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie uiszczać w terminie:

- A. opłat za mieszkanie (czynsz, opłaty za wodę, wywóz śmieci, podatek od nieruchomości, wieczyste użytkowanie gruntu, ewentualnie inne stałe opłaty)?
- B. opłat za gaz, energię elektryczną?
- C. spłat rat kredytu hipotecznego na użytkowane mieszkanie?

Tak, głównie z przyczyn finansowych	Tak, głównie z innych powodów	Nie	Nie dotyczy	
1	2	3	0	B28A
1	2	3	0	B28B
1	2	3	0	B28C

29 Czy obecnie Pana/Pani gospodarstwo domowe zalega z:

- A. opłatami za mieszkanie (czynsz, opłaty za wodę, wywóz śmieci, podatek od nieruchomości, wieczyste użytkowanie gruntu, ewentualnie inne stałe opłaty)? ...
- B. opłatami za gaz, energię elektryczną?
- C. spłatą rat kredytu hipotecznego na użytkowane mieszkanie?

	Tak, za:					Nie	Nie dotyczy	
	1 miesiąc	2 miesiące	3 miesiące	4-6 miesięcy	powyżej 6 miesięcy			
A.	1	2	3	4	5	6	0	B29A
B.	1	2	3	4	5	6	0	B29B
C.	1	2	3	4	5	6	0	B29C

Dział C. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Teraz chciałbym/chciałabym zapytać Pana/Panią o sytuację finansową oraz o dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego. Proszę wziąć pod uwagę dochody uzyskane przez wszystkie osoby z Pana/Pani gospodarstwa domowego, wnoszące jakikolwiek wkład do wspólnego budżetu oraz dochody, jakie otrzymuje Pana/Pani gospodarstwo domowe jako całość.

1		Z jakich wymienionych niżej źródeł pochodziły dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w ciągu ostatnich 12 miesięcy? Proszę powiedzieć tak lub nie, gdy będę wymieniać poszczególne źródła dochodów.		
		Ankieter porównuje z tablicą składu (A29 i A30).		
				Tak Nie
1.	Praca najemna (stała lub dorywcza/sezonowa, legalna lub nierejestrowana – tzw. na czarno, wykonywana w kraju lub za granicą)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_01
2.	Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym (prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego zawodu, działalność agencyjna, z innego tytułu – jako praca stała lub dorywcza/sezonowa, legalna lub nierejestrowana – tzw. na czarno, wykonywana w kraju lub za granicą)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_02
3.	Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym (także dopłaty otrzymywane zarówno z tytułu posiadania, jak i użytkowania gospodarstwa rolnego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_03
4.	Odsetki od lokat i obligacji, dywidendy, różnice kursowe itp. dochody z kapitału	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_04
5.	Wynajem nieruchomości (mieszkanie, dom, garaż, lokal użytkowy, ziemia, w tym użytkowana rolniczo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_05
6.	Wynajem części mieszkania, np. pokoju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_06
7.	Emerytura: krajowa i zagraniczna, w tym emerytura pomostowa, częściowa, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, renta strukturalna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_07
8.	Renta z tytułu niezdolności do pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_08
9.	Renta z innego tytułu (w tym: rodzinna, szkoleniowa, zagraniczna, świadczenie rehabilitacyjne) – oprócz renty socjalnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_09
10.	Świadczenia dla bezrobotnych, takie jak: zasiłek dla bezrobotnych, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny, świadczenie integracyjne, stypendium z tytułu odbywania stażu lub szkolenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_10
11.	Świadczenia przysługujące osobom niepełnosprawnym oraz ich opiekunom, takie jak np. zasiłek pielęgnacyjny, renta socjalna, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_11
12.	Świadczenie wychowawcze Rodzina 500 plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_12
13.	Pozostałe świadczenia związane z wychowywaniem dzieci, np. zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, zasiłek macierzyński, „becikowe”, świadczenie rodzicielskie (tzw. kosiniakowe), świadczenia z funduszu alimentacyjnego, pomoc dla rodzin zastępczych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_13
14.	Zasiłki z pomocy społecznej (np. zasiłek stały, okresowy i celowy z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_14
15.	Inne świadczenia społeczne krajowe i zagraniczne, np. odszkodowania z tytułu uszczerbku na zdrowiu z KRUS i ZUS, zasiłek chorobowy wypłacany przez KRUS oraz wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_15
16.	Stypendia, np. za wyniki w nauce, socjalne, doktoranckie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_16
17.	Alimenty oraz dary od osób prywatnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_17
18.	Sprzedaż majątku, zaciągnięte pożyczki i kredyty, korzystanie z oszczędności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_18
19.	Pozostałe rodzaje dochodów, np. zwrot podatku dochodowego, odszkodowania od firm ubezpieczeniowych, odszkodowania od innych osób, wypłaty z funduszy emerytalnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_19

2	<p>Jakie są obecnie trzy najważniejsze źródła utrzymania Pana/Pani gospodarstwa domowego? <i>Proszę wpisać odpowiedni numer źródła utrzymania z pyt. 1.</i></p> <p>A. Pierwsze</p> <p>B. Drugie</p> <p>C. Trzecie w kolejności</p> <p style="text-align: center;"><i>Jeżeli brak drugiego lub trzeciego źródła dochodów, należy wpisać 0 w B lub C.</i></p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C02A</p> <p style="margin-left: 100px;">C02B</p> <p style="margin-left: 100px;">C02C</p>																												
3	<p>Podsumowując dochody ze wszystkich źródeł, wszystkich członków gospodarstwa domowego, to jaki dochód netto („na rękę”) uzyskało Pana/Pani gospodarstwo domowe w ciągu ostatnich 12 miesięcy? Przy sumowaniu dochodów proszę nie uwzględniać sprzedaży majątku, zaciągniętych pożyczek i kredytów oraz korzystania z oszczędności. <i>Proszę podać średni miesięczny dochód w tym okresie lub łączną kwotę dochodu za ostatnie 12 miesięcy.</i> <i>Jeżeli trudno jest Państwu określić orientacyjną wartość dochodu netto, to proszę podać przedział dochodów, w którym ta kwota się mieści (karta nr 1).</i></p> <p>A. Średni miesięczny dochód netto z wszystkich źródeł w okresie 12 miesięcy (w pełnych złotych)</p> <p style="margin-left: 40px;">Wybrany przedział z karty nr 1, pkt A</p> <p style="text-align: center;"><i>Jeżeli respondent odpowie na pytanie 3A → pyt. 4.</i></p> <p>B. Łączna kwota dochodu netto z wszystkich źródeł za ostatnie 12 miesięcy (w pełnych złotych)</p> <p style="margin-left: 40px;">Wybrany przedział z karty nr 1, pkt B</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C03A</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C03AP</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C03B</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C03BP</p> <p style="margin-left: 100px;">C04</p>																												
4	<p>Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani gospodarstwo domowe miało stałe (regularne) źródło dochodów?</p> <p style="margin-left: 40px;">1. Tak</p> <p style="margin-left: 40px;">2. Nie</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C05</p>	1	2																										
1																														
2																														
5	<p>Proszę powiedzieć, czy dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w ostatnim miesiącu były w porównaniu z dochodami w analogicznym miesiącu ubiegłego roku:</p> <p style="margin-left: 40px;">1. Znacznie wyższe</p> <p style="margin-left: 40px;">2. Podobne, zbliżone</p> <p style="margin-left: 40px;">3. Znacznie niższe</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C06</p>	1	2	3																									
1																														
2																														
3																														
6	<p>Ile wyniósł dochód netto („na rękę”) w poprzednim miesiącu w Pana/Pani gospodarstwie domowym? <i>Kwotę proszę podać w pełnych złotych.</i> <i>Jeżeli trudno jest Panu/Pani określić konkretną wartość dochodu netto, to proszę podać przedział dochodów, w którym ta kwota się mieści.</i> <i>Proszę skorzystać z karty nr 1, pkt A.</i> <i>W przypadku braku dochodów C06=0 → pyt. 7.</i></p> <p style="margin-left: 40px;">Wybrany przedział</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C06</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C06P</p> <p style="margin-left: 100px;">C07</p>																												
7	<p>Czy z aktualnym dochodem Pana/Pani gospodarstwo domowe „wiąże koniec z końcem”?</p> <p style="margin-left: 40px;">1. Nie wiąże lub wiąże z wielką trudnością</p> <p style="margin-left: 40px;">2. Z trudnością</p> <p style="margin-left: 40px;">3. Z pewną trudnością</p> <p style="margin-left: 40px;">4. Dość łatwo</p> <p style="margin-left: 40px;">5. Łatwo</p> <p style="margin-left: 40px;">6. Bardzo łatwo</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C08</p>	1	2	3	4	5	6																						
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
8	<p>Jaki byłby minimalny dochód, aby Pana/Pani gospodarstwo domowe „wiązało koniec z końcem”? Chodzi o miesięczny dochód, który uznaliby/uznałaby Pan/Pani za absolutnie niezbędny. <i>Kwotę proszę podać w pełnych złotych.</i></p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> <p style="margin-left: 100px;">C08</p>																												

9	W jaki sposób traktujecie Państwo dochody swojego gospodarstwa domowego?	C09					
	<i>Dotyczy gospodarstw, w składzie których znajdują się przynajmniej 2 osoby w wieku 16 lat i więcej, w pozostałych przypadkach → pyt. 10.</i>						
	1. Wszystkie dochody traktujemy jako zasoby wspólne	1					
	2. Część dochodów traktujemy jako zasoby wspólne, pozostałe jako zasoby prywatne	2					
	3. Wszystkie dochody traktujemy jako zasoby prywatne osoby, która je uzyskuje	3					
10	Które z wymienionych określeń najlepiej charakteryzuje sposób gospodarowania pieniędzmi w Pana/Pani gospodarstwie domowym?	C10					
	1. Możemy pozwolić sobie na pewien luksus	1					
	2. Starcza nam na wiele bez specjalnego oszczędzania	2					
	3. Starcza nam na co dzień, ale musimy oszczędzać na poważniejsze zakupy	3					
	4. Musimy na co dzień bardzo oszczędnie gospodarować	4					
	5. Nie starcza nam nawet na podstawowe potrzeby	5					
11	Proszę powiedzieć, czy członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymują lub otrzymywali w ciągu ostatnich 12 miesięcy w swoim miejscu pracy dodatkowe świadczenia od byłych lub obecnych pracodawców, takie jak:						
	<i>Dotyczy gospodarstw, w których są/były osoby pracujące najemnie. Jeśli nie ma takich osób → Dział D.</i>						
	A. bezpłatne zakwaterowanie lub dofinansowanie kosztów mieszkaniowych	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tak</th> <th>Nie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	Tak	Nie	1	2	C11A
Tak	Nie						
1	2						
	B. samochód do prywatnego użytku lub ekwiwalent pieniężny za użytkowanie prywatnego samochodu, w tym ryczałt na paliwo	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11B		
1	2						
	C. opłacenie lub dofinansowanie dojazdów do pracy (bilety kolejowe, komunikacji miejskiej itp.), korzystanie z autokaru pracodawcy	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11C		
1	2						
	D. używanie telefonu lub laptopa do celów prywatnych (bezpłatne lub znacznie dofinansowane), w tym przesyłanie danych (Internet)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11D		
1	2						
	E. opieka nad dziećmi (bezpłatna lub dofinansowana), w tym żłobek lub przedszkole	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11E		
1	2						
	F. opieka zdrowotna (bezpłatna lub dofinansowana)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11F		
1	2						
	G. składki w programach emerytalnych (finansowane lub dofinansowywane przez pracodawcę)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11G		
1	2						
	H. dodatkowe ubezpieczenia (poza emerytalnymi)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11H		
1	2						
	I. posiłki (bezpłatne lub znacznie dofinansowane)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11I		
1	2						
	J. nauka lub szkolenia (bezpłatne lub znacznie dofinansowane)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11J		
1	2						
	K. dofinansowanie lub całkowite pokrycie kosztów wypoczynku	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11K		
1	2						
	L. zajęcia sportowe lub rekreacyjne (pełne lub częściowe pokrycie kosztów)	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11L		
1	2						
	M. bezpłatne bilety na imprezy kulturalne lub sportowe	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11M		
1	2						
	N. inne korzyści, udogodnienia	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	C11N		
1	2						
	<i>Jeżeli gospodarstwo nie otrzymuje żadnego z wymienionych świadczeń → Dział D.</i>						
12	Jakie znaczenie mają/miały dla Pana/Pani gospodarstwa domowego te świadczenia?	C12					
	1. Nie miały żadnego znaczenia	1					
	2. Małe	2					
	3. Średnie	3					
	4. Duże	4					

Dział D. OCENA ZASPOKOJENIA POTRZEB

Zdarza się, że ze względu na brak pieniędzy gospodarstwa domowe muszą zrezygnować z zaspokojenia swoich nawet najbardziej podstawowych potrzeb. A jak to jest w przypadku Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1	<p>Czy wyłącznie ze względu na brak pieniędzy w Pana/Pani gospodarstwie domowym występują lub występowały ostatnio (mniej więcej w ciągu ostatnich 12 miesięcy) następujące sytuacje:</p>		
	<p><i>Dotyczy osób powyżej 18. roku życia (na dzień badania).</i></p>		
	<p><i>Proszę zaznaczyć wszystkie sytuacje, które występują lub występowały w Pana/Pani gospodarstwie domowym.</i></p>		
	<p>1. nie wszystkie osoby dorosłe w gospodarstwie domowym mogą sobie pozwolić na jakąś rozrywkę przynajmniej raz w miesiącu (wyjście do kina, teatru, restauracji, na koncert itp.)</p>	1	D01_01
	<p>2. nie wszystkie osoby dorosłe w gospodarstwie domowym mogą sobie pozwolić na przynajmniej jeden tydzień wakacji (wyjazd poza miejsce zamieszkania niezależnie od pory roku) raz w roku</p>	2	D01_02
	<p>3. nie mogą sobie Państwo pozwolić na zaproszenie raz w miesiącu swojej rodziny lub przyjaciół na obiad, kolację lub inny poczęstunek</p>	3	D01_03
	<p>4. nie mogą sobie Państwo pozwolić na ofiarowanie swoim najbliższym (rodzicom, rodzeństwu, dorosłym dzieciom) prezentów przynajmniej raz w roku</p>	4	D01_04
	<p>5. nie mogą sobie Państwo pozwolić na zakup co najmniej jednego egzemplarza gazety codziennej raz w tygodniu</p>	5	D01_05
	<p>6. nie mogą sobie Państwo pozwolić na zakup przynajmniej jednego tygodnika, dwutygodnika lub miesięcznika raz w miesiącu</p>	6	D01_06
	<p>7. nie mogą sobie Państwo pozwolić na zakup przynajmniej jednej książki raz na trzy miesiące (nie należy tu brać pod uwagę podręczników szkolnych)</p>	7	D01_07
	<p>8. nie wszystkie osoby dorosłe w gospodarstwie domowym mogą kupić zapisane przez lekarza leki, witaminy i inne preparaty</p>	8	D01_08
	<p>9. zrezygnowali Państwo z zakupu niezbędnych (dla osób dorosłych) okularów, aparatu słuchowego lub innego sprzętu medycznego</p>	9	D01_09
	<p>10. zrezygnowali Państwo z niezbędnych płatnych wizyt osób dorosłych u lekarzy specjalistów</p>	10	D01_10
	<p>11. zrezygnowali Państwo z zakupu niezbędnych dla osób dorosłych protez dentystycznych (koronki, mostka itp.)</p>	11	D01_11
	<p>12. zrezygnowali Państwo z niezbędnych dla osób dorosłych płatnych wizyt u lekarza dentyisty</p>	12	D01_12
	<p>13. nie wszystkie osoby dorosłe mają przynajmniej po jednej parze obuwia odpowiedniego dla danej pory roku (wiosenno-jesienne, letnie, zimowe)</p>	13	D01_13
	<p>14. prawie w ogóle lub w ogóle nie mogą sobie Państwo pozwolić na zakup nowej odzieży (a nie używanej, z drugiej ręki) dla osób dorosłych</p>	14	D01_14
	<p>15. odczuwają Państwo brak bielizny pościelowej, ręczników w dobrym stanie</p>	15	D01_15
	<p>16. nie mają Państwo możliwości wymiany starych, zużytych mebli</p>	16	D01_16
	<p>17. nie wszystkie osoby dorosłe mogą sobie pozwolić na spożywanie świeżych owoców, warzyw kilka razy w tygodniu</p>	17	D01_17
	<p>18. nie wszystkie osoby dorosłe mogą sobie pozwolić na jedzenie mięsa, drobiu, ryb lub wegetariańskich odpowiedników co drugi dzień</p>	18	D01_18
	<p>19. zdarza/zdarzało się często, że osoby dorosłe muszą/musiały zrezygnować z jednego z trzech głównych posiłków (śniadania, obiadu lub kolacji)</p>	19	D01_19
	<p>20. żadna z tych sytuacji nie występuje/nie wystąpiła</p>	20	D01_20

2 Czy w gospodarstwie domowym jest przynajmniej jedno dziecko, które nie ma ukończonych 18 lat (w dniu badania)?

Ankieter sprawdza na podstawie tabeli składu.

1. Tak

2. Nie

1
2

→ Dział E

D02

3 Czy wyłącznie ze względu na brak pieniędzy w Pana/Pani gospodarstwie domowym występują lub występowały ostatnio (mniej więcej w ciągu ostatnich 12 miesięcy) następujące sytuacje:

Proszę zaznaczyć wszystkie sytuacje, które występują lub występowały w Pana/Pani gospodarstwie domowym.

1. nie można wysłać wszystkich dzieci na przynajmniej tygodniowy wypoczynek poza miejsce zamieszkania raz w roku (należy wziąć pod uwagę również wyjazd małych dzieci z kimś z dorosłych)
2. dzieci nie biorą na ogół udziału w wyjściach i innych imprezach organizowanych przez szkołę, w których niezbędny jest udział finansowy rodziców
3. nie mogą Państwo zapłacić za dodatkowe zajęcia uzupełniające dla dzieci (doksztalcanie z przedmiotów objętych zajęciami obowiązkowymi – korepetycje, kursy przygotowujące do egzaminów)
4. nie mogą Państwo zapłacić za dodatkowe zajęcia nadobowiązkowe (sportowe, muzyczne, plastyczne, inne)
5. nie mają Państwo możliwości, aby zorganizować każdemu dziecku przyjęcie urodzinowe lub imieninowe
6. zrezygnowali Państwo z wysłania dziecka/dzieci do żłobka
7. zrezygnowali Państwo z wysłania dziecka/dzieci do przedszkola
8. nie stać Państwa na zakup wszystkich niezbędnych podręczników szkolnych
9. nie mogą Państwo zapewnić swym nastoletnim dzieciom kieszonkowego pozwalającego co najmniej raz w miesiącu na wyjście do kina/teatru/dyskoteki/klubu lub kupienie płyty/książki/innego drobiazgu
10. zdarzało się, że zrezygnowali Państwo z zakupu zapisanych dzieciom przez lekarza leków, witamin i innych preparatów
11. zrezygnowali Państwo z zakupu potrzebnych dla dzieci okularów, aparatu dentystycznego lub innego niezbędnego sprzętu medycznego
12. zrezygnowali Państwo z niezbędnych dla dzieci płatnych wizyt u lekarzy specjalistów
13. zrezygnowali Państwo z niezbędnych dla dzieci płatnych wizyt u lekarza dentysty
14. nie mogą sobie Państwo pozwolić na kupowanie swoim dzieciom ubrań i butów w odpowiednim rozmiarze (z konieczności – kupowanie „na wyrost”)
15. prawie w ogóle lub w ogóle nie mogą sobie Państwo pozwolić na zakup nowej odzieży (a nie używanej, z drugiej ręki) dla dzieci
16. nie wszystkie dzieci mają przynajmniej po jednej parze obuwia odpowiedniego dla danej pory roku (wiosna-jesień, lato, zima)
17. nie mogą sobie Państwo pozwolić na to, aby dzieci jadały przynajmniej co drugi dzień mięso, drób, rybę lub wegetariański odpowiednik
18. nie mogą sobie Państwo pozwolić na to, aby dzieci jadały przynajmniej kilka razy w tygodniu (przynajmniej co drugi dzień) świeże owoce lub warzywa
19. zdarza/zdarzało się, że nie są/nie byli Państwo w stanie zapewnić dzieciom codziennie trzech posiłków (śniadanie, obiad, kolacja)
20. dzieciom brakuje podstawowego sprzętu rekreacyjno-sportowego (piłki, rowery, deskorolki itp.)
21. dzieciom brakuje zabawek, gier popularnych wśród ich rówieśników
22. nie mogą sobie Państwo pozwolić na to, aby dzieci zapraszały od czasu do czasu do siebie swoich kolegów, aby wspólnie spędzić czas i poczęstować ich posiłkiem
23. żadna z tych sytuacji nie występuje/nie wystąpiła

1

D03_01

2

D03_02

3

D03_03

4

D03_04

5

D03_05

6

D03_06

7

D03_07

8

D03_08

9

D03_09

10

D03_10

11

D03_11

12

D03_12

13

D03_13

14

D03_14

15

D03_15

16

D03_16

17

D03_17

18

D03_18

19

D03_19

20

D03_20

21

D03_21

22

D03_22

23

D03_23

4

W jakim stopniu Pana/Pani zdaniem niżej wymienione formy wspierania rodziny mogą zachęcać do posiadania dzieci?

	W bardzo dużym stopniu	W dużym stopniu	W średnim stopniu	W małym stopniu	W ogóle nie zachęcają	
1. Roczne urlopy rodzicielskie	1	2	3	4	5	D04_01
2. Zachęty do korzystania z części urlopu rodzicielskiego przez ojców	1	2	3	4	5	D04_02
3. Dofinansowanie zatrudnienia niani poprzez opłacanie jej składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne	1	2	3	4	5	D04_03
4. Ulgi podatkowe dla osób wychowujących dzieci	1	2	3	4	5	D04_04
5. Jednorazowe zasiłki wypłacane po urodzeniu dziecka, tzw. becikowe	1	2	3	4	5	D04_05
6. Pomoc dla młodych małżeństw w uzyskaniu mieszkania (np. poprzez tańsze i łatwiej dostępne kredyty mieszkaniowe)	1	2	3	4	5	D04_06
7. Niskie opłaty dla rodziców za przedszkola i żłobki	1	2	3	4	5	D04_07
8. Wydłużenie czasu pracy przedszkoli, żłobków, świetlic szkolnych	1	2	3	4	5	D04_08
9. Zwiększenie liczby żłobków	1	2	3	4	5	D04_09
10. Zwiększenie liczby przedszkoli	1	2	3	4	5	D04_10
11. Upowszechnienie działalności klubów dziecięcych (gdzie dzieci do 3 roku życia mogą przebywać do 5 godzin dziennie) oraz instytucji dziennego opiekuna (który ma pod opieką nie więcej niż 5 małych dzieci – do 3 roku życia)	1	2	3	4	5	D04_11
12. Podniesienie progu dochodowego uprawniającego do zasiłków rodzinnych ..	1	2	3	4	5	D04_12
13. Pomoc w powrocie do pracy lub w znalezieniu zatrudnienia dla matek małych dzieci	1	2	3	4	5	D04_13
14. Wysokie zasiłki dla rodzin znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej	1	2	3	4	5	D04_14
15. Stworzenie rodzicom małych dzieci możliwości elastycznego czasu pracy	1	2	3	4	5	D04_15
16. Program <i>Rodzina 500 plus</i> – świadczenie wychowawcze dla rodzin z dziećmi do 18 roku życia	1	2	3	4	5	D04_16
17. System zniżek dla rodzin wielodzietnych (Karta Dużej Rodziny)	1	2	3	4	5	D04_17
18. Korzystne dla matek rozwiązania emerytalne	1	2	3	4	5	D04_18

5

Które z wymienionych przed chwilą form wsparcia są Pana/Pani zdaniem najbardziej istotne z punktu widzenia gospodarstw domowych posiadających lub planujących mieć dzieci?

Proszę wymienić 3 formy, zaczynając od najważniejszej.

A. Najważniejsza forma wsparcia

D05A

B. Druga w kolejności forma wsparcia

D05B

C. Trzecia w kolejności forma wsparcia

D05C

Jeżeli zdaniem respondenta żadna z wymienionych form nie jest istotna dla gospodarstw domowych posiadających lub planujących mieć dzieci należy wpisać 0 w pkt. A.

6

Na ile dzieci w Pana/Pani gospodarstwie domowym pobierane jest świadczenie wychowawcze *Rodzina 500 plus*?

Jeżeli to świadczenie nie jest pobierane na żadne dziecko wpisać 0.

D06

Dział E. OTRZYMYWANA I UDZIELANA POMOC

POMOC OTRZYMYWANA OD INSTYTUCJI LUB OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Zdarza się, że jakaś osoba lub gospodarstwo domowe może potrzebować jednorazowego lub stałego wsparcia w formie bezpłatnych usług.

1 Czy obecnie lub w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymuje/otrzymywało jakąś pomoc w formie bezpłatnych usług, np.:

- opieki nad dzieckiem, osobą starszą lub niepełnosprawną
- poradnictwa psychologicznego lub prawnego
- doradztwa zawodowego
- pomocy w załatwieniu spraw urzędowych
- sprzątanía
- planowania wydatków
- pomocy w remoncie, w naprawach
- zorganizowania wyjazdu wypoczynkowego, np. w wakacje
- transportu dla osób chorych
- pomocy w nauce lub zajęć pozalekcyjnych dla dzieci?

1. Tak

2. Nie

1 → pyt. 3

2

E01

2 Biorąc pod uwagę ostatnie 12 miesięcy, w tym sytuację bieżącą, proszę powiedzieć, czy Pana/Pani gospodarstwo domowe odczuwa/odczuwało konieczność korzystania z pomocy w formie bezpłatnych usług mimo, że takiej pomocy nie otrzymuje/nie otrzymywało?

1. Tak, przez cały ten okres
2. Tak, przez co najmniej połowę tego okresu
3. Tak, przez mniej niż połowę tego okresu
4. Tak, jednorazowo lub bardzo rzadko
5. Nie, nigdy

1

2

3

4

5

→ pyt. 6

E02

Z którego rodzaju bezpłatnych usług Państwa gospodarstwo domowe korzysta/korzystało w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

W pyt. 4 proszę podać 3 najważniejsze źródła pomocy. Należy skorzystać z karty nr 2.

I. Bezpłatna pomoc w swoim mieszkaniu

3 Jak często? **4** Z jakiego źródła?

Wpisać zaczynając od najważniejszego.

- A. Pomoc w opiece nad niepełnoletnimi dziećmi
- B. Pomoc w nauce dzieciom i młodzieży . . .
- C. Pomoc w opiece nad osobami przewlekle chorymi lub niepełnosprawnymi
- D. Pomoc w opiece nad osobami starszymi
- E. Pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego, np. sprzątanía, planowanie wydatków
- F. Pomoc przy drobnych naprawach, remontach, np. naprawa TV, malowanie, naprawa kranu itp.

<input type="checkbox"/>	E03A	<input type="checkbox"/>	E04A1	<input type="checkbox"/>	E04A2	<input type="checkbox"/>	E04A3
<input type="checkbox"/>	E03B	<input type="checkbox"/>	E04B1	<input type="checkbox"/>	E04B2	<input type="checkbox"/>	E04B3
<input type="checkbox"/>	E03C	<input type="checkbox"/>	E04C1	<input type="checkbox"/>	E04C2	<input type="checkbox"/>	E04C3
<input type="checkbox"/>	E03D	<input type="checkbox"/>	E04D1	<input type="checkbox"/>	E04D2	<input type="checkbox"/>	E04D3
<input type="checkbox"/>	E03E	<input type="checkbox"/>	E04E1	<input type="checkbox"/>	E04E2	<input type="checkbox"/>	E04E3
<input type="checkbox"/>	E03F	<input type="checkbox"/>	E04F1	<input type="checkbox"/>	E04F2	<input type="checkbox"/>	E04F3

II. Bezpłatna pomoc poza mieszkaniem

3 Jak często? **4** Z jakiego źródła?

Wpisać zaczynając od najważniejszego.

- G. Zajęcia dla dzieci i młodzieży, np. w świetlicach, zajęcia popołudniowe
- H. Pomoc w nauce poza domem
- I. Wyjazd wypoczynkowy, np. w wakacje . .
- J. Transport dla osób starszych, przewlekle chorych lub niepełnosprawnych
- K. Zajęcia warsztatowe dla osób chorych lub niepełnosprawnych
- L. Pomoc w załatwieniu spraw urzędowych
- M. Pomoc w przekwalifikowaniu lub/i znalezieniu pracy
- N. Specjalistyczne poradnictwo (prawne, psychologiczne, pedagogiczne itp.)
- O. Inne

<input type="checkbox"/>	E03G	<input type="checkbox"/>	E04G1	<input type="checkbox"/>	E04G2	<input type="checkbox"/>	E04G3
<input type="checkbox"/>	E03H	<input type="checkbox"/>	E04H1	<input type="checkbox"/>	E04H2	<input type="checkbox"/>	E04H3
<input type="checkbox"/>	E03I	<input type="checkbox"/>	E04I1	<input type="checkbox"/>	E04I2	<input type="checkbox"/>	E04I3
<input type="checkbox"/>	E03J	<input type="checkbox"/>	E04J1	<input type="checkbox"/>	E04J2	<input type="checkbox"/>	E04J3
<input type="checkbox"/>	E03K	<input type="checkbox"/>	E04K1	<input type="checkbox"/>	E04K2	<input type="checkbox"/>	E04K3
<input type="checkbox"/>	E03L	<input type="checkbox"/>	E04L1	<input type="checkbox"/>	E04L2	<input type="checkbox"/>	E04L3
<input type="checkbox"/>	E03M	<input type="checkbox"/>	E04M1	<input type="checkbox"/>	E04M2	<input type="checkbox"/>	E04M3
<input type="checkbox"/>	E03N	<input type="checkbox"/>	E04N1	<input type="checkbox"/>	E04N2	<input type="checkbox"/>	E04N3
<input type="checkbox"/>	E03O	<input type="checkbox"/>	E04O1	<input type="checkbox"/>	E04O2	<input type="checkbox"/>	E04O3

Czy korzysta i jak często?

1. Tak, systematycznie, stale
2. Tak, od czasu do czasu
3. Tak, ale bardzo rzadko
4. Nie lub nie dotyczy

Źródło:

1. Ośrodek pomocy społecznej, centrum pomocy rodzinie (gminne, powiatowe)
2. Rodzice/teściowie
3. Dziadkowie/pradziadkowie
4. Dzieci/wnuki/prawnuki
5. Rodzeństwo
6. Pozostała rodzina/kuzyni
7. Parafia, kościół, organizacje kościelne lub wyznaniowe (np. Caritas, Eleos, Diakonia)

Źródło (dok.):

8. Związek zawodowy, w tym związek rolniczy
9. Fundacje, stowarzyszenia, federacje, komitety, towarzystwa, kluby i podobne organizacje
10. Sąsiedzi
11. Przyjaciele/znajomi
12. Szkoła, przedszkole
13. Pracodawca, zakład pracy, w którym pracują lub pracowali członkowie gospodarstwa domowego
14. Inne instytucje lub osoby

10	<p>Biorąc pod uwagę ostatnie 12 miesięcy, w tym sytuację bieżącą, proszę powiedzieć od kogo i jak często członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymywali/otrzymują pomoc finansową?</p> <p>A. Ośrodek pomocy społecznej, centrum pomocy rodzinie (gminne, powiatowe)</p> <p>B. Rodzice/teściowie</p> <p>C. Dziadkowie/pradziadkowie</p> <p>D. Dzieci/wnuki/prawnuki</p> <p>E. Rodzeństwo</p> <p>F. Pozostała rodzina/kuzyni</p> <p>G. Parafia, kościół, organizacje kościelne lub wyznaniowe, np. Caritas, Eleos, Diakonia</p> <p>H. Związek zawodowy, w tym związek rolniczy</p> <p>I. Fundacje, stowarzyszenia, federacje, komitety, towarzystwa, kluby i podobne organizacje</p> <p>J. Sąsiedzi</p> <p>K. Przyjaciele/znajomi</p> <p>L. Szkoła, przedszkole</p> <p>M. Pracodawca, zakład pracy, w którym pracują lub pracowali członkowie gospodarstwa domowego</p> <p>N. Inne instytucje lub osoby</p>	<p>1. Tak, częściej niż raz na miesiąc</p> <p>2. Tak, raz na miesiąc lub prawie co miesiąc</p> <p>3. Tak, okazjonalnie, parę razy na rok</p> <p>4. Tak, wyjątkowo raz w roku</p> <p>5. Nie otrzymywaliśmy pomocy z tego źródła</p> <p><input type="checkbox"/> E10A</p> <p><input type="checkbox"/> E10B</p> <p><input type="checkbox"/> E10C</p> <p><input type="checkbox"/> E10D</p> <p><input type="checkbox"/> E10E</p> <p><input type="checkbox"/> E10F</p> <p><input type="checkbox"/> E10G</p> <p><input type="checkbox"/> E10H</p> <p><input type="checkbox"/> E10I</p> <p><input type="checkbox"/> E10J</p> <p><input type="checkbox"/> E10K</p> <p><input type="checkbox"/> E10L</p> <p><input type="checkbox"/> E10M</p> <p><input type="checkbox"/> E10N</p>
-----------	--	--

Jeżeli gospodarstwo nie otrzymywało pomocy finansowej – wiersze od A do N odpowiedź 5 → pyt. 12.

11	<p>Proszę powiedzieć, czy poziom życia Pana/Pani gospodarstwa domowego byłby taki sam, czy też pogorszyłby się gdyby nie było pomocy finansowej?</p> <p>1. Żylibyśmy na takim samym poziomie, jak żyjemy obecnie</p> <p>2. Żylibyśmy trochę gorzej</p> <p>3. Żylibyśmy dużo gorzej</p> <p>4. Nie dalibyśmy rady funkcjonować bez tej pomocy</p>	<p>E11</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p style="text-align: center;">→ pyt. 13</p>
-----------	--	---

12	<p>Biorąc pod uwagę ostatnie 12 miesięcy, w tym sytuację bieżącą, proszę powiedzieć, czy Pana/Pani gospodarstwo domowe odczuwa lub odczuwało konieczność korzystania z pomocy finansowej, mimo, że jej nie otrzymuje/nie otrzymywało?</p> <p>1. Tak, przez cały ten okres</p> <p>2. Tak, przez co najmniej połowę tego okresu</p> <p>3. Tak, przez mniej niż połowę tego okresu</p> <p>4. Tak jednorazowo lub bardzo rzadko</p> <p>5. Nie, nigdy</p>	<p>E12</p> <p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 3</p> <p><input type="checkbox"/> 4</p> <p><input type="checkbox"/> 5</p>
-----------	---	--

13	<p>Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy lub obecnie Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło/płaci komuś regularnie za:</p> <p>A. wykonywanie prac domowych, prowadzenie gospodarstwa domowego (np. sprząatanie, prasowanie, gotowanie)?</p> <p>B. opiekę nad niepełnoletnimi dziećmi (mieszkającymi w gospodarstwie domowym)?</p> <p>C. opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, przewlekle chorymi, starszymi wymagającymi pomocy (mieszkającymi w gospodarstwie domowym)?</p>	<p>1. Tak, systematycznie, stale</p> <p>2. Tak, od czasu do czasu</p> <p>3. Tak, ale bardzo rzadko</p> <p>4. Nie lub nie dotyczy</p> <p><input type="checkbox"/> E13A</p> <p><input type="checkbox"/> E13B</p> <p><input type="checkbox"/> E13C</p>
-----------	--	---

POMOC UDZIELANA PRZEZ GOSPODARSTWO DOMOWE OSOBOM SPOZA GOSPODARSTWA

14 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy lub obecnie Pana/Pani gospodarstwo domowe pomagało/pomaga finansowo, wspomagało/wspomaga rzeczowo swoją bliższą rodzinę lub inne osoby?

Chodzi o osoby niebędące członkami Pana/Pani gospodarstwa domowego. Na pytanie powinno się odpowiadać z punktu widzenia głowy gospodarstwa domowego lub jej współmałżonka/partnera.

- A. Rodzicom/teściom
- B. Dziadkom/pradziadkom
- C. Dzieciom/wnukom/prawnukom
- D. Rodzeństwu
- E. Innym osobom (w tym kuzynom i pozostałej rodzinie, przyjaciołom, znajomym)

1. Tak, systematycznie, stale			
2. Tak, od czasu do czasu			
3. Tak, ale bardzo rzadko			
4. Nie lub nie dotyczy			
Pomoc finansowa		Pomoc rzeczowa	
<input type="checkbox"/>	E14A1	<input type="checkbox"/>	E14A2
<input type="checkbox"/>	E14B1	<input type="checkbox"/>	E14B2
<input type="checkbox"/>	E14C1	<input type="checkbox"/>	E14C2
<input type="checkbox"/>	E14D1	<input type="checkbox"/>	E14D2
<input type="checkbox"/>	E14E1	<input type="checkbox"/>	E14E2

Jeśli we wszystkich rubrykach odpowiedzi od A do E odpowiedź 4 → pyt. 16.

15 Jakie obciążenie finansowe dla Pana/Pani gospodarstwa domowego stanowiła udzielona pomoc?

- A. Finansowa
- B. Rzeczowa

1. Małe		
2. Średnie		
3. Duże		
4. Trudno powiedzieć		
0. Nie dotyczy		
<input type="checkbox"/>		E15A
<input type="checkbox"/>		E15B
		E16
1		
2		

16 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy lub obecnie Pana/Pani gospodarstwo domowe pomagało/pomaga bliższej lub dalszej rodzinie, przyjaciołom, znajomym świadcząc na ich rzecz jakieś bezpłatne usługi?

- 1. Tak
- 2. Nie

Dział F. OSZCZĘDNOŚCI I ZADŁUŻENIE

1 Biorąc pod uwagę wszystkie możliwe formy oszczędzania, proszę powiedzieć, czy Pana/Pani gospodarstwo posiada zasoby finansowe w jakiegokolwiek formie?

Chodzi np. o: lokaty i konta w bankach, SKOK lub innych instytucjach finansowych, na rachunkach oszczędnościowych, w obligacjach, fundusze inwestycyjne i ubezpieczeniowe fundusze kapitałowe, indywidualne konta emerytalne oraz indywidualne konta zabezpieczenia emerytalnego, papiery wartościowe notowane na giełdzie, udziały oraz akcje w prywatnych spółkach akcyjnych, oszczędności trzymane w domu.

- 1. Tak
- 2. Nie

		F01
1		
2		→ pyt. 3
		F02
1		
2		
3		
4		
5		

2 Jak długo (w przypadku braku bieżących dochodów) posiadane zasoby finansowe pozwoliłyby Pana/Pani gospodarstwu żyć na dotychczasowym poziomie?

Proszę wziąć pod uwagę oszczędności jak i inne zasoby finansowe.

- 1. Nie dłużej niż przez miesiąc
- 2. Powyżej miesiąca do 3 miesięcy
- 3. Powyżej 3 miesięcy do pół roku
- 4. Powyżej pół roku do roku
- 5. Powyżej roku

3	Czy Pana/Pani gospodarstwo jest zadłużone, korzysta z pożyczek/kredytów zaciągniętych na rzecz gospodarstwa domowego?	1	F03_01
	<i>Nie należy uwzględniać pożyczek i kredytów zaciągniętych na prowadzenie działalności gospodarczej.</i>	2	F03_02
	<i>Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi od 1 do 7 lub odpowiedź 8.</i>	3	F03_03
	1. Tak, pożyczyciśmy od rodziny, znajomych	4	F03_04
	2. Tak, zaciągnęliśmy pożyczkę w zakładzie pracy (np. z kasy zapomogowo-pożyczkowej, funduszu socjalno-mieszkaniowego)	5	F03_05
	3. Tak, zaciągnęliśmy kredyt w banku (oprócz hipotecznego na zakup/wykup lub budowę mieszkania lub domu)	6	F03_06
	4. Tak, zaciągnęliśmy w banku kredyt hipoteczny na zakup/wykup lub budowę mieszkania lub domu	7	F03_07
	5. Tak, mamy debet na bieżącym rachunku bankowym, ujemne saldo na karcie kredytowej	8	F03_08
	6. Tak, spłacamy raty za dokonane zakupy		
	7. Tak, korzystamy z innej formy zadłużenia		
	8. Nie		
4	W jakim celu zaciągnięto pożyczkę/kredyt?	1	F04_01
	<i>Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi.</i>	2	F04_02
	1. Zakup dóbr trwałego użytku, z wyjątkiem samochodu	3	F04_03
	2. Zakup samochodu	4	F04_04
	3. Remont mieszkania, domu	5	F04_05
	4. Zakup lub budowa domu, mieszkania, wkład do spółdzielni mieszkaniowej	6	F04_06
	5. Na bieżące wydatki konsumpcyjne (żywność, odzież, obuwie, stałe opłaty mieszkaniowe)	7	F04_07
	6. Na leczenie, rehabilitację	8	F04_08
	7. Wypoczynek	9	F04_09
	8. Kształcenie	10	F04_10
	9. Urządzenie wesela i innych uroczystości rodzinnych		
	10. Inne (np. kredyt/pożyczka zaciągnięte na spłatę innego kredytu/pożyczki)		
5	Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe ma obecnie do spłacenia pożyczki lub kredyty zaciągnięte na prowadzenie własnej działalności gospodarczej?	1	F05
	1. Tak	2	
	2. Nie		
	<i>Jeżeli gospodarstwo nie ma zaciągniętych żadnych kredytów/pożyczek (pyt. 3 – odp. 8 i pyt. 5 – odp. 2) → Dział G.</i>		
6	Jaką kwotę Pana/Pani gospodarstwo domowe przeznaczyło w ostatnim miesiącu na spłatę zadłużenia?	1	F06
	1. Do 100 zł	2	
	2. Powyżej 100 do 200 zł	3	
	3. Powyżej 200 do 500 zł	4	
	4. Powyżej 500 do 1000 zł	5	
	5. Powyżej 1000 do 1500 zł	6	
	6. Powyżej 1500 do 2000 zł	7	
	7. Powyżej 2000 do 3000 zł	8	
	8. Powyżej 3000 zł		
7	Czy uważa Pan/Pani, że gospodarstwo domowe odczuwa duże trudności w dokonywaniu bieżących wydatków z powodu spłat pożyczek/kredytów?	1	F07
	1. Tak, cały czas	2	
	2. Tak, często	3	
	3. Tak, czasami	4	
	4. Tak, bardzo rzadko	5	
	5. Nie, nigdy		

Dział G. OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ

1 Zanim przejdę do pytań dotyczących tego, jak ocenia Pan/Pani warunki życia swojego gospodarstwa domowego, chciałbym/chciałabym zapytać, ile średnio w miesiącu wydają Państwo na prowadzenie gospodarstwa domowego?

Kwotę proszę podać w pełnych złotych.

Należy wziąć pod uwagę wszystkie zazwyczaj ponoszone przez gospodarstwo domowe wydatki (m.in. na żywność, używki, utrzymanie mieszkania, opłaty za szkołę, telefon, dojazdy do pracy/szkoły, utrzymanie samochodu, niezbędne leki, środki higieny, gazety, kino, teatr, ubranie, obuwie). Nie należy uwzględniać kwot przeznaczonych na oszczędności, prezenty, organizację wyjątkowych uroczystości (np. wesela).

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

G01

2 Biorąc pod uwagę zarówno dochód gospodarstwa domowego, jak i wydatki, czy zazwyczaj pozostają jakieś pieniądze, które mogą Państwo zaoszczędzić?

1. Tak

1

2. Nie

2

G02

3 Co Państwo zrobią, jeżeli będą Państwo zmuszeni dokonać szybko nieoczekiwanego wydatku w wysokości:

A. około 500 zł?

--

G03A

B. około 1000 zł?

--

G03B

C. około 2000 zł?

--

G03C

1. Pokryjemy ten wydatek z bieżących dochodów
2. Weźmiemy z naszych oszczędności
3. Pożyczymy od rodziny, znajomych, sąsiadów
4. Zaciągniemy pożyczkę krótkoterminową, tzw. chwilówkę w banku lub instytucji niebankowej
5. Zaciągniemy innego rodzaju pożyczkę w banku lub instytucji niebankowej
6. Skorzystamy z karty kredytowej, z możliwości debetu na rachunku bieżącym
7. Skorzystamy z pożyczki w zakładzie pracy (np. z Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej, funduszu socjalnego, z zaliczki na poczet przyszłego wynagrodzenia)
8. Sprzedamy coś, zastawimy w lombardzie
9. Nie będziemy wiedzieli, co zrobić

4 Proszę powiedzieć, jak ocenia Pan/Pani ogólną sytuację materialną Pana/Pani gospodarstwa domowego?

G04

1. Bardzo dobrze

1

2. Dobrze

2

3. Średnio (ani dobrze, ani źle)

3

4. Źle

4

5. Bardzo źle

5

→ pyt. 6

5	<p>Jeżeli sytuacja materialna Pana/Pani gospodarstwa domowego nie jest dobra, to jakie są tego przyczyny? Wskazać od 1 do 3 najistotniejszych przyczyn.</p> <p>A. Pierwsza przyczyna</p> <p>B. Druga przyczyna</p> <p>C. Trzecia przyczyna</p> <p style="margin-left: 20px;">1. Zbyt niskie płace/emerytury/renty</p> <p style="margin-left: 20px;">2. Brak możliwości dodatkowych zarobków</p> <p style="margin-left: 20px;">3. Długotrwała choroba lub inwalidztwo członka/członków gospodarstwa domowego</p> <p style="margin-left: 20px;">4. Duże obciążenie osobami na utrzymaniu w gospodarstwie domowym (np. wysokie koszty kształcenia)</p> <p style="margin-left: 20px;">5. Konieczność udzielania regularnego wsparcia finansowego osobom spoza gospodarstwa domowego</p> <p style="margin-left: 20px;">6. Wysokie koszty utrzymania mieszkania</p> <p style="margin-left: 20px;">7. Spłata pożyczek, kredytów</p> <p style="margin-left: 20px;">8. Rozpad małżeństwa lub rodziny (np. rozwód, śmierć, separacja)</p> <p style="margin-left: 20px;">9. Brak kwalifikacji do uzyskania lepszej pracy</p> <p style="margin-left: 20px;">10. Brak pracy</p> <p style="margin-left: 20px;">11. Klęska żywiołowa (np. powódź, pożar, wichura)</p> <p style="margin-left: 20px;">12. Urlop wychowawczy, opieka nad dzieckiem</p> <p style="margin-left: 20px;">13. Inne przyczyny</p>	<table border="0"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding-left: 10px;">G05A</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding-left: 10px;">G05B</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="padding-left: 10px;">G05C</td> </tr> </table>			G05A			G05B			G05C																					
		G05A																														
		G05B																														
		G05C																														
6	<p>Czy Pana/Pani zdaniem, w ciągu ostatnich 3 lat (od 2015 roku) poziom życia Pana/Pani gospodarstwa domowego:</p> <p>1. bardzo się poprawił?</p> <p>2. trochę się poprawił?</p> <p>3. w zasadzie nie zmienił się?</p> <p>4. trochę się pogorszył?</p> <p>5. bardzo się pogorszył?</p> <p>0. nie dotyczy (gospodarstwo domowe powstało niedawno)</p>	<table border="0"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td></td> <td style="padding-left: 10px;">G06</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="padding-left: 5px;">→ pyt. 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="padding-left: 5px;">→ pyt. 8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="padding-left: 5px;">→ pyt. 9</td> <td></td> </tr> </table>	1		G06	2			3	→ pyt. 9		4	→ pyt. 8		5			0	→ pyt. 9													
1		G06																														
2																																
3	→ pyt. 9																															
4	→ pyt. 8																															
5																																
0	→ pyt. 9																															
7	<p>Jak Pan/Pani sądzi, czy poprawa poziomu życia gospodarstwa domowego wynika:</p> <p>A. ze zmian w składzie gospodarstwa domowego?</p> <p>B. ze wzrostu dochodów związanych z pracą (podwyżka, zmiana pracy, wyższe dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej)?</p> <p>C. z podjęcia pracy przez osobę dotychczas niepracującą (np. przez osobę bezrobotną, absolwenta, osobę prowadzącą gospodarstwo domowe)?</p> <p>D. z podjęcia dodatkowej pracy?</p> <p>E. z uzyskania świadczenia wychowawczego <i>Rodzina 500 plus</i>?</p> <p>F. z uzyskania lub zwiększenia pomocy społecznej?</p> <p>G. z nadzwyczajnego przyływu gotówki (np. spadek, darowizna, wygrana)?</p> <p>H. z otrzymania lub podwyższenia emerytury lub renty?</p> <p>I. z innej przyczyny?</p>	<table border="0"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">Tak</td> <td style="padding-right: 10px;">Nie</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07A</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07B</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07C</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07D</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07E</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07F</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07G</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07H</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="padding-left: 10px;">G07I</td> </tr> </table>	Tak	Nie		1	2	G07A	1	2	G07B	1	2	G07C	1	2	G07D	1	2	G07E	1	2	G07F	1	2	G07G	1	2	G07H	1	2	G07I
Tak	Nie																															
1	2	G07A																														
1	2	G07B																														
1	2	G07C																														
1	2	G07D																														
1	2	G07E																														
1	2	G07F																														
1	2	G07G																														
1	2	G07H																														
1	2	G07I																														

Po udzieleniu odpowiedzi przejść do pyt. 9.

8		Jak Pan/Pani sądzi, czy pogorszenie poziomu życia gospodarstwa domowego wynika:		
		Tak	Nie	
A.	ze zmian w składzie gospodarstwa domowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08A
B.	z obniżenia dochodów związanych z pracą (utrata lub zmiana pracy, obniżenie wynagrodzenia, mniejsze dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08B
C.	z rezygnacji z pracy przez osobę dotychczas pracującą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08C
D.	z utraty dochodów z pracy dodatkowej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08D
E.	z przejścia na emeryturę/rentę?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08E
F.	z powodu wystąpienia klęski żywiołowej (np. powodzi, pożaru, wichury)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08F
G.	z powodu spłaty długu, pożyczki, kredytu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08G
H.	ze wzrostu kosztów utrzymania (np. wzrost cen, obciążenie kosztami nauki)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08H
I.	z utraty lub zmniejszenia świadczenia wychowawczego Rodzina 500 plus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08I
J.	z utraty lub zmniejszenia pomocy społecznej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08J
K.	z innej przyczyny?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G08K
9				G09
Czy ma Pan/Pani poczucie, że grozi Panu/Pani i Pana/Pani rodzinie bieda? <i>Proszę wziąć pod uwagę obecną sytuację i kilka najbliższych miesięcy.</i>				
1.	Tak i nie wiem, jak sobie poradzimy	<input type="checkbox"/>		
2.	Tak, chociaż sądzę, że sobie poradzimy	<input type="checkbox"/>		
3.	Nie boję się biedy, chociaż martwię się, że nasza sytuacja może się pogorszyć	<input type="checkbox"/>		
4.	Nie, nie przewiduję, że nasza sytuacja się pogorszy	<input type="checkbox"/>		
5.	Trudno powiedzieć	<input type="checkbox"/>		

Poproszę jeszcze Pana/Panią o podanie danych, które umożliwią ewentualny kontakt z Państwem:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Bardzo Panu/Pani dziękujemy za rozmowę.

Uwagi ankietera:

Numer ankietera - -

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

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