

## EU-SILC-G

## EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

## KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

kwiecień – czerwiec 2018

Województwo .....   WOJ  
(nazwa)

Oddział .....   OTP  
(nazwa)

Identyfikator gospodarstwa i numer podziału         -   HID

Numer rezerwy (nowa próba)    REZ

Numer rejonu statystycznego        REJ

Numer obwodu  OBW

Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie      NRM

Numer próbki  NRP

Identyfikator mieszkania w województwie w ramach próbki      IDM

Liczba gospodarstw domowych w mieszkaniu  LGD

Numer gospodarstwa domowego w mieszkaniu  NRG

Numer ankietera  -         -         NRANK

Imię i nazwisko ankietera: .....

## Dział 0. KG - KONTAKT Z GOSPODARSTWEM

**KG 4/ OR 2** Łączna liczba wizyt ankietera w wylosowanym mieszkaniu

WIZ1

**OR 3** Numer wizyty w wylosowanym mieszkaniu, przy której zrealizowano wywiad z gospodarstwem domowym

WIZ2

*Jeżeli żaden wywiad z gospodarstwem domowym nie został zrealizowany, wpisać 0.*

**KG 1** Status gospodarstwa domowego

*Gospodarstwo z poprzedniego etapu badania:*

1. Pod tym samym adresem co podczas ostatniego wywiadu . . . . .
2. Całe gospodarstwo przeprowadziło się pod inny prywatny adres w kraju . . . . .

→ pyt. KG 3

DB110

→ pyt. KG 2

*Gospodarstwo nie należy do zakresu badań:*

- 01G3.** Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju . . . . .
- 01G4.** Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się poza granice kraju . . . . .
- 01G5.** Wszyscy członkowie gospodarstwa zmarli . . . . .
- 01R6.** W gospodarstwie domowym nie ma osób z próby panelowej . . . . .

→ koniec wywiadu

*Brak kontaktu z adresem:*

- 05M.** Brak dostępu do mieszkania (np. z powodu warunków klimatycznych, ochrony) . . . . .
- 11M.** Inne - brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie . . . . .

*Gospodarstwo nowo utworzone:*

- 8.** Gospodarstwo powstało z podziału gospodarstwa biorącego udział w poprzednim etapie badania . . . . .
- 9.** Nowy adres dodany do próby (dotyczy nowej podpróbki) . . . . .

→ pyt. KG 2

*Łączenie gospodarstw:*

- 01G10.** Gospodarstwo włączone do innego badanego gospodarstwa (tzw. fuzja) . . . . .

→ koniec wywiadu

**KG 2** Kontakt z mieszkaniem/gospodarstwem

- 11.** Mieszkanie stanowi główne miejsce zamieszkania . . . . .
- 01M.** Brak wylosowanego mieszkania – zmiana stała . . . . .
- 05M.** Brak dostępu do mieszkania (np. z powodu warunków klimatycznych, ochrony) . . . . .
- 02M.** Brak wylosowanego mieszkania – zmiana czasowa . . . . .
- 03M.** Mieszkanie niezamieszkane – zmiana czasowa . . . . .
- 11M.** Inne - brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie . . . . .

→ pyt. KG 3

DB120X

→ koniec wywiadu

**KG 3 Wynik realizacji ankiety gospodarstwa domowego**

11. Wywiad przeprowadzony .....

 11 → pyt. OR 4 DB130X*Wywiad nieprzeprowadzony*

10G. Odmowa wzięcia udziału w badaniu wyrażona przez gospodarstwo domowe .....

 21

04M. Długotrwała nieobecność gospodarstwa domowego (powyżej 12 miesięcy) .....

 22

09M. Krótkotrwała nieobecność gospodarstwa domowego (do 12 miesięcy) .....

 23*dla próby panelowej koniec wywiadu**Brak kontaktu*

07M. Brak możliwości nawiązania kontaktu z gospodarstwem domowym z powodu podeszłego wieku, choroby, alkoholizmu – zmiana czasowa .....

 24*dla próby nowej pytania uzupełniające (NP 1 – NP 8)*

08M. Brak możliwości nawiązania kontaktu z gospodarstwem domowym z powodu bariery językowej – zmiana czasowa .....

 25

06M. Brak możliwości kontaktu z gospodarstwem domowym – inna przyczyna .....

 26**OR 4 Stopień realizacji badania ogółem***Dotyczy gospodarstw, dla których wypełniono kwestionariusz gospodarstwa domowego.*

1. Gospodarstwo przebadane w całości (dla wszystkich osób w wieku 16 lat i więcej zrealizowano wywiady indywidualne) .....

 1

DB135X

2. Gospodarstwo przebadane częściowo (dla jednej lub więcej osób w wieku 16 lat i więcej nie wypełniono kwestionariusza indywidualnego) .....

 2

3. Nie zrealizowano żadnego wywiadu indywidualnego .....

 3**KG 5 Data wywiadu z gospodarstwem domowym:**

A. Dzień .....

HB040

B. Miesiąc .....

HB050

**OR 1 Symbol osoby (SO) odpowiadającej na pytania kwestionariusza gospodarstwa domowego**

HB070X

**Liczba osób w gospodarstwie domowym:**

A. Ogółem .....

LOS

B. W wieku 16 lat i więcej .....

LOS16

**Czas trwania wywiadu dotyczącego gospodarstwa domowego (w minutach)**

HB100

**Dział 1 A. SG- SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Naszą rozmowę chciał(a)bym rozpocząć od pytań dotyczących wielkości, składu Pana/Pani gospodarstwa domowego. Proszę podać kilka informacji o sobie i pozostałych osobach (również dzieciach) obecnie razem z Panem/Panią mieszkających gospodarstwa, a uczestniczących w poprzednim etapie badania.

lub czasowo nieobecnych, prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe oraz osobach aktualnie niebędących członkami

SO	PID	IMIE	SG 1 RB090	SG 2 DU	SG 3 RB070X	SG 4 RB080	SG 5 RB110	SG 6 RB120	SG 7 RB140X	SG 8 RB150X	SG 9 RB160X	SG 10 RB170X	SG 11 RB180X	SG 12 RB190X
Symbol osoby	Identyfikator osoby  Identyfikator gospodarstwa - 7 znaków nr podziału gospodarstwa - 2 znaki nr osoby - 2 znaki	Imię osoby	Płeć  1. Mężczyzna 2. Kobieta	Dzień urodzenia	Miesiąc urodzenia	Rok urodzenia	Pozycja w gospodarstwie domowym  1. Należał do tego samego gospodarstwa w poprzednim etapie badania lub jest z <b>nowej próbki</b> → SG 13 str. 6 2. Wprowadził się z innego gospodarstwa z próby → SG 13 str. 6 3. Wprowadził się z innego gospodarstwa spoza próby → SG 11-SG 12 4. Nowo narodzony → SG 13 str. 6 5. Wyprowadził się po poprzednim etapie badania → SG 6-SG 10 6. Zmarł po poprzednim etapie badania → SG 7-SG 10 7. Mieszkał przynajmniej 3 miesiące (od 06 do 12.2017) i nie uczestniczył w poprzednim badaniu (nie dotyczy nowej próbki oraz gospodarstw powstałych z podziału) → SG 9-SG 10	Dokąd się wyprowadził?  1. Do prywatnego gospodarstwa w kraju 2. Do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju 3. Za granicę 4. Brak kontaktu	Data wyprowadzenia się z gospodarstwa domowego lub data śmierci		Liczba miesięcy przebywania w gospodarstwie domowym	Aktywność zawodowa (główny rodzaj)  1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emeryt 4. Rencista z tytułu niepełnosprawności (niezdolności do pracy) 5. Student 6. Uczeń 7. Bierny zawodowo z innych powodów	Data wprowadzenia się do gospodarstwa domowego	
									miesiąc	rok			miesiąc	rok
							Dotyczy SG 5=5		Dotyczy SG 5=5, 6		Dotyczy SG 5=5, 6, 7		Dotyczy SG 5=3	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														
K														
L														
M														
N														
O														
P														
Q														
R														

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego SG 5 (RB110) =1-4.

SO	IMIE	SG 13 PB210X		SG 14 PB220AX		SG 15 PB220BX		SG 16 RB031X	POK 1 POKR	POK 2 RB220X	POK 3 RB230X	POK 4 RB240X	POK 5 PB190	POK 6 PB200
		Kraj urodzenia (nazwa kraju i symbol)		Obywatelstwo pierwsze (nazwa kraju i symbol)		Obywatelstwo drugie (nazwa kraju i symbol)		Rok imigracji						
Sym- bol oso- by		np.: Nazwa kraju	Symbol	cd.: Nazwa kraju	Symbol	cd.: Nazwa kraju	Symbol		01. Głowa 02. Mąż, żona 03. Partner, partnerka 04. Syn, córka 05. Ojciec, matka 06. Teść, teściowa 07. Dziadek, babka (pradziadek, prababka) 08. Zięć, synowa 09. Brat, siostra 10. Wnuk, wnuczka (prawnuł, prawniczka) 11. Inny krewny 12. Osoba obca	ojca/ojczyrna	matki/macochy	małżonka/partnera	1. Kawaler, panna 2. Żonaty, zamężna 3. W separacji prawnej 4. Wdowiec, wdowa 5. Rozwiedziony, rozwiedziona	1. Tak, w formalnym 2. Tak, w nieformalnym (partnerskim) 3. Nie
										Dotyczy osób w wieku 15 lat i więcej				
									Jeżeli ojciec/matka/partner nie jest członkiem badanego gospodarstwa domowego, wpisać zero (0)				Dotyczy osób w wieku 15 lat i więcej	
1	3	16		17		18		19	20	21	22	23	24	25
A														
B														
C														
D														
E														
F														
G														
H														
I														
J														
K														
L														
M														
N														
O														
P														
Q														
R														

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego SG 5 (RB110) = 1–4.

SO	IMIE	SG 17 PE010	SG 18 PE020X	SG 19 PE040X	SG 20 PE030X	SG 21 RB210X	SG 22 NIEP	SG 23 NIEPB	SG 24 RB200	SG 25 PGD1	SG 26 PGD2	SG 27 PGD3
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Czy uczy się?	Typ szkoły	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia	Rok uzyskania najwyższego poziomu wykształcenia	Aktualny status na rynku pracy	Czy osoba posiada ważne orzeczenie ustalające niepełnosprawność, niezdolność do pracy lub inwalidztwo?	Czy z powodu problemów zdrowotnych dziecko ma ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie dzieci w tym wieku zwykle wykonują, trwającą co najmniej 6 ostatnich miesięcy?	Status zamieszkiwania	Przyczyna nieobecności	Kraj przebywania (nazwa kraju i symbol)	Czas przebywania za granicą
		1. Tak 2. Nie → kol. 28	10. Szkoła podstawowa 20. Gimnazjum 21. Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy 31. Zasadnicza szkoła zawodowa/szkoła branżowa I stopnia 32. Liceum ogólnokształcące 35. Technikum 45. 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  <i>Karta numer 1</i>	000. Nigdy nie uczył się 002. Podstawowe nieukończone 100. Podstawowe 200. Gimnazjalne 310. Zasadnicze zawodowe 343. Średnie <b>ogólnokształcące bez matury</b> – po liceum ogólnokształcącym lub po liceum profilowanym 344. Średnie <b>ogólnokształcące z maturą</b> – po liceum ogólnokształcącym lub po liceum profilowanym 353. Średnie <b>zawodowe bez matury</b> – po liceum zawodowym lub technikum 354. Średnie <b>zawodowe z maturą</b> – po liceum zawodowym lub technikum 450. Średnie – pomaturalne, policealne 500. Średnie – po kolegium nauczycielskim, 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>Karta numer 2</i>		1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emeryt 4. Rencista z tytułu niepełnosprawności (niezdolności do pracy) 5. Student 6. Uczeń 7. Bierny zawodowo z innych powodów	0. NIE 1. Tak, o <b>znacznym stopniu</b> niepełnosprawności lub równoważne 2. Tak, o <b>umiarkowanym stopniu</b> niepełnosprawności lub równoważne 3. Tak, o <b>lekkim stopniu</b> niepełnosprawności lub równoważne 4. Tak, <b>orzeczenie o niepełnosprawności</b> (dotyczy osób poniżej 16 roku życia) 5. Tak, ale nie wiem jakie to orzeczenie  <i>Karta numer 3</i>	1. Tak, poważnie ograniczoną 2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie 3. Nie, nie ma żadnych ograniczeń	1. Mieszka na stałe – obecny(-na) w czasie realizacji badania 2. Czasowo nieobecny	<b>Przebywa w kraju:</b> 11. Praca 12. Nauka 13. Sprawy rodzinne 14. Leczenie, rehabilitacja 15. Inne  <b>Przebywa za granicą:</b> 21. Praca 22. Nauka 23. Sprawy rodzinne 24. Leczenie, rehabilitacja 25. Inne		0. Do 3 miesięcy 1. 3–5 miesięcy 2. 6–11 miesięcy 3. 1–2 lata 4. 3–9 lat 5. 10 lat lub dłużej
		<i>Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)</i>	<i>Dotyczy kol. 26=1</i>	<i>Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)</i>	<i>Dotyczy kol. 28=002–800</i>			<i>Dotyczy dzieci w wieku 0–15 lat (stan na 31 XII 2017 r.)</i>	<i>Dotyczy kol. 33=2</i>	<i>Dotyczy kol. 34=21–25</i>		
1	3	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
A												
B												
C												
D												
E												
F												
G												
H												
I												
J												
K												
L												
M												
N												
O												
P												
Q												
R												

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego SG 5 (RB110) =1-4.

SO	IMIE	OP 1 OPD1	OP 2 RL010X	OP 3 OPD2a	OP 4 OPD2b	OP 5 RL020X	OP 6 RL030X	OP 7 RL040X	OP 8 RL050X	OP 9 RL060X	OP 10 OPD3	SG 28 ZDS	RWI 1 RB250X
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Dotyczy dzieci w wieku 0–12 lat Czy i przez ile godzin średnio w ciągu typowego tygodnia							od stycznia br. dziecko:			Zródło z którego uzyskano najwyższy dochód indywidualny w 2017 roku: <i>Proszę wpisać każdej osobie w wieku 16 lat i więcej odpowiedni symbol podany niżej.</i>	Realizacja wywiadu indywidualnego <i>(wypełnia ankieter po zakończeniu wywiadu)</i>
		przebywa(ł) w żłobku, w klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego?	spędza(ł) w przedszkolu? (wyluczając godziny spędzone w tzw. zerówce)	spędza(ł) w tzw. zerówce, czyli na zajęciach w ramach obowiązkowego przygotowania przedszkolnego w przedszkolu? w szkole?		spędza(ł) na zajęciach lekcyjnych szkolnych?	ma (miało) zapewnioną opiekę w świetlicy szkolnej?	ma (miało) zapewnioną opiekę w prywatnej lub publicznej placówce wsparcia dziennego (inne niż świetlica szkolna) nakierowanej na opiekę nad dzieckiem lub za pomocą opiekunki zatrudnionej przez agencję lub inną instytucję ?	spędza(ł) pod opieką płatnej opieki (spoza agencji lub instytucji)?	spędza(ł) pod bezpłatną opieką członków gospodarstwa domowego lub rodziny, np. dziadków lub przyjaciół, sąsiadów, znajomych?	spędza(ł) na innych zorganizowanych zajęciach dodatkowych (po obowiązkowych zajęciach w tzw. zerówce lub w szkole) np. nauka języka obcego, zajęcia sportowe	01. Praca najemna w kraju 02. Praca najemna za granicą 03. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym - prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego zawodu, inny tytuł 04. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym 05. Emerytura krajowa 06. Emerytura zagraniczna 07. Renta strukturalna rolników indywidualnych 08. Świadczenia przedemerytalne (zasilek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne) 09. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne 10. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna 11. Renta rodzinna krajowa 12. Renta rodzinna zagraniczna 13. Renta socjalna 14. Świadczenia dla bezrobotnych 15. Zasilek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu 16. Zasilek pielęgnacyjny 17. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów 18. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, socjalne 19. Inne niewymienione (np. oszczędności) 20. Brak własnego źródła dochodu (pozostawanie na utrzymaniu)	11. Wywiad zrealizowany  <b>Wywiad niezrealizowany pomimo nawiązania kontaktu:</b>  21. 07R. Utrudniony kontakt z powodu niepełnosprawności, choroby, podeszłego wieku – niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 23. 10R. Odmowa udziału w badaniu  <b>Wywiad niezrealizowany – brak kontaktu z respondentem:</b>  31. 09R. Respondent czasowo nieobecny - niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 32. 11R. Brak kontaktu z innego powodu 33. 06R. Brak jakichkolwiek informacji o osobie - powód nieznanym
			1-98 - liczba godzin 0 - nie dotyczy (nie korzysta)										Dotyczy roku 2017
1	3	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
A													
B													
C													
D													
E													
F													
G													
H													
I													
J													
K													
L													
M													
N													
O													
P													
Q													
R													

## Dział 1 B. MIG - MIGRACJE

**MIG 1** Czy są osoby, które obecnie przebywają za granicą powyżej 3 miesięcy, a przed wyjazdem były członkami Pana/Pani gospodarstwa domowego?  
Dotyczy osób aktualnie **niebędących** członkami gospodarstwa domowego.

1. Tak

2. Nie

1

MIGR

2

→ Dział 2

Prosimy o udzielenie poniższych informacji:

Lp.	MIG 2 MPLEC	MIG 3 MUR	MIG 4 MPRZY	MIG 5 MKRAJ	MIG 6 MCZAS
	Płeć	Rok urodzenia	Przyczyna wyjazdu za granicę	Kraj przebywania (nazwa kraju i symbol)	Czas przebywania za granicą
	1. Mężczyzna 2. Kobieta		1. Praca 2. Nauka, studia 3. Sprawy rodzinne 4. Leczenie, rehabilitacja 5. Inne		1. 3–5 miesięcy 2. 6–11 miesięcy 3. 1–2 lata 4. 3–9 lat 5. 10 lat lub dłużej
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					

## Dział 2. WM - WARUNKI MIESZKANIOWE

Za mieszkanie uważamy lokal w budynku wielorodzinnym, w zabudowie szeregowej lub bliźniaczej oraz dom jednorodzinny wolnostojący.

**WM 1** Proszę powiedzieć, kto jest osobą odpowiedzialną za mieszkanie, tzn. kto jest właścicielem, lokatorem, najemcą, na czyje nazwisko mieszkanie jest wynajmowane lub zajmowane bezpłatnie?

A. Symbol pierwszej osoby odpowiedzialnej za mieszkanie (SO) . . . . .

HB080X

B. Symbol drugiej osoby odpowiedzialnej za mieszkanie (SO) . . . . .

HB090X

**WM 2** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?

1. Tak

2. Nie

1

→ pyt. WM 3

M010

2

**WM 2A** Czy gospodarstwa mieszkające w tym mieszkaniu są ze sobą spokrewnione przynajmniej przez jedną osobę?

1. Tak . . . . .

2. Tak, ale nie wszystkie gospodarstwa są ze sobą spokrewnione . . . . .

3. Nie . . . . .

1

M410

2

3



**WM 2B Co jest przyczyną niesamodzielnego mieszkania w przypadku Pana/Pani gospodarstwa domowego?**

*Proszę wpisać symbol przyczyny:*

głównej

M420A1

dodatkowej, jeśli taka wystąpiła

M420B1

- Konieczność opieki nad osobami dorosłymi (chorymi, starszymi) . . . . . 1
- Konieczność opieki nad dziećmi . . . . . 2
- Potrzeba korzystania z pomocy innych osób (np.: z powodu niepełnosprawności) . . . . . 3
- Sytuacja finansowa . . . . . 4
- Sytuacja rodzinna, prawna . . . . . 5
- Zbyt duże obciążenie obowiązkami zawodowymi lub związanymi z nauką 6
- Dom wielopokoleniowy, przeznaczony przynajmniej dla dwóch rodzin . . . 7
- Nie odczuwa takiej potrzeby . . . . . 8
- Nie dotyczy, gospodarstwo jest zdecydowane na samodzielne zamieszkanie 9

**WM 3 Ile m<sup>2</sup> ma zajmowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszkanie?**

*Suma powierzchni wszystkich pomieszczeń: pokoi, kuchni, łazienek, toalet, korytarzy w pełnych m<sup>2</sup>.*

- A. Ogólna powierzchnia całego mieszkania . . . . .
- B. Powierzchnia mieszkania użytkowana wyłącznie przez Pana/Pani gospodarstwo . . . . .
- C. Powierzchnia mieszkania użytkowana wspólnie z innym gospodarstwem . . . . .

M020

M030

M040

**WM 4 Ile pokoi ma Pana/Pani gospodarstwo do swojej dyspozycji w użytkowanym mieszkaniu?**

*Pokój łączony z kuchnią lub aneksem kuchennym traktujemy jako pokój; nie należy zaliczać pokoi użytkowanych do celów innych niż mieszkaniowe (np. gabinet stomatologiczny).*

- A. Wyłącznie do dyspozycji gospodarstwa . . . . .
- B. Wspólnie z osobami spoza gospodarstwa . . . . .

HH030A

HH030B

**WM 5 Jaki jest typ budynku, w którym znajduje się Pana/Pani mieszkanie:**

- 1. dom jednorodzinny wolno stojący . . . . .
- 2. dom jednorodzinny w zabudowie szeregowej (również bliźniak) . . . . .
- 3. budynek z mniej niż 10 lokalami mieszkalnymi . . . . .
- 4. budynek z 10 lub więcej lokalami mieszkalnymi . . . . .
- 5. inny . . . . .

HH010

**WM 6 Czyją własnością jest mieszkanie?**

- 1. Osoby fizycznej . . . . .
- 2. Spółdzielni mieszkaniowej – mieszkania własnościowe . . . . .
- 3. Spółdzielni mieszkaniowej – mieszkania lokatorskie . . . . .
- 4. Gminy, Skarbu Państwa . . . . .
- 5. Zakładu pracy . . . . .
- 6. Towarzystwa Budownictwa Społecznego (TBS) . . . . .
- 7. Innego podmiotu . . . . .
- 8. Nie wiem . . . . .

M050

**WM 7 Proszę wymienić rok:**

- dla właścicieli - zakupu, odziedziczenia, nabycia na drodze sądowej mieszkania,
- dla spółdzielców - podpisania ostatniej umowy ze spółdzielnią,
- dla najemców i podnajemców ponoszących opłaty za najem i podnajem - podpisania ostatniej umowy zmieniającej warunki najmu mieszkania,
- dla pozostałych - wprowadzenia się do mieszkania osoby najdłużej zamieszkującej - dotyczy gospodarstw, które nie płacą za najem/podnajem użytkowanego mieszkania (np. zajmujących mieszkanie komunalne, socjalne; zamieszkujących z tytułu pokrewieństwa).

HH031X

**WM 8 Z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo użytkuje mieszkanie? (Karta numer 4)**

1. Własność nieobciążona kredytem na zakup/wykup użytkowanego mieszkania .....
2. Własność obciążona kredytem na zakup/wykup użytkowanego mieszkania .....
3. Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu nieobciążone kredytem na zakup użytkowanego mieszkania .....
4. Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu obciążone kredytem na zakup użytkowanego mieszkania .....
5. Najem według cen rynkowych na rzecz właściciela .....
6. Podnajem według cen rynkowych na rzecz głównego użytkownika ..
7. Najem poniżej cen rynkowych na rzecz właściciela .....
8. Podnajem poniżej cen rynkowych na rzecz głównego użytkownika ..
9. Najem bez opłat na rzecz właściciela (m.in. mieszkania spółdzielcze lokatorskie, komunalne, socjalne, zakładowe, służbowe, TBS oraz stanowiące własność osoby fizycznej) .....
10. Podnajem bez opłat na rzecz głównego użytkownika .....
11. Zajmowanie mieszkania bez tytułu prawnego (np. dzicy lokatorzy) .

01	→ pyt. WM 12	HH021X
02		
03	→ pyt. WM 12	
04		
05		
06		
07	→ pyt. WM 11	
08		
09		
10	→ pyt. WM 12	
11		

**WM 9 Jaka jest aktualna miesięczna spłata kredytu zaciągniętego na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?**

- A. Rata kredytu łącznie z odsetkami .....
- B. Odsetki .....
- C. Kapitał (rata bez odsetek) .....

zł HH071A

zł HH071B

zł HH071C

**WM 10 Czy w stosunku do roku ubiegłego uległy zmianie warunki spłaty kredytu (zmiana waluty, forma spłaty)?**

1. Tak
2. Nie
0. Nie dotyczy, gospodarstwo płaci kredyt od roku 2018

1		M300
2	→ pyt. WM 12	
0		

**WM 11 Jaka jest miesięczna opłata za najem lub podnajem mieszkania?**

Opłata za najem/podnajem mieszkania oznacza kwotę będącą zyskiem dla właściciela/głównego użytkownika mieszkania, po odjęciu kosztów związanych z użytkowaniem tego mieszkania, takich jak: woda, gaz, prąd, ogrzewanie, wywóz nieczystości stałych i płynnych itp.

Należy podać kwotę miesięcznych kosztów należnych, a nie faktycznie zapłaconych.

zł HH060X

**WM 12 Jakie są przeciętne miesięczne koszty z tytułu użytkowania mieszkania? (Karta numer 5)**

W kosztach należy uwzględnić przeciętne miesięczne koszty należne.

Koszty obejmują:

- 1) koszty podstawowe - opłaty za wodę, prąd, gaz, ogrzewanie, wywóz nieczystości;
- 2) koszty dodatkowe - opłaty za konserwację, przeglądy techniczne łącznie z funduszem remontowym, korzystanie z windy, anteny zbiorczej, zarządzanie/administrowanie nieruchomością, wieczyste użytkowanie gruntu, koszty utrzymania części wspólnych np. ogrzewania i oświetlania na klatkach schodowych oraz w przypadku:

- właścicieli - podatek od nieruchomości,
- najemców/podnajemców - opłaty za najem/podnajem,
- spółdzielców, posiadających spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu - raty kredytu mieszkaniowego np. wg normatywu.

Koszty nie obejmują:

- 1) rat kredytu na zakup/wykup użytkowanego mieszkania;
- 2) opłat za telefon stacjonarny i komórkowy;
- 3) abonamentu RTV oraz telewizję cyfrową lub kablową.

Jeżeli gospodarstwo nie ponosi opłat należy wpisać „0” → pyt. WM 14.

**WM 13 Czy miesięczne koszty utrzymania mieszkania stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:**

Proszę uwzględnić również spłaty rat kredytu na zakup/wykup użytkowanego mieszkania.

Należy wziąć pod uwagę miesięczne koszty należne, a nie faktycznie zapłacone (bez spłat zaległych płatności).

1. duże obciążenie finansowe .....
2. niewielkie obciążenie finansowe .....
3. nie stanowią obciążenia finansowego .....

Pytania WM 14 – WM 16 dotyczą **ostatnich 12 miesięcy**

**WM 14 Obecnie nie ponosicie Państwo żadnych opłat za użytkowane mieszkanie, a czy w okresie ostatnich 12 miesięcy takie opłaty Państwo ponosiliście?**

1. Tak
2. Nie

**WM 15 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani gospodarstwo domowe:**

- A. spłacało kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania .....  
(dotyczy gospodarstw obecnie użytkujących mieszkanie nieobciążone kredytem - pyt. WM 8 ≠ 02, 04)
- B. płaciło za najem/podnajem użytkowanego mieszkania według lub poniżej cen rynkowych .....  
(dotyczy gospodarstw obecnie niepłacących za najem/podnajem - pyt. WM 8 ≠ 05-08)

**WM 16 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie:**

- A. opłat za gaz, elektryczność, wodę, wywóz nieczystości stałych i płynnych (i innych stałych opłat związanych z użytkowaniem mieszkaniem) .....
- B. spłat rat kredytu na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania ....  
(dotyczy pyt. WM 8 = 02, 04 lub pyt. WM 15A = 1)
- C. opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania .....  
(dotyczy pyt. WM 8 = 05-08 lub pyt. WM 15B = 1)

						zł	HH070X				
1							HS140X				
2					→	pyt. WM 15					
3											
1							M400				
2					→	pyt. WM 17					
					Tak	Nie					
	1		2				M401				
					1		2				
							M402				
					1		2		3		HS021X
					1		2		3		HS011B
					1		2		3		HS011A

Pytania WM 17 – WM 22 dotyczą **obecnej sytuacji**.

W przypadku gospodarstw domowych płacących za najem/podnajem wg cen rynkowych (pyt. WM 8 = 05 lub 06) → **pyt. WM 18**.

**WM 17** Jaką kwotę miesięcznej opłaty za najem lub podnajem mógłby/mogłaby Pan/Pani otrzymać za mieszkanie użytkowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe, gdyby chciał(a) je Pan/Pani wynająć na wolnym rynku?

Jest to kwota będąca zyskiem dla właściciela/głównego użytkownika mieszkania, po odjęciu kosztów związanych z użytkowaniem tego mieszkania.

W przypadku użytkowania części mieszkania należy podać kwotę, jaką gospodarstwo mogłoby otrzymać za najem/podnajem tylko tej części.

						zł	HH061X
--	--	--	--	--	--	----	--------

**WM 18** Czy w Pana/Pani mieszkaniu jest:

- A. łazienka z wanną lub/i prysznicem .....
- B. ustęp splukiwany bieżącą wodą .....
- C. kran z zimną wodą bieżącą .....
- D. ciepła woda bieżąca z sieci .....
- E. ciepła woda bieżąca ogrzewana lokalnie (piecyk, terma itp.) .....
- F. gaz ziemny (z sieci) .....
- G. gaz ciekły (z butli) .....

1 – Tak, do samodzielnego użytku gospodarstwa domowego  
 2 – Tak, dzielona z innym gospodarstwem domowym  
 3 – Nie

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HH081
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HH091
Tak		Nie	
<b>1</b>	<b>2</b>		M060
<b>1</b>	<b>2</b>		M070
<b>1</b>	<b>2</b>		M080
<b>1</b>	<b>2</b>		M090
<b>1</b>	<b>2</b>		M100

**WM 19** W jaki sposób ogrzewane jest mieszkanie?

- 1. Ogrzewanie centralne (np. z elektrociepłowni, kotłowni osiedlowej, lokalnej lub indywidualnej) .....
- 2. Piece na opał (np. koks, węgiel, brykiety, drewno, torf, mazut, olej opałowy) .....
- 3. Inne rodzaje zainstalowanego ogrzewania (np. piece gazowe, piece elektryczne, piece kaflowe z grzałką elektryczną) .....
- 4. Ogrzewanie niezainstalowane (np. przenośne piece olejowe typu kaloryfer połączone do prądu, dmuchawy) .....
- 5. Brak ogrzewania .....

<b>1</b>	M121
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	

**WM 20** Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym jest:

- A. telefon stacjonarny lub komórkowy .....
- B. telewizor kolorowy .....
- C. komputer stacjonarny lub przenośny .....
- D. pralka .....
- E. zmywarka .....
- F. samochód (uwzględniając samochód służbowy lub zarejestrowany na firmę, jeśli jest wykorzystywany także do celów prywatnych) ...

1 – Tak  
 2 – Nie, z powodu braku środków finansowych  
 3 – Nie, z innego powodu

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HS070
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HS080
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HS090
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HS100
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	M180
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	HS110

**WM 21 Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:**

- A. ma przeciekający dach .....
- B. ma wilgoć na ścianach, podłogach, fundamencie .....
- C. ma butwiejące okna lub podłogi .....
- D. jest położone w rejonie o złej infrastrukturze np. brakuje podstawowych sklepów, dróg dojazdowych .....
- E. jest położone w rejonie o szczególnych zaletach np. w prestiżowej dzielnicy, miejscowości uzdrowiskowej lub wypoczynkowej .....
- F. posiada balkon (taras), ogródek .....
- G. jest zbyt duże jak na Państwa potrzeby .....
- H. jest zbyt małe jak na Państwa potrzeby .....
- I. jest wystarczająco ciepłe w zimie, tzn. ma sprawne technicznie ogrzewanie i/lub dostateczną izolację budynku .....
- J. jest wystarczająco chłodne w lecie, tzn. ma klimatyzację i/lub dostateczną izolację budynku .....

Tak	Nie	
1	2	HH040A
1	2	HH040B
1	2	HH040C
1	2	M230
1	2	M240
1	2	M250
1	2	M260
1	2	M270
1	2	M280
1	2	M290

**WM 22 Czy odczuwają Państwo następujące problemy w odniesieniu do miejsca swojego zamieszkania?**

- A. Mieszkanie jest zbyt ciemne, czyli okna nie przepuszczają dostatecznej ilości światła dziennego .....
- B. Nadmierny hałas w mieszkaniu pochodzący od sąsiadów lub z zewnątrz (ruch uliczny, zakłady przemysłowe, działalność gospodarcza) .....
- C. Zanieczyszczenie, brud lub inne problemy środowiskowe w okolicy takie jak pył, dym, nieprzyjemne zapachy, zanieczyszczona woda .....
- D. Przemoc, przemoc i wandalizm w okolicy .....

Tak	Nie	
1	2	HS160
1	2	HS170
1	2	HS180
1	2	HS190

**Dział 3. SM - SYTUACJA MATERIALNA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

**DOCHÓD MIESIĘCZNY W 2018 ROKU**

**SM 1 Jaki dochód netto („na rękę”) osiągnęło Pana/Pani gospodarstwo domowe w poprzednim miesiącu?**

*Jeżeli wysokość tego dochodu odbiega znacząco od dochodu osiąganego w innych/pozostałych miesiącach br., proszę podać przeciętny miesięczny dochód netto osiągnięty w 2018 roku.*

\_\_\_\_\_ zł SM1

**SM 2 Czy przewiduje Pan/Pani, że do końca bieżącego roku miesięczny dochód gospodarstwa domowego:**

- 1. zwiększy się .....
- 2. obniży się .....
- 3. pozostanie na zbliżonym poziomie .....
- 4. nie wiem .....

1	→ pyt. SM 4	SM2
2		
3		
4		

**SM 3 Proszę wyzacować, o ile procent Pana/Pani zdaniem zwiększy/obniży się miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego do końca bieżącego roku?**

*Proszę podać szacunkową wielkość w procentach.*

\_\_\_\_\_ % SM3

**OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ**

**SM 4 Czy wszyscy członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego mają możliwość wyjazdu na przynajmniej tygodniowy wypoczynek raz w roku (w tym również do drugiego domu/mieszkania, domku letniskowego lub do rodziny, znajomych)?**

*Gospodarstwo domowe nie musi ponosić kosztów finansowych związanych z wyjazdem.*

- 1. Tak
- 2. Nie

1	HS040X
2	

<b>SM 5</b>	<b>Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe stać na:</b>												
	<b>A. jedzenie mięsa, drobiu, ryb (lub wegetariańskich odpowiedników) co drugi dzień</b> .....	Tak Nie <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	HS050X								
1	2												
	<b>B. ogrzewanie mieszkania odpowiednio do potrzeb</b> .....	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	HH050X								
1	2												
<b>SM 6</b>	<b>Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym wymienia się zniszczone lub uszkodzone meble?</b> <i>Jeśli w gospodarstwie domowym nie ma aktualnie zniszczonych lub uszkodzonych mebli, ale gospodarstwo może sobie pozwolić na ich wymianę to należy zaznaczyć odpowiedź 1 – „tak”.</i>												
	1. Tak .....	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	HD080X									
1													
	2. Nie, z powodu braku środków finansowych .....	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2										
2													
	3. Nie, z innych powodów .....	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3										
3													
<b>SM 7</b>	<b>Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe byłoby w stanie pokryć z własnych środków nieoczekiwany wydatek w wysokości 1280 złotych?</b>												
	1. Tak	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	HS060X									
1													
	2. Nie	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2										
2													
<b>SM 8</b>	<b>Czy zdarzyło się, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat kredytów, pożyczek <u>innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania</u>?</b>												
	1. Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja .....	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	HS031X									
1													
	2. Tak, dwa lub więcej razy .....	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2										
2													
	3. Nie .....	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3										
3													
	0. Nie dotyczy .....	<table border="1"><tr><td>0</td></tr></table> → pyt. SM 10	0										
0													
<b>SM 9</b>	<b>Czy spłaty pożyczek lub kredytów zaciągniętych przez członków gospodarstwa domowego (oprócz kredytów na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania) stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:</b>												
	1. duże obciążenie finansowe .....	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	HS150X									
1													
	2. pewne obciążenie finansowe .....	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2										
2													
	3. nie stanowią odczuwalnego obciążenia finansowego .....	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3										
3													
<b>SM 10</b>	<b>Czy biorąc pod uwagę całkowity dochód netto gospodarstwa domowego są Państwo w stanie „związać koniec z końcem”, czyli mają możliwość poniesienia wszelkich niezbędnych wydatków?</b>												
	1. Z wielką trudnością .....	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	HS120X									
1													
	2. Z trudnością .....	<table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>	2										
2													
	3. Z pewną trudnością .....	<table border="1"><tr><td>3</td></tr></table>	3										
3													
	4. Dość łatwo .....	<table border="1"><tr><td>4</td></tr></table>	4										
4													
	5. Łatwo .....	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5										
5													
	6. Bardzo łatwo .....	<table border="1"><tr><td>6</td></tr></table>	6										
6													
<b>SM 11</b>	<b>Ile w Państwa opinii wynosi najniższy miesięczny dochód netto, który uznalby/uznałaby Pan/Pani jako absolutnie niezbędny (minimalny), aby związać „koniec z końcem” w aktualnej sytuacji swojego gospodarstwa domowego?</b>												
	<i>Należy podać kwotę potrzebną na pokrycie podstawowych potrzeb, z których gospodarstwo nie może zrezygnować: żywność, opłaty mieszkaniowe (w tym kredyt na użytkowane mieszkanie), tylko niezbędne ubrania i obuwie oraz podstawowe leki, które członkowie gospodarstwa zażywają regularnie (np. na nadciśnienie, astmę, cukrzycę). Nie należy ujmować spłaty innych kredytów i pożyczek zaciągniętych przez gospodarstwo domowe.</i>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> zł											HS130X

## Dział 4. DGD - DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Chciałbym/chciałabym zapytać Pana/Panią o sytuację dochodową Pana/Pani gospodarstwa domowego.

**DGD 1 Proszę podać dochód netto Pana/Pani gospodarstwa domowego ze wszystkich źródeł w 2017 r.**

Łączna kwota dochodu netto z wszystkich źródeł

zł DGD3N

### DR - DOCHODY Z UŻYTKOWANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

**DR 2 Czy w 2017 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe użytkowało gospodarstwo rolne lub też prowadziło inną działalność związaną z rolnictwem?**

1. Tak

2. Nie

1 DG4  
 2 → pyt. DR 13

**DR 3 Jakiego rodzaju działalnością zajmował(a) się Pan/Pani lub ktoś z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?**

A. Użytkowaniem gospodarstwa rolnego .....

B. Chowem zwierząt gospodarskich bez użytków rolnych .....

C. Prowadzeniem działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarnie, hodowla zwierząt futerkowych) .....

D. Prowadzeniem na niewielką skalę działalności pozarolniczej związanej z użytkowaniem gospodarstwa rolnego i niezarejestrowanej jako działalność gospodarcza (np. załesianie, wynajem nie więcej niż 5 pokoi w celach turystycznych) .....

Tak Nie

1  2 DG5A

1  2 DG5B

1  2 DG5C

1  2 DG5D

**DR 4 Ile gospodarstw rolnych jest użytkowanych lub/i ile działalności związanych z tym użytkowaniem prowadzonych jest przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?**

Liczba użytkowanych gospodarstw lub/i działalności rolniczych

DG6

**DR 5 Jaka była w 2017 r. powierzchnia gospodarstwa rolnego użytkowanego przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?**

*W przypadku użytkowania kilku gospodarstw należy wpisać ich łączną powierzchnię.*

A. Powierzchnia ogólna .....

B. Powierzchnia użytków rolnych .....

C. Liczba ha przeliczeniowych stanowiących podstawę wymiaru stawki podatku rolnego .....

ha     ,   DG7A

ha     ,   DG7B

ha     ,   DG7C

**DR 6 Czy któryś z wymienionych artykułów żywnościowych spożywanych w 2017 r. w Pana/Pani gospodarstwie domowym pochodzi z użytkowanego gospodarstwa rolnego?**

A. Mleko .....

B. Ziemniaki .....

C. Mąka (z przemiału własnego zboża) .....

D. Warzywa .....

E. Owoce .....

F. Jaja .....

G. Drób .....

H. Mięso wieprzowe .....

I. Mięso wołowe, cielęce, inne niewymienione .....

1 – Tak, w całości  
 2 – Tak, w przeważającej części  
 3 – Tak, częściowo  
 4 – Nie

1  2  3  4 DG8A

1  2  3  4 DG8B

1  2  3  4 DG8C

1  2  3  4 DG8D

1  2  3  4 DG8E

1  2  3  4 DG8F

1  2  3  4 DG8G

1  2  3  4 DG8H

1  2  3  4 DG8I

Pyt. DR 7 należy zadać, jeżeli w pytaniu DR 6 respondent przynajmniej raz odpowiedział „Tak, ...”.

**DR 7 Jaka była wartość artykułów żywnościowych pobranych w 2017 r. z gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?**

Wartość pobranych artykułów żywnościowych

zł DG9

**DR 8 Ilu członków Pana/Pani gospodarstwa domowego (łącznie z Panem/Panią) w 2017 r. wpłaciło składki do KRUS?**

Jeżeli nikt nie wpłacił składki, proszę wpisać „0” i przejść do pytania DR 10.

DG10

**DR 9 Jaka była łączna kwota składek wpłaconych w 2017 r. do KRUS z tytułu ubezpieczenia społecznego Pana/Pani i innych członków gospodarstwa domowego?**

Łączna kwota składek

zł DG11

**DR 10 Proszę powiedzieć, czy w 2017 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało przychody:**

A. ze sprzedaży produktów roślinnych pochodzących z upraw rolnych (np. zbóż, ziemniaków, roślin przemysłowych, siana) .....

Tak Nie  
 1  2 DG12A

B. ze sprzedaży warzyw, roślin ozdobnych, owoców .....

1  2 DG12B

C. ze sprzedaży zwierząt gospodarskich .....

1  2 DG12C

D. ze sprzedaży produktów pochodzenia zwierzęcego (np. mleka, jaj, mięsa) .....

1  2 DG12D

E. z działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu rolniczego .....

1  2 DG12E

F. z prowadzenia na niewielką skalę działalności pozarolniczej związanej z użytkowanym gospodarstwem rolnym (np. sprzedaż przetworów, wynajem pokoi letnikom, zalesienie, sprzedaż drewna z własnego lasu) .....

1  2 DG12F

**DR 11 Czy z użytkowanego gospodarstwa rolnego lub/i z prowadzonej(-nych) działalności związanej(-nych) z jego użytkowaniem przeznaczył(a) Pan/Pani w 2017 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?**

1. Tak

1 DG13

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → kwota przeznaczona na potrzeby gospodarstwa domowego.

zł DG13N

**DR 12 Czy w 2017 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło podatki: rolne i leśny, od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarni, hodowli zwierząt futerkowych), środków transportu użytkowanych w gospodarstwie rolnym (może być on czasem określany jako „opłata rejestracyjna” środków transportu), inne (np. kary administracyjne)?**

Nie należy tu uwzględniać podatku od nieruchomości dot. budynków mieszkalnych.

1. Tak

1 DG14

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie?

zł DG14P

**DR 13 Czy w 2017 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?**

1. Tak

1 DG15

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → kwota subsydiów (dotacji)

zł DG15N

Przejdź do pyt. SRR 15, jeżeli w pyt. DR 2 (DG4) odpowiedź 1



DR 14 Czy w 2017 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe z działki lub gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?

1. Tak

2. Nie

1
2

DG16

Jeżeli Tak → wartość pobranych artykułów żywnościowych

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG16N

SRR - ŚWIADCZENIA NA RZECZ RODZINY

SRR 15 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2017 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Zasiłek rodzinny

1. Tak

2. Nie

1
2

DG17A

→ pyt. SRR 15G

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17AM

Łączna kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG17AN

B. Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w czasie korzystania z urlopu wychowawczego

1. Tak

2. Nie

1
2

DG17B

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17BM

Łączna kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG17BN

C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka

1. Tak

2. Nie

1
2

DG17C

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17CM

Łączna kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG17CN

D. Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej

1. Tak

2. Nie

1
2

DG17D

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG17DM

Łączna kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG17DN

E. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka

1. Tak

2. Nie

1
2

DG17E

Łączna kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG17EN

F. Pozostałe dodatki do zasiłku rodzinnego

(z tytułu: kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego, rozpoczęcia roku szkolnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania)

1. Tak

2. Nie

1
2

DG17F

Łączna kwota netto

										zł
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

DG17FN

**G. Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka  
(tzw. becikowe)**

1. Tak

1

DG17G

2. Nie

2

Łączna kwota netto

zł

DG17GN

**S. Jednorazowe świadczenie „Za życiem”**

1. Tak

1

DG17S

2. Nie

2

Łączna kwota netto

zł

DG17SN

**H. Świadczenie pielęgnacyjne**

1. Tak

1

DG17H

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17HM

Łączna kwota netto

zł

DG17HN

**M. Specjalny zasiłek opiekuńczy**

1. Tak

1

DG17M

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17MM

Łączna kwota netto

zł

DG17MN

**N. Zasiłek dla opiekuna**

1. Tak

1

DG17N

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17NM

Łączna kwota netto

zł

DG17NN

**I. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego**

1. Tak

1

DG17I

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17IM

Łączna kwota netto

zł

DG17IN

**J. Zasiłek macierzyński**

*Wypłacany przez ZUS (lub pracodawcę) bądź KRUS.*

1. Tak

1

DG17J

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17JM

Łączna kwota netto

zł

DG17JN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

zł

DG17JP

**O. Świadczenie rodzicielskie (odpowiednik macierzyńskiego)**

1. Tak

1

DG17O

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17OM

Łączna kwota netto

zł

DG17ON

**K. Pomoc dla rodzin zastępczych**

1. Tak

DG17K

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17KM

Łączna kwota netto

zł DG17KN

**L. Pomoc dla rodzinnych domów dziecka**

1. Tak

DG17L

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17LM

Łączna kwota netto

zł DG17LN

**ŚWIADCZENIE WYCHOWAWCZE 500 PLUS***Jeśli w 2017 r. występowało świadczenie 500 plus pobierane na „pierwsze” dziecko ze względu na niski dochód, to wpisywane jest dwukrotnie:**- w SRR 15P (ujęte w pełnej kwocie świadczenia – na wszystkie dzieci)**- w SRR 15R (jako wyodrębniona część świadczenia)***P. Świadczenie wychowawcze 500 plus**

1. Tak

DG17P

2. Nie

→ pyt. PS 16A

Jeżeli **Tak** → za ile miesięcy?

DG17PM

Liczba dzieci, na które było pobierane świadczenie

DG17PL

Łączna kwota netto

zł DG17PN

**R. W tym świadczenie wychowawcze 500 plus pobierane na „pierwsze” dziecko, ze względu na niski dochód***„Pierwsze” oznacza najstarsze dziecko do 18 roku życia w rodzinie. Gdy kończy ono 18 lat, status „pierwszego” dziecka przechodzi na młodszego brata lub siostrę.*

1. Tak

DG17R

2. Nie

Jeżeli **Tak** → za ile miesięcy?

DG17RM

Łączna kwota netto

zł DG17RN

**PS - POMOC SPOŁECZNA****PS 16 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2017 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?****A. Zasiłek stały**

1. Tak

DG18A

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG18AM

Łączna kwota netto

zł DG18AN

**B. Zasiłek okresowy**

1. Tak

DG18B

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG18BM

Łączna kwota netto

zł DG18BN

**C. Inne zasiłki celowe**

1. Tak

DG18C

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG18CM

Łączna kwota netto

zł DG18CN

<b>PS 17</b>	<b>Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2017 r. inną pomoc pieniężną, np. od organizacji pozarządowych, wyznaniowych itp.?</b>	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG19
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
		Jeżeli <b>Tak</b> → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG19M
		Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DG19N

**DD. DOCHODY OSÓB DO 16 ROKU ŻYCIA**

Zadam Panu/Pani teraz kilka pytań dotyczących dochodów tych spośród członków Pana/Pani gospodarstwa domowego, którzy w dniu 31 grudnia 2017 r. nie mieli ukończonych 16 lat.

<b>DD 18</b>	<b>Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2017 r. nie miały ukończonych 16 lat?</b>	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG20
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	→ pyt. DWN 21

<b>DD 19</b>	<b>Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, otrzymywały w 2017 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?</b>	<b>A. Renta rodzinna</b>		
		1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG21A
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	
		Jeżeli <b>Tak</b> → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG21AM
	Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DG21AN	
	Kwota odprowadzonych podatków, składek	<input type="text"/> zł	DG21AP	

<b>B. Zasiłek pielęgnacyjny</b>	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG21B
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli <b>Tak</b> → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG21BM
	Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DG21BN

<b>C. Stypendium</b>	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG21C
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli <b>Tak</b> → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG21CM
	Łączna kwota netto	<input type="text"/> zł	DG21CN

<b>DD 20</b>	<b>Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, miały w 2017 r. niezależne źródło(-ła) dochodów?</b> (z praktyk uczniowskich lub z innego rodzaju działalności, np. mycie samochodów, udział w reklamie, sprzedaż gazet) <i>Nie należy wliczać stypendiów. Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.</i>	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG22
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	→ pyt. DWN 21
	Jeżeli <b>Tak</b> → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG22M	

<b>A. Jaki łączny dochód netto osoby te uzyskały z własnych źródeł?</b>	<input type="text"/> zł	DG22AN
---	-------------------------	--------

<b>B. Czy od dochodów uzyskanych w 2017 r. byli przez te osoby płacony podatek?</b>	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG22B
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli <b>Tak</b> → w jakiej łącznej kwocie?	<input type="text"/> zł	DG22BP



PN - PODATKI OD NIERUCHOMOŚCI

**PN 24 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2017 r. podatek od nieruchomości lub/i dokonywało opłat za wieczyste użytkowanie gruntu?**

*Należy wziąć pod uwagę wszystkie mieszkania i domy w tym również letniskowe, jeśli był od nich odprowadzany podatek od nieruchomości.*

*Nie należy tu uwzględniać:*

- podatku rolnego,
- podatku od nieruchomości związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej lub rolniczej.

1. Tak

DG26

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

zł

DG26P

DM - DODATEK MIESZKANIOWY

**DM 25 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2017 r. dodatek mieszkaniowy?**

1. Tak

DG27

2. Nie

→ pyt. US 26

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG27M

**A. Kwota dodatku mieszkaniowego bez ryczału na zakup opału bez dodatku energetycznego**

zł

DG27D

**B. Kwota ryczału na zakup opału (jeśli nie wystąpił → wpisać 0)**

zł

DG27AD

**C. Kwota dodatku energetycznego (jeśli nie wystąpił → wpisać 0)**

zł

DG27AC

US - DOPŁATY LUB ZWROTY PODATKU DOCHODOWEGO PRZY ROCZNYCH ROZLICZENIACH Z URZĘDEM SKARBOWYM

**US 26 Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego dokonywał w 2017 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za rok 2016 r.?**

1. Tak

DG28

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

zł

DG28D

**US 27 Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymał w 2017 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za rok 2016 r.?**

1. Tak

DG29

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota zwrotu?

zł

DG29Z

TR - TRANSFERY MIĘDZY GOSPODARSTWAMI DOMOWYMI

Wiele osób regularnie przekazuje pieniądze komuś z innego gospodarstwa domowego, np. jako wsparcie dla studenta mieszkającego poza domem, pomoc dla byłego współmałżonka, dzieci mieszkających oddzielnie, starszego krewnego lub innej osoby, a także jako alimenty dla osób prywatnych.

**TR 28 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali regularnie w 2017 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?**

1. Tak

TR1

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota przekazanych alimentów?

zł

TR1N

**TR 29 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali w 2017 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?**

1. Tak

1
2

TR2

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota regularnych przekazów innych niż alimenty?

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

zł TR2N

**TR 30 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali regularnie w 2017 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?**

1. Tak

1
2

TR3

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota otrzymanych alimentów?

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

zł TR3N

**TR 31 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali w 2017 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?**

1. Tak

1
2

TR4

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

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

zł TR4N

Pytanie z działu 5 należy zadać w sytuacji, gdy respondent wśród wykazanych w dziale 4 źródeł dochodu, choć raz nie podał wysokości uzyskanego dochodu (czyli pole kwoty dochodu zostało wypełnione symbolem „9”). W pozostałych przypadkach proszę przejść do ankiety wywiadu indywidualnego.

### Dział 5. ZDG - NAJWAŻNIEJSZE ŹRÓDŁO DOCHODU GOSPODARSTWA DOMOWEGO

**ZDG 1 Biorąc pod uwagę wymienione wcześniej przez Pana/Panią źródła dochodów, proszę powiedzieć, z którego z nich pochodziły najwyższe dochody gospodarstwa domowego w 2017 r.?**

Proszę zaznaczyć tylko jedną kategorię.

1. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym . . . . .
2. Świadczenia rodzinne (zasiłek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego, „becikowe”, „500 plus”, świadczenie „Za życiem”) . . .
3. Świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna . . . . .
4. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego . . . . .
5. Zasiłek macierzyński, świadczenie rodzicielskie . . . . .
6. Pomoc dla rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka . . . . .
7. Zasiłki z pomocy społecznej . . . . .
8. Inna pomoc pieniężna od organizacji pozarządowych, wyznaniowych . . . . .
9. Dochody osób do 16 roku życia . . . . .
10. Dochody z wynajmu nieruchomości . . . . .
11. Dochody kapitałowe (z własności o charakterze finansowym) . . . . .
12. Dodatek mieszkaniowy . . . . .
13. Zwrot podatku dochodowego . . . . .
14. Alimenty (obowiązkowe oraz dobrowolne) pochodzące od osób spoza gospodarstwa domowego . . . . .
15. Dary (finansowe) od osób spoza gospodarstwa domowego . . . . .
16. Inne niewymienione . . . . .

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16

ZDG

## Dział 6. OWG - OCENA WYWIADU GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Do wypełnienia przez ankietera po zakończeniu wywiadu.

**OWG 1** Czy odpowiadając na pytania dotyczące sytuacji dochodowej, płaconych podatków i składek, respondent odpowiadał:

1. z pamięci .....
2. posługując się dokumentami podatkowymi .....
3. posługując się innymi dokumentami (niepodatkowymi) .....
4. posługując się zarówno dokumentami podatkowymi, jak i niepodatkowymi .....
5. częściowo z pamięci, częściowo korzystając z dokumentów .....
6. nie dotyczy .....

1	→ pyt. OWG 3A	OWG1
2		
3		
4		
5		
0	→ pyt. OWG 3B	

**OWG 2** Czy odpowiadając na pytania o dochody oraz płacone podatki i składki, respondent sięgał do dokumentów (podatkowych, innych)?

1. Zanim zaproponował to ankieter .....
2. Po sugestii ankietera .....

1	OWG2
2	

**OWG 3** Pana/Pani zdaniem, biorąc pod uwagę przebieg wywiadu, jakość zebranych danych jest:

A. W zakresie zmiennych dochodowych (działy 4 i 5)

1. bardzo dobra .....
2. dobra .....
3. do zaakceptowania .....
4. wątpliwa .....

1	OWG3A
2	
3	
4	

B. W zakresie zmiennych pozadochodowych

1. bardzo dobra .....
2. dobra .....
3. do zaakceptowania .....
4. wątpliwa .....

1	OWG3B
2	
3	
4	

**OWG 4** Jakie było, Pana/Pani zdaniem, nastawienie respondenta do wywiadu?

1. Życzliwe .....
2. Obojętne .....
3. Niechętne .....

1	OWG4
2	
3	

## IU - INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Informacja o nowym adresie gospodarstwa domowego lub osoby z gospodarstwa domowego, w przypadku planowanej zmiany miejsca zamieszkania w ciągu 12 miesięcy:

.....  
.....