

EHIS-1

EUROPEJSKIE ANKIETOWE BADANIE ZDROWIA KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

2019 r.

Numer próby	<input type="text"/> <input type="text"/>	NRPROB
Symbol terytorialny	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SYMBOL
Nr rejonu statystycznego i nr obwodu	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	REJON
Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NRM
Liczba gospodarstw domowych w mieszkaniu	<input type="text"/> <input type="text"/>	LGD
Numer gospodarstwa domowego w mieszkaniu	<input type="text"/> <input type="text"/>	NRG
Liczba osób w gospodarstwie domowym	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	LOS
W tym liczba dzieci w wieku 0–14 lat	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	LDZ
Data przeprowadzenia wywiadu (dzień i miesiąc)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DATA1
Nr wizyty	<input type="text"/> <input type="text"/>	NRWIZYT

Przyczyny niezrealizowania wywiadu

1. Brak wylosowanego mieszkania.....
2. Brak dostępu do mieszkania
3. Mieszkanie niezamieszkałe.
4. Brak kontaktu z gospodarstwem z powodu wieku, alkoholizmu lub choroby
5. Brak kontaktu z gospodarstwem z powodu braku znajomości języka polskiego
6. Brak kontaktu z gospodarstwem z innych powodów
7. Nieobecność gospodarstwa
8. Odmowa wzięcia udziału w badaniu wyrażona przez całe gospodarstwo domowe
9. Inne niż wymienione wyżej

PRZYCZ
<input type="text"/> 1
<input type="text"/> 2
<input type="text"/> 3
<input type="text"/> 4
<input type="text"/> 5
<input type="text"/> 6
<input type="text"/> 7
<input type="text"/> 8
<input type="text"/> 9

Nr osoby udzielającej odpowiedzi dot. gospodarstwa domowego

NRODP

Numer ankietera

<input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ANKIET
---	---	---	---	---	--------

Dział I. CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNO-SPOŁECZNA

P0	P0.1	P1	P2.1	P2.2	P2.3	P3.1	P3.2	P3.3	P4	P5.1	P5.2	
Nr osoby w gospodarstwie domowym	Imię lub inne określenie osoby	Płeć 1. Mężczyzna 2. Kobieta	Nr osoby, która jest małżonkiem (partnerem)	Nr osoby, która jest matką (macochą)	Nr osoby, która jest ojcem (ojczymem)	Data urodzenia			Czy w 2019 r. respondent obchodził już swoje urodziny 1 – tak 2 – nie	Kraj urodzenia respondenta		
						dzień	miesiąc	rok		1 – Polska 2 – inny kraj Jeśli odpowiedź 2 – w A12 należy wpisać nazwę kraju		
			Jeśli w gospodarstwie domowym nie ma małżonka/partnera lub ojca/matki danej osoby pozostawić puste.			Obowiązkowo należy wpisać rok urodzenia – nawet na podstawie szacunku ankietera. Jeśli respondent nie pamięta dnia lub miesiąca zadać pytanie P4.				Oznacza kraj zamieszkania matki w czasie narodzin respondenta, według granic obowiązujących w trakcie przeprowadzenia wywiadu.		
A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	
1		<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"/>	Jeśli 2 to	
2		<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"/>	Jeśli 2 to	
3		<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"/>	Jeśli 2 to	
4		<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"/>	Jeśli 2 to	
5		<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"/>	Jeśli 2 to	
6		<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"/>	Jeśli 2 to	
7		<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"/>	Jeśli 2 to	
8		<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"/>	Jeśli 2 to	
9		<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"/>	Jeśli 2 to	
10		<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"/>	Jeśli 2 to	
11		<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"/>	Jeśli 2 to	
12		<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"/>	Jeśli 2 to	
13		<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"/>	Jeśli 2 to	
14		<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"/>	Jeśli 2 to	
15		<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"/>	Jeśli 2 to	

P0	P0.1	P6.1	P6.2	P7.1	P7.2	P8.1	P8.2	P9	P10	P11
Nr osoby w gospodarstwie domowym	Imię lub inne określenie osoby	Kraj urodzenia matki respondenta		Kraj urodzenia ojca respondenta		Kraj obywatelstwa respondenta		Poziom najwyższego ukończonego wykształcenia (dla osób w wieku 15 lat i więcej)	Stan cywilny prawny	Czy żyje Pan/Pani w związku z osobą z tego gospodarstwa?
		1 – Polska 2- inny kraj Jeśli odpowiedź 2 – w A14 należy wpisać nazwę kraju		1 – Polska 2- inny kraj Jeśli odpowiedź 2 – w A16 należy wpisać nazwę kraju		1 – Polska 2- inny kraj Jeśli odpowiedź 2 – w A18 należy wpisać nazwę kraju		00 – bez wykształcenia 10 – podstawowe 20 – gimnazjalne 31 – zasadnicze zawodowe 32 – średnie ogólnokształcące 35 – średnie zawodowe 40 – średnie – policealne, pomaturalne 50 – średnie - po kolegium nauczycielskim, języków obcych lub dla pracowników służb społecznych 60 – wyższe – z tytułem licencjata, inżyniera 70 – wyższe – z tytułem magistra, lekarza lub równorzędny 80 – wyższe – ze stopniem co najmniej doktora. 99 – nie wie lub odmowa	10 – kawaler/panna 20 – żonaty/zamężna 30 – wdowiec/wdowa 41 – rozwidziony/rozwidziona 42 – w separacji prawnej 99 – nie wie lub odmowa	1 – tak, formalnym 2 – tak, nieformalnym 3 – nie 9 – nie wie lub odmowa
		Oznacza kraj zamieszkania babki w czasie narodzin matki respondenta, według granic obowiązujących w trakcie przeprowadzenia wywiadu.		Oznacza kraj zamieszkania babki w czasie narodzin ojca respondenta, według granic obowiązujących w trakcie przeprowadzenia wywiadu.		Według granic obowiązujących w trakcie przeprowadzenia wywiadu.		ANKIETER: KARTA A1	Dla osób w wieku 15 lat i więcej	
A1	A2	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21
1		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	Jeśli 2 to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PYTANIA 12-16 NALEŻY ZADAĆ TYLKO OSOBOM W WIEKU 15 LAT I WIĘCEJ.

P0	P0.1	P12	P13	P14	P15	P16	P17
Nr osoby w gospodarstwie domowym	Imię lub inne określenie osoby	Czy Pan/Pani uważa się głównie za? <i>ANKIETER: KARTA A2</i>	W jakim wymiarze godzin Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?	Jaki jest Pana/Pani status zatrudnienia w głównym miejscu pracy?	W jakim zawodzie Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?	Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?	Realizacja wywiadu EHIS-2 lub EHIS-3
		<p>10 – osobę pracującą (także pomagającą w rodzinnej działalności na własny rachunek lub będącą na praktykach lub płatnym stażu) → P13 do P16</p> <p>20 – osobę bezrobotną</p> <p>30 – osobę na emeryturze (także na wcześniejszej emeryturze lub osobę, która zakończyła działalność gospodarczą)</p> <p>40 – osobę trwale niezdolną do pracy</p> <p>50 – ucznia, studenta (także osobę dokształcającą się lub na bezpłatnym stażu)</p> <p>60 – osobę prowadzącą gospodarstwo domowe (zajmującą się domem, rodziną)</p> <p>80 – osobę nieaktywną zawodowo z innych powodów</p> <p>99 – nie wie lub odmowa</p> <p><i>Jeśli odp. 20 do 99 → P17</i></p>	<p>1 – w pełnym wymiarze godzin</p> <p>2 – w niepełnym wymiarze godzin</p> <p>9 – nie wie lub odmowa</p>	<p>11 – pracujący na własny rachunek, pracodawca</p> <p>12 – pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników</p> <p>21 – pracownik najemny, z umową na czas nieokreślony</p> <p>22 – pracownik najemny, z umową na czas określony</p> <p>30 – pomagający członek rodziny</p> <p>99 – nie wie lub odmowa</p>			<p>11 – wywiad zrealizowany</p> <p>21 – utrudniony kontakt z powodu niepełności, choroby, itp.</p> <p>23 – odmowa udziału</p> <p>31 – czasowa nieobecność</p> <p>32 – inna przyczyna</p>
A1	A2	A22	A23	A24	A25	A26	A27
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dział II. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

ANKIETER: KARTA A3

A28

Jakie są źródła utrzymania gospodarstwa domowego?

Proszę zaznaczyć wszystkie źródła dochodów, które w ciągu ostatnich 12 miesięcy były podstawą utrzymania gospodarstwa domowego.

1. Dochody z pracy najemnej w sektorze publicznym
2. Dochody z pracy najemnej w sektorze prywatnym
3. Dochody z pracy na rachunek własny poza rolnictwem
4. Dochody z pracy na rachunek własny w rolnictwie
5. Dochody z wynajmu
6. Dochody z własności
7. Emerytura (pracownicza, kombatancka, rolna)
8. Renta strukturalna
9. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta inwalidzka
10. Renta rodzinna
11. Renta socjalna
12. Zasiłek dla bezrobotnych
13. Świadczenia rodzinne (np. 500+, zasiłek rodzinny)
14. Świadczenia pomocy społecznej (np. zasiłki stałe, okresowe, celowe)
15. Pozostałe źródła dochodów osobno niewymienione
99. Nie wie lub odmowa

DOCH1

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

99

A29

A jakie było główne źródło utrzymania gospodarstwa domowego?

Wpisać numer źródła

DOCH2

A30

Jaki dochód netto uzyskało Pana/Pani gospodarstwo domowe w miesiącu poprzedzającym miesiąc badania?

Proszę uwzględnić dochody wszystkich członków gospodarstwa domowego, jak również przyznane dla całego gospodarstwa domowego.

DOCH3

Wpisać kwotę w złotych

Jeśli podano kwotę to koniec wywiadu, jeśli nie podano zadać pytanie A31

A31

Proszę podać przybliżony poziom miesięcznych dochodów netto Pana/Pani gospodarstwa domowego uzyskanych w miesiącu poprzedzającym miesiąc badania.

ANKIETER: KARTA A4

- 1. Do 1200 zł
- 2. 1201–1700 zł
- 3. 1701–2100 zł
- 4. 2101–2500 zł
- 5. 2501–3000 zł
- 6. 3001–3400 zł
- 7. 3401–3900 zł
- 8. 3901–4300 zł
- 9. 4301–4800 zł
- 10. 4801–5400 zł
- 11. 5401–6100 zł
- 12. 6101–6900 zł
- 13. 6901–8000 zł
- 14. 8001–9800 zł
- 15. Powyżej 9801 zł
- 99. Odmowa.....

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
99

DOCH4

Czas trwania wywiadu o gospodarstwie domowym

--	--	--

CZAS

Uwagi ankietera: