

EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

dla osób od 16 lat*
kwiecień – czerwiec 2019 r.

Województwo	<input type="text"/>	WOJ
(nazwa)		
Identyfikator gospodarstwa	<input type="text"/>	HID
Identyfikator osoby	<input type="text"/>	PID
Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego	<input type="text"/>	SO
Imię osoby		
Płeć		
1. Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	RB090
2. Kobieta	<input type="checkbox"/>	
Data urodzenia		
1. Dzień	<input type="text"/>	DU
2. Miesiąc	<input type="text"/>	RB070X
3. Rok	<input type="text"/>	RB080
Rodzaj wywiadu indywidualnego (RWI 2)		
1. Bezpośredni	<input type="checkbox"/>	RWI
2. Zastępczy	<input type="checkbox"/>	
3. Samospis respondenta	<input type="checkbox"/>	
4. Samospis - wywiad zastępczy (w imieniu innego członka gospodarstwa)	<input type="checkbox"/>	
Symbol osoby udzielającej wywiadu zastępczego – SO (RWI 3)	<input type="text"/>	RB270X
Data wywiadu (RWI 4):		
1. Dzień	<input type="text"/>	PB090
2. Miesiąc	<input type="text"/>	PB100
Czas trwania wywiadu/samospisu (w minutach)	<input type="text"/>	PB120

* Wiek według stanu w dniu 31 XII 2018 r.

Dział 7. ZD - ZDROWIE

ZD 1 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie?

Nie należy brać pod uwagę chwilowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle
4. Źle
5. Bardzo źle

1
2
3
4
5

PH010X

ZD 2 Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, trwające (lub przewidywane, że będą trwały) przez 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak
2. Nie

1
2

PH020X

ZD 3 Czy z powodu problemów zdrowotnych miał(a) Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują, trwającą co najmniej ostatnie 6 miesięcy?

1. Tak, poważnie ograniczoną
2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie
3. Nie, nie miałem(-łam) żadnych ograniczeń

1
2
3

PH030X

ZD 4 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani leczenia lub badania, tj.:

- konsultacji z lekarzem rodzinnym/pierwszego kontaktu lub specjalistą (wyluczając dentystę i ortodonta),
- leczenia szpitalnego, rehabilitacji,
- badania w laboratorium lub pracowni diagnostycznej?

Jeśli wystąpiła przynajmniej jedna z powyższych potrzeb, np. rehabilitacja, należy zaznaczyć odpowiedź 1 – „Tak”.

1. Tak
2. Nie

1
2

→ pyt. ZD 7

PH040A

ZD 5 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania za każdym razem, gdy była taka potrzeba?

1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam)
2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam)
3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam)

1
2
3

→ pyt. ZD 7

PH040C

ZD 6 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)
2. Zbyt długa lista / kolejka oczekujących
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu
5. Lęk przed lekarzem/szpitałem/badaniem/leczeniem
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie
7. Nie znam żadnego dobrego lekarza
8. Inne powody

1
2
3
4
5
6
7
8

PH050X

ZD 7 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani badania lub leczenia u dentysty lub ortodonta?

1. Tak
2. Nie

1
2

→ pyt. AE 1

PH060A

ZD 8 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania u dentysty lub ortodonta za każdym razem, gdy była taka potrzeba?

1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam)
2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam)
3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam)

1	PH060C
2	
3	→ pyt. AE 1

ZD 9 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)
2. Zbyt długa lista/kolejka oczekujących
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu
5. Lęk przed dentystą/ortodontą/badaniem/leczeniem
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie
7. Nie znam żadnego dobrego dentysty/ortodonta
8. Inne powody

1	PH070X
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Dział 8. AE - AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA

AE 1 Jaki jest Pana/Pani aktualny status na rynku pracy? (samoocena respondenta)

Karta numer 6.

Pracownik najemny zatrudniony:

1. w pełnym wymiarze czasu pracy

2. w niepełnym wymiarze czasu pracy

Pracujący na własny rachunek (w tym pomagający członkowie rodziny):

3. w pełnym wymiarze czasu pracy

4. w niepełnym wymiarze czasu pracy

5. Bezrobotny

6. Uczeń, student, przebywający na nieodpłatnym stażu

7. Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze

8. Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia

9. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami

10. Bierny zawodowo z innych powodów

01	PL031
02	
03	→ pyt. AE 5
04	
05	
06	
07	
08	
10	
11	

AE 2 Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni aktywnie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy?

(np. zamieszczanie i odpowiadanie na ogłoszenia, poszukiwanie bezpośrednio w zakładach pracy, poszukiwanie przez urząd pracy)

1. Tak

2. Nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie w ciągu 3 miesięcy

3. Nie, mam pracę załatwioną i czekam na jej rozpoczęcie po 3 miesiącach

4. Nie, z innego powodu

1	PL020X
2	
3	→ pyt. AE 4
4	

AE 3 Czy w obecnym lub następnym tygodniu mógłby Pan/mogłaby Pani podjąć pracę, gdyby była taka możliwość?

1. Tak

2. Nie

1	PL025X
2	

AE 4 Czy kiedykolwiek wykonywał(a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu, nieprzerwanie co najmniej przez 6 miesięcy. Proszę nie uwzględniać dodatkowej pracy studentów oraz pracy dorywczej podejmowanej od czasu do czasu.

1. Tak

2. Nie

1

2

→ pyt. AE 22

PL015

PRACA AKTUALNA ORAZ PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

Osoby, które określiły swój status jako „pracujący” (pyt. AE 1=01–04) odnoszą się do aktualnej pracy.

Osoby, które określiły swój status jako „niepracujący”, ale pracowały w przeszłości (pyt. AE 1=05–11 i pyt. AE 4=1) odnoszą się do ostatniego miejsca pracy.

W sytuacji, gdy np. osoba będąca na emeryturze jednocześnie pracuje i określi swój aktualny status na rynku pracy jako emeryt (pyt. AE 1), to powinna odnieść się do ostatniego miejsca pracy przed przejściem na emeryturę.

AE 5 Jaki jest/był Pana/Pani status zatrudnienia w aktualnym/ostatnim miejscu pracy?

1. Pracownik najemny
2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników
3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników
4. Pomagający członek rodziny

1

2

3

4

→ pyt. AE 8

PL040X

AE 6 Czy Pana/Pani praca jest/była wykonywana:

1. na czas nieokreślony
2. na czas określony

1

2

PL140X

AE 7 Czy w swojej pracy nadzoruje/nadzorował(a) Pan/Pani pracę innych osób?

1. Tak

2. Nie

1

2

PL150X

AE 8 W jakim zawodzie Pan/Pani pracuje aktualnie/pracował(a) w ostatnim miejscu pracy?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:

.....

--	--	--	--	--

PL051X

AE 9 W którym roku podjął(-) Pan/Pani pierwszą pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu, nieprzerwanie co najmniej przez 6 miesięcy. Proszę nie uwzględniać dodatkowej pracy studentów oraz pracy dorywczej podejmowanej od czasu do czasu.

--	--	--	--	--

PL190X

AE 10 Proszę podać liczbę lat przepracowanych przez Pana/Panią w płatnej pracy (jako pracownik najemny lub pracujący na własny rachunek).

Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.

--	--

PL200X

*W przypadku osób pracujących (pyt. AE 1=01–04) proszę przejść do pyt. AE 12.
W przypadku osób niepracujących, które pracowały w przeszłości (pyt. AE 1=05–11 i pyt. AE 4=1) proszę przejść do pyt. AE 11.*

AE 11 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy wykonywał(a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Bez względu na okres przez jaki praca była wykonywana.

1. Tak

2. Nie

1

2

→ pyt. AE 20

→ pyt. AE 22

A040

PRACA GŁÓWNA I DODATKOWA

Na pytania odpowiadają osoby pracujące (pyt. AE 1 odpowiedź 01–04).

AE 12 Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?

--	--	--

PL111X

AE 13 Czy instytucja (firma), będąca Pana/Pani głównym miejscem pracy należy do sektora:

1. publicznego
2. prywatnego

1
2

A230

AE 14 Ile osób pracuje w Pana/Pani instytucji (firmie)?

Jeżeli 1–10 osób, proszę podać dokładną liczbę

--	--

PL130X

1. 11–19 osób
2. 20–49 osób
3. 50 osób lub więcej
4. Nie wiem, ale mniej niż 11 osób
5. Nie wiem, ale więcej niż 10 osób

11
12
13
14
15

AE 15 Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?

Liczba godzin (1–80)

--	--

PL060X

AE 16 Czy poza pracą główną ma Pan/Pani pracę dodatkową?

1. Tak
2. Nie

1
2

A010

Jeżeli **Tak** → liczba godzin pracy w ciągu tygodnia (1–80)

Jeżeli **Nie** → wpisać 0.

--	--

PL100X

--	--

 Łączna liczba godzin w ciągu tygodnia we wszystkich miejscach pracy

Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi **mniej niż 30**, proszę przejść → **pyt. AE 17**.

Jeżeli łączna liczba godzin pracy wynosi **30 lub więcej**, proszę przejść:
pracownicy najemni (pyt. AE 1=01 i 02) → **pyt. AE 18**,
pracujący na własny rachunek w tym pomagający członkowie rodziny
 (pyt. AE 1=03 i 04) → **pyt. AE 20**.

AE 17 Z jakiego powodu pracuje Pan/Pani zwykle poniżej 30 godzin tygodniowo?

1. Uczę się
2. Z powodu choroby, niepełnosprawności
3. Nie mogę znaleźć pracy w pełnym wymiarze czasu
4. Nie chcę pracować więcej godzin
5. Suma godzin pracy wszystkich zajęć zawodowych równa się pełnemu wymiarowi czasu pracy
6. Zajmuję się domem, opiekuję się dziećmi lub innymi osobami ...
7. Z innych przyczyn

1
2
3
4
5
6
7

PL120X

Pytania AE 18 – AE 19 dotyczą pracowników najemnych (pyt. AE 1 = 01–02).

W przypadku pozostałych osób proszę przejść **do pyt. AE 20**.

AE 18 Jaka była wysokość Pana/Pani zarobków brutto w marcu w głównym miejscu pracy?

Łącznie z wypłatami za: przepracowane godziny nadliczbowe; 1/12 dodatkowego wynagrodzenia rocznego uzyskanego w roku bieżącym, tj. trzynasta pensja; 1/12 udziału w zysku i nagród; jak również zaliczki na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne: emerytalne, rentowe i chorobowe.

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

zł PY200X

AE 19 Czy wymieniona przez Pana/Panią w poprzednim pytaniu kwota uwzględnia zaliczki na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych i ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe)?

1. Tak

2. Nie

1

2

A020

STATUS NA RYNKU PRACY

Pytania AE 20 – AE 23 dotyczą ostatnich 12 miesięcy.

AE 20 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zmieniał(a) Pan/Pani pracę, zrezygnował(a) lub został(a) zwolniony(-na) z pracy?

Należy wziąć pod uwagę również przejście na emeryturę/rentę.

1. Tak

2. Nie

1

2

→ pyt. AE 22

PL160

AE 21 Jakie były przyczyny zmiany pracy, rezygnacji lub zwolnienia z pracy?

1. Znalezienie lepszej pracy (praca zgodna z kwalifikacjami, zainteresowaniami, lepsze warunki finansowe, dojazdowe)

1

PL170

2. Wygaśnięcie umowy o pracę

2

3. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura z przyczyn ekonomicznych, zwolnienie z pracy

3

4. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek)

4

5. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny

5

6. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego

6

7. Inne przyczyny (emerytura, wcześniejsza emerytura z przyczyn pozaeconomicznych, problemy zdrowotne i inne)

7

AE 22 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani status na rynku pracy uległ zmianie?

1. Tak

2. Nie

1

2

→ pyt. AE 24

A030

AE 23 Jaka to była zmiana?

1. Pracujący - bezrobotny

01

PL180X

2. Pracujący - emeryt

02

3. Pracujący - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo

03

4. Bezrobotny - pracujący

04

5. Bezrobotny - emeryt

05

6. Bezrobotny - uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo

06

7. Emeryt - pracujący

07

8. Emeryt - inny bierny zawodowo

08

9. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - pracujący

09

10. Uczeń, student, rencista lub inny bierny zawodowo - bezrobotny

10

11. Rencista lub inny bierny zawodowo - emeryt

11

Pytanie AE 24 dotyczy roku 2018.

AE 24 Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2018 r.?

Symbole 01–04 należy zaznaczyć, jeśli respondent przepracował **przynajmniej 2 tygodnie w danym miesiącu**.

A. Styczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211AX
B. Luty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211BX
C. Marzec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211CX
D. Kwiecień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211DX
E. Maj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211EX
F. Czerwiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211FX
G. Lipiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211GX
H. Sierpień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211HX
I. Wrzesień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211IX
J. Październik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211JX
K. Listopad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211KX
L. Grudzień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211LX

Pracownik najemny zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy	01
Pracownik najemny zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy . . .	02
Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny)	03
Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny)	04
Bezrobotny (zarejestrowany lub niezarejestrowany)	05
Uczeń, student, przebywający na nieodpłatnym stażu	06
Emeryt, w tym na wcześniejszej emeryturze	07
Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia	08
Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami	10
Bierny zawodowo z innych powodów	11

Pytania AE 25 i AE 26 dotyczą **minionego tygodnia** (od poniedziałku do niedzieli).

AE 25 Czy w poprzednim tygodniu wykonywał(a) Pan/Pani jakąkolwiek pracę przez przynajmniej 1 godzinę przynoszącą zarobek lub dochód, bądź pomagał(a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

1. Tak

2. Nie

1	→ pyt. AE 26	PL035A
2		

Jeśli **Tak**, proszę przejść:

→ **pyt. AE 27**, jeżeli pyt. AE 1 = 06–08

→ **dział 9**, w pozostałych przypadkach

AE 26 Czy w poprzednim tygodniu miał(a) Pan/Pani pracę, ale jej czasowo nie wykonywał(a) z powodu choroby, urlopu itp.?

1. Tak

2. Nie

1		PL035B
2		

Pytanie AE 27 dotyczy uczniów/studentów, emerytów, rencistów (pyt. AE 1=06–08).
W przypadku pozostałych osób proszę przejść **do działu 9**.

UCZEŃ/STUDENT, EMERYT, RENCISTA – PRACUJĄCY

W pytaniu AE 1 określił(a) Pan/Pani swój aktualny status na rynku pracy. Zdarza się jednak, że uczniowie/studenci, osoby będące na emeryturze lub rencie również pracują. Dlatego chcielibyśmy zadać Panu/Pani kilka pytań dotyczących Pana/Pani aktualnej sytuacji na rynku pracy.

AE 27 Czy obecnie ma Pan/Pani jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomaga nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	1		A070
<input type="checkbox"/>	2	→ dział 9	

AE 28 Jaki jest Pana/Pani status zatrudnienia?

1. Pracownik najemny

2. Pracujący na własny rachunek

3. Pomagający członek rodziny

<input type="checkbox"/>	1		A031A
<input type="checkbox"/>	2		
<input type="checkbox"/>	3		

AE 29 W jakim wymiarze czasu Pan/Pani pracuje?

1. w pełnym

2. w niepełnym

<input type="checkbox"/>	1		A031B
<input type="checkbox"/>	2		

AE 30 W jakim zawodzie Pan/Pani aktualnie pracuje?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:

.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		A051
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	------

AE 31 Czy instytucja (firma), w której Pan/Pani aktualnie pracuje, należy do sektora:

1. publicznego

2. prywatnego

<input type="checkbox"/>	1		A231
<input type="checkbox"/>	2		

AE 32 Ile osób pracuje w Pana/Pani instytucji (firmie)?

Jeżeli 1–10 osób, proszę podać dokładną liczbę

1. 11–19 osób

2. 20–49 osób

3. 50 osób lub więcej

4. Nie wiem, ale mniej niż 11 osób

5. Nie wiem, ale więcej niż 10 osób

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		A130
<input type="checkbox"/>	11			
<input type="checkbox"/>	12			
<input type="checkbox"/>	13			
<input type="checkbox"/>	14			
<input type="checkbox"/>	15			

AE 33 Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia?

Liczba godzin (1–80)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		A060
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--	------

Pytanie AE 34 dotyczy osób wykonujących pracę najemną (pyt. AE 28 = 1).
W przypadku pozostałych osób proszę przejść **do działu 9**.

AE 34 Jaka była wysokość Pana/Pani zarobków brutto w marcu w aktualnym miejscu pracy?

Łącznie z wypłatami za: przepracowane godziny nadliczbowe; 1/12 dodatkowego wynagrodzenia rocznego uzyskanego w roku bieżącym, tj. trzynasta pensja; 1/12 udziału w zysku i nagród; jak również zaliczki na poczet podatku dochodowego od osób fizycznych oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne: emerytalne, rentowe i chorobowe.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	A200
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----	------

Dział 9. DP - DOCHODY Z PRACY NAJEMNEJ

Podstawowym czynnikiem decydującym o poziomie życia jest sytuacja finansowa. Dlatego też chcielibyśmy poprosić o informację na temat dochodów uzyskanych przez Pana/Panią w 2018 r. z tytułu pracy najemnej wykonywanej w Polsce lub za granicą.

PRACA NAJEMNA WYKONYWANA W POLSCE

DP 1 Czy w 2018 r. otrzymywał(a) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

Proszę wziąć pod uwagę wszystkie miejsca pracy (główne i dodatkowe; dotyczy pracy rejestrowanej i nierejestrowanej).

Nie należy tu uwzględniać wypłaty zasiłku macierzyńskiego (powinien być wykazany w dziale 4, pyt. SRR 15J).

1. Tak

2. Nie

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

Jeżeli **1 miesiąc lub mniej** → wpisać 1.

1	DP1
2	→ pyt. DP 8

	DP1M
--	------

DP 2 Ile w całym 2018 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?

Przez dochody netto rozumiemy kwotę po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Należy wziąć pod uwagę dochody pieniężne objęte podatkiem, jak również dochody nieopodatkowane. Proszę wziąć pod uwagę nie tylko wynagrodzenie zasadnicze, ale również inne dochody pieniężne, takie jak premie, trzynasta pensja, otrzymane akcje firmy, płatne urlopy, napiwki, nagrody, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, jak również zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę.

Nie należy natomiast zaliczać do dochodów z pracy najemnej odpraw emerytalnych i odpraw dla osób zwalnianych z pracy.

Należy uwzględnić dochody z wszystkich miejsc pracy.

	zł	DP2
--	----	-----

DP 3 Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej w Polsce?

	zł	DP3
--	----	-----

DP 4 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

	zł	DP4
--	----	-----

DP 5 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce?

	zł	DP5
--	----	-----

DP 6 Czy w 2018 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

2. Nie

3. Nie wiem

1	DP6
2	
3	

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

	zł	DP6N
--	----	------

DP 7 Czy w 2018 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

Nie należy brać pod uwagę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników

1. Tak

2. Nie

1	DP7
2	

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

	zł	DP7N
--	----	------

DP 8 Czy w 2018 r. otrzymywał(a) Pan/Pani dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?

Proszę wziąć pod uwagę wszystkie miejsca pracy (główne i dodatkowe; dotyczy pracy rejestrowanej i nierejestrowanej).

1. Tak

DP8

2. Nie

Jeżeli **Nie** → pyt. DP 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=1)
lub
→ dział DW dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu wykonywania pracy najemnej w Polsce (DP1=2).

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

DP8M

Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.

DP 9 Ile w całym 2018 r. wynosiły Pana/Pani łączne dochody netto z wykonywanej pracy najemnej za granicą?

Przez dochody netto rozumiemy kwotę po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

zł DP9

Należy wziąć pod uwagę dochody pieniężne objęte podatkiem, jak również dochody nieopodatkowane. Proszę wziąć pod uwagę nie tylko wynagrodzenie zasadnicze, ale również inne dochody pieniężne, takie jak premie, trzynasta pensja, otrzymane akcje firmy, płatne urlopy, napiwki, nagrody, jak również zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę.

Nie należy natomiast zaliczać do dochodów z pracy najemnej odpraw emerytalnych i odpraw dla osób zwalnianych z pracy.

Należy uwzględnić dochody z wszystkich miejsc pracy.

DP 10 Jaka była łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. od swoich dochodów z wykonywanej pracy najemnej za granicą?

zł DP10

DP 11 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) i zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. z tytułu wykonywania pracy najemnej za granicą?

zł DP11

DP 12 Czy w 2018 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe itp.) z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

DP12

2. Nie

3. Nie wiem

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

zł DP12N

DP 13 Czy w 2018 r. pracodawca płacił składki na dobrowolne ubezpieczenie emerytalne, rentowe, zdrowotne, na życie itp. z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak

DP13

2. Nie

Jeżeli **Tak** → **w jakiej kwocie?**

zł DP13N

WYKORZYSTANIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO UŻYTKOWANEGO Z TYTUŁU PRACY NAJEMNEJ DO CELÓW PRYWATNYCH

Na pytania DP 14–21 odpowiadają osoby, które mają dochody z pracy najemnej (pyt. DP 1=1 lub/i pyt. DP 8=1).

DP 14 Czy w 2018 r. miał(a) Pan/Pani możliwość korzystania z samochodu służbowego?

1. Tak, ale tylko w celach służbowych
2. Tak, zarówno w celach służbowych, jak i prywatnych
3. Nie

1	→ pyt. DP 22	DP14
2		
3	→ pyt. DP 22	

DP 15 Przez jaki okres w ciągu 2018 r. mógł Pan/mogła Pani korzystać z samochodu służbowego w celach prywatnych?

Liczba miesięcy
Jeżeli mniej niż 1 miesiąc → wpisać 0.

								DP15
--	--	--	--	--	--	--	--	------

DP 16 W jakiej części pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2018 r.?

1. W całości
2. Częściowo
3. W ogóle nie pokrywał

1	→ pyt. DP 18	DP16
2		
3	→ pyt. DP 20	

DP 17 Do jakiej kwoty pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2018 r.?

Kwota roczna

										zł	DP17
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	------

DP 18 Ile kilometrów przejechał(a) Pan/Pani samochodem służbowym w celach prywatnych w 2018 r.?

Liczba kilometrów

											km	DP18
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	------

DP 19 Jakie było przeciętne zużycie paliwa w przeliczeniu na 100 km w samochodzie służbowym użytkowanym przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2018 r.?

Jeżeli używał(a) Pan/Pani w 2018 r. w celach prywatnych więcej niż 1 samochód służbowy, proszę wziąć pod uwagę samochód najdłużej (najczęściej) używany.

- A. Benzyna
- B. Olej napędowy
- C. Gaz

											L	DP19A
											L	DP19B
											L	DP19C

DP 20 Jaka była marka, model, rok produkcji oraz pojemność silnika samochodu służbowego używanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2018 r.?

Jeżeli używał(a) Pan/Pani w 2018 r. w celach prywatnych więcej niż 1 samochód służbowy, proszę wziąć pod uwagę samochód najdłużej (najczęściej) używany.

- A. Marka i model
- B. Rok produkcji
- C. Pojemność silnika w cm³

											DP20A
											DP20B
											DP20C

DP 21 Proszę oszacować korzyści, jakie osiągnął(-nęła) Pan/Pani w całym 2018 r. z tytułu użytkowania samochodu służbowego do celów prywatnych.

												zł	DP21
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	------

**DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU
WYKONYWANIA PRACY NAJEMNEJ**

DP 22 Czy w 2018 r. korzystał(a) Pan/Pani z:

(Jeżeli 1 - Tak, bezpłatnie - proszę podać wartość otrzymanych towarów lub usług.

Jeżeli 2 - Tak, częściowo odpłatnie - proszę oszacować wartość otrzymaną bezpłatnie.)

1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

A. ulgowych lub bezpłatnych usług transportowych (innych niż użytkowanie samochodu służbowego do celów prywatnych) zapewnionych przez pracodawcę

1 2 3 DP22A

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22AN

B. finansowania przez pracodawcę w całości lub częściowo kosztów związanych z mieszkaniem (czynsz, woda, energia, gaz itp.)

1 2 3 DP22B

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22BN

C. ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej zapewnionych przez pracodawcę

1 2 3 DP22C

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22CN

D. służbowego telefonu komórkowego lub opłaconego przez pracodawcę domowego telefonu stacjonarnego

1 2 3 DP22D

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22DN

E. ulgowych lub bezpłatnych wyjazdów rekreacyjnych lub rozrywek kulturalnych zapewnionych przez pracodawcę

1 2 3 DP22E

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22EN

F. bezpłatnych lub finansowanych przez pracodawcę szkoleń przydatnych poza pracą zawodową

1 2 3 DP22F

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22FN

G. posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę

1 2 3 DP22G

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22GN

H. odzieży, obuwia zapewnionych przez pracodawcę, które można wykorzystać poza pracą

1 2 3 DP22H

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22HN

I. środków czystości zapewnionych przez pracodawcę, które można wykorzystać poza pracą

1 2 3 DP22I

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość?

zł DP22IN

DP 23 Czy w 2018 r. otrzymywał(a) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?

1. Tak

1 DP23

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → jaka była wartość tych paczek?

zł DP23N

DP 24 Czy w 2018 r. korzystał(a) Pan/Pani z innych niż wyżej wymienione dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?

1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

Proszę wziąć pod uwagę również wyroby wyprodukowane i/lub sprzedawane przez pracodawcę.

1 2 3 DP24

Jeżeli **Tak** (1, 2) → jaka była wartość otrzymanych dóbr i usług?

zł DP24N

Dział 10. DW - DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK POZA ROLNICTWEM

DOCHODY Z DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

<p>DW 1 Czy w 2018 r. prowadził(a) Pan/Pani działalność gospodarczą na własny rachunek poza rolnictwem w firmie (produkcyjnej, usługowej, handlowej), której był(a) Pan/Pani właścicielem lub współwłaścicielem?</p> <p><i>Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność podejmowaną samodzielnie lub w formie spółki: cywilnej, jawnej, innej nieposiadającej osobowości prawnej w kraju lub za granicą.</i></p>	<p style="text-align: right;">1. Tak <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/> DW1</p> <p style="text-align: right;">2. Nie <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/> → pyt. DW 11</p>
<p style="text-align: center;">Jeżeli Tak → przez ile miesięcy? Jeżeli przez 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.</p>	<p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> DW1M</p>
<p>DW 2 Czy była to jedyna działalność gospodarcza prowadzona przez członków Pana/Pani gospodarstwa domowego w 2018 r.?</p>	<p style="text-align: right;">1. Tak <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/> DW2</p> <p style="text-align: right;">2. Nie <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/> DW2A</p>
<p style="text-align: center;">Jeżeli Nie → ile działalności gospodarczych jest prowadzonych?</p>	<p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> DW2A</p>
<p>DW 3 Czy prowadzoną przez siebie w 2018 r. działalność gospodarczą zarejestrował(a) Pan/Pani z uwagi na wymagania stawiane przez byłego pracodawcę i świadczył(a) Pan/Pani usługi na rzecz byłego pracodawcy przy zachowaniu warunków z okresu wykonywania pracy najemnej?</p>	<p style="text-align: right;">1. Tak <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/> → pyt. DW 6 DW3</p> <p style="text-align: right;">2. Nie <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/> DW3</p>
<p>DW 4 Kto spośród członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić najlepszych informacji na temat prowadzonej przez Pana/Panią w 2018 r. działalności gospodarczej?</p> <p>1. Pan/Pani osobiście (osoba, której dotyczy ten formularz)</p> <p>2. Pan/Pani osobiście (osoba udzielająca wywiadu zastępczego)</p> <p>3. Inny członek gospodarstwa domowego</p> <p>4. Nikt nie potrafi lub nie chce udzielić informacji</p> <p><i>Uwaga! Informacji na temat danej działalności gospodarczej udziela tylko jedna osoba.</i></p>	<p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/> → pyt. DW 6 DW4</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/> → pyt. DW 6</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="3"/> DW4</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="9"/> → pyt. DW 11</p>
<p>DW 5 Który z członków gospodarstwa domowego potrafi udzielić tych informacji?</p> <p><i>Wpisać symbol osoby z tablicy składu gospodarstwa domowego (dział 1A – SO). W przypadku samospisu respondenta (lub w imieniu innego członka gospodarstwa) proszę wpisać imię osoby</i></p> <p>Imię:</p>	<p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> → pyt. DW 11 DW5</p>
<p>DW 6 Czy z prowadzonej działalności gospodarczej przeznaczył(a) Pan/Pani w 2018 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego uwzględniając w tym pieniądze przeznaczone na wydatki wszystkich członków gospodarstwa, oszczędności, dary i alimenty na rzecz innych gospodarstw domowych bądź instytucji?</p> <p><i>Proszę nie brać pod uwagę ewentualnych wynagrodzeń wypłacanych członkom gospodarstwa domowego pracującym najemnie w tej działalności gospodarczej.</i></p>	<p style="text-align: right;">1. Tak <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="1"/> DW6</p> <p style="text-align: right;">2. Nie <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text" value="2"/> DW6N</p>
<p style="text-align: center;">Jeżeli Tak → jaka to kwota?</p>	<p style="text-align: right;"><input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> zł DW6N</p>

DW 7	Czy z prowadzonej działalności gospodarczej pobierał(a) Pan/Pani jakieś towary lub wykonywał(a) jakieś usługi na rzecz swojego gospodarstwa domowego? <i>Należy wziąć pod uwagę towary, wyroby i usługi pobrane/wykonane nieodpłatnie.</i>	1. Tak 2. Nie	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	DW7
	Jeżeli Tak → jaka była wartość pobranych towarów, wyrobów lub wykonanych usług?		<input type="text"/> zł	DW7N
DW 8	Jaką kwotę zaliczek na podatek dochodowy zapłacili w 2018 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?		<input type="text"/> zł	DW8
DW 9	Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe) oraz na fundusz pracy zapłacili w 2018 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?		<input type="text"/> zł	DW9
DW 10	Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłacili w 2018 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?		<input type="text"/> zł	DW10

DOCHODY Z INNEGO TYTUŁU
(nieuwzględnione w pyt. DW 1 – DW 10)

DW 11	Czy w 2018 r. uzyskał(a) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności? (np. z praw autorskich od napisanych dzieł, z tytułu wykonywania wolnego zawodu, udzielania korepetycji) <i>Należy uwzględnić również dochody uzyskane z tytułu wykonywania prac sezonowych (np. zbieranie grzybów, runa leśnego), zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów, pracy na czarno wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).</i> <i>Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.</i>	1. Tak 2. Nie	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → dział 11	DW11
DW 12	Jaki dochód netto uzyskał(a) Pan/Pani w 2018 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej? <i>Przez dochód netto rozumiemy kwotę po opodatkowaniu i opłaceniu składek na ubezpieczenia: emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe i zdrowotne.</i>		<input type="text"/> zł	DW12
DW 13	Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2018 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?		<input type="text"/> zł	DW13
DW 14	Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?		<input type="text"/> zł	DW14
DW 15	Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2018 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?		<input type="text"/> zł	DW15

Dział 11. PFE - PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

PFE 1 Czy w 2018 r. płacił(a) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką?

* Składki wpłacane do pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych, indywidualnych kont emerytalnych, indywidualnych kont zabezpieczenia emerytalnego.

1. Tak

2. Nie

1

2

→ dział 12

PFE1

PFE 2 Jaką łączną kwotę dobrowolnej składki wpłacił(a) Pan/Pani na ten cel w 2018 r.?

Przez ile miesięcy opłacana była składka?

_____ zł

PFE2

PFE2M

PFE 3 Czy składki te były już zawarte w kwocie składek, którą Pan/Pani podał(a) uprzednio?

1. Tak, w składkach pobieranych z pracy najemnej

2. Tak, w składkach związanych z pracą wykonywaną na własny rachunek

3. Nie

1

2

3

PFE3

Dział 12. DSS - DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

DSS 1 Czy osiągnął(-nęła) Pan/Pani wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2018 r.)?

Należy pamiętać o świadczeniach emerytalnych wypłacanych z innych źródeł niż ZUS, np. Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Sprawiedliwości oraz o odrębnych przepisach dla specyficznych grup zawodowych, np. nauczycieli.

1. Tak

2. Nie

1

2

DS1

EMERYTURY I RENTY KRAJOWE

ERK 2 Czy w 2018 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych?

Należy podać wartość samego świadczenia. Wszelkie dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych należy umieścić w pyt. ERK 2E.

A. Emerytura

Nie należy w tym pytaniu wykazywać rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie). Należy je wykazać w pyt. ERK 2F Renta rodzinna.

1. Tak

2. Nie

1

2

DS2A

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DS2AM

Łączna kwota netto

_____ zł

DS2AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

_____ zł

DS2AP

B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

1. Tak

2. Nie

1

2

DS2B

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DS2BM

Łączna kwota netto

_____ zł

DS2BN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

_____ zł

DS2BP

C. Odprawa z pracy wypłacana osobom przechodzącym na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy

1. Tak

1
2

DS2C

2. Nie

Kwota netto zł

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

DS2CN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł DS2CP

D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne

1. Tak

1
2

DS2D

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

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

DS2DM

Łączna kwota netto zł

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

DS2DN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł DS2DP

F. Renta rodzinna

W przypadku gdy renta rodzinna jest przyznana na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. DD 19A.

1. Tak

1
2

DS2F

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

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

DS2FM

Łączna kwota netto zł

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

DS2FN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł DS2FP

G. Renta socjalna

1. Tak

1
2

DS2G

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

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

DS2GM

Łączna kwota netto zł

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

DS2GN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł DS2GP

E. Dodatek do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)

Oraz inne: m.in. dodatek z tytułu pracy przymusowej; dla sieroty zupełnej; świadczenie pieniężne dla żołnierzy zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianych; świadczenia pieniężne dla osób deportowanych; ryczałt energetyczny; dodatek dla osób, które ukończyły 100 lat).

1. Tak

1
2

DS2E

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

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

DS2EM

Łączna kwota netto zł

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

DS2EN

H. Dodatki otrzymywane z byłego zakładu pracy przez emerytów, rencistów lub wdowy/wdowców (np.: deputat węglowy, ekwiwalent za prąd, wczasy pod gruszą, bony na święta)

W przypadku dodatków niepieniężnych należy oszacować ich wartość.

1. Tak

1
2

DS2H

2. Nie

Łączna kwota netto zł

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

DS2HN

EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE

ERZ 3 Czy w 2018 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?

A. Emerytura

Nie należy w tym pytaniu wykazywać rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie). Należy je wykazać w pyt. ERZ 3C. Renta rodzinna.

1. Tak

DS3A

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DS3AM

Łączna kwota netto

zł DS3AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

zł DS3AP

B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

1. Tak

DS3B

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DS3BM

Łączna kwota netto

zł DS3BN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

zł DS3BP

C. Renta rodzinna

W przypadku gdy renta rodzinna przyznana jest na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. DD 19A.

1. Tak

DS3C

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DS3CM

Łączna kwota netto

zł DS3CN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

zł DS3CP

INNE ŚWIADCZENIA

IS 4 Czy w 2018 r. uzyskiwał(a) Pan/Pani świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych)?

1. Tak

DS4

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DS4M

Łączna kwota netto

zł DS4N

Kwota odprowadzonych podatków, składek

zł DS4P

IS 5 Czy w 2018 r. otrzymywał(a) Pan/Pani niżej wymienione świadczenia? Proszę również określić wysokość otrzymywanych świadczeń.

A. Zasiłek dla bezrobotnych

1. Tak

1

DS5A

2. Nie

2

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

| |

DS5AM

Łączna kwota netto

| | | | | zł

DS5AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

| | | | | zł

DS5AP

B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)

1. Tak

1

DS5B

2. Nie

2

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

| |

DS5BM

Łączna kwota netto

| | | | | zł

DS5BN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

| | | | | zł

DS5BP

C. Zasiłek przedemerytalny

1. Tak

1

DS5C

2. Nie

2

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

| |

DS5CM

Łączna kwota netto

| | | | | zł

DS5CN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

| | | | | zł

DS5CP

D. Świadczenie przedemerytalne

1. Tak

1

DS5D

2. Nie

2

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

| |

DS5DM

Łączna kwota netto

| | | | | zł

DS5DN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

| | | | | zł

DS5DP

E. Odprawa z pracy wypłacana osobom zwalnianym

1. Tak

1

DS5E

2. Nie

2

Kwota netto

| | | | | zł

DS5EN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

| | | | | zł

DS5EP

F. Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy

1. Tak

1

DS5F

2. Nie

2

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

| |

DS5FM

Łączna kwota netto

| | | | | zł

DS5FN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

| | | | | zł

DS5FP

G. Zasiłek chorobowy wypłacany rolnikom z KRUS

1. Tak

1
2

DS5G

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5GM

Łączna kwota netto

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

zł DS5GN

H. Odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu

1. Tak

1
2

DS5H

2. Nie

Kwota netto

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

zł DS5HN

I. Zasiłek pielęgnacyjny

W przypadku gdy zasiłek pielęgnacyjny jest przyznany na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia, świadczenie należy wpisać w kwestionariuszu dla gospodarstwa domowego w dziale 4 pyt. DD 19B.

Nie mylić z dodatkiem pielęgnacyjnym wykazywanym w pyt. ERK 2E.

1. Tak

1
2

DS5I

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5IM

Łączna kwota netto

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

zł DS5IN

J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów

1. Tak

1
2

DS5J

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS5JM

Łączna kwota netto

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

zł DS5JN

IS 6 Czy w 2018 r. otrzymał(a) Pan/Pani stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego)?

1. Tak

1
2

DS6

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS6M

Łączna kwota netto

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

zł DS6N

IS 7 Czy w 2018 r. otrzymał(a) Pan/Pani stypendium socjalne?

1. Tak

1
2

DS7

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DS7M

Łączna kwota netto

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

zł DS7N

Dział 13. ZDO - NAJWAŻNIEJSZE ŹRÓDŁO DOCHODU OSOBY

Na pytanie należy odpowiedzieć w sytuacji, gdy wśród wskazanych w działach 9–12 źródeł dochodu, choć raz nie podano wysokości uzyskanego dochodu.

W pozostałych przypadkach proszę przejść do działu 14.

ZDO 1 Biorąc pod uwagę wymienione wcześniej przez Pana/Panią źródła dochodów, proszę powiedzieć z którego z nich pochodziły Pana/Pani najwyższe dochody w 2018 r.?

Proszę wybrać tylko jedną kategorię.

- | | | |
|---|----|-----|
| 1. Praca najemna w kraju | 01 | ZDO |
| 2. Praca najemna za granicą | 02 | |
| 3. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym -
prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego
zawodu, inny tytuł | 03 | |
| 4. Emerytura krajowa | 05 | |
| 5. Emerytura zagraniczna | 06 | |
| 6. Renta strukturalna rolników indywidualnych | 07 | |
| 7. Świadczenia przedemerytalne (zasilek przedemerytalny,
świadczenie przedemerytalne) | 08 | |
| 8. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa,
świadczenie rehabilitacyjne | 09 | |
| 9. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna | 10 | |
| 10. Renta rodzinna krajowa | 11 | |
| 11. Renta rodzinna zagraniczna | 12 | |
| 12. Renta socjalna | 13 | |
| 13. Świadczenia dla bezrobotnych | 14 | |
| 14. Zasilek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu
uszczerbku na zdrowiu | 15 | |
| 15. Zasilek pielęgnacyjny | 16 | |
| 16. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów | 17 | |
| 17. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej
uczelni, doktoranckie, socjalne | 18 | |
| 18. Inne niewymienione (np. oszczędności) | 19 | |

Dział 14. ZP - ZASPOKOJENIE POTRZEB

Zdarza się, że z różnych powodów musimy zrezygnować z zaspokojenia swoich potrzeb.

ZP 1 Proszę powiedzieć, czy Pan/Pani:

- A. może wymienić starą/ zużytą odzież na nową, nieużywaną
(należy wziąć pod uwagę wymianę odzieży zniszczonej, a nie niemodnej)
- B. posiada przynajmniej dwie pary obuwia dostosowane do warunków
klimatycznych do codziennego użytkowania
- C. spotyka się przynajmniej raz w miesiącu z przyjaciółmi/rodziną (w domu,
pubie, restauracji) na wspólnym posiłku/drinku
- D. regularnie uczestniczy w różnych formach spędzania czasu wolnego (poza
domem) wiążących się z poniesieniem pewnych kosztów
- E. wydaje niewielką sumę pieniędzy na własne przyjemności w każdym
tygodniu
- F. posiada dostęp do Internetu, kiedy tego potrzebuje, za pomocą np.
telefonu komórkowego, komputera, telewizora, tabletu

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

1 2 3 PD020X

1 2 3 PD030X

1 2 3 PD050X

1 2 3 PD060X

1 2 3 PD070X

1 2 3 PD080X

Na pytania ZP 2 i ZP 3 **nie odpowiada** osoba:

- w wieku poniżej 24 lat,
- tworząca gospodarstwo jednoosobowe,
- tworząca gospodarstwo jedynie z dziećmi, które mają mniej niż 24 lata,
- tworząca gospodarstwo jedynie z małżonkiem/partnerem lub dodatkowo z dziećmi w wieku poniżej 24 lat.

Informacja nie dotyczy osoby samodzielnie wypełniającej formularz:

Na pytania ZP 2 i ZP3 **nie odpowiada także osoba** w wieku 24 lat lub więcej, która nie mieszka na stałe w gospodarstwie (pyt. SG 24=2).

ZP 2 Czy na obecną chwilę decyduje się Pan/Pani na samodzielne zamieszkanie?

Dotyczy sytuacji w obrębie gospodarstwa danej osoby.

1. Tak
2. Nie
3. Nie dotyczy, jestem właścicielem/głównym użytkownikiem
mieszkania lub małżonkiem/partnerem tej osoby

1 → Moduł I ZP2

2

3 → Moduł I

ZP 3 Jaka jest główna przyczyna niesamodzielnego zamieszkiwania?

Proszę wpisać symbol przyczyny:

głównej ZP3A

dodatkowej, jeśli taka wystąpiła ZP3B

- 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 osobista, prawna 5
- Zbyt duże obciążenie obowiązkami zawodowymi lub związanymi z nauką 6
- Dom wielopokoleniowy, przeznaczony przynajmniej dla dwóch rodzin ... 7
- Nie odczuwam takiej potrzeby 8

MODUŁ I. MD - MIĘDZYPOKOLENIOWE DZIEDZICZENIE NIEKORZYSTNYCH SYTUACJI ŻYCIOWYCH

Pytania dotyczą wyłącznie respondentów w wieku 25–59 lat (osób urodzonych w latach 1959–1993).

Pytania odnoszą się do sytuacji rodzinnej w okresie, gdy respondent miał 14 lat. Zawsze, gdy pytanie dotyczy rodziców respondenta, chodzi o rodziców biologicznych lub osoby uważane przez respondenta za rodziców w okresie, gdy miał 14 lat (nawet jeśli rodzice biologiczni żyli i byli znani).

MD 1 Czy w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat, mieszkał(a) Pan/Pani:

1. W prywatnym gospodarstwie domowym
2. W gospodarstwie zbiorowym (w tym w domu dziecka)

MD 2 Czy w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat, mieszkał(a) Pan/Pani z rodzicami (osobami uważanymi za rodziców):

1. Tak
2. Nie - nie mieszkaliśmy w tym samym gospodarstwie domowym, ale pozostawaliśmy w kontakcie
3. Nie - nie mieszkaliśmy w tym samym gospodarstwie domowym, i nie pozostawaliśmy w kontakcie
4. Nie - ojciec/matka nie żył(-a)

MD 3 W jakim kraju urodzili się Pana/Pani rodzice?

Proszę wpisać nazwę kraju, w którym urodzili się rodzice.
Jeżeli respondent nie wie, nie pamięta - symbol 999.

- A. ojciec
(nazwa kraju)
- B. matka
(nazwa kraju)

MD 4 Jakie obywatelstwo posiadali Pana/Pani rodzice?

Proszę wpisać nazwę kraju obywatelstwa rodziców.
Jeżeli respondent nie wie, nie pamięta - symbol 999.

- A. ojciec
(nazwa kraju)
- B. matka
(nazwa kraju)

MD 5 Jaki był poziom wykształcenia Pana/Pani rodziców, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

1. Poziom niski (wykształcenie podstawowe nieukończone, podstawowe ukończone, gimnazjalne)
2. Poziom średni (wykształcenie zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, policealne, pomaturalne, po kolegium nauczycielskim, kolegium języków obcych)
3. Poziom wysoki (wykształcenie wyższe z tytułem inżyniera, licencjata, wyższe z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym, wyższe ze stopniem naukowym)
4. Nie wiem

1		PT220X
2	→ Dział 15	
PT240X Ojciec		
1		PT230X Matka
2		2
3	→ pyt. MD 9	3
4		4
PT060X		
		PT090X
PT070X		
		PT100X
PT110X Ojciec		
1		PT120X Matka
2		2
3		3
9		9

MD 6 Jaki był status zawodowy Pana/Pani rodziców, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

1. Pracownik najemny zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy
2. Pracownik najemny zatrudniony w niepełnym wymiarze czasu pracy
3. Pracujący na własny rachunek lub pomagający członek rodziny . .
4. Bezrobotny/poszukujący pracy
5. Emeryt
6. Rencista (z tytułu niepełnosprawności), niezdolny do pracy ze względu na stan zdrowia
7. Prowadzący gospodarstwo domowe, sprawujący opiekę nad innymi osobami
8. Bierny zawodowo z innych powodów
9. Nie wiem

PT130X Ojciec		PT160X Matka
<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	→ pyt. MD 8	<input type="checkbox"/> 3 → pyt. MD 8
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6		<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	→ pyt. MD 9	<input type="checkbox"/> 7 → pyt. MD 9
<input type="checkbox"/> 8		<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9

MD 7 Czy w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat, Pana/Pani rodzice zajmowali stanowisko kierownicze (tzn. nadzorowali pracę innych osób) ?

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

PT140X Ojciec		PT170X Matka
<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 9		<input type="checkbox"/> 9

MD 8 W jakim zawodzie pracowali Pana/Pani rodzice w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności.

Jeżeli respondent nie wie, nie pamięta - symbol 9999.

A. ojciec
(nazwa zawodu)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PT150X
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------

B. matka
(nazwa zawodu)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PT180X
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------

MD 9 Ile osób dorosłych (w wieku 18 lat i więcej) mieszkało w Pana/Pani gospodarstwie domowym, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

W liczbie dorosłych proszę uwzględnić rodziców.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	PT020X
----------------------	----------------------	--------

MD 10 Ile dzieci (w wieku poniżej 18 lat) mieszkało w Pana/Pani gospodarstwie domowym, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

W liczbie dzieci proszę uwzględnić siebie.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	PT030X
----------------------	----------------------	--------

MD 11 Ile osób pracujących mieszkało w Pana/Pani gospodarstwie domowym gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

Proszę uwzględnić wszystkie osoby pracujące (doroste i dzieci), w tym również siebie.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	PT040X
----------------------	----------------------	--------

MD 12 Jak określił(a)by Pan/Pani sytuację finansową swojego gospodarstwa domowego w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

PT190X

1. Bardzo zła
2. Zła
3. Umiarkowanie zła
4. Umiarkowanie dobra
5. Dobra
6. Bardzo dobra
7. Nie wiem

1
2
3
4
5
6
9

MD 13 Czy wszystkie dzieci z Pana/Pani gospodarstwa domowego w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat:

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

- A. miały zapewnione podstawowe potrzeby szkolne (książki, wyposażenie szkolne, np.: przybory szkolne, tornister, strój gimnastyczny)
- B. spożywały codziennie posiłek zawierający mięso, ryby (lub równoważny posiłek wegetariański)
- C. wyjeżdżały przynajmniej raz w roku na co najmniej tygodniowe wakacje

1	2	3
1	2	3
1	2	3

PT260X

PT270X

PT280X

MD 14 Z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo domowe zajmowało mieszkanie w okresie, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

PT210X

1. Własność
2. Wynajem
3. Mieszkanie udostępnione nieodpłatnie
4. Nie wiem

1
2
3
9

MD 15 Gdzie mieszkał(a) Pan/Pani, gdy miał(a) Pan/Pani około 14 lat?

PT250X

W mieście o liczbie mieszkańców:

1. ponad 100 tys.
2. od 10 tys. do 100 tys.
3. mniej niż 10 tys.
4. Na wsi

1
2
3
4

W dziale 15, ze względu na osobisty charakter pytań, dopuszcza się jedynie wywiady bezpośrednie lub samospis respondenta.

W przypadku wywiadu zastępczego lub samospisu-wywiadu zastępczego, proszę przejść do działu 16.

Dział 15. DB - DOBROBYT

DB 1 Jak często w ciągu ostatniego miesiąca czuł(-a) się Pan/Pani:
Karta numer 7.

- A. pełen/pełna życia
- B. tak głęboko przygnębiony(-a), że nic nie mogło podnieść Pana/Pani na duchu
- C. spokojny(-a) i opanowany(-a)
- D. bardzo zdenerwowany(-a)
- E. smutny(-a), przybity(-a) lub miał(-a) Pan/Pani chandrę
- F. szczęśliwy(-a)

Przez cały czas	Przez większość dni	Przez kilka dni	Bardzo rzadko	Nigdy	
1	2	3	4	5	PW230X
1	2	3	4	5	PW060X
1	2	3	4	5	PW070X
1	2	3	4	5	PW050X
1	2	3	4	5	PW080X
1	2	3	4	5	PW090X

DB 2 Czy ma Pan/Pani krewnych, przyjaciół, znajomych lub sąsiadów, których może Pan/Pani poprosić o pomoc?

Pytanie odnosi się do możliwości uzyskania jakiegokolwiek formy pomocy, np. materialnej, finansowej, moralnej.
Nie dotyczy osób będących członkami badanego gospodarstwa.

- 1. Tak
- 2. Nie
- 3. Nie dotyczy, ponieważ nie mam znajomych/krewnych/sąsiadów

1	PW180X
2	
0	

DB 3 Czy ma Pan/Pani zaufanie do ludzi ogólnie rzecz biorąc?

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	PW190X

DB 4 Czy, ogólnie rzecz biorąc, ma Pan/Pani zaufanie do wymienionych instytucji:

- A. Policja
- B. władze lokalne miasta/gminy
- C. sądy
- D. Rząd
- E. Sejm i Senat

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	PW150X
1	2	3	4	5	PW130AX
1	2	3	4	5	PW140X
1	2	3	4	5	PW130BX
1	2	3	4	5	PW130CX

Chciałbym/Chciałabym zapytać o Pana/Pani poczucie bezpieczeństwa i zadowolenie z miejsca zamieszkania.

DB 5 Jak bezpiecznie czuje się Pan/Pani chodząc samotnie w swojej okolicy po zmroku?

Jako okolicę rozumiemy obszar w obrębie 15 minutowego spaceru od miejsca Pana/Pani zamieszkania.

- 1. Bardzo bezpiecznie
- 2. Raczej bezpiecznie
- 3. Raczej niebezpiecznie
- 4. Bardzo niebezpiecznie
- 5. Nie wychodzę samotnie po zmroku, bo czuję się niebezpiecznie
- 6. Nie wychodzę samotnie po zmroku z innych przyczyn

1	PW220X
2	
3	
4	
5	
6	

DB 6 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):
Karta numer 8.

- A. z terenów rekreacyjnych i terenów zielonych w miejscu zamieszkania?
- B. z miejscowości, w której Pan/Pani mieszka?

Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	
1	2	3	4	5	PW200X
1	2	3	4	5	PW210X

Chciałbym/Chciałabym również zapytać o to, czy jest Pan/Pani, ogólnie rzecz biorąc, zadowolony(-na) ze swojej obecnej sytuacji w poszczególnych dziedzinach życia.

DB 7 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):
Karta numer 8.

- A. ze swojej obecnej sytuacji zawodowej (charakter pracy, czas pracy, wynagrodzenie/dochód)?
- B. ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?
- C. z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi? ...
- D. ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)?
- E. ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?
- F. z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje?
- G. ze sposobu spędzania wolnego czasu?
- H. ze swojego zdrowia?
- I. ze swojego życia, ogólnie rzecz biorąc?

Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	Nie dotyczy	
1	2	3	4	5	0	PW100X
1	2	3	4	5		PW240X
1	2	3	4	5		PW160X
1	2	3	4	5		PW030X
1	2	3	4	5		PW250X
1	2	3	4	5		PW120X
1	2	3	4	5		PW260X
1	2	3	4	5		PW270X
1	2	3	4	5		PWAB

DB 8 Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującym stwierdzeniem:

- A. optymistycznie patrzę w przyszłość
- B. przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu, ma sens

Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	
1	2	3	4	5	PW010AX
1	2	3	4	5	PW020AX

Dział 16. OWI - OCENA WYWIADU INDYWIDUALNEGO

Wywiad bezpośredni i zastępczy – wypełnia ankieter na zakończenie wywiadu
Samospis respondenta (lub w imieniu innego członka gospodarstwa) - wypełnia respondent

OWI 1 Czy odpowiadając na pytania dotyczące sytuacji dochodowej, płaconych podatków i składek, odpowiadał(a) Pan/Pani:

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
2
3
4
5
0

OWI1

Uwagi ankietera/respondenta:

Uwagi ankietera/respondenta: