



00	Symbol województwa	<input type="text"/>	ZD-C BADANIE ORGANIZACJI I ROZKŁADU CZASU PRACY ANKIETA MODUŁOWA BAEL
01	Symbol oddziału terenowego US	<input type="text"/>	
02	Identyfikator mieszkania IDM	<input type="text"/>	
03	Numer kolejny gospodarstwa domowego w mieszkaniu	<input type="text"/>	
04	Numer osoby w gospodarstwie domowym	<input type="text"/>	
05	Numer ankiety ZD	<input type="text"/>	
06	Płeć respondenta	<input type="text"/>	
07	Symbol realizacji ankiety	<input type="text"/>	II kwartał 2019 r.

Ankieta skierowana jest do osób pracujących, tj. osób, które odpowiadały na pytanie 38 ankiety ZD
UWAGA: Wszystkie pytania odnoszą się do pracy głównej.

CZĘŚĆ DLA ANKIETERA

1	Czy respondent odpowiadał na pytanie 26 Ankiety ZD?	
	tak	1 → 1
	nie	2 → 1a

CZĘŚĆ DLA RESPONDENTÓW

1.	Czy może Pan/Pani samodzielnie decydować o czasie rozpoczęcia i zakończenia pracy, czy decyduje o tym Pana/Pani pracodawca?	
	Mogę samodzielnie decydować o czasie rozpoczęcia i zakończenia pracy	1 → 3
	Mogę decydować o czasie rozpoczęcia i zakończenia pracy w ograniczonym zakresie	2 → 2
	Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy w całości ustalany jest przez pracodawcę.	3

1a.	Czy może Pan/Pani samodzielnie decydować o czasie rozpoczęcia i zakończenia pracy?	
	Mogę samodzielnie decydować o czasie rozpoczęcia i zakończenia pracy	1 → 3
	Mogę decydować o czasie rozpoczęcia i zakończenia pracy w ograniczonym zakresie	2 → 2
	Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy jest uzależniony od klientów (określany przez klientów), wykonywanych zadań, uregulowań prawnych.	3

2.	Jak łatwe/trudne byłoby dla Pana/Pani zwolnienie się na 1 lub 2 godziny w ciągu dnia pracy z przyczyn osobistych lub rodzinnych?	
	Bardzo łatwe	1
	Dosyć łatwe	2
	Dosyć trudne	3 → 3
	Bardzo trudne	4
	Nie mam takiej możliwości	5

3.	Jak łatwe/trudne byłoby dla Pana/Pani wzięcie jednego lub dwóch dni nieplanowanego urlopu (w ciągu kolejnych 3 dni roboczych)?	
	Bardzo łatwe	1
	Dosyć łatwe	2
	Dosyć trudne	3 → 4
	Bardzo trudne	4
	Nie mam takiej możliwości	5

4.	Jak często musi Pan/Pani dostosowywać/zmieniać swój czas pracy (rozkład czasu pracy) do wymagań pracodawcy, klienta, charakteru wykonywanych zadań?	
	Co najmniej raz w tygodniu	1
	Co najmniej raz w miesiącu (ale rzadziej niż raz w tygodniu)	2 → 5
	Rzadziej niż raz w miesiącu lub nigdy	3

5.	Jak często w okresie ostatnich 2 miesięcy w czasie wolnym od pracy kontaktowano się z Panem/Panią w sprawach służbowych?	
	Nigdy	1 → 7
	Raz lub dwa razy	2
	Częściej niż dwa razy	3 → 6

6.	Czy oczekiwano wtedy, że bezzwłocznie (przed rozpoczęciem kolejnego dnia pracy) zajmie się Pan/Pani danym zadaniem?	
	Tak	1
	Nie	2 → 7

Uwaga: Osoby, które nie odpowiadały na pytanie 26 Ankiety ZD, tj. w części dla ankietera mają zaznaczony symbol 2 przechodzą bezpośrednio do pytania 8.

7.	Proszę określić, czy w Pana/Pani pracy ma Pan/Pani obowiązek rejestrowania dokładnych godzin pracy, czy jedynie obecności w pracy?	
	Rejestrowane są godziny pracy	1 → 7a
	Rejestrowana jest tylko obecność w pracy Ani godziny ani obecność w pracy nie są rejestrowane	2 → 8 3

7a.	Proszę podać, jaka metoda rejestracji czasu pracy/obecności w pracy jest wykorzystywana?	
	- Rejestracja automatyczna (np. karty rejestrujące wejście/wyjście, logowanie do systemu komputerowego)	1
	- Rejestracja ręczna wykonywana samodzielnie (bez konieczności zatwierdzenia przez przełożonego/pracodawcę)	2
	- Rejestracja prowadzona przez pracodawcę lub wyznaczonych pracowników (z koniecznością zatwierdzenia przez przełożonego/pracodawcę)	3 → 8
	- Inna metoda	4

8.	Proszę określić, jak często pracuje Pan/Pani pod presją czasu? Presja czasu oznacza oczekiwanie wykonania zadania w czasie, który uważany jest za niewystarczający.	
	Bardzo często	1
	Często	2 → 9
	Czasami / rzadko	3
	Nigdy	4

9.	W jakim stopniu może Pan/Pani wpływać na kolejność wykonywanych zadań?	
	W dużym stopniu	1
	W pewnym/średnim stopniu	2 → 10
	W niewielkim stopniu	3
	Nie mam wpływu na kolejność wykonywanych zadań.	4

10.	W jakim stopniu może Pan/Pani wpływać na zakres wykonywanych zadań?	
	W dużym stopniu	1
	W pewnym/średnim stopniu	2 → 11
	W niewielkim stopniu	3
	Nie mam wpływu na zakres wykonywanych zadań.	4

11.	Proszę określić, w jakim miejscu zazwyczaj wykonuje Pan/Pani swoją główną pracę?	
	W siedzibie pracodawcy	1 → 12
	We własnej siedzibie (w przypadku pracy na własny rachunek)	2
	W domu	3 → 13
	W siedzibie klienta lub w miejscu przez niego wskazanym	4
	W siedzibie zleceniodawcy (tylko w przypadku samozatrudnienia)	5
	W samochodzie lub innym środku lokomocji.	6 → 12
	Pracuję na zewnątrz/na powietrzu	7
	Inne	8

12.	Ile czasu przeważnie zajmuje Panu/Pani dotarcie z domu do miejsca pracy? Proszę podać przeciętny czas.	
	Przeciętny czas dotarcia z domu do miejsca pracy w minutach	→ 13

13.	Czy w ramach pracy głównej zdarza się Panu/Pani wykonywać swoje zadania w różnych miejscach/lokalizacjach?	
	Tak	1 → 14
	Nie	2 → 15

14.	Jak często zmienia Pan/Pani miejsce wykonywania swojej pracy głównej?	
	Przynajmniej raz dziennie	1
	Przynajmniej raz w tygodniu.	2
	Przynajmniej raz w miesiącu	3 → 15
	Rzadziej niż raz w miesiącu.	4

15.	Informacji udziela:	
	Osobiście respondent	1 → STOP
	Inny członek gospodarstwa domowego	2

Numer ankietera		Czytelny podpis ankietera		Data przeprowadzenia wywiadu		Czas trwania wywiadu (w min.)	
-----------------	--	---------------------------	--	------------------------------	--	-------------------------------	--