

## EU-SILC-G

### EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

wrzesień– grudzień 2020 r.

Województwo .....   WOJ  
(nazwa)

Oddział .....   OTP  
(nazwa)

Identyfikator gospodarstwa i numer podziału  -  HID

Numer rezerwy (nowa próbkka)  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 . . . . .

01 → *pyt. KG 3* DB110

02 → *pyt. KG 2*

*Gospodarstwo nie należy do zakresu badań:*

- 01G3.** Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się do gospodarstwa zbiorowego/institucji 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 . . . . .

03

04

05

06

*Brak kontaktu z adresem:*

- 05M.** Brak dostępu do mieszkania (np. z powodu warunków klimatycznych, ochrony) . . . . .
- 11M.** Brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie (w tym – nie uzyskano nowego adresu po przeprowadzce) . . . . .

→ *koniec wywiadu*

07

11

*Gospodarstwo nowo utworzone:*

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

08

09

→ *pyt. KG 2*

*Łączenie gospodarstw:*

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

10

→ *koniec wywiadu*

**KG 2** Kontakt z mieszkaniem/gospodarstwem

11. Mieszkanie stanowi główne miejsce zamieszkania . . . . .
- 06M.** Brak możliwości kontaktu z mieszkańcami / gospodarstwem domowym . . . . .
- 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 . . . . .
26. Gospodarstwo do zbadania pod nowym adresem . . . . .

11

→ *pyt. KG 3* DB120X

20

21

22

23

→ *koniec wywiadu*

24

25

26

**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

*Brak kontaktu*

→ koniec wywiadu

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

24

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 lub czasowo nieobecnych, prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe oraz osobach aktualnie niebędących członkami gospodarstwa, a uczestniczących w poprzednim etapie badania.

SO	PID	IMIE	SG 1 RB090	SG 2 DU	SG 3 RB070X	SG 4 RB080	SG 5 RB110	SG 6 RB120	SG 9 RB160X	SG 10 RB170X
Symbol OSO- by	Identyfikator osoby	Imię osoby	Płeć	Dzień urodzenia	Miesiąc urodzenia	Rok urodzenia	Pozycja w gospodarstwie domowym	Dokąd się wyprowadził?	Liczba miesięcy przebywania w gospodarstwie domowym	Aktywność zawodowa (główny rodzaj)
	Identyfikator gospodarstwa -7 znaków nr podziału gospodarstwa - 2 znaki nr osoby - 2 znaki		1. Męż- czyz- na  2. Ko- bieta				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 13 str. 6 4. Nowo narodzony → SG 13 str. 6 5. Wyprowadził się po poprzednim etapie badania → SG 6, SG 9, SG 10 6. Zmarł po poprzednim etapie badania → SG 9-SG 10 7. Mieszkał przynajmniej 3 miesiące (od 06 do 12.2019) i nie uczestniczył w poprzednim badaniu (nie dotyczy nowej próbki oraz gospodarstw powstałych z podziału) → SG 9-SG 10	1. Do prywatnego gospodarstwa w kraju  2. Do gospodarstwa zbiorowego/ instytucji w kraju  3. Za granicę  4. Brak kontaktu		1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emeryt 4. Rencista z tytułu niepełno- sprawności (niezdolności do pracy) 5. Student 6. Uczeń 7. Bierny zawodowo z innych powodów
1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	13
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	POK 1 P0KR	POK 2 RB220X	POK 3 RB230X	POK 4 RB240X	POK 5 PB190	POK 6 PB200			
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Kraj urodzenia (nazwa kraju i symbol)		Stopień pokrewieństwa lub relacja z głową gospodarstwa	Symbol osoby			Stan cywilny prawny	Czy obecnie żyje w związku z osobą z tego gospodarstwa?			
		np.: Nazwa kraju	Symbol		cd.: Nazwa kraju	Symbol	ojca/ojczyma			matki/macochy	małżonka/partnera	
		Polska 616 Austria 040 Belgia 056 Białoruś 112 Czechy 203 Finlandia 246 Francja 250 Grecja 300 Hiszpania 724 Holandia 528 Litwa 440 Niemcy 276 Rosja 643 Słowacja 703 Ukraina 804 Wielka Brytania 826 Włochy 380 Węgry 348			Afganistan 004 Albania 008 Algieria 012 Argentyna 032 Australia 036 Brazylia 076 Chiny 156 Chorwacja 191 Cypr 196 Dania 208 Egipt 818 Estonia 233 Gruzja 268 Indie 356 Irak 368 Iran 364 Irlandia 372 Izrael 376		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 (prawnik, prawniczka) 11. Inny krewny 12. Osoba obca			1. Kawaler, panna 2. Żonaty, zamężna 3. W separacji prawnej 4. Wdowiec, wdowa 5. Rozwiedziony, rozwiedziona		
				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	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
Symbol osoby	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 zamieszkania
		1. Tak 2. Nie → kol. 28	10. Szkoła podstawowa 21. Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy 31. Szkoła branżowa 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	000. Nigdy nie uczył się 002. Podstawowe nieukończone 100. Podstawowe 200. Gimnazjalne 310. Zasadnicze zawodowe/branżowe 343. Średnie ogólnokształcące bez matury – po liceum ogólnokształcącym lub po liceum profilowanym 344. Średnie ogólnokształcące z maturą – po liceum ogólnokształcącym lub po liceum profilowanym 353. Średnie zawodowe bez matury – po liceum zawodowym lub technikum 354. Średnie zawodowe z maturą – 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	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</b> stopniu niepełnosprawności lub równoważne 2. Tak, o <b>umiarkowanym</b> stopniu niepełnosprawności lub równoważne 3. Tak, o <b>lekkim</b> stopniu niepełnosprawności lub równoważne 4. Tak, <b>orzeczenie o niepełnosprawności</b> (dotyczy osób poniżej 16 roku życia) 5. Tak, ale nie wiem jakie to orzeczenie	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	
		Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)	Karta numer 1 Dotyczy kol. 26=1	Karta numer 2 Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)	Dotyczy kol. 28=002–800		Karta numer 3	Dotyczy dzieci w wieku 0–15 lat (stan na 31 XII 2019 r.)	
1	3	26	27	28	29	30	31	32	33
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	OP 2	OP 3	OP 4	OP 5	OP 6	OP 7	OP 8	OP 9	OP 10	SG 28	RWI 1
		OPD1	RL010X	OPD2a	OPD2b	RL020X	RL030X	RL040X	RL050X	RL060X	OPD3	ZDS	RB250X
Symbol osoby	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 2019 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		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. Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych 20. Inne niewymienione (np. oszczędności) 21. 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 2019	Dotyczy osób w wieku 16 lat i więcej
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 2. WM – WARUNKI MIESZKANIOWE

Za mieszkanie uważamy lokal w budynku wielorodzinnym lub dom jednorodzinny (wolnostojący albo w zabudowie szeregowej lub bliźniaczej).

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

1. Tak

1

M010

2. Nie

2

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

*Jeżeli badane gospodarstwo domowe mieszka wspólnie z innym, należy policzyć również pokoje użytkowane wspólnie. Nie należy więc wliczać pokoi użytkowanych wyłącznie przez inne gospodarstwo*

--	--

HH030X

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

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

1. dom jednorodzinny wolno stojący .....

1

HH010

2. dom jednorodzinny w zabudowie szeregowej (również bliźniak) .....

2

3. budynek z mniej niż 10 lokalami mieszkalnymi .....

3

4. budynek z 10 lub więcej lokalami mieszkalnymi .....

4

5. inny .....

5

**WM 6 Czyją własnością jest mieszkanie?**

1. Osoby fizycznej .....

1

M050

2. Spółdzielni mieszkaniowej – mieszkania własnościowe .....

2

3. Spółdzielni mieszkaniowej – mieszkania lokatorskie .....

3

4. Gminy, Skarbu Państwa .....

4

5. Zakładu pracy .....

5

6. Towarzystwa Budownictwa Społecznego (TBS) .....

6

7. Innego podmiotu .....

7

8. Nie wiem .....

8



**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 (tj. mieszkania komunalne, socjalne, zakładowe, służbowe, spółdzielcze lokatorskie, TBS, stanowiące własność osoby fizycznej, zamieszkiwane z tytułu pokrewieństwa lub dożywocia) .....
10. Podnajem bez opłat na rzecz głównego użytkownika .....
11. Zajmowanie mieszkania bez tytułu prawnego (np. dzicy lokatorzy)

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

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

**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 2020

**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.*

**01** → pyt. WM 12 HH021X

**02**

**03** → pyt. WM 12

**04**

**05**

**06** → pyt. WM 11

**07**

**08**

**09**

**10** → pyt. WM 12

**11**

\_\_\_\_\_ zł HH071A

\_\_\_\_\_ zł HH071C

**1** M300

**2** → pyt. WM 12

**0**

\_\_\_\_\_ zł HH060X

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

Należy podać przeciętne miesięczne koszty należne, a nie faktycznie zapłacone.

W kosztach należy uwzględnić:

- opłaty za wodę, prąd, gaz, ogrzewanie, wywóz nieczystości stałych i płynnych;
- koszty administracyjne i inne opłaty związane z użytkowaniem mieszkaniem (np. eksploatacja, przeglądy techniczne, konserwacja, utrzymanie części wspólnych),
- opłaty za pozostałe usługi związane z użytkowaniem mieszkaniem (np. sprzątanie chodników, odśnieżanie, utrzymanie zieleni),
- fundusz remontowy,
- podatek od nieruchomości, opłaty za wieczyste użytkowanie gruntu,
- opłaty za najem/ podnajem,
- **spłaty odsetek od kredytu hipotecznego na zakup/wykup użytkowanego mieszkania.**

W kosztach nie należy uwzględniać:

- opłat za telefon stacjonarny i komórkowy, abonament RTV oraz telewizję cyfrową lub kablową.

**Jeżeli gospodarstwo nie ponosi opłat należy wpisać „0” → pyt. WM 16A**

**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 .....

\_\_\_\_\_ zł HH070A

1	HS140X
2	
3	

**Pytanie WM 16 dotyczy ostatnich 12 miesięcy**

**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 gospodarstw spłacających kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)
- C. opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania . . . . (dotyczy gospodarstw-płacących za najem podnajem użytkowanego mieszkania)

1 – Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja  
2 – Tak, dwa lub więcej razy  
3 – Nie

1	2	3	HS021X
---	---	---	--------

1	2	3	HS011B
---	---	---	--------

1	2	3	HS011A
---	---	---	--------

**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 np.) .....

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

1	2	3	HH081
1	2	3	HH091

Tak Nie

1	2	M060
1	2	M070
1	2	M080

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

- C. komputer stacjonarny lub przenośny .....
- 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

1	2	3	HS090
1	2	3	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 .....
- 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	M280
1	2	M290

### Dział 3. SM – SYTUACJA MATERIALNA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

#### OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ

<b>SM 4</b>	<b>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)?</b>	1. Tak 2. Nie	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table>	1	2	HS040X		
1								
2								
<i>Gospodarstwo domowe nie musi ponosić kosztów finansowych związanych z wyjazdem.</i>								
<b>SM 5</b>	<b>Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe stać na:</b>							
	<b>A.</b> jedzenie mięsa, drobiu, ryb (lub wegetariańskich odpowiedników) co drugi dzień .....		<table border="1"> <tr><td>Tak</td><td>Nie</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> </table>	Tak	Nie	1	2	HS050X
Tak	Nie							
1	2							
	<b>B.</b> ogrzewanie mieszkania odpowiednio do potrzeb .....		<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 1450 złotych?</b>							
		1. Tak 2. Nie	<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>2</td></tr> </table>	1	2	HS060X		
1								
2								
<b>SM 8</b>	<b>Jak długo (w przypadku braku bieżących dochodów) posiadane oszczędności pozwoliłyby Pana/Pani gospodarstwu domowemu utrzymać ten sam poziom życia?</b>							
	1. krócej niż 3 miesiące .....		<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> </table>	1	HV080X			
1								
	2. od 3 miesięcy ale krócej niż 6 miesięcy .....		<table border="1"> <tr><td>2</td></tr> </table>	2				
2								
	3. od 6 miesięcy do 12 miesięcy .....		<table border="1"> <tr><td>3</td></tr> </table>	3				
3								
	4. powyżej 12 miesięcy .....		<table border="1"> <tr><td>4</td></tr> </table>	4				
4								
	5. nie posiadamy oszczędności .....		<table border="1"> <tr><td>5</td></tr> </table>	5				
5								
<b>SM 9</b>	<b>Czy na koniec typowego miesiąca Pana/Pani gospodarstwo domowe odkłada pieniądze czy musi korzystać z oszczędności lub pożyczać pieniądze?</b>							
	1. odkładamy pieniądze .....		<table border="1"> <tr><td>1</td></tr> </table>	1	HC050X			
1								
	2. musimy korzystać z oszczędności .....		<table border="1"> <tr><td>2</td></tr> </table>	2				
2								
	3. musimy pożyczać pieniądze .....		<table border="1"> <tr><td>3</td></tr> </table>	3				
3								
	4. nie odkładamy pieniędzy, nie potrzebujemy korzystać z oszczędności ani pożyczać pieniędzy .....		<table border="1"> <tr><td>4</td></tr> </table>	4				
4								

**SM 10** Czy biorąc pod uwagę całkowity dochód netto gospodarstwa domowego są Państwo w stanie „związać koniec z końcem”, czyli mają możliwość poniesienia wszelkich niezbędnych wydatków?

1. Z wielką trudnością .....
2. Z trudnością .....
3. Z pewną trudnością .....
4. Dość łatwo .....
5. Łatwo .....
6. Bardzo łatwo .....

1
2
3
4
5
6

HS120X

## ZAMOŻNOŚĆ A ZADŁUŻENIE

*Pytania SM 12 – SM 13 dotyczą tylko właścicieli mieszkań (WM 8=01–04).*

**SM 12** Jaka jest cena rynkowa Pana/Pani mieszkania tzn. gdyby planował(-a) Pan/Pani sprzedać to mieszkanie, to jaką cenę mógłby/mogłaby Pan/Pani uzyskać?

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

 zł HV010X

**SM 13** Czy poza głównym miejscem zamieszkania ktokolwiek z Pana/Pani gospodarstwa domowego posiada jakiegokolwiek inne nieruchomości takie jak: domy, mieszkania, garaże, grunty?

1. Tak
2. Nie

1
2

→ pyt. SM 15

HV020A

*Pytanie SM 14 dotyczy gospodarstw domowych nieposiadających własnego mieszkania (WM 8=05–11).*

**SM 14** Czy ktokolwiek z Pana/Pani gospodarstwa domowego posiada jakiegokolwiek nieruchomości takie jak: domy, mieszkania, garaże, grunty?

1. Tak
2. Nie

1
2

HV020B

**SM 15** Czy gospodarstwo domowe obecnie posiada pożyczki/kredyty inne niż kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?

*Należy wziąć pod uwagę zarówno kredyty hipoteczne, odnawialne, pożyczki zaciągnięte w banku i od osób prywatnych na różne cele np. kupno drugiego mieszkania/domu, ziemi, wyjazd na wakacje, na edukację, zakup sprzętu AGD, mebli, organizację uroczystości.*

1. Tak
2. Nie

1
2

→ pyt. SM 19

C010

**A. Jeżeli Tak → ile posiada pożyczek/kredytów?**

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

HI090X

**SM 16 Na jakie cele gospodarstwo domowe zaciągnęło pożyczki/kredyty (oprócz kredytów na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)?**

- A. zakup nieruchomości innej niż główne miejsce zamieszkania, ziemi, dóbr trwałego użytku (np. zakup mebli, artykułów gospodarstwa domowego, elementów wystroju wnętrza) .....
- B. zakup samochodu osobowego, motocykla, przyczepy kempingowej, ciężarówki, roweru lub innego środka transportu .....
- C. wakacje .....
- D. opiekę zdrowotną .....
- E. edukację .....
- F. pokrycie bieżących wydatków na życie .....
- G. sfinansowanie własnej działalności gospodarczej .....
- H. pokrycie spłaty innego kredytu lub pożyczki .....
- I. inny (niewymieniony wyżej) .....

Tak Nie

1	2	HI100_1X
1	2	HI100_2X
1	2	HI100_3X
1	2	HI100_4X
1	2	HI100_5X
1	2	HI100_6X
1	2	HI100_7X
1	2	HI100_8X
1	2	HI100_9X

**SM 17 Z jakich źródeł gospodarstwo domowe zaciągnęło pożyczki/kredyty (oprócz kredytów na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)?**

- A. Bank lub inna instytucja finansowa .....
- B. Firma pożyczkowa udzielająca chwilówek lub lombard .....
- C. Źródło prywatne (np. rodzina, znajomi) .....
- D. Inne .....

Tak Nie

1	2	HI110_1X
1	2	HI110_2X
1	2	HI110_3X
1	2	HI110_4X

**SM 18 Jaka była łączna miesięczna kwota spłaty posiadanych przez gospodarstwo domowe pożyczek/kredytów w ostatnim miesiącu (oprócz kredytów na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania)?**

\_\_\_\_\_ zł HI120X

*Pytania SM 19 – SM 21 dotyczą ostatnich 12 miesięcy*

**SM 19 Czy zdarzyło się, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat pożyczek, kredytów innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania?**

HS031X

- 1. Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja .....
- 2. Tak, dwa lub więcej razy .....
- 3. Nie .....
- 0. Nie dotyczy .....

1	→ pyt. SM 21
2	
3	
0	

**SM 20 Czy spłaty pożyczek, kredytów zaciągniętych przez członków gospodarstwa domowego (oprócz kredytów na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania) stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:**

HS150X

- 1. duże obciążenie finansowe .....
- 2. pewne obciążenie finansowe .....
- 3. nie stanowią odczuwalnego obciążenia finansowego .....

1
2
3

- SM 21** Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie rachunków niezwiązanych z mieszkaniem tj. za edukację, ochronę zdrowia?
1. Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja .....
  2. Tak, dwa lub więcej razy .....
  3. Nie .....
  0. Nie dotyczy, nie mieliśmy rachunków niezwiązanych z mieszkaniem

HI022X

1
2
3
0

WYDATKI NA ŻYWNOSĆ I TRANSPORT

**W pytaniach SM 22 – SM 25 proszę podać łączne wydatki wszystkich członków gospodarstwa domowego.**

- SM 22** Jaką kwotę Pana/Pani gospodarstwo domowe przeznaczyło w poprzednim miesiącu na jedzenie i napoje bezalkoholowe spożywane w domu?

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

HC010X

- SM 23** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spożywa posiłki/pije napoje (alkoholowe lub bezalkoholowe) poza domem?

C020

1. Tak

2. Nie

1
2

→ pyt. SM 24

- A. Jeżeli Tak → Jaka była łączna kwota wydatków na posiłki/napoje w poprzednim miesiącu?**

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

HC020X

- SM 24** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe korzysta z transportu publicznego?

C030

1. Tak

2. Nie

1
2

→ pyt. SM 25

- A. Jeżeli Tak → Jaka była łączna kwota wydatków na transport publiczny w poprzednim miesiącu?**

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

HC030X

- SM 25** Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe korzysta z prywatnych środków transportu np. samochodów, motorów?

C040

1. Tak

2. Nie

1
2

→ Dział 4

- A. Jeżeli Tak → Jaka była łączna kwota wydatków na prywatne środki transportu w poprzednim miesiącu?**

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

HC040X

## Dział 4. DGD – DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

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

**DGD 1 Proszę podać dochód netto Pana/Pani gospodarstwa domowego ze wszystkich źródeł w 2019 r.**

Łączna kwota **dochodu netto** z wszystkich źródeł

zł DGD3N

### DR – DOCHODY Z UŻYTKOWANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

**DR 2 Czy w 2019 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. zalesianie, 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 było użytkowanych lub/i ile działalności związanych z tym użytkowaniem prowadzonych było przez Pana/Pani gospodarstwo domowe w 2019 r.?**

Liczba użytkowanych gospodarstw lub/i działalności rolniczych

DG6

**DR 5 Jaka była w 2019 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 w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe takie jak: mleko, jaja, owoce, warzywa, mięso z użytkowanego gospodarstwa rolnego?**

1. Tak

2. Nie

1 DG8  
 2 → pyt. DR 8

**DR 7 Jaka była wartość artykułów żywnościowych pobranych w 2019 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 2019 r. wpłaciło składki do KRUS?**

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

DG10



<p><b>DR 9</b> Jaka była łączna kwota składek wpłaconych w 2019 r. do KRUS z tytułu ubezpieczenia społecznego Pana/Pani i innych członków gospodarstwa domowego?</p>	<p>Łączna kwota składki</p>	<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>											<p>zł DG11</p>														
<p><b>DR 10</b> Proszę powiedzieć, czy w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało przychody:</p>	<p>A. ze sprzedaży produktów roślinnych pochodzących z upraw rolnych (np. zbóż, ziemniaków, roślin przemysłowych, siana) . . . . .</p> <p>B. ze sprzedaży warzyw, roślin ozdobnych, owoców . . . . .</p> <p>C. ze sprzedaży zwierząt gospodarskich . . . . .</p> <p>D. ze sprzedaży produktów pochodzenia zwierzęcego (np. mleka, jaj, mięsa) . . . . .</p> <p>E. z działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu rolniczego . . . . .</p> <p>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) . . . . .</p>	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Tak</td> <td colspan="2">Nie</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>2</td> </tr> </table>	Tak		Nie		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	<p>DG12A</p> <p>DG12B</p> <p>DG12C</p> <p>DG12D</p> <p>DG12E</p> <p>DG12F</p>
Tak		Nie																									
1	2	1	2																								
1	2	1	2																								
1	2	1	2																								
1	2	1	2																								
1	2	1	2																								
<p><b>DR 11</b> Czy z użytkowanego gospodarstwa rolnego lub/i z prowadzonej(-nych) działalności związanej(-nych) z jego użytkowaniem przeznaczył(a) Pan/Pani w 2019 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?</p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> </tr> </table>	1	2	<p>DG13</p>																						
1																											
2																											
<p>Jeżeli <b>Tak</b> → kwota przeznaczona na potrzeby gospodarstwa domowego.</p>	<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>											<p>zł DG13N</p>															
<p><b>DR 12</b> Czy w 2019 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)?</p> <p><i>Nie należy tu uwzględniać podatku od nieruchomości dot. budynków mieszkalnych.</i></p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> </tr> </table>	1	2	<p>DG14</p>																						
1																											
2																											
<p>Jeżeli <b>Tak</b> → w jakiej kwocie?</p>	<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>											<p>zł DG14P</p>															
<p><b>DR 13</b> Czy w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?</p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> </tr> </table>	1	2	<p>DG15</p>																						
1																											
2																											
<p>Jeżeli <b>Tak</b> → kwota subsydiów (dotacji)</p>	<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>											<p>zł DG15N</p>															
<p>Przejsć do pyt. SRR 15, jeżeli w pyt. DR 2 (DG4) odpowiedź 1</p>	<p><b>DR 14</b> Czy w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe z działki lub gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?</p>	<p>1. Tak</p> <p>2. Nie</p>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2</td> </tr> </table>	1	2	<p>DG16</p>																					
1																											
2																											
<p>Jeżeli <b>Tak</b> → wartość pobranych artykułów żywnościowych</p>	<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>											<p>zł DG16N</p>															

SRR – ŚWIADCZENIA NA RZECZ RODZINY

**SRR 15 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2019 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?**

**A. Zasiłek rodzinny**

1. Tak  1 DG17A  
 2. Nie  2 → *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  1 DG17B  
 2. Nie  2

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?   DG17BM

Łączna kwota netto      zł DG17BN

**C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka**

1. Tak  1 DG17C  
 2. Nie  2

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?   DG17CM

Łączna kwota netto      zł DG17CN

**D. Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej**

1. Tak  1 DG17D  
 2. Nie  2

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?   DG17DM

Łączna kwota netto      zł DG17DN

**E. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka**

1. Tak  1 DG17E  
 2. Nie  2

Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci, na które był pobrany dodatek  **DG17EL**

Łączna kwota netto      zł      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  1 DG17F  
 2. Nie  2

Łączna kwota netto      zł DG17FN

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

1. Tak  1 DG17G  
 2. Nie  2

Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci, na które było pobrane świadczenie  DG17GL

Łączna kwota netto      zł      zł DG17GN

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

1. Tak

 1  
 2

DG17S

2. Nie

Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci, na które było pobrane świadczenie

DG17SL

Łączna kwota netto

uzupełniane  
automatycznie  
w CAPI

zł

DG17SN

**H. Świadczenie pielęgnacyjne**

1. Tak

 1  
 2

DG17H

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17HM

Łączna kwota netto

zł

DG17HN

**M. Specjalny zasiłek opiekuńczy**

1. Tak

 1  
 2

DG17M

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17MM

Łączna kwota netto

zł

DG17MN

**N. Zasiłek dla opiekuna**

1. Tak

 1  
 2

DG17N

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17NM

Łączna kwota netto

zł

DG17NN

**I. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego**

1. Tak

 1  
 2

DG17I

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17IM

Łączna kwota netto

zł

DG17IN

**J. Zasiłek macierzyński***Wypłacany przez ZUS (lub pracodawcę) bądź KRUS.*

1. Tak

 1  
 2

DG17J

2. Nie

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  
 2

DG17O

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17OM

Łączna kwota netto

zł

DG17ON

**K. Pomoc dla rodzin zastępczych**

1. Tak

 1  
 2

DG17K

2. Nie

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17KM

Łączna kwota netto

zł

DG17KN

**L. Pomoc dla rodzinnych domów dziecka**

1. Tak

1
2

DG17L

2. Nie

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

--	--

DG17LM

Łączna kwota netto

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

zł DG17LN

**T. Świadczenie „Dobry Start”***Tak zwane 300 PLUS. Przysługuje w związku z rozpoczęciem roku szkolnego.*

1. Tak

1
2

DG17T

2. Nie

Liczba dzieci/osób uczących się, na które było pobrane świadczenie

--	--

DG17TL

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI
--

zł

DG17TN

**U. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2019 r. inną pomoc pieniężną na rzecz rodziny od organizacji samorządowych?**

1. Tak

1
2

DG17U

2. Nie

→ pyt. SRR 15P

**U1. Czy otrzymana pomoc pieniężna była uzależniona od wysokości dochodu gospodarstwa domowego?**

1. Tak

1
2

DG17U1

2. Nie

Łączna kwota netto

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

zł DG17U1N

**U2. Czy otrzymana pomoc pieniężna nie była uzależniona od wysokości dochodu gospodarstwa domowego?**

1. Tak

1
2

DG17U2

2. Nie

Łączna kwota netto

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

zł DG17U2N

**ŚWIADCZENIE WYCHOWAWCZE 500 PLUS***Jeśli w 2019 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 (za okres I – VI.2019 r.)**

1. Tak

1
2

DG17P

2. Nie

→ pyt. SRR 15P1

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  1 DG17R  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → za ile miesięcy?   DG17RM

Łączna kwota netto       zł DG17RN

Uwaga. Gdy w gospodarstwie jest tylko jedna osoba poniżej 19 roku życia (zgodnie ze stanem z 31.12.2019 r.) i pobierano na nią w 2019 r. świadczenie 500 plus, to pola SRR15R–15RN uzupełnią się w CAPI automatycznie.

**P1. Świadczenie wychowawcze 500 plus (za okres VII – XII 2019 r.)**

1. Tak  1 DG17P1  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → za ile miesięcy?   DG17P1M

Liczba dzieci, na które było pobierane świadczenie   DG17P1L

Łączna kwota netto       zł DG17PIN

PS – POMOC SPOŁECZNA

**PS 16 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2019 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?**

**A. Zasiłek stały**

1. Tak  1 DG18A  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?   DG18AM

Łączna kwota netto       zł DG18AN

**B. Zasiłek okresowy**

1. Tak  1 DG18B  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?   DG18BM

Łączna kwota netto       zł DG18BN

**C. Inne zasiłki – celowe**

1. Tak  1 DG18C  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?   DG18CM

Łączna kwota netto       zł DG18CN

**PS 17 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2019 r. inną pomoc pieniężną, np. od organizacji pozarządowych, wyznaniowych itp.?**

1. Tak  1 DG19  
 2. Nie  2

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?   DG19M

Łączna kwota netto       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 2019 r. nie mieli ukończonych 16 lat.

**DD 18 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2019 r. nie miały ukończonych 16 lat?**

1. Tak  
2. Nie

1
0

→ pyt. DWN 21

DG20

**DD 19 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, otrzymywały w 2019 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?**

**A. Renta rodzinna**

1. Tak  
2. Nie

1
2

DG21A

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

--	--	--

DG21AM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG21AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

 zł

DG21AP

**B. Zasiłek pielęgnacyjny**

1. Tak  
2. Nie

1
2

DG21B

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

--	--	--

DG21BM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG21BN

**C. Stypendium**

1. Tak  
2. Nie

1
2

DG21C

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

--	--	--

DG21CM

Łączna kwota netto

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

 zł

DG21CN

**DD 20 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, miały w 2019 r. niezależne źródło(-ła) dochodów?**

(z praktyk uczniowskich lub z innego rodzaju działalności, np. mycie samochodów, udział w reklamie, sprzedaż gazet)

*Nie należy wliczać stypendiów.*

*Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.*

1. Tak  
2. Nie

1
2

→ pyt. DWN 21

DG22

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

--	--	--

DG22M

**A. Jaki łączny dochód netto osoby te uzyskały z własnych źródeł?**

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

 zł

DG22AN

**B. Czy od dochodów uzyskanych w 2019 r. był przez te osoby płacony podatek?**

1. Tak  
2. Nie

1
2

DG22B

Jeżeli **Tak** → w jakiej łącznej kwocie?

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

 zł

DG22BP

DWN – DOCHODY Z WYNAJMU NIERUCHOMOŚCI

**DWN 21 Czy Pan/Pani bądź którykolwiek z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymywali w 2019 r. dochód z tytułu wynajmu nieruchomości?**

(np. dochód z wynajmu domu, mieszkania, pokoju, garażu, ziemi oraz dochód za udostępnienie miejsca na reklamę (banery, szyldy itp.) na działce lub budynku)

1. Tak

 1

DG23

2. Nie

 2

→ pyt. DK 22

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG23M

**A. Jaki dochód (zysk) z tytułu wynajmu nieruchomości otrzymało w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe (przed potrąceniem podatku od wynajmu nieruchomości)?**

(po odjęciu kosztów bieżących utrzymania nieruchomości i po zapłaceniu podatków od tych nieruchomości lub opłaty za wieczyste użytkowanie gruntu)

 zł

DG23A

**B. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2019 r. podatek od dochodu z wynajmu nieruchomości?**

1. Tak

 1

DG23B

2. Nie

 2

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

 zł

DG23BP

DK – DOCHODY KAPITAŁOWE

**DK 22 Czy w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskało jakikolwiek dochód z własności o charakterze finansowym?**

(np. odsetki od posiadanych lokat, obligacji, dywidendy, zyski z tytułu udziału w spółkach)

1. Tak

 1

DG24

2. Nie

 2

→ pyt. KM 23

**A. Jaki łączny dochód netto uzyskało w 2019 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe z własności o charakterze finansowym?**

*Nie należy uwzględniać zysków z udziału w firmach prowadzonych przez członków gospodarstwa domowego.*

Kwota dochodu

 zł

DG24AN

**B. Jaka była łączna kwota podatków od dochodu z własności o charakterze finansowym, którą zapłaciło Pana/Pani gospodarstwo domowe w 2019 r.?**

Kwota podatków

 zł

DG24BP

KM – KREDYT NA ZAKUP/WYKUP UŻYTKOWANEGO MIESZKANIA

**KM 23 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spłacało w 2019 r. kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?**

1. Tak

 1  
 2

DG25

2. Nie

→ pyt. PN 24

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG25M

**A. Czy był to kredyt walutowy?**

1. Tak

 1  
 2

DG25D

2. Nie

**B. Formy spłaty:**

1. Raty równe

 1  
 2

DG25E

2. Raty malejące

**C. Ile wynosiła w 2019 r. łącznie spłata tego kredytu?**

1. Raty kredytu łącznie z odsetkami .....

 zł

DG25A

2. Odsetki .....

 zł

DG25B

PN – PODATKI OD NIERUCHOMOŚCI

**PN 24 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2019 r. podatek od nieruchomości lub/i dokonywało opłat za wieczyste użytkowanie gruntu?**

*Nie należy tu uwzględniać:*

- podatku od nieruchomości związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej lub rolniczej (poza budynkami mieszkalnymi rolników)
- podatku od nieruchomości wynajmowanych innym gospodarstwom domowym

**A. Za pierwsze mieszkanie/dom (wylosowane do badania)**

1. Tak

 1  
 2

DG26A

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

 zł

DG26AP

**B. Za kolejne mieszkania, domy (w tym letniskowe), garaże, grunty.**

1. Tak

 1  
 2

DG26B

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

 zł

DG26BP

DM – DODATEK MIESZKANIOWY

**DM 25 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2019 r. dodatek mieszkaniowy?**

1. Tak

 1  
 2

DG27

2. Nie

→ pyt. US 26

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG27M

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

 zł

DG27D

**B. Kwota ryczałtu 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 2019 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za 2018 r.?

1. Tak  
2. Nie

1
2

DG28

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

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

zł

DG28D

**US 27** Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymał w 2019 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za 2018 r.?

1. Tak  
2. Nie

1
2

DG29

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 2019 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  
2. Nie

1
2

TR1

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota przekazanych alimentów?

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

zł

TR1N

**TR 29** Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali w 2019 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  
2. Nie

1
2

TR2

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 2019 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak  
2. Nie

1
2

TR3

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota otrzymanych alimentów?

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

zł

TR3N

**TR 31** Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali w 2019 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

*Należy tu uwzględnić również przypadki pomocy bezgotówkowej, w sytuacji gdy osoba spoza gospodarstwa pokrywa za gospodarstwo domowe całość lub część kosztów związanych z użytkowanym mieszkaniem.*

1. Tak  
2. Nie

1
2

TR4

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 2019 r.?

Proszę zaznaczyć tylko jedną kategorię.

- |  |                          |    |     |
|--|--------------------------|----|-----|
| 1. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 01 | ZDG |
| 2. Świadczenia rodzinne (zasilek rodzinny, dodatki do zasiłku rodzinnego, „becikowe”, „500 plus”, świadczenie „Za życiem”, „Dobry start”, inna pomoc pieniężna na rzecz rodziny) . . . . . | <input type="checkbox"/> | 02 |     |
| 3. Świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 03 |     |
| 4. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego . . . . .  | <input type="checkbox"/> | 04 |     |
| 5. Zasiłek macierzyński, świadczenie rodzicielskie . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 05 |     |
| 6. Pomoc dla rodzin zastępczych i rodzinnych domów dziecka . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 06 |     |
| 7. Zasiłki z pomocy społecznej . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 07 |     |
| 8. Inna pomoc pieniężna od organizacji pozarządowych, wyznaniowych . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 08 |     |
| 9. Dochody osób do 16 roku życia . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 09 |     |
| 10. Dochody z wynajmu nieruchomości . . . . .  | <input type="checkbox"/> | 10 |     |
| 11. Dochody kapitałowe (z własności o charakterze finansowym) . . . . .  | <input type="checkbox"/> | 11 |     |
| 12. Dodatek mieszkaniowy . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 12 |     |
| 13. Zwrot podatku dochodowego . . . . .  | <input type="checkbox"/> | 13 |     |
| 14. Alimenty (obowiązkowe oraz dobrowolne) pochodzące od osób spoza gospodarstwa domowego . . . . .  | <input type="checkbox"/> | 14 |     |
| 15. Dary (finansowe) od osób spoza gospodarstwa domowego . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 15 |     |
| 16. Inne niewymienione . . . . .   | <input type="checkbox"/> | 16 |     |

**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:

.....  
.....  
.....  
.....

## EU-SILC-G

### EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

#### MODUŁ COVID

wrzesień - grudzień 2020 r.

Identyfikator gospodarstwa i numer podziału

										-				HID
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	-----

#### DOCHODY BIEŻĄCE (2020 R.)

Chciałabym/Chciałbym teraz zapytać Pana/Panią o aktualną sytuację dochodową Pana/Pani gospodarstwa domowego.

**CDB1** Biorąc pod uwagę ostatnich 12 miesięcy, proszę ocenić czy bieżące dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w tym okresie:

1. Zwiększyły się. ....
2. Pozostały na podobnym/zbliżonym poziomie. ....
3. Zmniejszyły się. ....

1	→ pyt. CDB 2
2	→ pyt. WM 16A1
3	→ pyt. CDB 2

HI011X

**CDB 2** Czy zmiana wysokości dochodu była spowodowana pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

1
2

HI012X

#### PYTANIE CDB 3 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH CDB 1=1 (dochody wzrosły)

**CDB 3** Proszę podać, jakie były przyczyny wzrostu dochodu Pana/Pani gospodarstwa domowego:

*Jeśli wystąpił więcej niż jeden powód, proszę wskazać najważniejszy*

1. Waloryzacja wynagrodzenia (administracyjna regulacja wynagrodzeń, np. o wskaźnik inflacji)
2. Podwyżka wynagrodzenia/dochodu, zwiększenie czasu pracy (w tej samej pracy)
3. Powrót na rynek pracy po: chorobie, bezrobociu, przerwie spowodowanej urodzeniem dziecka (po urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym), opiece nad dzieckiem lub opiece nad osobą chorą lub niepełnosprawną
4. Zmiana pracy, rozpoczęcie pracy
5. Zmiana składu osobowego gospodarstwa domowego
6. Podwyżka kwot świadczeń społecznych (emerytura, renta, świadczenia rodzinne i in.), przyznanie świadczenia
7. Inne

01
02
03
04
05
06
07

HI020X

**PYTANIE CDB 4 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH CDB 1=3 (dochody zmniejszyły się)**

**CDB 4** Proszę podać, jakie były przyczyny spadku/zmniejszenia dochodu gospodarstwa domowego:

*Jeśli wystąpił więcej niż jeden powód, proszę wskazać najważniejszy*

1. Skrócenie czasu pracy, obniżenie wynagrodzenia/dochodu (w tej samej pracy), przejście na samozatrudnienie (przymusowe)
2. Urodzenie dziecka, urlop macierzyński, rodzicielski, wychowawczy, opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą chorą lub niepełnosprawną
3. Zmiana pracy
4. Utrata pracy, bezrobocie, bankructwo/likwidacja własnej firmy
5. Rezygnacja z pracy z powodu choroby lub niepełnosprawności
6. Rozwód, zakończenie związku partnerskiego, inna zmiana w składzie osobowym gospodarstwa domowego
7. Przejście na emeryturę, rentę
8. Utrata świadczenia (związana np. utratą kryteriów, w tym kryteriów dochodowych)
9. Inne

HI030X

01
02
03
04
05
06
07
08
09

**WARUNKI MIESZKANIOWE**

**PYTANIE WM 16A1 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH WM 16A=1 (raz wystąpiły zaległości w opłatach związanych z użytkowanym mieszkaniem)**

Wspomnieli Państwo wcześniej, że raz zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie opłat za gaz, elektryczność, wodę, wywóz nieczystości stałych i płynnych (i innych stałych opłat związanych z użytkowanym mieszkaniem)

**WM 16A1** Czy było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

CWM1

1
2

**PYTANIE WM 16A2 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH WM 16A =2 (dwa lub więcej razy wystąpiły zaległości w opłatach związanych z użytkowanym mieszkaniem)**

Wspomnieli Państwo wcześniej, że dwa lub więcej razy zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie opłat za gaz, elektryczność, wodę, wywóz nieczystości stałych i płynnych (i innych stałych opłat związanych z użytkowanym mieszkaniem)

**WM 16A2** Czy chociaż raz było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

CWM2

1
2

**PYTANIE WM 16B1 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH WM 16B =1 (raz wystąpiła zaległość w spłacie raty kredytu na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)**

Wspomnieli Państwo wcześniej, że raz zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat kredytu na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania

**WM 16B1** Czy było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

CWM3

1
2

**PYTANIE WM 16B2 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH WM 16B =2 (dwa lub więcej razy wystąpiły zaległości w spłacie rat kredytu na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)**

Wspomnieli Państwo wcześniej , że dwa lub więcej razy zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat kredytu na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania

**WM 16B2** Czy chociaż raz było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak

2. Nie

CWM4	
1	
2	

**PYTANIE WM 16C1 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH WM 16C=1 (raz wystąpiła zaległość w opłacie za najem/podnajem użytkowanego mieszkania)**

Wspomnieli Państwo wcześniej , że raz zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania

**WM 16C1** Czy było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak

2. Nie

CWM5	
1	
2	

**PYTANIE WM 16C2 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH WM 16C=2 (dwa lub więcej razy wystąpiły zaległości w opłatach za najem/podnajem użytkowanego mieszkania)**

Wspomnieli Państwo wcześniej , że dwa lub więcej razy zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania

**WM 16C2** Czy chociaż raz było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak

2. Nie

CWM6	
1	
2	

**SYTUACJA MATERIALNA**

**PYTANIE SM 19A DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH SM 19=1 (raz wystąpiła zaległość w spłacie rat pożyczek, kredytów innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania)**

Wspomnieli Państwo wcześniej , że raz zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat pożyczek, kredytów innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania

**SM 19A** Czy było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak

2. Nie

CSM1	
1	
2	

**PYTANIE SM 19B DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH SM 19=2 (dwa lub więcej razy wystąpiły zaległości w spłatach rat pożyczek, kredytów innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania)**

Wspomnieli Państwo wcześniej, że dwa lub więcej razy zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat pożyczek, kredytów innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania

**SM 19B** Czy chociaż raz było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

		CSM2
1		
2		

**PYTANIE SM 21A DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH SM 21=1 (raz wystąpiła zaległość w rachunkach niezwiązanych z mieszkaniem)**

Wspomnieli Państwo wcześniej, że raz zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie rachunków niezwiązanych z mieszkaniem tj. za edukację, ochronę zdrowia

**SM 21A** Czy było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

		CSM3
1		
2		

**PYTANIE SM 21B DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH SM 21=2 (dwa lub więcej razy wystąpiły zaległości w rachunkach niezwiązanych z mieszkaniem)**

Wspomnieli Państwo wcześniej, że dwa lub więcej razy zdarzyła się taka sytuacja w ciągu ostatnich 12 miesięcy, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie rachunków niezwiązanych z mieszkaniem tj. za edukację, ochronę zdrowia

**SM 21B** Czy chociaż raz było to spowodowane pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

		CSM4
1		
2		