

EU-SILC-G

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

kwiecień – czerwiec 2022 r.

Województwo WOJ
(nazwa)

Oddział OTP
(nazwa)

Identyfikator gospodarstwa i numer podziału - HID

Numer rezerwy (nowa próbka) 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 i uzyskano ten adres

→ pyt. KG 3

DB110

→ 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

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

Gospodarstwo nowo utworzone:

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

→ pyt. KG 2

Łączenie gospodarstw:

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

→ koniec wywiadu

KG 2 Kontakt z mieszkaniem/gospodarstwem

11. Mieszkanie stanowi główne miejsce zamieszkania
- 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

→ pyt. KG 3

DB120X

→ koniec wywiadu

KG 3 Wynik realizacji ankiety gospodarstwa domowego

11. Wywiad przeprowadzony

11 → pyt. OR 4 DB130X

Wywiad nieprzeprowadzony

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

21

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

22

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

23

Brak kontaktu

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

→ koniec wywiadu

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

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

1

DB135X

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

2

3. Nie zrealizowano żadnego wywiadu indywidualnego

3

KG 5 Data wywiadu z gospodarstwem domowym:

A. Dzień

HB040

B. Miesiąc

HB050

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

HB070X

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

A. Ogółem

LOS

B. W wieku 16 lat i więcej

LOS16

Czas trwania wywiadu dotyczącego gospodarstwa domowego (w minutach)

HB100

Dział 1 A. SG – SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

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

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

SO	PID	IMIE	SG 1 RB090	SG 2 DU	SG 3 RB070X	SG 4 RB080	SG 5 RB110	SG 6 RB120
	Identyfikator osoby	Imię osoby	Płeć	Dzień urodzenia	Miesiąc urodzenia	Rok urodzenia	Pozycja w gospodarstwie domowym	Dokąd się wyprowadził?
Symbol osoby	Identyfikator gospodarstwa - 7 znaków nr podziału gospodarstwa - 2 znaki nr osoby - 2 znaki		1. Mężczyzna 2. Kobieta				1. Należał do tego samego gospodarstwa w poprzednim etapie badania lub jest z nowej podpróbki → SG 7 str. 6 2. Wprowadził się z innego gospodarstwa z próby → SG 7 str. 6 3. Wprowadził się z innego gospodarstwa spoza próby → SG 7 4. Nowo narodzony → SG 7 str. 6 5. Wyprowadził się po poprzednim etapie badania → SG 6 6. Zmarł po poprzednim etapie badania → koniec	1. Do prywatnego gospodarstwa w kraju 2. Do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju 3. Za granicę 4. Brak kontaktu
								Dotyczy SG 5=5
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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 7 RB280	SG 8 RB290	SG 9 RB285	POK 1 POKR	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)		Obywatelstwo (nazwa kraju i symbol)	Liczba lat przebywania w Polsce (dotyczy osób, które mieszkały minimum rok za granicą i wróciły/przyjechały do Polski)	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	01. Głowa	ojca/ojczyrna	matki/macochy	małżonka/partnera	1. Kawaler, panna	1. Tak, w formalnym
		Polska	616	Afganistan	004	02. Mąż, żona				2. Żonaty, zamężna	2. Tak, w nieformalnym (partnerskim)
	Austria	040	Albania	008	03. Partner, partnerka				3. W separacji prawnej	3. Nie	
	Belgia	056	Algieria	012	04. Syn, córka				4. Wdowiec, wdowa		
	Białoruś	112	Argentyna	032	05. Ojciec, matka				5. Rozwiedziony, rozwiedziona		
	Czechy	203	Australia	036	06. Teść, teściowa						
	Finlandia	246	Brazylia	076	07. Dziadek, babka (pradziadek, prababka)						
	Francja	250	Chiny	156	08. Zięć, synowa						
	Grecja	300	Chorwacja	191	09. Brat, siostra						
	Hiszpania	724	Cypr	196	10. Wnuk, wnuczka (prawuk, prawniczka)						
	Holandia	528	Dania	208	11. Inny krewny						
	Litwa	440	Egipt	818	12. Osoba obca						
	Niemcy	276	Estonia	233	Jeżeli osoba przebywa w Polsce poniżej 1 roku (w tym uchodźcy) wpisać zero (0)						
	Rosja	643	Gruzja	268	Jeśli osoba nigdy nie wyjeżdżała na stałe (na min. 1 rok) za granicę wpisać 98 (nie dotyczy)						
	Słowacja	703	Indie	356	Jeżeli osoba przebywa na stałe za granicą, wpisać 95						
	Ukraina	804	Irak	368		Jeżeli ojciec/matka/partner nie jest członkiem badanego gospodarstwa domowego, wpisać zero (0)					
	Wielka Brytania	826	Iran	364		Dotyczy osób w wieku 16 lat i więcej					
	Włochy	380	Irlandia	372							
	Węgry	348	Izrael	376							
1	3	10		11	12	13	14	15	16	17	18
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 10 PE010	SG 11 PE021X	SG 12 PE041X	SG 13 RB211X	SG 14 NIEP	SG 15 NIEPB	SG 16 RB200
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Czy uczy się?	Typ szkoły	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia	Aktualny status na rynku pracy	Czy osoba posiada ważne orzeczenie ustalające niepełnosprawność, niezdolność do pracy lub inwalidztwo?	Czy z powodu problemów zdrowotnych dziecko ma ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie dzieci w tym wieku zwykle wykonują, trwającą co najmniej 6 ostatnich miesięcy	Status zamieszkiwania
		1. Tak 2. Nie → kol. 21	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. Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych 5. Student, uczeń 6. Prowadzący gospodarstwo domowe 8. Inny	0. NIE 1. Tak, o znacznym stopniu niepełnosprawności lub równoważne 2. Tak, o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne 3. Tak, o lekkim stopniu niepełnosprawności lub równoważne 4. Tak, orzeczenie o niepełnosprawności (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
		<i>Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)</i>	<i>Dotyczy kol. 19=1</i>	<i>Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)</i>			<i>Dotyczy dzieci w wieku 0–15 lat (urodzonych w latach 2005-2021)</i>	
	3	19	20	21	22	23	24	25
A								
B								
C								
D								
E								
F								
G								
H								
I								
J								
K								
L								
M								
N								
O								
P								
Q								
R								

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

SO	IMIE	OP 1 OPD1	OP 2 RL010X	OP 3 OPD2a	OP 4 OPD2b	OP 5 RL020X	OP 6 RL030X	OP 7 RL040X	OP 8 RL050X	OP 9 RL060X	OP 10 OPD3	SG 17 ZDS	RWI 1 RB250X
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Dotyczy dzieci w wieku 0-12 lat Czy i przez ile godzin średnio w ciągu typowego tygodnia od stycznia							br. dziecko:			Zródło z którego uzyskano najwyższy dochód indywidualny w 2021 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(ło) w żłobku, w klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego?	spędza(ło) w przedszkolu? (wyłączając godziny spędzone w tzw. zerówce)	spędza(ło) w tzw. zerówce, czyli na zajęciach w ramach obowiązkowego przygotowania przedszkolnego w przedszkolu? w szkole?		spędza(ło) 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(ło) pod opieką płatnej opiekunki (spoza agencji lub instytucji)?	spędza(ło) pod bezpłatną opieką członków gospodarstwa domowego lub rodziny, np. dziadków lub przyjaciół, sąsiadów, znajomych?	spędza(ło) na innych zajęciach dodatkowych (po zajęciach w przedszkolu, zerówce lub w szkole) np. nauka języka obcego, zajęcia sportowe	01. Zatrudnienie w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w kraju 02. Zatrudnienie w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy 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) 22. Świadczenia z tytułu wystąpienia pandemii (COVID-19)	11. Wywiad zrealizowany Wywiad niezrealizowany pomimo nawiązania kontaktu: 21. 07R. Utrudniony kontakt z powodu niepełnosprawności, choroby, podeszłego wieku – niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 23. 10R. Odmowa udziału w badaniu Wywiad niezrealizowany – brak kontaktu z respondentem: 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 nieznaný
			1-98 - liczba godzin 0 - nie dotyczy (nie korzysta)										Dotyczy roku 2021 i osób 16 lat i więcej
1	3	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
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 1 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?

1. Tak
2. Nie

1
2

M010

WM 2 Ile pokoi ma Pana/Pani gospodarstwo do swojej dyspozycji w użytkowanym mieszkaniu?

Jeśli pokój służy zarówno do celów prywatnych i służbowych, zaliczamy go do ogólnej liczby pokoi. Kuchnię stanowiącą część pokoju traktujemy jako pokój. Kuchnię stanowiącą oddzielne pomieszczenie, wykorzystywaną nie tylko do przygotowywania posiłków, ale będącą także np. jadalnią albo sypialnią uznajemy za pokój.

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

WM 3 Jaki jest typ budynku, w którym znajduje się Pana/Pani mieszkanie:

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

1
2
3
4
5

HH010

WM 4 Czyją własnością jest mieszkanie?

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

1
2
3
4
5
6
7
8

M050

WM 5 Z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo użytkuje mieszkanie?

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) .

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11

→ pyt. WM 9

→ pyt. WM 9

→ pyt. WM 8

→ pyt. WM 9

HH021X

WM 6 Jaka jest aktualna miesięczna spłata kredytu zaciągniętego na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?

A. Rata kredytu łącznie z odsetkami

zł HH071A

C. Kapitał (rata bez odsetek)

zł HH071C

WM 7 Czy w stosunku do roku ubiegłego uległy zmianie warunki spłaty kredytu (zmiana waluty, forma spłaty)?

1. Tak

M300

2. Nie

→ pyt. WM 9

0. Nie dotyczy, gospodarstwo płaci kredyt od roku 2022

0

WM 8 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.

zł HH060X

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

WM 9 Jakie są przeciętne miesięczne koszty z tytułu użytkowania mieszkania?

zł HH070A

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

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.**

Nie należy uwzględniać:

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

Koszty z tytułu użytkowania mieszkania wpisujemy nawet, jeśli za gospodarstwo ponosi je inna osoba.

Pytania WM 10-11 dotyczą ostatnich 12 miesięcy

WM 10 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)

1 – Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja

2 – Tak, dwa lub więcej razy

3 – Nie

1 2 3 HS021X

B. spłat rat kredytu na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania (dotyczy gospodarstw spłacających kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)

1 2 3 HS011B

C. opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania (dotyczy gospodarstw-płacących za najem podnajem użytkowanego mieszkania)

1 2 3 HS011A

WM 11 Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy otrzymywaliście Państwo dofinansowanie z programów rządowych, lokalnych (poza dodatkiem mieszkaniowym) do opłat za wodę, prąd, gaz, ogrzewanie, wywóz nieczystości stałych i płynnych za użytkowane mieszkanie?

1. Tak

1 HS022X

2. Nie

2

WM 12 Czy w Pana/Pani mieszkaniu jest:

- A. komputer stacjonarny lub przenośny
- B. 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

Dział 3. SM – OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

SM 1 Czy wszyscy członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego mają możliwość wyjazdu na przynajmniej tygodniowy wypoczynek raz w roku (w tym również do drugiego domu/mieszkania, domku letniskowego lub do rodziny, znajomych)?

Gospodarstwo domowe nie musi ponosić kosztów finansowych związanych z wyjazdem.

1. Tak
 2. Nie

1	HS040X
2	

SM 2 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe stać na:

- A. jedzenie mięsa, drobiu, ryb (lub wegetariańskich odpowiedników) co drugi dzień
- B. ogrzewanie mieszkania odpowiednio do potrzeb

Tak Nie		
1	2	HS050X
1	2	HH050X

SM 3 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym wymienia się zniszczone lub uszkodzone meble?

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”.

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

1	HD080X
2	
3	

SM 4 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe byłoby w stanie pokryć z własnych środków nieoczekiwany wydatek w wysokości 1700 złotych?

1. Tak
 2. Nie

1	HS060X
2	

SM 5 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?

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

1	HS031X
2	
3	
0	→ pyt. SM 7

SM 6 Czy spłaty pożyczek, kredytów zaciągniętych przez członków gospodarstwa domowego (oprócz kredytów na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania) stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:

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

1	HS150X
2	
3	

DR 13 Czy w 2021 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG15N

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

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

DR 14 Czy w 2021 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe z działki lub gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG16N

Jeżeli **Tak** → wartość pobranych artykułów żywnościowych

SRR – ŚWIADCZENIA NA RZECZ RODZINY

SRR 15 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2021 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Zasiłek rodzinny

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17AM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17AN

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

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

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17BM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17BN

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17CM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17CN

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

D. Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17DM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17DN

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

E. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka

1. Tak

2. Nie

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17EL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zł	DG17EN

Liczba dzieci na które był pobrany dodatek

Łączna kwota netto

uzupełniane
automatycznie
w CAPI

J. Zasiłek macierzyński

Wypłacany przez ZUS (lub pracodawcę) bądź KRUS.

1. Tak

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

DG17O

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG17OM

Łączna kwota netto

zł DG17ON

K. Pomoc dla rodzin zastępczych

1. Tak

DG17K

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG17KM

Łączna kwota netto

zł DG17KN

L. Pomoc dla rodzinnych domów dziecka

1. Tak

DG17L

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG17LM

Łączna kwota netto

zł DG17LN

T. Świadczenie „Dobry Start”

Tak zwane 300 PLUS. Przysługuje w związku z rozpoczęciem roku szkolnego.

1. Tak

DG17T

2. Nie

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

DG17TL

Łączna kwota netto

zł DG17TN

U. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2021 r. inną pomoc pieniężną na rzecz rodziny od organizacji samorządowych?

1. Tak

DG17U

2. Nie

→ pyt. SRR 15P

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

1. Tak

DG17U1

2. Nie

Łączna kwota netto

zł DG17U1N

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

1. Tak

DG17U2

2. Nie

Łączna kwota netto

zł DG17U2N

ŚWIADCZENIE WYCHOWAWCZE 500 PLUS

P. Świadczenie wychowawcze 500 plus

	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG17P
	2. Nie	<input type="checkbox"/> → <i>pyt. COV1</i>	
	Jeżeli Tak → za ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG17PM
	Liczba dzieci, na które było pobierane świadczenie	<input type="text"/>	DG17PL
Czy dla wszystkich dzieci świadczenie pobierano przez tę samą liczbę miesięcy?			DG17PL2
	1. Tak	<input type="checkbox"/>	
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Łączna kwota netto	<input type="text"/>	zł DG17PN

Uwaga: Jeżeli na wszystkie dzieci pobierano świadczenie przez tę samą liczbę miesięcy, to w aplikacji CAPI kwota świadczenia uzupełni się automatycznie.

BON TURYSTYCZNY

COV 1 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym w 2020 lub 2021 roku aktywowano bon turystyczny?

	1. Tak	<input type="checkbox"/>	COV1
	2. Nie	<input type="checkbox"/> → <i>pyt. PS 16</i>	
	Jeżeli Tak → Liczba dzieci, na które aktywowano bon	<input type="text"/>	COV1L

COV 2 Czy w pełni wykorzystano aktywowany(e) bon(y)?

1. Tak już w 2020 r.	<input type="checkbox"/>	COV2
2. Tak w 2021 r.	<input type="checkbox"/>	
3. Nie	<input type="checkbox"/>	
4. Został(y) aktywowany(e) ale jeszcze nie korzystaliśmy	<input type="checkbox"/>	

PS – POMOC SPOŁECZNA

PS 16 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2021 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Zasiłek stały

	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG18A
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG18AM
	Łączna kwota netto	<input type="text"/>	zł DG18AN

B. Zasiłek okresowy

	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG18B
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG18BM
	Łączna kwota netto	<input type="text"/>	zł DG18BN

C. Inne zasiłki – celowe

	1. Tak	<input type="checkbox"/>	DG18C
	2. Nie	<input type="checkbox"/>	
	Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?	<input type="text"/>	DG18CM
	Łączna kwota netto	<input type="text"/>	zł DG18CN

PS 17 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2021 r. inną pomoc pieniężną, np. od organizacji pozarządowych, wyznaniowych itp.?

1. Tak

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

1
2

DG19

--	--

DG19M

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

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 2021 r. nie mieli ukończonych 16 lat.

DD 18 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2021 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 2021 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

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

DG21AN

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

DG21AP

B. Zasilek pielęgnacyjny

1. Tak

2. Nie

1
2

DG21B

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG21BM

Łączna kwota netto

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

DG21BN

C. Stypendium

1. Tak

2. Nie

1
2

DG21C

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

--	--

DG21CM

Łączna kwota netto

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

DG21CN

DD 20 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, miały w 2021 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?

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

DG22AN

B. Czy od dochodów uzyskanych w 2021 r. był przez te osoby płacony podatek?

1. Tak

2. Nie

1
2

DG22B

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

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

DG22BP

DWN – DOCHODY Z WYNAJMU NIERUCHOMOŚCI

DWN 21 Czy Pan/Pani bądź którykolwiek z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymywali w 2021 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

DG23

2. Nie

→ pyt. DK 22

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG23M

A. Jaki dochód (zysk) z tytułu wynajmu nieruchomości otrzymało w 2021 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 2021 r. podatek od dochodu z wynajmu nieruchomości?

1. Tak

DG23B

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

 zł

DG23BP

DK – DOCHODY KAPITAŁOWE

DK 22 Czy w 2021 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

DG24

2. Nie

→ pyt. KM 23

A. Jaki łączny dochód netto uzyskało w 2021 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 2021 r.?

Kwota podatków

 zł

DG24BP

KM – KREDYT NA ZAKUP/WYKUP UŻYTKOWANEGO MIESZKANIA

KM 23 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spłacało w 2021 r. kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?

1. Tak

DG25

2. Nie

→ pyt. PN 24

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG25M

A. Czy był to kredyt walutowy?

1. Tak

DG25D

2. Nie

B. Formy spłaty:

1. raty równe

DG25E

2. raty malejące

C. Ile wynosiła w 2021 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 2021 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) stanowiące własność gospodarstwa domowego.

1. Tak

DG26A

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

zł DG26AP

B. Za kolejne mieszkania, domy (w tym letniskowe), garaże, grunty stanowiące własność gospodarstwa domowego.

1. Tak

DG26B

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

zł DG26BP

DM – DODATEK MIESZKANIOWY

DM 25 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2021 r. dodatek mieszkaniowy?

1. Tak

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 – DOPLĄTY LUB ZWROTY PODATKU DOCHODOWEGO PRZY ROCZNYCH ROZLICZENIACH Z URZĘDEM SKARBOWYM

US 26 Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego dokonywał w 2021 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za 2020 r.?

1. Tak

DG28

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

zł DG28D

US 27 Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymał w 2021 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za 2020 r.?

1. Tak

DG29

2. Nie

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota zwrotu?

zł DG29Z

DOCHODY BIEŻĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO (2022 R.)

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

DBG 1 Biorąc pod uwagę ostatnie 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
2
3

→ **DBG 4**

HI010X

COV 3 Czy zmiana wysokości dochodu była spowodowana pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

1
2

HI012X

PYTANIE DBG 2 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH DBG 1=1
(dochody wzrosły)

DBG 2 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 DBG 3 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH DBG 1=3
(dochody zmniejszyły się)

DBG 3 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

01
02
03
04
05
06
07
08
09

HI030X

PYTANIE DBG 4 DOTYCZY WSZYSTKICH GOSPODARSTW

DBG 4 Biorąc pod uwagę kolejne 12 miesięcy, proszę ocenić czy bieżące dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w tym okresie:

1. zwiększą się
2. pozostaną na podobnym/zbliżonym poziomie
3. zmniejszą się

1	HI040X
2	
3	

MODUŁ MZDG – OBCIĄŻENIE GOSPODARSTWA DOMOWEGO KOSZTAMI OPIEKI ZDROWOTNEJ

MZDG 1 Jakie obciążenie finansowe dla Pana/Pani gospodarstwa domowego w ciągu ostatnich 12 miesięcy stanowiły koszty:

- A. Opieki zdrowotnej**
wyłączając usługi dentystyczne i ortodontyczne
- B. Opieki dentystycznej i ortodontycznej**
- C. Zakupu leków**
Dotyczy także leków ziołowych, suplementów diety i witamin

	Duże obciążenie	Niewielkie obciążenie	Żadne obciążenie lub koszty nie wystąpiły, ponieważ usługi lub leki były bezpłatne	Nie dotyczy	
A.	1	2	3	0	HS200X
B.	1	2	3	0	HS210X
C.	1	2	3	0	HS220X

PU– POMOC UKRAINIE

PU 1 Czy w okresie od 24 lutego 2022 roku do dziś Pan/Pani lub inny członek Państwa gospodarstwa domowego angażował się w pomoc dla mieszkańców Ukrainy, zarówno pozostających w swoim kraju jak i uchodźców, w związku z działaniami wojennymi?

1. Tak
2. Nie

1		PU1
2	→ <i>dział IU</i>	

PU 2 W jakiego rodzaju pomoc zaangażowali się członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego:

- A.** Pomoc pieniężna (zarówno bezpośrednia przekazywana konkretnemu uchodźcy, jak i wpłaty pieniężne na rzecz różnych organizacji świadczących pomoc zarówno uchodźcom jak i potrzebującym na terenie Ukrainy)
- B.** Przekazanie darów rzeczowych (tj. produkty spożywcze, gotowe posiłki, ubrania, zabawki, środki higieniczne, leki, opatrunki, darmowe posiłki itp.)
- C.** Pomoc w okolicy przejść granicznych, w punktach recepcyjnych, w tymczasowych obiektach noclegowych, w centrach pomocy lub w punktach zbiórek darów rzeczowych
- D.** Transport (przewóz uchodźców, przewóz pomocy rzeczowej, bezpłatne użyczenie samochodu)
- E.** Oddanie krwi dla potrzebujących na terenie Ukrainy
- F.** Przyjęcie uchodźców z Ukrainy do domu/mieszkania, udostępnienie im posiadanego lokalu mieszkalnego lub przekazanie do ich dyspozycji pokoi w hotelach, motelach, agroturystyce (prowadzonych przez członka gospodarstwa domowego)
- G.** Wsparcie udzielane uchodźcom pozostającym na terenie Polski (pomoc w znalezieniu pracy, w załatwieniu spraw codziennych: wizyt lekarskich, urzędowych, wsparcie w opiece nad dziećmi lub osobami starszymi, udzielanie korepetycji, lekcji języka polskiego itp.)
- H.** Inną, niewymienioną powyżej

Tak	Nie	
1	2	PU2A
1	2	PU2B
1	2	PU2C
1	2	PU2D
1	2	PU2E
1	2	PU2F
1	2	PU2G
1	2	PU2H1

Jeżeli udzielano innego rodzaju pomocy (PU2H1=1), proszę ją opisać
.....
.....

PU2H2

Uwagi ankietera/respondenta: