

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

SSI-10G

Wykorzystanie technologii informacyjno-komunikacyjnych w gospodarstwach domowych

Kwestionariusz dla gospodarstwa domowego

| Pytanie 1. | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-----------------------------------|------------------------------|---------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nr osoby w gospodarstwie domowym | Imię lub określenie osoby (proszę wpisać imię lub inne określenie każdego członka gospodarstwa domowego) | 1. Rok urodzenia | 2. Obchodzenie urodzin w tym roku | 3. Płeć | 4. Osoba ucząca się | | | | |
| | | | 1 - tak 2 - nie | 1 - mężczyzna 2 - kobieta | 1 - tak 2 - nie | | | | |
| 0 | | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| 01 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 02 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 03 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 04 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 05 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 06 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 07 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 08 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 09 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |
| 10 | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | |

Dział A. DOSTĘP DO WYBRANYCH TECHNOLOGII INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNYCH

| | | | |
|-----------|---|----------|--------------|
| A1 | Czy Pan/Pani lub inni członkowie gospodarstwa domowego mają dostęp do Internetu w domu (przez dowolne urządzenie, uwzględniając również urządzenia przenośne, np. smartfony, laptopy, tablety)? (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | | |
| | – tak | 1 | → pytanie A2 |
| | – nie | 2 | → dział X |
| | – nie wiem | 3 | |

| | | | |
|-----------|---|----------|--|
| A2 | Jakie rodzaje połączeń internetowych są dostępne w Pana/Pani domu? (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi lub c) | | |
| | a) stacjonarne łącze szerokopasmowe (przewodowe lub bezprzewodowe), np. DSL, ADSL, VDSL, w sieci telewizji kablowej, poprzez łącza światłowodowe, łącza satelitarne, publiczne łącza radiowe (WiFi) | 1 | |
| | b) mobilne łącze szerokopasmowe (przez sieć telefonii komórkowej, co najmniej w technologii 3G, np. 4G/LTE, 5G za pomocą karty SIM lub modemu USB, telefonu komórkowego lub smartfona jako modemu) | 2 | |
| | c) rodzaj połączenia nie jest znany | 3 | |

Dział X. DOCHÓD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| X1 | Proszę podać przeciętny miesięczny dochód netto uzyskany w 2022 r. (po odliczeniu podatków i składek na ubezpieczenie społeczne) przez wszystkich członków gospodarstwa domowego: | | | | | | | | | | | |
| | a) orientacyjna wartość | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> zł | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| <i>Jeżeli trudno jest Państwu określić orientacyjną wartość miesięcznego dochodu netto, to proszę podać</i> | | | | | | | | | | | | |
| b) przedział, w którym dochód ten się mieści (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | | | | | | | | | | | | |
| – do 1500 zł | | 1 | | | | | | | | | | |
| – od 1501 do 2000 zł | | 2 | | | | | | | | | | |
| – od 2001 do 2500 zł | | 3 | | | | | | | | | | |
| – od 2501 do 3000 zł | | 4 | | | | | | | | | | |
| – od 3001 do 3500 zł | | 5 | | | | | | | | | | |
| – od 3501 do 4000 zł | | 6 | | | | | | | | | | |
| – od 4001 do 5000 zł | | 7 | | | | | | | | | | |
| – od 5001 do 6000 zł | | 8 | | | | | | | | | | |
| – od 6001 do 7000 zł | | 9 | | | | | | | | | | |
| – od 7001 do 8000 zł | | 10 | | | | | | | | | | |
| – powyżej 8000 zł | | 11 | | | | | | | | | | |

Dział Y. REALIZACJA WYWIADU

| | | | |
|-----------|---|----------|--------------------|
| Y1 | Wywiad w gospodarstwie domowym (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | | |
| | – przeprowadzony | 1 | → SSI-10I, pyt. C1 |
| | – nieprzeprowadzony | 2 | → pyt. Y2 |

| | | | |
|--------------|---|-----------------|--|
| Y2 | Przyczyna nieprzeprowadzenia badania (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź) | | |
| | – brak osób w wieku 16–74 lata | 01G (1) | |
| | – odmowa udziału w badaniu | 10G (2) | |
| | – nie ma takiego adresu, likwidacja mieszkania | 01M (3) | |
| | – zmiana przeznaczenia mieszkania | 02M (4) | |
| | – mieszkanie niezamieszkałe – zmiana czasowa | 03M (5) | |
| | – mieszkanie niezamieszkałe długotrwale (powyżej 12 miesięcy) | 04M (6) | |
| | – brak dostępu do mieszkania (np. osiedle strzeżone) | 05M (7) | |
| | – nikogo nie zastano pod wskazanym adresem | 06M (8) | liczba prób kontaktu <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| | – brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcami (podeszły wiek, choroba, alkoholizm) | 07M (9) | |
| | – brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcami (bariera językowa) | 08M (10) | |
| | – mieszkanie niezamieszkałe z powodu czasowej nieobecności (do 12 miesięcy) | 09M (11) | |
| – inne | 11M (12) | | |

Czas trwania wywiadu

Uwagi ankietera/respondenta:

| | |
|---|---|
| Data przeprowadzenia wywiadu <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> / <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> / <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> - <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> / <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> / <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | Numer ankietera <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> |
| | Imię i nazwisko ankietera |
| Data sprawdzenia | Imię i nazwisko inspektora |