

BSS-1G**BADANIE SPÓJNOŚCI SPOŁECZNEJ****KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO****2024**

Celem *Badania spójności społecznej* jest zebranie informacji pozwalających na dokonanie wszechstronnych ocen jakości życia Polaków – zarówno w wymiarze materialnym, jak i niematerialnym. Uprzejmie prosimy o przychylność i udzielenie odpowiedzi na zamieszczone w ankiecie pytania. Od tego bowiem, ile osób weźmie w nim udział, uzależniona jest jakość uzyskiwanych wyników oraz możliwość ich wykorzystania przy podejmowaniu konkretnych decyzji mających na celu poprawę warunków życia polskiego społeczeństwa.

Jest to czwarta edycja badania. Pierwsze *Badanie spójności społecznej* miało miejsce w 2011 r., drugie w 2015 r., trzecie w 2018 r. Być może uczestniczył(a) Pan/Pani w którejś z dwóch ostatnich edycji. Jeżeli tak, chcielibyśmy podkreślić, że ponowny udział w badaniu ma szczególne znaczenie dla prowadzonych przez GUS analiz. Jednak bez względu na to, czy uczestniczył(a) Pan/Pani w poprzednich edycjach badania, czy też nie, pragniemy zaznaczyć, że każdy pomyślnie przeprowadzony wywiad pozwoli lepiej ocenić zmiany, jakie zaszły w poziomie życia i sytuacji społecznej w Polsce w ostatnich latach.

Wszystkie informacje podane ankietarowi w trakcie wywiadu objęte są tajemnicą statystyczną i zostaną wykorzystane wyłącznie do sporządzania zestawień zbiorczych i analiz statystycznych.

IDENTYFIKATOR GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Symbol województwa

 WOJ

Identyfikator mieszkania z wykazu wylosowanych mieszkań

 IDM

Numer wylosowanego mieszkania w obwodzie

 NRM

Numer gospodarstwa domowego w wylosowanym mieszkaniu

 NRG

Oznaczenie podzbioru

 OZPNumer porządkowy osoby udzielającej odpowiedzi
(z tablicy składu gospodarstwa domowego) NOG

Data przeprowadzenia wywiadu:

SPIS TREŚCI**str.**

Dział A. Skład gospodarstwa domowego	2
Dział B. Warunki mieszkaniowe i jakość miejsca zamieszkania	7
Dział C. Dochody gospodarstwa domowego	13
Dział D. Ocena zaspokojenia potrzeb	15
Dział E. Otrzymywana pomoc (od instytucji i osób spoza gospodarstwa domowego)	17
Dział F. Oszczędności i zadłużenie	18
Dział G. Ocena sytuacji materialnej	19

Dział A. SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Naszą rozmowę chciałbym/chciałabym rozpocząć od pytań dotyczących wielkości i składu Pana/Pani gospodarstwa domowego. Proszę podać kilka informacji o sobie i pozostałych osobach (również dzieciach) obecnie z Panem/Panią mieszkających lub czasowo nieobecnych, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

1 Z ilu osób łącznie z Panem/Panią składa się gospodarstwo domowe? A01

A02	A03	A04	A05	A06	A07	A08	A09	A10A	A10B	A10C
Nr osoby	Imię członka gospodarstwa domowego <i>Wpisywanie osób prosimy zacząć od głowy gospodarstwa domowego (osoby odniesienia).</i>	Płeć 1. Mężczyzna 2. Kobieta	Data urodzenia		Czy osoba była członkiem gospodarstwa domowego w okresie badania w 2018 r.?	Czy osoba była członkiem gospodarstwa domowego w okresie badania w 2015 r.?	Stopień pokrewieństwa lub relacja z głową gospodarstwa domowego (osobą odniesienia)	Numer osoby (A02), która jest: <i>(dotyczy osób w obrębie gospodarstwa domowego; jeśli nie ma matki/ojca małżonka/partnera danej osoby, wpisujemy 00)</i>		
			miesiąc (2 cyfry)	rok (4 cyfry)	1. Tak 2. Nie, ale była członkiem innego gospodarstwa domowego w tym samym mieszkaniu 3. Nie, nie mieszkała w tym mieszkaniu w 2018 r. → A09	1. Tak 2. Nie, ale była członkiem innego gospodarstwa domowego w tym samym mieszkaniu 3. Nie, nie mieszkała w tym mieszkaniu w 2015 r.	1. Głowa gospodarstwa/osoba odniesienia 2. Mąż/żona, partner/partnerka 3. Syn, córka 4. Ojciec, matka 5. Teść, teściowa 6. Zięć/synowa, partner/partnerka syna/córki 7. Brat, siostra 8. Dziadek, babka (pradziadek, prababka) 9. Wnuk, wnuczka (prawnik, prawnuczka) 10. Inny krewny 11. Osoba niespokrewniona	matką	ojcem	małżonkiem/partnerem
					<i>Dotyczy gospodarstw domowych z podzbiorów 2 i 3</i>	<i>Dotyczy gospodarstw domowych z podzbioru 2</i>				
01							1			
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

Gospodarstwo domowe – grupa osób spokrewnionych ze sobą lub niespokrewnionych, mieszkających razem i wspólnie utrzymujących się (gospodarstwo domowe wieloosobowe) lub osoba utrzymująca się samodzielnie bez względu na to, czy mieszka sama, czy też z innymi osobami (gospodarstwo domowe jednoosobowe). Członkowie rodziny mieszkający wspólnie, ale utrzymujący się oddzielnie, tworzą odrębne gospodarstwa domowe.

Głowa gospodarstwa domowego (określana również jako osoba odniesienia) – osoba, która ukończyła 16 lat i osiąga najwyższy dochód spośród wszystkich członków gospodarstwa domowego. W przypadku, gdy dwie lub więcej osób dostarcza w jednakowym stopniu środków na utrzymanie, za głowę gospodarstwa uważa się osobę, która głównie tymi środkami rozporządza.

A11	A12	A13	A14		A15		A16	
Stan cywilny prawny	Czy obecnie żyje w małżeństwie lub w związku nieformalnym z osobą z tego gospodarstwa domowego?	Kraj urodzenia (według aktualnych granic)	Nazwa kraju urodzenia i symbol		Obywatelstwo pierwsze (nazwa kraju i symbol) Bezpaństwowiec 997		Obywatelstwo drugie (nazwa kraju i symbol)	
1. Kawaler, panna 2. Żonaty, zamężna 3. W separacji prawnie orzeczonej 4. Wdowiec, wdowa 5. Rozwiedziony (-na)	1. Tak, w małżeństwie 2. Tak, w związku nieformalnym 3. Nie	1. Polska → A15 2. Aktualnie jest to inny kraj, ale w momencie mojego urodzenia były to tereny polskie 3. Inny kraj	<i>Nazwa kraju</i>	<i>Symbol</i>	<i>cd.: Nazwa kraju</i>	<i>Symbol</i>	<i>cd.: Nazwa kraju</i>	<i>Symbol</i>
<i>Dotyczy osób w wieku 15 lat i więcej</i>			Polska	616	Filipiny	608	Mongolia	496
			Afganistan	004	Finlandia	246	Niemcy	276
			Albania	008	Francja	250	Nigeria	566
			Algieria	012	Grecja	300	Norwegia	578
			Arabia Saudyjska	682	Gruzja	268	Portugalia	620
			Argentyna	032	Hiszpania	724	Rosja	643
			Armenia	051	Holandia (Niderlandy)	528	Rumunia	642
			Australia	036	Indie	356	Serbia	688
			Austria	040	Irak	368	Słowacja	703
			Azerbejdżan	031	Iran	364	Słowenia	705
			Belgia	056	Irlandia	372	Stany Zjednoczone	
			Białoruś	112	Izrael	376	Ameryki	840
			Bośnia i Hercegowina	070	Japonia	392	Szwajcaria	756
			Brazylia	076	Jordania	400	Szwecja	752
			Bułgaria	100	Kanada	124	Tadżykistan	762
			Chiny	156	Kazachstan	398	Tunezja	788
			Chorwacja	191	Korea Południowa (Republika Korei)	410	Turcja	792
			Cypr	196	Kuba	192	Turkmenistan	795
			Czarnogóra	499	Liban	422	Ukraina	804
			Czechy	203	Litwa	440	Uzbekistan	860
			Dania	208	Luksemburg	442	Węgry	348
			Egipt	818	Łotwa	428	Wielka Brytania	826
			Estonia	233	Moldawia	498	Wietnam	704
							Włochy	380

A02	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26		A27	
Nr osoby	Czy osoba uczy się w szkole/ studiuje? <i>(w przypadku rocznego, obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, czyli „zerówki” – niezależnie od tego, czy odbywa się w szkole, przedszkolu, domu – zaznaczyć symbol 4)</i>	Czy uczęszcza do przedszkola/ żłobka? <i>(w przypadku rocznego, obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, czyli „zerówki” zaznaczyć symbol 1 lub 2)</i>	Rodzaj szkoły <i>(dla uczących się)</i>	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia	Czy osoba z powodu problemów zdrowotnych (choroby przewlekłej lub niepełnosprawności) ma ograniczoną zdolność wykonywania zwykłych czynności trwającą 6 miesięcy lub dłużej? <i>(zabawa, nauka w szkole, praca zawodowa, prowadzenie gospodarstwa domowego, samoobsługa)</i>	Czy osoba posiada ważne orzeczenie ustalające niepełnosprawność, niezdolność do pracy lub inwalidztwo	Status zamieszkiwania	Czas przebywania za granicą	Aktualny status na rynku pracy Czy osoba uważa się głównie za:	Źródło utrzymania		główne	dodatkowe
										1. Mieszka na stałe – obecny(-na) w okresie realizacji badania → A25 2. Czasowo nieobecny (-na), przebywa w kraju → A25 3. Czasowo nieobecny (-na), przebywa za granicą	1. Do 6 miesięcy 2. Powyżej 6 miesięcy do 2 lat 3. Powyżej 2 lat do 6 lat 4. Powyżej 6 lat		
	1. Tak → A19 2. Tak, uczy się w domu (w ramach nauczania indywidualnego lub edukacji domowej) → A19 3. Nie, zakończyła już edukację szkolną/studia → A20 4. Nie, nie rozpoczęła jeszcze edukacji szkolnej 5. Nie, z innego powodu → A20	1. Tak, odbywa roczne, obowiązkowe przygotowanie przedszkolne („zerówka”) w przedszkolu lub w szkole podstawowej 2. Tak, odbywa roczne, obowiązkowe przygotowanie przedszkolne („zerówka”) w domu 3. Tak, uczęszcza do przedszkola (punktu przedszkolnego lub zespołu wychowania przedszkolnego) 4. Tak, uczęszcza do żłobka (klubu dziecięcego, oddziału żłobkowego, jest pod opieką dziennego opiekuna) 5. Nie <i>Po udzieleniu odpowiedzi → A21</i>	10. Szkoła podstawowa 21. Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy 31. Szkoła branżowa I stopnia 32. Liceum ogólnokształcące 35. Technikum lub szkoła branżowa II stopnia 45. Szkoła policealna pracowników służb społecznych lub kształcenie specjalistyczne na wyższej uczelni zawodowej 60. Szkoła wyższa – studia licencjackie lub inżynierskie (I stopnia) 66. Studia podyplomowe obcych lub pracowników służb społecznych oraz po kształceniu specjalistycznym 70. Szkoła wyższa – studia magisterskie (jednolite oraz II stopnia) 80. Szkoły doktorskie (studia doktoranckie)	000. Nigdy się nie uczył 002. Podstawowe nieukończone 100. Podstawowe 200. Gimnazjalne 310. Zasadnicze zawodowe/branżowe 343. Średnie ogólnokształcące bez matury – po liceum ogólnokształcącym lub liceum profilowanym 344. Średnie ogólnokształcące z maturą – po liceum ogólnokształcącym lub liceum profilowanym 353. Średnie zawodowe bez matury – po liceum zawodowym lub technikum 354. Średnie zawodowe z maturą – po liceum zawodowym lub technikum 450. Pomaturalne, policealne 550. Dyplom ukończenia kolegium nauczycielskiego, języków obcych lub pracowników służb społecznych oraz po kształceniu specjalistycznym 600. Wyższe – z tytułem inżyniera, licencjata 700. Wyższe – z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym 800. Wyższe – ze stopniem naukowym co najmniej doktora <i>Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej</i>	1. Tak, poważnie ograniczoną 2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie 3. Nie, nie ma żadnych ograniczeń	0. Nie 1. Tak, o znacznym stopniu niepełnosprawności 2. Tak, o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności 3. Tak, o lekkim stopniu niepełnosprawności 4. Tak, orzeczenie o niepełnosprawności (dotyczy osób poniżej 16 roku życia) 5. Tak, ale nie wiem jakie to orzeczenie	1. Mieszka na stałe – obecny(-na) w okresie realizacji badania → A25 2. Czasowo nieobecny (-na), przebywa w kraju → A25 3. Czasowo nieobecny (-na), przebywa za granicą	1. Do 6 miesięcy 2. Powyżej 6 miesięcy do 2 lat 3. Powyżej 2 lat do 6 lat 4. Powyżej 6 lat	10. osobę pracującą (najemnie /zatrudnioną, pracującą na własny rachunek, w firmie rodzinnej, w gospodarstwie rolnym, wykonującą wolny zawód lub będącą na płatnym stażu)? 20. osobę bezrobotną? 31. ucznia, studenta (także osobę dokształcającą się, będącą na bezpłatnym stażu)? 32. emeryta (także na emeryturze wcześniejszej lub pomostowej)? 33. rencistę z tytułu niezdolności do pracy? 34. osobę przewlekle chorą lub niepełnosprawną, niezdolną do pracy (niebędącą rencistą)? 35. osobę pracującą społecznie, wolontariusza? 36. osobę prowadzącą gospodarstwo domowe, sprawującą opiekę nad dziećmi lub innymi osobami? 37. osobę nieaktywną zawodowo z innych powodów?	1. Praca najemna/zatrudnienie stałe 2. Praca najemna/zatrudnienie dorywcze/sezonowe 3. Praca stała na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym 4. Praca dorywcza na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym 5. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym (stała i dorywcza) 6. Dochody z kapitału, np. odsetki, dywidendy, różnice kursowe 7. Wynajem nieruchomości (mieszkanie, dom, garaż, ziemia, w tym ziemia rolna) 8. Wynajem części mieszkania, np. pokoju 9. Emerytura z pozarolniczego systemu ubezpieczeń 10. Emerytura rolników indywidualnych, renta strukturalna 11. Emerytura zagraniczna 12. Renta z tytułu niezdolności do pracy z pozarolniczego systemu ubezpieczeń 13. Renta z tytułu niezdolności do pracy rolników indywidualnych 14. Renta z innego tytułu (np. rodzinna, szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne) – oprócz renty socjalnej 15. Renta zagraniczna 16. Zasiłek dla bezrobotnych 17. Inne świadczenia dla bezrobotnych 18. Świadczenia przysługujące osobom niepełnosprawnym oraz ich opiekunom, w tym renta socjalna 19. Świadczenie wychowawcze z programu Rodzina plus 20. Pozostałe świadczenia związane z wychowywaniem dzieci 21. Zasiłki z pomocy społecznej 22. Inne świadczenia społeczne (krajowe i zagraniczne) 23. Stypendium, np. za wyniki w nauce lub socjalne 24. Alimenty oraz dary od osób prywatnych 25. Sprzedaż majątku, pożyczki, kredyty, korzystanie z oszczędności 26. Pozostałe rodzaje dochodów, np. zwrot podatku dochodowego, odszkodowania, wypłaty z funduszy emerytalnych 27. Na utrzymaniu innych osób			
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

Chciałbym/chciałabym uzyskać bardziej szczegółowe informacje na temat sytuacji zawodowej głowy gospodarstwa domowego i współmałżonka/partnera. W przypadku osób pracujących chodzi o zawód aktualnie wykonywany, natomiast w przypadku niepracujących – zawód ostatnio wykonywany.

28 Zawód w głównym miejscu pracy

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, specjalności, ewentualnie najważniejszą czynność.

A. Głowy gospodarstwa domowego

A28A

.....

Symbol

--	--	--	--	--

B. Współmałżonka/partnera będącego członkiem gospodarstwa domowego

A28B

.....

Symbol

--	--	--	--	--

Jeżeli osoba nigdy nie pracowała, należy wpisać 0.

29 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe prowadzi działalność rolniczą?

Do działalności rolniczej zaliczamy działalność związaną z uprawą roślin, chów i hodowlę zwierząt gospodarskich, a także działalność polegającą na utrzymaniu użytków rolnych według zasad dobrej kultury rolnej (zgodnie z normami).

Do działalności rolniczej zalicza się tzw. działy specjalne produkcji rolnej, obejmujące m.in. uprawy w szklarniach i tunelach foliowych, chów i hodowlę drobiu, zwierząt futerkowych, świń, zwierząt laboratoryjnych, pasieki (przy założeniu spełnienia minimalnych progów dotyczących powierzchni upraw lub sztuk posiadanych zwierząt).

1. Tak

1
2

A29

2. Nie

→ Dział B

30 Czy w gospodarstwie prowadzona jest działalność gospodarcza inna niż rolnicza, bezpośrednio związana z gospodarstwem rolnym w zakresie:

A. działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu?

Tak Nie

1	2
---	---

A30A

B. agroturystyki, wynajmu pokoi?

1	2
---	---

A30B

C. przetwórstwa produktów rolnych?

1	2
---	---

A30C

D. innych działalności (np. przetwarzanie drewna, hodowla ryb, rękodzieło)?

1	2
---	---

A30D

31 Jaka jest powierzchnia gospodarstwa rolnego faktycznie użytkowanego przez Pana/Pani gospodarstwo domowe (bez względu na formę własności)? Proszę podać, ile wynosi:

A. powierzchnia ogólna (w pełnych hektarach)

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

A31A

B. powierzchnia użytków rolnych (w pełnych hektarach)

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

A31B

Dział B. WARUNKI MIESZKANIOWE I JAKOŚĆ MIEJSCA ZAMIESZKANIA

Teraz chciałbym/chciałabym porozmawiać o Pana/Pani warunkach mieszkaniowych.

1 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?

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

1
2
3

B01

2 Ile metrów kwadratowych ma użytkowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszkanie (część mieszkania)?

Należy podać sumę powierzchni wszystkich pomieszczeń: pokoi, kuchni, łazienki, korytarzy w pełnych m² (powierzchnia użytkowa). Należy uwzględnić również część mieszkania użytkowaną wspólnie z innym gospodarstwem domowym (jeśli taka sytuacja występuje).

--	--	--	--

B02

3 Czy każda osoba dorosła (ukończone 18 lat) ma samodzielny pokój lub wydzielone w mieszkaniu swoje stałe miejsce do odpoczynku, nauki lub pracy?

Tak	Nie
1	2

B03

4 Proszę powiedzieć, z jakiego tytułu Pana/Pani gospodarstwo użytkuje mieszkanie. Czy jest to:

1. własność hipoteczna obciążona pożyczką lub kredytem hipotecznym na zakup/wykup tego mieszkania?
2. własność hipoteczna nieobciążona pożyczką lub kredytem hipotecznym na zakup/wykup tego mieszkania?
3. spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego obciążone pożyczką lub kredytem hipotecznym na zakup tego mieszkania?
4. spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego nieobciążone pożyczką lub kredytem hipotecznym na zakup tego mieszkania?
5. najem lub podnajem?
6. zamieszkiwanie u rodziny lub z tytułu dożywocia?
7. inny?

1
2
3
4
5
6
7

B04

5 W jaki sposób Pana/Pani gospodarstwo domowe uczestniczy (nawet jeśli ma jakieś zaległości) w stałych opłatach związanych z użytkowaniem mieszkania (czynsz, opłaty za gaz, elektryczność, wywóz śmieci itp.)?

1. Pokrywa całość opłat
2. Pokrywa część opłat
3. Świadczy pracę zawodową lub pomoc w zamian za mieszkanie
4. Nie uczestniczy w opłatach (mieszka bezpłatnie)

1
2
3
4

B05

6 Czy obecnie Pana/Pani gospodarstwo domowe zależy z:

- A. opłatami za mieszkanie (czynsz, opłaty za wodę, wywóz śmieci, podatek od nieruchomości, wieczyste użytkowanie gruntu, ewentualnie inne stałe opłaty)?
- B. opłatami za gaz, energię elektryczną?
- C. spłatą rat kredytu hipotecznego na użytkowane mieszkanie?

Tak, za:					Nie	
1 miesiąc	2 miesiące	3 miesiące	4-6 miesięcy	powyżej 6 miesięcy		
1	2	3	4	5	6	B06A
1	2	3	4	5	6	B06B
1	2	3	4	5	6	B06C

7 Czy w mieszkaniu jest:

- A. kran z zimną wodą bieżącą?
- B. ciepła woda bieżąca (z sieci lub ogrzewana lokalnie)?

Tak	Nie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B07A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B07B

- C. ustęp splukiwany wodą bieżącą?
- D. łazienka z wanną lub prysznicem?

Tak, do samodzielnego użytku gospodarstwa domowego	Tak, dzielone z innym gospodarstwem domowym	Nie	
1	2	3	B07C
1	2	3	B07D

8 Jak Pan/Pani ocenia jakość wody pitnej (z sieci wodociągowej lub ujęcia indywidualnego) dostarczanej do budynku, w którym Pan/Pani mieszka?

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B08
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----

9 Proszę powiedzieć, czy zainstalowane w Pana/Pani mieszkaniu instalacje odpowiadają potrzebom gospodarstwa domowego i są w dobrym stanie technicznym:

- A. instalacja elektryczna (przewody, gniazdka i kontakty)?
- B. instalacja wodociągowa (rury, krany)?
- C. instalacja kanalizacyjna?
- D. instalacja grzewcza (stała, trwale zainstalowana, nieprzenośna)?

Tak, w całości	Tak, częściowo	Nie	Brak instalacji	
1	2	3	4	B09A
1	2	3	4	B09B
1	2	3	4	B09C
1	2	3	4	B09D

10 Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:

- A. ma przeciekający dach lub zawilgocone ściany/podłogi/fundamenty lub butwiejące okna/podłogi?
- B. jest w Pana/Pani odczuciu zbyt ciemne (niewystarczająca ilość światła dziennego)?
- C. jest zbyt małe (jak na potrzeby gospodarstwa)?
- D. jest zbyt duże (jak na potrzeby gospodarstwa)?
- E. jest wystarczająco ciepłe w zimie (sprawne technicznie ogrzewanie i dostateczna izolacja budynku)?
- F. jest wystarczająco chłodne w lecie (klimatyzacja lub dostateczna izolacja budynku)?

Tak	Nie	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B10A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B10B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B10C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B10D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B10E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B10F

11 W jakim stopniu w ciągu ostatnich 12 miesięcy był(a) Pan/Pani narażony(a) na następujące czynniki w swoim miejscu zamieszkania:

- A. hałas pochodzący od ruchu ulicznego, pociągów, samolotów, zakładów przemysłowych?
- B. hałas pochodzący z sąsiednich mieszkań lub domostw (hałaśliwi sąsiedzi, zwierzęta domowe)?
- C. hałas pochodzący z okolicznych restauracji, barów, dyskotek, sklepów, szkół itp.?
- D. zanieczyszczenie powietrza (miał, pyły, kurz, zadyminienie, opary, spaliny, ozon):
 - D1. w miesiącach letnich?
 - D2. w miesiącach zimowych?
- E. nieprzyjemne zapachy (przemysłowe, rolnicze, ścieki, odpadki)?

Poważnie narażony(-na)	Umiarkowanie narażony(-na)	Nie byłem(-am) narażony(-na)	Nie wiem	
1	2	3	4	B11A
1	2	3	4	B11B
1	2	3	4	B11C
1	2	3	4	B11D1
1	2	3	4	B11D2
1	2	3	4	B11E

12 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani warunki mieszkaniowe swojego gospodarstwa domowego?

- 1. Bardzo dobrze
- 2. Dobrze
- 3. Średnio
- 4. Źle
- 5. Bardzo źle

	B12
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

13 Czy członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego mają dostęp do Internetu w domu za pomocą dowolnego urządzenia i czy jego jakość odpowiada Państwa potrzebom?

1. Tak, mamy dostęp i odpowiada on naszym potrzebom.
2. Tak, mamy dostęp do Internetu, ale ograniczony, ponieważ jego jakość (szybkość, stabilność połączeń) nie odpowiada naszym potrzebom
3. Nie mamy dostępu

B13

1 → *pyt. 16*

2

3 → *pyt. 15*

14 Proszę wskazać powody ograniczonego dostępu do Internetu lub jego niskiej jakości.

1. Powody finansowe
2. Powody techniczne lub lokalizacyjne
3. Zarówno powody finansowe jak i techniczne/lokalizacyjne

Po odpowiedzi na pyt. 14 → pyt. 16

B14

1

2

3

15 Proszę podać powody braku dostępu do Internetu w Pana/Pani mieszkaniu.
Proszę wskazać tylko jedną odpowiedź.

1. Powody finansowe
2. Powody techniczne lub lokalizacyjne
3. Zarówno powody finansowe jak i techniczne/lokalizacyjne
4. Inne powody (w tym brak umiejętności, brak potrzeby)

B15

1

2

3

4

16 Na ile wyposażenie Pana/Pani gospodarstwa domowego w sprzęt, urządzenia spełnia Państwa potrzeby w zakresie:

- A. przygotowywania posiłków i przechowywania żywności (np. kuchenka, lodówka, robot kuchenny)?
- B. utrzymania czystości, sprzątnięcia mieszkania/domu (np. odkurzacz, pralka, suszarka, myjka wysokociśnieniowa)?
- C. słuchania muzyki, audycji, oglądania filmów, programów telewizyjnych (np. telewizor, radiodbiornik, odtwarzacz Blue -ray /DVD/CD, odtwarzacz sieciowy, smartfon, komputer)?
- D. komunikacji z innymi ludźmi (np. telefon, smartfon, komputer)?
- E. transportu osobistego (np. rower, motocykl, hulajnoga elektryczna, samochód)?
- F. grania w różne gry (konsola, komputer, tablet, smartfon, gry planszowe)?

	W pełni	Częściowo	W niewielkim stopniu	W ogóle nie spełnia potrzeb/ brak takich urządzeń	Nie mamy takich potrzeb	
A.	1	2	3	4	5	B16A
B.	1	2	3	4	5	B16B
C.	1	2	3	4	5	B16C
D.	1	2	3	4	5	B16D
E.	1	2	3	4	5	B16E
F.	1	2	3	4	5	B16F

17 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe posiada samochód osobowy (osobowo-dostawczy)?

Proszę wziąć pod uwagę również samochód służbowy, czy zarejestrowany na firmę, jeżeli jest wykorzystywany także do celów prywatnych.

1. Tak, jeden
2. Tak, więcej niż jeden
3. Nie, z powodu braku środków finansowych
4. Nie, z innego powodu

1
2
3
4

B17

Następne pytania dotyczą możliwości korzystania z różnego typu podstawowych usług publicznych w Pana/Pani miejscu zamieszkania i okolicy (w odległości nie stanowiącej poważnej przeszkody jeśli chodzi o czas i możliwości dotarcia).

<p>18</p> <p style="text-align: center;">Czy biorąc pod uwagę sytuację i potrzeby Pana/Pani gospodarstwa domowego jest Pan/Pani ogólnie rzecz biorąc zadowolony(-na) z następujących usług w Pana/Pani miejscu zamieszkania i okolicy:</p>	<p>A Pod względem dostępności usług w miejscu zamieszkania i okolicy <i>Proszę wziąć pod uwagę m.in. odległość, czas oczekiwania na wykonanie usługi, cenę.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W ogóle nie ma możliwości skorzystania z usługi w miejscu zamieszkania i okolicy 2. Bardzo niezadowolony(-na) 3. Niezadowolony(-na) 4. Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na) 5. Zadowolony(-na) 6. Bardzo zadowolony(-na) 7. Trudno powiedzieć (ponieważ np. nie mam zdania na ten temat, nie wiem czy takie usługi są dostępne, bo aktualnie gospodarstwo nie ma potrzeby korzystania z tej formy usług) 	<p>B Pod względem jakości usług w miejscu zamieszkania i okolicy</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bardzo niezadowolony(-na) 2. Niezadowolony(-na) 3. Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na) 4. Zadowolony(-na) 5. Bardzo zadowolony(-na) 0. Nie dotyczy (jeżeli w pyt. A odp. 1 lub 7)
z opieki zdrowotnej:		
1. podstawowej opieki zdrowotnej (lekarzy rodzinnych, pielęgniarek) poza stomatologią?	<input type="checkbox"/> B18A_01	<input type="checkbox"/> B18B_01
2. opieki stomatologicznej (lekarzy dentystów, protetyków)?	<input type="checkbox"/> B18A_02	<input type="checkbox"/> B18B_02
3. lekarzy specjalistów (pomijając lekarzy psychiatrów)?	<input type="checkbox"/> B18A_03	<input type="checkbox"/> B18B_03
4. lekarzy psychiatrów, psychoterapeutów?	<input type="checkbox"/> B18A_04	<input type="checkbox"/> B18B_04
5. podstawowych badań diagnostycznych (np. laboratoryjne badania krwi, moczu, EKG)?	<input type="checkbox"/> B18A_05	<input type="checkbox"/> B18B_05
6. specjalistycznych badań diagnostycznych (np. rezonans magnetyczny, tomografia komputerowa, USG)?	<input type="checkbox"/> B18A_06	<input type="checkbox"/> B18B_06
z usług opiekuńczo-wychowawczych, edukacyjnych:		
7. żłobków, oddziałów żłobkowych, klubów dziecięcych?	<input type="checkbox"/> B18A_07	<input type="checkbox"/> B18B_07
8. przedszkoli, punktów przedszkolnych?	<input type="checkbox"/> B18A_08	<input type="checkbox"/> B18B_08
9. szkół podstawowych?	<input type="checkbox"/> B18A_09	<input type="checkbox"/> B18B_09
10. szkół ponadpodstawowych (szkół średnich, branżowych)?	<input type="checkbox"/> B18A_10	<input type="checkbox"/> B18B_10
11. placówek opieki pedagogiczno-psychologicznej?	<input type="checkbox"/> B18A_11	<input type="checkbox"/> B18B_11
z oferty kulturalno-rozrywkowej:		
12. koncertów, przedstawień, zajęć artystycznych w domach kultury, spotkań autorskich w bibliotekach, seansów filmowych itp.?	<input type="checkbox"/> B18A_12	<input type="checkbox"/> B18B_12

Proszę ocenić swoje miejsce zamieszkania i najbliższą okolicę pod względem niżej wymienionych aspektów. Czy ogólnie rzecz biorąc jest Pan/Pani zadowolony(-na) z:

	1. W ogóle nie występuje w miejscu zamieszkania i okolicy	
	2. Bardzo niezadowolony(-na)	
	3. Niezadowolony(-na)	
	4. Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony (-na)	
	5. Zadowolony(-na)	
	6. Bardzo zadowolony(-na)	
	7. Trudno powiedzieć (np. nie mam zdania na ten temat, gospodarstwo nie ma potrzeby korzystania)	
A. możliwości zaopatrzenia w podstawowe produkty spożywcze, chemiczne, higieny?	<input type="checkbox"/>	B19A
B. dostępności aptek/punktów aptecznych?	<input type="checkbox"/>	B19B
C. obiektów rekreacyjno-sportowych (np. boisk, sal sportowych, basenów, siłowni i siłowni pod chmurką, placów zabaw)?	<input type="checkbox"/>	B19C
D. terenów zielonych (np. parków, skwerów)?	<input type="checkbox"/>	B19D
E. sieci połączeń transportu publicznego (np. autobusów, pociągów, komunikacji miejskiej)?	<input type="checkbox"/>	B19E
F. częstotliwości kursowania środków transportu publicznego (np. autobusów, pociągów, komunikacji miejskiej)?	<input type="checkbox"/>	B19F
G. cen biletów transportu publicznego?	<input type="checkbox"/>	B19G
H. dróg, ulic?	<input type="checkbox"/>	B19H
I. chodników, ścieżek dla pieszych?	<input type="checkbox"/>	B19I
J. ścieżek rowerowych?	<input type="checkbox"/>	B19J
K. ułatwień architektonicznych w miejscach użyteczności publicznej (np. dla osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, osób z małymi dziećmi w wózkach), takich jak podjazdy, windy, itp.?	<input type="checkbox"/>	B19K
L. wywozu śmieci oraz innych nieczystości (np. opróżniania szamb)?	<input type="checkbox"/>	B19L

Dział C. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Teraz chciałbym/chciałabym zapytać Pana/Panią o sytuację finansową oraz o dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego. Proszę wziąć pod uwagę dochody uzyskane przez wszystkie osoby z Pana/Pani gospodarstwa domowego, wnoszące jakikolwiek wkład do wspólnego budżetu oraz dochody, jakie otrzymuje Pana/Pani gospodarstwo domowe jako całość.

1 Z jakich wymienionych niżej źródeł pochodziły dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w ciągu ostatnich 12 miesięcy? Proszę powiedzieć tak lub nie, gdy będę wymieniać poszczególne źródła dochodów.

Ankieter porównuje z tablicą składu (A26 i A27).

	Tak	Nie	
1. Praca najemna/zatrudnienie (stałe lub dorywcze/sezonowe, praca legalna lub nierejestrowana – tzw. na czarno, wykonywana w kraju lub za granicą)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_01
2. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym (prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego zawodu, działalność agencyjna, z innego tytułu – jako praca stała lub dorywcza/sezonowa, legalna lub nierejestrowana – tzw. na czarno, wykonywana w kraju lub za granicą)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_02
3. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym (także dopłaty otrzymywane zarówno z tytułu posiadania, jak i użytkowania gospodarstwa rolnego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_03
4. Dochody z kapitału (odsetki od lokat i obligacji, dywidendy, różnice kursowe itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_04
5. Wynajem nieruchomości (mieszkanie, dom, garaż, lokal użytkowy, ziemia, w tym użytkowana rolniczo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_05
6. Wynajem części mieszkania (np. pokoju)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_06
7. Emerytura: krajowa i zagraniczna (w tym emerytura pomostowa, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, renta strukturalna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_07
8. Renta krajowa z tytułu niezdolności do pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_08
9. Renta krajowa z innego tytułu (w tym: rodzinna, szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne – oprócz renty socjalnej), renta zagraniczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_09
10. Świadczenia dla bezrobotnych (takie jak np. zasiłek dla bezrobotnych, świadczenie przedemerytalne, zasiłek przedemerytalny, stypendium z tytułu odbywania stażu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_10
11. Świadczenia przysługujące osobom niepełnosprawnym oraz ich opiekunom (takie jak np. zasiłek pielęgnacyjny, renta socjalna, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna osoby niepełnosprawnej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_11
12. Świadczenie wychowawcze z programu <i>Rodzina plus</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_12
13. Pozostałe świadczenia związane z wychowywaniem dzieci (np. zasiłek rodzinny wraz z dodatkami, zasiłek macierzyński, „becikowe”, świadczenie rodzicielskie, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, pomoc dla rodzin zastępczych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_13
14. Zasiłki z pomocy społecznej (np. zasiłek stały, okresowy i celowy z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_14
15. Inne świadczenia społeczne krajowe i zagraniczne (np. odszkodowania z tytułu uszczerbku na zdrowiu z KRUS i ZUS, zasiłek chorobowy wypłacany przez KRUS oraz wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_15
16. Stypendia (np. za wyniki w nauce, socjalne, doktoranckie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_16
17. Alimenty oraz dary od osób prywatnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_17
18. Sprzedaż majątku, zaciągnięte pożyczki i kredyty, korzystanie z oszczędności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_18
19. Pozostałe rodzaje dochodów (np. zwrot podatku dochodowego, odszkodowania od firm ubezpieczeniowych, odszkodowania od innych osób, wypłaty z funduszy emerytalnych)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C01_19

2	Jakie są obecnie trzy najważniejsze źródła utrzymania Pana/Pani gospodarstwa domowego? <i>Proszę wpisać odpowiedni numer źródła utrzymania z pyt. 1.</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 40px; margin-bottom: 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			C02A								
	A. Pierwsze	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			C02B								
	B. Drugie	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			C02C								
	C. Trzecie w kolejności												
3	Podsumowując dochody ze wszystkich źródeł, wszystkich członków gospodarstwa domowego, to jaki dochód netto („na rękę”) uzyskało Pana/Pani gospodarstwo domowe w ciągu ostatnich 12 miesięcy? <i>Przy sumowaniu dochodów proszę nie uwzględniać sprzedaży majątku, zaciągniętych pożyczek i kredytów oraz korzystania z oszczędności. Proszę podać średni miesięczny dochód w tym okresie lub łączną kwotę dochodu za ostatnie 12 miesięcy. Jeżeli trudno jest Państwu określić orientacyjną wartość dochodu netto, to proszę podać przedział dochodów, w którym ta kwota się mieści (<i>karta nr 1</i>).</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>											C03A
	A. Średni miesięczny dochód netto z wszystkich źródeł w okresie 12 miesięcy (w pełnych złotych)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			C03AP								
	Wybrany przedział z karty nr 1, pkt A												
	<i>Jeżeli respondent odpowie na pytanie 3A → pyt. 4.</i>												
	B. Łączna kwota dochodu netto z wszystkich źródeł za ostatnie 12 miesięcy (w pełnych złotych)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>											C03B
	Wybrany przedział z karty nr 1, pkt B	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			C03BP								
4	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani gospodarstwo domowe miało stałe (regularne) źródło dochodów?	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 40px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					C04						
	1. Tak	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> </table>	1										
1													
	2. Nie	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	2										
2													
5	Ile wyniósł dochód netto („na rękę”) w poprzednim miesiącu w Pana/Pani gospodarstwie domowym? <i>Kwotę proszę podać w pełnych złotych. Jeżeli trudno jest Panu/Pani określić konkretną wartość dochodu netto, to proszę podać przedział dochodów, w którym ta kwota się mieści. Proszę skorzystać z <i>karty nr 1, pkt A</i>.</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>											C05
	Wybrany przedział	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 40px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			C05P								
6	Czy z aktualnym dochodem Pana/Pani gospodarstwo domowe „wiąże koniec z końcem”?		C06										
	1. Nie wiąże lub wiąże z wielką trudnością	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> </table>	1										
1													
	2. Z trudnością	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	2										
2													
	3. Z pewną trudnością	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr> </table>	3										
3													
	4. Dość łatwo	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	4										
4													
	5. Łatwo	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr> </table>	5										
5													
	6. Bardzo łatwo	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td></tr> </table>	6										
6													
7	Jaki byłby minimalny dochód, aby Pana/Pani gospodarstwo domowe „wiązało koniec z końcem”? Chodzi o miesięczny dochód, który uznalby/uznałaby Pan/Pani za absolutnie niezbędny. <i>Kwotę proszę podać w pełnych złotych.</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>											C07
8	Które z wymienionych określeń najlepiej charakteryzuje sposób gospodarowania pieniędzmi w Pana/Pani gospodarstwie domowym?		C08										
	1. Możemy pozwolić sobie na pewien luksus	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr> </table>	1										
1													
	2. Starcza nam na wiele bez specjalnego oszczędzania	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr> </table>	2										
2													
	3. Starcza nam na co dzień, ale musimy oszczędzać na poważniejsze zakupy	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr> </table>	3										
3													
	4. Musimy na co dzień bardzo oszczędnie gospodarować	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr> </table>	4										
4													
	5. Nie starcza nam nawet na podstawowe potrzeby	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 20px; height: 20px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td></tr> </table>	5										
5													

3

Czy wyłącznie ze względu na brak pieniędzy w Pana/Pani gospodarstwie domowym występują lub występowały ostatnio (mniej więcej w ciągu ostatnich 12 miesięcy) następujące sytuacje:

	Tak	Nie	
A. nie można wysłać wszystkich dzieci na przynajmniej tygodniowy wypoczynek poza miejsce zamieszkania raz w roku (należy wziąć pod uwagę również wyjazd małych dzieci z kimś z dorosłych)?	1	2	D03A
B. dzieci nie biorą na ogół udziału w wyjściach i innych imprezach organizowanych przez szkołę, w których niezbędny jest udział finansowy rodziców?	1	2	D03B
C. nie mogą Państwo zapłacić za dodatkowe zajęcia uzupełniające dla dzieci (doksztalcanie z przedmiotów objętych zajęciami obowiązkowymi – korepetycje, kursy przygotowujące do egzaminów)?	1	2	D03C
D. nie mogą Państwo zapłacić za dodatkowe zajęcia nadobowiązkowe (sportowe, muzyczne, plastyczne, inne)?	1	2	D03D
E. nie mają Państwo możliwości, aby zorganizować każdemu dziecku przyjęcie urodzinowe lub imieninowe?	1	2	D03E
F. zrezygnowali Państwo z wysłania dziecka/dzieci do żłobka lub do przedszkola?	1	2	D03F
G. nie stać Państwa na zakup wszystkich niezbędnych podręczników szkolnych?	1	2	D03G
H. nie mogą Państwo zapewnić swym nastoletnim dzieciom kieszonkowego pozwalającego co najmniej raz w miesiącu na wyjście do kina/teatru/dyskoteki/klubu lub kupienie płyty/książki/innego drobiazgu?	1	2	D03H
I. zdarzało się, że zrezygnowali Państwo z zakupu zapisanych dzieciom przez lekarza leków, witamin i innych preparatów?	1	2	D03I
J. zrezygnowali Państwo z zakupu potrzebnych dla dzieci okularów, aparatu dentystycznego lub innego niezbędnego sprzętu medycznego?	1	2	D03J
K. zrezygnowali Państwo z niezbędnych dla dzieci płatnych wizyt u lekarzy specjalistów lub u lekarza dentystry?	1	2	D03K
L. prawie w ogóle lub w ogóle nie mogą sobie Państwo pozwolić na zakup nowej odzieży (a nie używanej, z drugiej ręki) dla dzieci?	1	2	D03L
M. nie wszystkie dzieci mają przynajmniej po jednej parze obuwia odpowiedniego dla danej pory roku (wiosenno-jesienne, letnie, zimowe)?	1	2	D03M
N. nie mogą sobie Państwo pozwolić na to, aby dzieci jadały codziennie mięso, drób, rybę lub wegetariański odpowiednik?	1	2	D03N
O. nie mogą sobie Państwo pozwolić na to, aby dzieci jadały codziennie owoce lub warzywa?	1	2	D03O
P. zdarza/zdarzało się, że nie są/nie byli Państwo w stanie zapewnić dzieciom codziennie trzech posiłków (śniadanie, obiad, kolacja)?	1	2	D03P
R. dzieciom brakuje podstawowego sprzętu rekreacyjno-sportowego (piłki, rowery, deskorolki itp.)	1	2	D03R
S. dzieciom brakuje zabawek, gier popularnych wśród ich rówieśników?	1	2	D03S
T. nie mogą sobie Państwo pozwolić na to, aby dzieci zapraszały od czasu do czasu do siebie swoich kolegów/koleżanki, aby wspólnie spędzić czas i poczęstować ich posiłkiem?	1	2	D03T

4

Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym:

	Tak	Nie	Nie dotyczy	
A. każde dziecko w wieku powyżej 6 lat posiada samodzielny pokój?	1	2	0	D04A
B. każde dziecko posiada własne miejsce do nauki lub zabawy (biurko lub stolik do odrabiania lekcji, miejsce na książki, młodsze dzieci kąt do zabawy itp.)?	1	2		D04B
C. każde dziecko posiada własne łóżko do spania?	1	2		D04C

5

Na ile dzieci w Pana/Pani gospodarstwie domowym pobierane jest świadczenie wychowawcze Rodzina plus?

Jeżeli to świadczenie nie jest pobierane na żadne dziecko wpisać 0.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D05
----------------------	----------------------	----------------------	-----

Dział E. OTRZYMYWANA POMOC (OD INSTYTUCJI I OSÓB SPOZA GOSPODARSTWA DOMOWEGO)

	<p>1 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało pomoc od instytucji lub osób prywatnych?</p>	<p>2 Z jakiego źródła pochodziła ta pomoc? Proszę wskazać max. 3 najważniejsze źródła.</p>
	<p>1. Tak 2. Nie i nie odczuwaliśmy potrzeby takiej pomocy 3. Nie, chociaż odczuwaliśmy potrzebę takiej pomocy</p> <p><i>Jeżeli wszystkie odpowiedzi 2 lub 3 → Dział F</i></p>	<p>1. Rodzina 2. Znajomi, sąsiedzi, koledzy 3. Ośrodki pomocy społecznej (np. MOPS, GOPS), powiatowe centra pomocy rodzinie, powiatowe urzędy pracy, urzędy miasta, gminy i inne instytucje publiczne 4. Organizacje charytatywne, fundacje, stowarzyszenia, federacje, komitety (poza organizacjami kościelnymi) 5. Parafie, kościoły, organizacje kościelne i wyznaniowe, np. Caritas, Eleos, Diakonia 6. Szkoły, w tym wyższe (np. stypendia), przedszkola, inne placówki oświatowe 7. Zakłady pracy, związki zawodowe 8. Inne instytucje lub osoby</p>
<p>w formie bezpłatnych usług, takich jak:</p>		
<p>A. opieka nad niepełnoletnimi dziećmi, pomoc w nauce, inne zajęcia dla dzieci i młodzieży np. sportowe, artystyczne?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01A</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02A_01 E02A_02 E02A_03</p>
<p>B. opieka nad osobami starszymi/przewlekłe choremi/z niepełnosprawnościami, w tym pobyt w ośrodkach pobytu dziennego, w zajęciach warsztatowych?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01B</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02B_01 E02B_02 E02B_03</p>
<p>C. pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego (np. sprzątanie, gotowanie, pranie, zakupy, pomoc w obsłudze sprzętu i instalacji urządzeń)?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01C</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02C_01 E02C_02 E02C_03</p>
<p>D. pomoc przy drobnych naprawach remontach (np. naprawa TV, malowanie, naprawa kranu itp.)?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01D</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02D_01 E02D_02 E02D_03</p>
<p>E. specjalistyczne poradnictwo (prawne, psychologiczne, pedagogiczne, zawodowe), pomoc w przekwalifikowaniu się/znalezieniu pracy?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01E</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02E_01 E02E_02 E02E_03</p>
<p>F. załatwianie spraw urzędowych?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01F</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02F_01 E02F_02 E02F_03</p>
<p>G. transport (np. podwożenie do lekarza, szkoły, przedszkola)?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01G</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02G_01 E02G_02 E02G_03</p>
<p>H. w formie rzeczowej (np. ubrania, obuwie, żywność/posiłki, opał)?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01H</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02H_01 E02H_02 E02H_03</p>
<p>I. w formie finansowej?</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>E01I</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>E02I_01 E02I_02 E02I_03</p>

3

Jakie znaczenie miała dla Pana/Pani gospodarstwa domowego pomoc otrzymywana w okresie ostatnich 12 miesięcy? Czy poziom życia byłby taki sam, czy pogorszyłyby się gdyby nie otrzymywana pomoc?

- 1. Żylibyśmy na takim samym lub bardzo zbliżonym poziomie
- 2. Żylibyśmy trochę gorzej
- 3. Żylibyśmy dużo gorzej
- 4. Nie dalibyśmy rady funkcjonować bez tej pomocy

1
2
3
4

E03

Dział F. OSZCZĘDNOŚCI I ZADŁUŻENIE

1

Jak długo (w przypadku braku bieżących dochodów) posiadane zasoby finansowe pozwoliłyby Pana/Pani gospodarstwu żyć na dotychczasowym poziomie?

Proszę wziąć pod uwagę zarówno oszczędności jak i inne zasoby finansowe.

Chodzi np. o: lokaty i konta w bankach, SKOK lub innych instytucjach finansowych, na rachunkach oszczędnościowych, w obligacjach, fundusze inwestycyjne i ubezpieczeniowe fundusze kapitałowe, indywidualne konta emerytalne oraz indywidualne konta zabezpieczenia emerytalnego, papiery wartościowe notowane na giełdzie, udziały oraz akcje w prywatnych spółkach akcyjnych, oszczędności trzymane w domu.

- 1. Nie dłużej niż przez miesiąc
- 2. Powyżej miesiąca do 3 miesięcy
- 3. Powyżej 3 miesięcy do pół roku
- 4. Powyżej pół roku do roku
- 5. Powyżej roku
- 6. Gospodarstwo domowe nie ma żadnych zasobów finansowych/oszczędności

1
2
3
4
5
6

F01

2

Czy Pana/Pani gospodarstwo jest zadłużone, korzysta z pożyczek/kredytów zaciągniętych na rzecz gospodarstwa domowego?

Nie należy uwzględniać pożyczek i kredytów zaciągniętych na prowadzenie działalności gospodarczej.

- A. Pożyczyliśmy od rodziny, znajomych
- B. Zaciągnęliśmy pożyczkę w zakładzie pracy (np. z kasy zapomogowo-pożyczkowej, funduszu socjalno-mieszkaniowego)
- C. Zaciągnęliśmy kredyt w banku (oprócz hipotecznego na zakup/wykup lub budowę mieszkania lub domu)
- D. Zaciągnęliśmy w banku kredyt hipoteczny na zakup/wykup lub budowę mieszkania lub domu
- E. Mmamy debet na bieżącym rachunku bankowym, ujemne saldo na karcie kredytowej
- F. Spłacamy raty za dokonane zakupy
- G. Korzystamy z innej formy zadłużenia

Tak Nie

1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

F02A

F02B

F02C

F02D

F02E

F02F

F02G

Jeżeli wszystkie odpowiedzi – 2 Nie → pyt. 4

3 W jakim celu zaciągnięto pożyczkę/kredyt?		Tak	Nie	
A.	Zakup dóbr trwałego użytku, z wyjątkiem samochodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03A
B.	Zakup samochodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03B
C.	Remont mieszkania, domu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03C
D.	Zakup lub budowę domu, mieszkania, wkład do spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03D
E.	Na bieżące wydatki konsumpcyjne (żywność, odzież, obuwie, stałe opłaty mieszkaniowe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03E
F.	Na leczenie, rehabilitację	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03F
G.	Wypoczynek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03G
H.	Kształcenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03H
I.	Urządzenie wesela i innych uroczystości rodzinnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03I
J.	Inne (np. kredyt/pożyczka zaciągnięte na spłatę innego kredytu/pożyczki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F03J

4	Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe ma obecnie do spłacenia pożyczki lub kredyty zaciągnięte na prowadzenie własnej działalności gospodarczej?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	F04
		2. Nie		
<i>Jeżeli gospodarstwo nie ma zaciągniętych żadnych kredytów/pożyczek (w pyt. 2 wszystkie odpowiedzi – 2 Nie i w pyt. 4 – odp. 2 Nie) → Dział G</i>				
5	Czy uważa Pan/Pani, że gospodarstwo domowe odczuwa duże trudności w dokonywaniu bieżących wydatków z powodu spłat pożyczek/kredytów?	1. Tak, cały czas	<input type="checkbox"/>	F05
		2. Tak, często	<input type="checkbox"/>	
		3. Tak, czasami	<input type="checkbox"/>	
		4. Tak, bardzo rzadko	<input type="checkbox"/>	
		5. Nie, nigdy	<input type="checkbox"/>	

Dział G. OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ

1	Zanim przejdę do pytań dotyczących tego, jak ocenia Pan/Pani warunki życia swojego gospodarstwa domowego, chciałbym/chciałabym zapytać, ile średnio w miesiącu wydają Państwo na prowadzenie gospodarstwa domowego? <i>Kwotę proszę podać w pełnych złotych. Należy wziąć pod uwagę wszystkie zazwyczaj ponoszone przez gospodarstwo domowe wydatki (m.in. na żywność, używki, utrzymanie mieszkania, opłaty za szkołę, telefon, dojazdy do pracy/szkoły, utrzymanie samochodu, niezbędne leki, środki higieny, gazety, kino, teatr, ubranie, obuwie). Nie należy uwzględniać kwot przeznaczonych na oszczędności, prezenty, organizację wyjątkowych uroczystości (np. wesela).</i>	<input type="text"/>	G01	
2	Biorąc pod uwagę zarówno dochód gospodarstwa domowego, jak i wydatki, czy zazwyczaj pozostają jakieś pieniądze, które mogą Państwo zaoszczędzić?	1. Tak	<input type="checkbox"/>	G02
		2. Nie	<input type="checkbox"/>	

3 Co Państwo zrobią, jeżeli będą Państwo zmuszeni dokonać szybko nieoczekiwanego wydatku w wysokości:

- A. około 1000 zł?
- B. około 2000 zł?
- C. około 4000 zł?

G03A

G03B

G03C

1. Pokryjemy ten wydatek z bieżących dochodów
2. Weźmiemy z naszych oszczędności
3. Pożyczymy od rodziny, znajomych, sąsiadów
4. Zaciągniemy pożyczkę krótkoterminową, tzw. chwilówkę w banku lub instytucji niebankowej
5. Zaciągniemy innego rodzaju pożyczkę w banku lub instytucji niebankowej
6. Skorzystamy z karty kredytowej, z możliwości debetu na rachunku bieżącym
7. Skorzystamy z pożyczki w zakładzie pracy (np. z kasy zapomogowo-pożyczkowej, funduszu socjalnego, z zaliczki na poczet przyszłego wynagrodzenia)
8. Sprzedamy coś, zastawimy w lombardzie
9. Nie będziemy wiedzieli, co zrobić

4 Proszę powiedzieć, jak ocenia Pan/Pani ogólną sytuację materialną Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Średnio (ani dobrze, ani źle)
4. Źle
5. Bardzo źle

→ pyt. 6

G04

5 Jeżeli sytuacja materialna Pana/Pani gospodarstwa domowego nie jest dobra, to jakie są tego przyczyny?

Wskazać od 1 do 3 najistotniejszych przyczyn.

- A. Pierwsza przyczyna G05A
- B. Druga przyczyna G05B
- C. Trzecia przyczyna G05C
1. Zbyt niskie płace/emerytury/renty
 2. Brak możliwości dodatkowych zarobków
 3. Długotrwała choroba lub inwalidztwo członka/członków gospodarstwa domowego
 4. Duże obciążenie osobami na utrzymaniu w gospodarstwie domowym (np. wysokie koszty kształcenia)
 5. Konieczność udzielania regularnego wsparcia finansowego osobom spoza gospodarstwa domowego
 6. Wysokie koszty utrzymania mieszkania
 7. Spłata pożyczek, kredytów
 8. Rozpad małżeństwa lub rodziny (np. rozwód, śmierć, separacja)
 9. Brak kwalifikacji do uzyskania lepszej pracy
 10. Utrata pracy, bezrobocie, bankructwo/likwidacja własnej firmy/gospodarstwa rolnego
 11. Klęska żywiołowa (np. powódź, pożar, wichura)
 12. Urlop wychowawczy, opieka nad dzieckiem
 13. Inne przyczyny

6 Czy ma Pan/Pani poczucie, że grozi Pana/Pani gospodarstwu domowemu bieda?

Proszę wziąć pod uwagę obecną sytuację i kilka najbliższych miesięcy.

1. Tak i nie wiem, jak sobie poradzimy
2. Tak, chociaż sądzę, że sobie poradzimy
3. Nie boję się biedy, chociaż martwię się, że nasza sytuacja może się pogorszyć
4. Nie, nie przewiduję, że nasza sytuacja się pogorszy
5. Trudno powiedzieć

G06

7 Jak Pan/Pani sądzi, ile osób na 100-u mieszkańców żyje w naszym kraju w biedzie? Chodzi o ludzi, którym m.in. nie starcza pieniędzy na zakup jedzenia, odzieży, opłacenie mieszkania.

G07

Jeżeli zdaniem respondenta nie ma ludzi biednych, należy wpisać 0 → pyt 10.

Jeżeli respondent nie wie, należy wpisać 888.

8 Czy wśród Pana/Pani znajomych, rodziny, sąsiadów są ludzie, których uznałby/uznałaby Pan/Pani za biednych?

1. Tak
2. Nie

G08	
1	
2	

9 Biorąc pod uwagę miejsce swojego zamieszkania – miasto, wieś – jakiego rodzaju pomocy najbardziej potrzeba ludziom tu mieszkającym, których uznałby/uznałaby Pan/Pani za ludzi żyjących w biedzie?
Proszę skorzystać z karty nr 2 i wskazać od 1 do 3 najważniejszych form pomocy

A. Najbardziej potrzebna Pana/Pani zdaniem forma pomocy

B. Druga w kolejności

C. Trzecia w kolejności

		G09A
		G09B
		G09C

- | | | |
|--|---|--|
| <p>1. Pomoc w znalezieniu pracy</p> <p>2. Zapewnienie bezpłatnego, ciepłego posiłku</p> <p>3. Pomoc w prowadzeniu gospodarstwa domowego osobom starszym lub niepełnosprawnym (np. sprzątanie, pranie, zakupy, ugotowanie posiłku)</p> <p>4. Pomoc w pielęgnacji osób przewlekle chorych, niepełnosprawnych</p> <p>5. Poradnictwo specjalistyczne (prawne, psychologiczne, pedagogiczne)</p> <p>6. Stworzenie miejsc, gdzie dzieci mogłyby pod fachową opieką odrobić lekcje, spędzić część czasu wolnego</p> | <p>7. Zapewnienie wakacyjnego odpoczynku dla dzieci</p> <p>8. Systematyczna pomoc rzeczowa (odzież, żywność, bezpłatne podręczniki szkolne)</p> <p>9. Stypendia dla dzieci i młodzieży na kontynuację nauki w szkołach średnich i wyższych</p> <p>10. Zasiłki pieniężne</p> <p>11. Bezpłatne żłobki i przedszkola dla dzieci</p> <p>12. Zapewnienie dostępu do tanich mieszkań komunalnych, socjalnych</p> <p>13. Pomoc na cele mieszkaniowe (pokrycie czynszu, opłat za energię, gaz, remont mieszkania)</p> | <p>14. Zwiększenie dostępności bezpłatnych usług medycznych</p> <p>15. Upowszechnienie informacji na temat możliwości korzystania przez osoby potrzebujące z różnych form pomocy</p> <p>16. Bliższa i długotrwała współpraca osób/instytucji udzielających pomocy z osobami potrzebującymi</p> <p>17. Tania komunikacja, np. autobusy</p> <p>18. Stworzenie miejsc dla osób starszych (np. klubów, świetlic)</p> <p>19. Bezpłatny Internet</p> <p>20. Inne</p> |
|--|---|--|

10 Jak Pan/Pani sądzi, ile osób na 100-u mieszkańców naszego kraju to ludzie bogaci? Chodzi o ludzi, którzy mają dużo pieniędzy i żyją znacznie lepiej niż inni.

*Jeżeli zdaniem respondenta nie ma ludzi bogatych, należy wpisać 0 → pyt. 12
Jeżeli respondent nie wie, należy wpisać 888.*

					G10
--	--	--	--	--	-----

11 Czy wśród Pana/Pani znajomych, rodziny, sąsiadów są ludzie, których uznałby/uznałaby Pan/Pani za bogatych?

1. Tak
2. Nie

G11	
1	
2	

12 Przeczytam Panu/Pani teraz trzy opinie. Proszę określić swój stosunek do każdej z nich.

	Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie wiem	
A. Różnice dochodów są w Polsce zbyt duże	1	2	3	4	5	6	G12A
B. Do obowiązków państwa powinno należeć zmniejszenie różnic pomiędzy wysokimi i niskimi dochodami	1	2	3	4	5	6	G12B
C. Państwo powinno zapewnić każdemu podstawowe minimum dochodów	1	2	3	4	5	6	G12C

13 Proszę porównać poziom życia swojego gospodarstwa domowego z poziomem życia innych gospodarstw domowych w Polsce. Jak Pan/Pani myśli, do której z trzech wymienionych grup należy Pana/Pani gospodarstwo domowe?

1. Jedna trzecia gospodarstw o najwyższym poziomie życia

2. Jedna trzecia gospodarstw o najniższym poziomie życia

3. Pomiędzy wyżej wymienionymi grupami

G13
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Poproszę jeszcze Pana/Panią o podanie danych, które umożliwią ewentualny kontakt z Państwem:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Bardzo Panu/Pani dziękujemy za rozmowę.

Uwagi ankietera:

Uwagi ankietera:

Large empty rectangular box for notes.

Numer
ankietera

□ - □□ - □□□□

Sporządził(a) (imię i nazwisko ankietera) (data)

Sprawdził(a) (imię i nazwisko inspektora) (data)

KARTA nr 1

C03. Jaki dochód netto („na rękę”) uzyskało Pana/Pani gospodarstwo domowe w ciągu ostatnich 12 miesięcy, jeżeli podsumuje Pan/Pani dochody ze wszystkich źródeł, wszystkich członków gospodarstwa domowego?

Przy sumowaniu dochodów proszę nie uwzględniać sprzedaży majątku, zaciągniętych pożyczek i kredytów oraz korzyścia z oszczędności.

C05. Ile wyniósł dochód netto („na rękę”) w poprzednim miesiącu w Pana/Pani gospodarstwie domowym?

A. Średni miesięczny dochód netto ze wszystkich źródeł w okresie 12 miesięcy

Przedziały dochodów

A. Średni miesięczny dochód netto ze wszystkich źródeł w okresie 12 miesięcy (zł)		B. Łączna kwota dochodu netto ze wszystkich źródeł za ostatnie 12 miesięcy (zł)	
1.	do 800	1.	do 9600
2.	801 - 1200	2.	9601 - 14 400
3.	1201 - 1600	3.	14 401 - 19 200
4.	1601 - 2000	4.	19 201 - 24 000
5.	2001 - 2500	5.	24 001 - 30 000
6.	2501 - 3000	6.	30 001 - 36 000
7.	3001 - 3500	7.	36 001 - 42 000
8.	3501 - 4000	8.	42 001 - 48 000
9.	4001 - 5000	9.	48 001 - 60 000
10.	5001 - 6000	10.	60 001 - 72 000
11.	6001 - 8000	11.	72 001 - 96 000
12.	8001 - 10 000	12.	96 001 - 120 000
13.	10 001 - 12 000	13.	120 001 - 144 000
14.	12 001 - 20 000	14.	144 001 - 240 000
15.	20 001 - 28 000	15.	240 001 - 336 000
16.	powyżej 28 000	16.	powyżej 336 000