

EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

dla osób od 16 lat*
kwiecień – czerwiec 2024 r.

Województwo	<input type="text"/>	WOJ
(nazwa)		
Identyfikator gospodarstwa	<input type="text"/>	HID
Identyfikator osoby	<input type="text"/>	PID
Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego	<input type="text"/>	SO
Imię osoby		
Płeć		
1. Mężczyzna	<input type="checkbox"/>	RB090
2. Kobieta	<input type="checkbox"/>	
Data urodzenia		
1. Dzień	<input type="text"/>	DU
2. Miesiąc	<input type="text"/>	RB070X
3. Rok	<input type="text"/>	RB080
Rodzaj wywiadu indywidualnego (RWI 2)		
1. Bezpośredni	<input type="checkbox"/>	RWI
2. Zastępczy	<input type="checkbox"/>	
3. Samospis respondenta	<input type="checkbox"/>	
4. Samospis - wywiad zastępczy (w imieniu osoby, której dotyczy ankieta)	<input type="checkbox"/>	
5. Samospis respondenta w Internecie – metoda CAWI	<input type="checkbox"/>	
Symbol osoby udzielającej wywiadu zastępczego – SO (RWI 3)	<input type="text"/>	PB265X
Data wywiadu (RWI 4):		
1. Dzień	<input type="text"/>	PB090
2. Miesiąc	<input type="text"/>	PB100
Czas trwania wywiadu/samospisu (w minutach)	<input type="text"/>	PB120

* Wiek według stanu w dniu 31 XII 2023 r.

Dział 7. ZD - ZDROWIE

ZD 1 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie?

Nie należy brać pod uwagę chwilowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.

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

 1

PH010X

 2

 3

 4

 5

ZD 2 Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, trwające (lub przewidywane, że będą trwałe) przez 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak

 1

PH020X

2. Nie

 2

ZD 3A Czy z powodu problemów zdrowotnych ma Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują?

1. Tak, poważnie ograniczoną
2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie
3. Nie, **nie mam** żadnych ograniczeń

 1

→ pyt. ZD 3B

PH030A

 2

 3

→ pyt. ZD 4

ZD 3B Czy to ograniczenie trwa co najmniej 6 miesięcy?

1. Tak

 1

PH030B

2. Nie

 2

ZD 4 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani leczenia lub badania, tj.:

- konsultacji z lekarzem rodzinnym/pierwszego kontaktu lub specjalistą **(wyłączając dentystę i ortodonte)**,
- leczenia szpitalnego, rehabilitacji,
- badania w laboratorium lub pracowni diagnostycznej?

Jeśli wystąpiła przynajmniej jedna z powyższych potrzeb, np. rehabilitacja, należy zaznaczyć odpowiedź 1 – „Tak”.

1. Tak

 1

PH040A

2. Nie

 2

→ pyt. ZD 7

ZD 5 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania za każdym razem, gdy była taka potrzeba?

1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam)
2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam)
3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam)

 1

PH040C

 2

 3

→ pyt. ZD 7

ZD 6 Jaka była tego główna przyczyna?

Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)
2. Zbyt długa lista / kolejka oczekujących
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu
5. Lęk przed lekarzem/szpitałem/badaniem/leczeniem
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie
7. Nie znam żadnego dobrego lekarza
8. Inne powody

 1

PH050X

 2

 3

 4

 5

 6

 7

 8

ZD 7	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani badania lub leczenia u dentysty lub ortodenty?	1. Tak	1	PH060A
		2. Nie	2	→ pyt. AE 1
ZD 8	Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania u dentysty lub ortodenty za każdym razem, gdy była taka potrzeba?		1	PH06C
	1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam)		2	
	2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam)		3	→ pyt. AE 1
	3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam)			
ZD 9	Jaka była tego główna przyczyna? <i>Tylko jedna odpowiedź.</i>		1	PH070X
	1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)		2	
	2. Zbyt długa lista/kolejka oczekujących		3	
	3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami		4	
	4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu		5	
	5. Lęk przed dentystą/ortodontą/badaniem/leczeniem		6	
	6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie		7	
	7. Nie znam żadnego dobrego dentysty/ortodenty		8	
	8. Inne powody			

Dział 8. AE - AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA

AE 1	Jaki jest Pana/Pani aktualny status na rynku pracy? <i>(samoocena respondenta)</i>		1	PL032
	1. Pracujący		2	
	2. Bezrobotny		3	
	3. Emeryt		4	→ pyt. AE 11
	4. Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych		5	
	5. Student, uczeń		6	
	6. Prowadzący gospodarstwo domowe		8	
	7. Inny			
AE 2	Czy w okresie od 1 lipca 2023 roku do chwili obecnej zmieniał(-a) Pan/Pani pracę tj. miejsce pracy, umowę, stanowisko lub zawód?	1. Tak	1	A161
		2. Nie	2	

AE 3 Jaki jest Pana/Pani status zatrudnienia w głównym miejscu pracy?

1. Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy
2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników
3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników
4. Pomagający członek rodziny

 1

PL040AX

 2

 3

→ pyt. AE 6

 4

AE 4 Czy Pana/Pani praca jest wykonywana na podstawie:

1. pisemnej umowy na czas określony
2. ustnej umowy na czas określony
3. pisemnej umowy na czas nieokreślony
4. ustnej umowy na czas nieokreślony

 1

PL141X

 2

 3

 4

AE 5 Czy w swojej pracy głównej nadzoruje Pan/Pani pracę innych osób?

1. Tak
2. Nie

 1

PL150X

 2

AE 6 W jakim wymiarze czasu Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?

1. W pełnym wymiarze
2. W niepełnym wymiarze

 1

PL145X

 2

AE 7 W jakim zawodzie Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:

.....

PL051AX

AE 8 Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?

.....

PL111AX

AE 9 Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?

Liczba godzin (1–80)

PL060X

AE 10 Czy poza pracą główną ma Pan/Pani pracę dodatkową/pracę dodatkowe?

1. Tak
2. Nie

 1

A010

 2

Jeżeli **Tak** → liczba godzin pracy w ciągu tygodnia z wszystkich dodatkowych prac (1–80)

Jeżeli **Nie** → wpisać 0.

PL100X

Łączna liczba godzin w ciągu tygodnia we wszystkich miejscach pracy

AEM 1 Czy w przypadku niezdolności do pracy z powodu choroby/urazu byłby/byłaby Pan/Pani uprawniony do pobierania zasiłku chorobowego?

- 1. Tak
- 2. Nie
- 3. Nie wiem

1	→ pyt. AEM 5	PC320X
2		
3 → pyt. AEM 2		

AEM 2 Czy jest Pan/Pani objęty(a) ubezpieczeniem chorobowym?

- 1. Tak, obowiązkowym
- 2. Tak, dobrowolnym
- 3. Nie
- 4. Nie wiem

1	→ pyt. AEM 3	A320
2	→ pyt. AEM 4	
3	→ pyt. AEM 5	
4		

AEM 3 Czy składka na obowiązkowe ubezpieczenie chorobowe jest opłacana dłużej niż 30 dni?

- 1. Tak
- 2. Nie
- 3. Nie wiem

1	→ pyt. AEM 5	A321
2		
3		

AEM 4 Czy składka na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe jest opłacana dłużej niż 90 dni?

- 1. Tak
- 2. Nie
- 3. Nie wiem

1	A322
2	
3	

AEM 5 Czy gdyby stracił(-a) Pan/Pani swoją obecną pracę, czy miałby/miałaby Pan/Pani prawo do zasiłku dla bezrobotnych?

- 1. Tak
- 2. Nie
- 3. Nie wiem

1	→ pyt. AE 16	PC310X
2		
3		

PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

AE 11 Czy kiedykolwiek wykonywał(-a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Przez pracę okazjonalną należy rozumieć pracę trwającą krócej niż 3 miesiące.

- 1. Tak, ale tylko jako pracę okazjonalną
- 2. Tak, inną niż praca okazjonalna
- 3. Nie

1	→ pyt. AE 17	PL016X
2		
3	→ pyt. AE 17	

AE 12 Czy w okresie od 1 lipca 2023 roku do chwili obecnej wykonywał(-a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?

Bez względu na okres przez jaki praca była wykonywana.

1. Tak

1

A040

2. Nie

2

AE 13 Jaki był Pana/Pani status zatrudnienia w ostatnim miejscu pracy?

1. Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy

1

PL040BX

2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników

2

3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników ...

3

4. Pomagający członek rodziny

4

AE 14 W jakim zawodzie Pan/Pani pracował(-a) w ostatnim miejscu pracy?

Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:

.....

--	--	--	--	--

PL051BX

AE 15 Jaki rodzaj działalności prowadziła instytucja (firma), która była Pana/Pani ostatnim miejscem pracy?

.....

--	--	--	--

PL111BX

STAŻ PRACY

AE 16 Proszę podać liczbę lat przepracowanych przez Pana/Panią w płatnej pracy (jako pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy lub pracujący na własny rachunek).

Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.

--	--	--

PL200X

STATUS NA RYNKU PRACY

Pytania AE 17-AE 19 dotyczą roku 2023.

AE 17 Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2023 r.?

Karta numer 6.

Symbole 01–04 należy zaznaczyć, jeśli respondent przepracował **przynajmniej 2 tygodnie w danym miesiącu**.

A. Styczeń	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211AX
B. Luty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211BX
C. Marzec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211CX
D. Kwiecień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211DX
E. Maj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211EX
F. Czerwiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211FX
G. Lipiec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211GX
H. Sierpień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211HX
I. Wrzesień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211IX
J. Październik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211JX
K. Listopad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211KX
L. Grudzień	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PL211LX

- Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w pełnym wymiarze czasu pracy **01**
- Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w niepełnym wymiarze czasu pracy **02**
- Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) **03**
- Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) **04**
- Bezrobotny **05**
- Student, uczeń **06**
- Emeryt **07**
- Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych **08**
- Prowadzący gospodarstwo domowe **10**
- Inny **11**

Pytania **AE 18 i AE 19** dotyczą osób które w pyt. **AE 17** chociaż raz wybrały symbole **01-04**.

Pozostałe osoby przechodzą do:

- **pyt. AE 20** - osoby w wieku **18-74** lata,
- **dział 9** - osoby w wieku **16-17** lat lub **75** lat i więcej

AE 18 Czy w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 roku zmieniał(-a) Pan/Pani pracę?

Przez zmianę pracy należy rozumieć zmianę: miejsca pracy (zarówno z własnej inicjatywy jak i np. wskutek zwolnienia), umowy, stanowiska/zawodu, wymiaru etatu, istotne zmiany zakresu obowiązków mające wpływ na wynagrodzenie.

1. Tak	<input type="checkbox"/>	A160
2. Nie	<input type="checkbox"/>	

Jeśli **Nie**, proszę przejść:

- **pyt. AE 20** - osoby w wieku **18-74** lata,
- **dział 9** - osoby w wieku **16-17** lat lub **75** lat lub więcej

AE 19 Jakie były przyczyny zmiany pracy?

1. Znalezienie lepszej pracy (praca zgodna z kwalifikacjami, zainteresowaniami, lepsze warunki finansowe, dojazdowe)
2. Wygaśnięcie umowy o pracę
3. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura z przyczyn ekonomicznych, zwolnienie z pracy
4. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek)
5. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny
6. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego
7. Inne przyczyny (emerytura, wcześniejsza emerytura z przyczyn pozaekonomicznych, problemy zdrowotne i inne)

 1

A170

 2

 3

 4

 5

 6

 7

Pytanie AE 20 dotyczy ostatnich 5 lat i odpowiadają na nie osoby w wieku 18-74 lata. Pozostałe osoby przechodzą do działu 9.

AE 20 Czy w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych od daty wywiadu) wystąpił okres w którym był(a) Pan/Pani bezrobotny(a)?

Należy zaznaczyć „Tak” jeśli okres bezrobocia trwał przynajmniej 2 tygodnie.

1. Tak

 1

A110

2. Nie

 2

Jeżeli **Tak** → ile miesięcy trwał ostatni okres bezrobocia (1-60)?

PL271X

Dział 9. DP - DOCHODY Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA (W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

ZATRUDNIENIE W POLSCE

DP 1 Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani dochody z tytułu zatrudnienia w Polsce?

Uwaga:

Proszę ująć wszystkie miejsca pracy: główne i dodatkowe, także te z umową ustną.

1. Tak

 1

DP1

2. Nie

 2 → pyt. DP 8

DP 1M

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?
 Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.

DP1M

DP 1A Czy dane dotyczące dochodów, podatku i składek będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 roku

 1

→ blok RDP, pyt. RDP 2 DP1A

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego dochodu w 2023 roku

 2

→ blok MDP, pyt. MDP 2

RDP 2 Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto łącznie w całym 2023 r. z tytułu zatrudnienia w Polsce?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Nie uwzględniać w tej kwocie:

*zasiłku macierzyńskiego → formularz gospodarstwa domowego dział 4, pyt. SRR 15J,
świadczenia rehabilitacyjnego → formularz indywidualny dział 12, pyt. ERK 2D.*

R. Kwota netto roczna w 2023 r.

→ Jeśli kwota podana, to **RDP 2.1**

→ Jeśli kwoty nie podano (DP2RN=9), to **RDP 2.3**

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

DP2RN

RDP 2.1 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniężne dodatki, np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak
2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania RDP 2
3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony

1	→ pyt. RDP 3
---	--------------

DP2R1

2	→ pyt. RDP 2.2
---	----------------

3	→ pyt. RDP 3
---	--------------

RDP 2.2 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. RDP 2, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r.

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

DP2RDN

→ po wpisaniu kwoty
pyt. RDP 3

RDP 2.3 Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia otrzymał(-a) Pan/Pani jakieś pieniężne dodatki np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak
2. Nie, żaden z dodatków nie został wypłacony w 2023 r

1

DP2R2

2

RDP 3 Łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy za 2023 r.

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

DP3RN

RDP 4 Łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za 2023 r.

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

DP4RN

RDP 5 Łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne za 2023 r.

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

DP5RN

RDP 6 Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

1

DP6R

2

3

RDP 6N Jeżeli Tak → w jakiej kwocie (łącznie za cały 2023 r.)?

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

DP6RN

MDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ZA OSTATNI MIESIĄC OTRZYMYWANIA DOCHODU W 2023 ROKU

MDP 2 Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku z tytułu zatrudnienia w Polsce?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Nie uwzględniać w tej kwocie:

zasiłku macierzyńskiego → formularz gospodarstwa domowego dział 4, pyt. SRR15J,

świadczenia rehabilitacyjnego → formularz indywidualny dział 12, pyt. ERK 2D.

M. Kwota netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku

						zł
--	--	--	--	--	--	----

DP2MN

MDP 2.1 Czy w ciągu 2023 roku Pana/Pani dochody z zatrudnienia:

1. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były wyższe niż w pierwszym

1

DP2M1

2. pozostały przez cały okres na podobnym poziomie

2

3. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były niższe niż w pierwszym

3

*Jeśli dochody zmieniły się – pyt. MDP 2.1 = 1 lub 3 → przejść do pyt. **MDP 2.2***

*Jeśli pyt. MDP 2.1 = 2 i w pyt. MDP 2 podano dochód → przejść do pyt. **MDP 2.3.***

*Jeśli pyt. MDP 2.1 = 2 i w pyt. MDP 2 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. **MDP 2.5.***

MDP 2.2 O ile procent zmieniło się Pana/Pani wynagrodzenie między pierwszym a ostatnim miesiącem otrzymywania tego dochodu w 2023 r.?

				%
--	--	--	--	---

DP2M2

*Jeśli w pyt. MDP 2 podano dochód → przejść do pyt. **MDP 2.3.***

*Jeśli w pyt. MDP 2 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. **MDP 2.5.***

MDP 2.3 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniądze dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.

1. Tak

1

→ pyt. MDP 3

DP2M3

2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania MDP 2

2

→ pyt. MDP 2.4

3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony

3

→ pyt. MDP 3

MDP 2.4 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. MDP 2, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r.

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

DP2MDN

→ po wpisaniu kwoty
pyt. MDP 3

MDP 2.5 Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia otrzymał(-a) Pan/Pani pieniądze dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak

1

DP2M5

2. Nie

2

- MDP 3** Kwota zaliczki na podatek dochodowy za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.
- MDP 4** Kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.
- MDP 5** Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.
- MDP 6** Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP3MN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP4MN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP5MN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP6MN

1. Tak
2. Nie
3. Nie wiem

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

DP6M

MDP 6N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 r.)?

ZATRUDNIENIE ZA GRANICĄ
(W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

DP 8 Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani dochody z tytułu zatrudnienia za granicą?

Uwaga:

Proszę ująć wszystkie miejsca pracy: główne i dodatkowe, także te z umową ustną

1. Tak
2. Nie

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

DP8

*Jeżeli **Nie** → pyt. DP 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu zatrudnienia w Polsce (pyt. DP 1=1)
lub
→ dział DW dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu zatrudnienia w Polsce (pyt. DP 1=2).*

DP 8M

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?
Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.

<input type="text"/>

DP8M

DP 8A Czy dane dotyczące dochodów, podatku i składek będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 roku
2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego dochodu w 2023 r.

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

DP8A

→ blok RDP, pyt. RDP 9

→ blok MDP, pyt. MDP 9

**RDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK
PODAWANYCH ŁĄCZNIE ZA CAŁY 2023 R**

RDP 9 Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto łącznie w całym 2023 r. z tytułu zatrudnienia za granicą?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

R. Kwota netto roczna w 2023 r.

- Jeśli kwota podana, to RDP 9.1;
- Jeśli kwoty nie podano (RDP9=9), to RDP 9.3

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP9RN
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	-------

RDP 9.1 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniądze dodatki, np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak
2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania RDP 9
3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony

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

DP9RN1

→ pyt. RDP 10

→ pyt. RDP 9.2

→ pyt. RDP 10

RDP 9.2 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. RDP 9, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r

_____ zł DP9RDN

→ po wpisaniu kwoty pyt. RDP 10

RDP 9.3 Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia za granicą otrzymał(-a) Pan/Pani pieniądze dodatki np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak

DP9R2

2. Nie

RDP 10 Łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy za 2023 r.

_____ zł DP10RN

RDP 11 Łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za 2023 r.

_____ zł DP11RN

RDP 12 Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, zdrowotne, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia za granicą?

1. Tak

DP12R

2. Nie

3. Nie wiem

RDP12N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (łącznie za cały 2023 r.)?

_____ zł DP12RN

MDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ZA OSTATNI MIESIĄC OTRZYMYWANIA DOCHODU W 2023 R

MDP 9 Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku z tytułu zatrudnienia za granicą ?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

M. Kwota netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku

_____ zł DP9MN

MDP9.1 Czy w ciągu 2023 roku Pana/Pani dochody z zatrudnienia:

1. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były wyższe niż w pierwszym
2. pozostały przez cały okres na podobnym poziomie
3. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były niższe niż w pierwszym

DP9M1

*Jeśli dochody zmieniły się - pyt MDP 9.1 = 1 lub 3 → przejść do pyt. MDP 9.2
Jeśli pyt. MDP 9.1 = 2 i w pyt. MDP 9 podano dochód → przejść do pyt. MDP 9.3.
Jeśli pyt. MDP 9.1=2 i w pyt. MDP 9 nie podano dochodu (MDP 9 = 9) → przejść do pyt. MDP 9.5.*

MDP9.2 O ile procent zmieniło się Pana/Pani wynagrodzenie między pierwszym a ostatnim miesiącem otrzymywania tego dochodu w 2023 r.?

_____ % DP9M2

*Jeśli w pyt. MDP 9 podano dochód → przejść do pyt. MDP 9.3.
Jeśli w pyt. MDP 9 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. MDP 9.5.*

MDP9.3 Czy podana kwota dochodu zawierała pieniądze dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.

1. Tak
2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania MDP 9
3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony

→ pyt. MDP 10

DP9M3

→ pyt. MDP 9.4

→ pyt. MDP 10

MDP9.4 Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. MDP 9, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r.

_____ zł DP9MDN

→ po wpisaniu kwoty pyt. MDP 10

MDP9.5 Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia za granicą otrzymał(-a) Pan/Pani pieniądze dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?

1. Tak

DP9M5

2. Nie

MDP10 Kwota zaliczki na podatek dochodowy za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.

_____ zł DP10MN

MDP11 Kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.

_____ zł DP11MN

MDP12 Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia za granicą?

1. Tak

DP12M

2. Nie

3. Nie wiem

MDP12N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 r.)?

_____ zł DP12MN

**WYKORZYSTANIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO DO CELÓW PRYWATNYCH
RESPONDENTA, UŻYTKOWANEGO Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA
(W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)**

Na pytania DP 14-21 odpowiadają osoby, które wykazały dochody z tytułu zatrudnienia (pyt. DP 1=1 lub/i pyt. DP 8=1)

DP 14 Czy w 2023 r. miał(-a) Pan/Pani możliwość korzystania z samochodu służbowego?

1. Tak, ale tylko w celach służbowych

→ pyt. DP 22

DP14

2. Tak, zarówno w celach służbowych, jak i prywatnych

3. Nie

→ pyt. DP 22

DP 15 Przez jaki okres w ciągu 2023 r. mógł Pan/mogła Pani korzystać z samochodu służbowego w celach prywatnych?

Liczba miesięcy

Jeżeli mniej niż 1 miesiąc → wpisać 0.

DP15

DP 16 W jakiej części pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodem służbowym użytkowanym przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2023 r.?

1. W całości

→ pyt. DP 18

DP16

2. Częściowo

3. W ogóle nie pokrywał

→ pyt. DP 19

DP 17 Do jakiej kwoty pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodem służbowym użytkowanym przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2023 r.?

Kwota roczna

_____ zł DP17

DP 18 Ile kilometrów przejechał(a) Pan/Pani samochodem służbowym w celach prywatnych w 2023 r.?

Liczba kilometrów

_____ km DP18

DP 19 Proszę podać kilka cech samochodu służbowego użytkowanego w celach prywatnych (jeśli użytkował(-a) Pan/Pani w 2023 r. więcej niż jeden proszę wziąć pod uwagę najdłużej lub najczęściej używany):

- A. Marka i model
- B. Rok produkcji
- C. Pojemność silnika w cm³
- D. Zużycie paliwa w przeliczeniu na 100 km (proszę wybrać główny rodzaj paliwa):

benzyna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	DP20A
olej napędowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	DP20B
gaz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	L	DP20C
energia elektryczna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kWh	DP19A

DP 21 Proszę oszacować kwotę korzyści z tytułu użytkowania samochodu służbowego do celów prywatnych łącznie w 2023 r.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP21
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	------

DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA (W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

DP 22 Czy w 2023 r. korzystał(-a) Pan/Pani z:

(Jeżeli 1 - Tak, bezpłatnie - proszę podać wartość otrzymanych towarów lub usług.

Jeżeli 2 - Tak, częściowo odpłatnie - proszę oszacować wartość otrzymaną bezpłatnie.)

D. służbowego telefonu komórkowego lub opłaconego przez pracodawcę domowego telefonu stacjonarnego

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

E. ulgowych lub bezpłatnych wyjazdów rekreacyjnych lub rozrywek kulturalnych zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

G. posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

J. Czy w 2023 r. korzystał(a) Pan/Pani z zapewnionych przez pracodawcę:

- ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej,
- bezpłatnych lub finansowanych przez pracodawcę szkoleń przydatnych poza pracą zawodową,
- ulgowych lub bezpłatnych usług transportowych (innych niż użytkowanie samochodu służbowego do celów prywatnych),
- odzieży i obuwia, które można wykorzystać poza pracą,
- środków czystości, które można wykorzystać poza pracą,
- finansowania przez pracodawcę w całości lub częściowo kosztów związanych z mieszkaniem (czynsz, woda, energia, gaz itp.) .

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?**

DP 23 Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?

1. Tak
2. Nie

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość tych paczek?**

DP 24 Czy w 2023 r. korzystał(-a) Pan/Pani z innych niż wyżej wymienione dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?

Proszę wziąć pod uwagę również wyroby wyprodukowane i/lub sprzedawane przez pracodawcę.

Jeżeli **Tak** (1, 2) → **jaka była wartość otrzymanych dóbr i usług?**

- 1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DP22D
----------------------	----------------------	----------------------	-------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP22DN
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	--------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DP22E
----------------------	----------------------	----------------------	-------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP22EN
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	--------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DP22G
----------------------	----------------------	----------------------	-------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP22GN
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	--------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DP22J
----------------------	----------------------	----------------------	-------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP22JN
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	--------

<input type="text"/>	DP23
----------------------	------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP23N
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	-------

- 1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DP24
----------------------	----------------------	----------------------	------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł	DP24N
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----	-------

Dział 10. DW - DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK Z INNEGO TYTUŁU NIŻ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI

DW 11 Czy w 2023 r. uzyskał(a) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności:

- z praw autorskich od napisanych dzieł,
- z tytułu wykonywania wolnego zawodu,
- udzielania korepetycji,
- prac sezonowych,
- zbierania grzybów, runa leśnego, zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów,
- pracy na czarno wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).?

Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.

1. Tak

DW11

2. Nie

 → DZIAŁ 11

DW 12 Ile w 2023 r. wynosiły Pana/Pani dochody netto z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Proszę podać kwotę ze wszystkich źródeł (wymienionych w pyt. DW 11) za cały okres 2023 roku

 zł DW12

DW 13 Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2023 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

 zł DW13

DW 14 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2023 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

 zł DW14

DW 15 Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2023 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?

 zł DW15

Dział 11. PFE - PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

PFE 1 Czy w 2023 r. płacił(a) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką?

** Składki wpłacane do pracowniczych programów emerytalnych (w tym Pracowniczych Planów Kapitałowych), ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych, indywidualnych kont emerytalnych, indywidualnych kont zabezpieczenia emerytalnego.*

1. Tak

PFE1

2. Nie

 → DZIAŁ 12

PFE 2X Czy dane dotyczące dobrowolnej składki płaconej na prywatny fundusz emerytalny będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 r.
2. Za ostatni miesiąc wpłaty tej składki w 2023 r.

 PFE2X

Przez ile miesięcy

 PFE2M

Jeśli ma zostać podana kwota roczna PFE 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto. W pozostałe pola należy wpisać „0”.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna PFE 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca wpłaty składki. W pozostałe pola należy wpisać „0”.

Kwota roczna netto z 2023 r.

 zł PFE2RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca wpłaty składki w 2023 r.

 zł PFE2MN

Dział 12. DSS - DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

DSS 1 Czy osiągnął(-nęła) Pan/Pani wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2023 r.)?

Należy pamiętać o świadczeniach emerytalnych wypłacanych z innych źródeł niż ZUS, np. Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Sprawiedliwości oraz o odrębnych przepisach dla specyficznych grup zawodowych, np. nauczycieli.

1. Tak

2. Nie

1
2

DS1

EMERYTURY I RENTY KRAJOWE

ERK 2 Czy w 2023 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych:

A. Emerytura

Uwzględnić:

- rodzicielskie świadczenie uzupełniające – Mama 4+

Nie uwzględniać:

- rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie) → pyt. ERK 2F

B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne

F. Renta rodzinna

Nie uwzględniać:

- renty rodzinnej przyznanej na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19A.

G. Renta socjalna

Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń krajowych należy przejść do pytania ERK 2X.

Jeśli nie pobierał świadczeń, należy przejść do pyt. ERK 2C.

Tak Nie

DS2A

1	2
---	---

1	2
---	---

DS2B

1	2
---	---

DS2D

1	2
---	---

DS2F

1	2
---	---

DS2G

ERK 2 X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 roku.....

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2023 roku?

1
2

DS2X

A. Emerytura

Przez ile miesięcy.....

--	--	--

DS2AM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

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

zł DS2ARN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.

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

zł DS2ARP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

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

zł DS2AMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

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

zł DS2AMP

Pytania ERK 2AD-ERK 2A14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeżeli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.

AD. Czy podana kwota emerytury zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak.
2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie emerytury.
3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego.

1
2
3

DS2AD

A13. Czy podana kwota emerytury zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak.
2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie emerytury.
3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury.

1
2
3

DS2A13

A14. Czy podana kwota emerytury zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak.
2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie emerytury.
3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury.

1
2
3

→ pyt. ERK 2B

DS2A14

A14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak
2. Nie

1
2

→ pyt. ERK 2B

Jeżeli **Nie** → w jakiej kwocie netto?

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

DS2A14W

ERK 2 B. Renta strukturalna rolników indywidualnych

Przez ile miesięcy?

--	--	--	--

DS2BM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

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

DS2BRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.

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

DS2BRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

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

DS2BMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

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

DS2BMP

Pytania ERK 2BD-ERK 2B14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń - do pyt. ERK 2J1.

BD. Czy podana kwota renty strukturalnej zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak.
2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty strukturalnej.
3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego.

1
2
3

DS2BD

B13. Czy podana kwota renty strukturalnej zawiera tzw. 13-stą emeryturę ?

- 1. Tak.....
- 2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie renty strukturalnej.....
- 3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

1
2
3

DS2B13

B14. Czy podana kwota renty strukturalnej zawiera tzw. 14-stą emeryturę ?

- 1. Tak.....
- 2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie renty strukturalnej.....
- 3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury.....

1
2
3

DS2B14

→ pyt. ERK 2D

B14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

→ pyt. ERK 2D

DS2B14K

Jeżeli Nie → w jakiej kwocie netto?

							zł
--	--	--	--	--	--	--	----

DS2B14W

ERK 2 D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne

Przez ile miesięcy ?

--	--	--

DS2DM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

							zł
--	--	--	--	--	--	--	----

DS2DRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.

							zł
--	--	--	--	--	--	--	----

DS2DRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r..

							zł
--	--	--	--	--	--	--	----

DS2DMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

							zł
--	--	--	--	--	--	--	----

DS2DMP

Pytania ERK 2DD-ERK 2D14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.

DD. Czy podana kwota świadczenia zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

- 1. Tak.....
- 2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty strukturalnej
- 3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego

1
2
3

DS2DD

D13. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

- 1. Tak.....
- 2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia
- 3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

1
2
3

DS2D13

D14. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

- 1. Tak
- 2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia
- 3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury

1	DS2D14
2	
3	→ pyt. ERK 2F

D14 K. Czy otrzymywał (-a) Pan/Pani 14-tkę w pełnej kwocie?

- 1. Tak
- 2. Nie

1	→ pyt. ERK 2F	DS2D14K
2		

Jeżeli Nie → w jakiej kwocie netto?

						zł	DS2D14W
--	--	--	--	--	--	----	---------

ERK 2 F. Renta rodzinna

Przez ile miesięcy?

							DS2FM
--	--	--	--	--	--	--	-------

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia

Kwota roczna netto z 2023 r.

							zł	DS2FRN
--	--	--	--	--	--	--	----	--------

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r

							zł	DS2FRP
--	--	--	--	--	--	--	----	--------

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

							zł	DS2FMN
--	--	--	--	--	--	--	----	--------

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

							zł	DS2FMP
--	--	--	--	--	--	--	----	--------

Pytania ERK 2FD-ERK 2F14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.

FD. Czy podana kwota renty rodzinnej zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

- 1. Tak
- 2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty rodzinnej.
- 3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego

1	DS2FD
2	
3	

F13. Czy podana kwota renty rodzinnej zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

- 1. Tak
- 2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty rodzinnej
- 3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

1	DS2F13
2	
3	

F14. Czy podana kwota renty rodzinnej zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

- 1. Tak
- 2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty rodzinnej
- 3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury

1	DS2F14
2	
3	→ pyt. ERK 2G

F14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak

2. Nie

Jeżeli Nie → w jakiej kwocie netto?

<input type="checkbox"/> 1	→ pyt. ERK 2G	DS2F14K
<input type="checkbox"/> 2		
<input type="text"/>	zł	DS2F14W

ERK2 G. Renta socjalna

Przez ile miesięcy?

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto w 2023 r

<input type="text"/>	zł	DS2GRN
----------------------	----	--------

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r

<input type="text"/>	zł	DS2GRP
----------------------	----	--------

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

<input type="text"/>	zł	DS2GMN
----------------------	----	--------

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

<input type="text"/>	zł	DS2GMP
----------------------	----	--------

Pytania ERK 2GD-ERK 2G14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pyt. ERK 2J1

GD. Czy podana kwota renty socjalnej zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak

2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty socjalnej

3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego

<input type="checkbox"/> 1	DS2GD
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	

G13. Czy podana kwota renty socjalnej zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak

2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty socjalnej

3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury

<input type="checkbox"/> 1	DS2G13
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	

G14. Czy podana kwota renty socjalnej zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak

2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty socjalnej.

3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury

<input type="checkbox"/> 1	DS2G14
<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	→ pyt. ERK 2J1

G14K. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak

2. Nie

Jeżeli Nie → w jakiej kwocie netto?

<input type="checkbox"/> 1	→ pyt. ERK 2J1	
<input type="checkbox"/> 2		DS2G14K
<input type="text"/>	zł	DS2G14W

Na pytania ERK 2J1-ERK 2J4 odpowiadają osoby, które pobierają świadczenie emerytalno-
rentowe i **nie podały** kwoty netto.
Pyt. ERK 2J1- ERK 2J4 **nie należy zadawać** jeśli respondent pobiera więcej niż jedno
świadczenie i podał kwotę netto choć jednego z tych świadczeń. Należy wtedy przejść
do pyt. ERK 2E.

**ERK 2 J1. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani dodatki do świadczeń emerytalno-
rentowych? (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego
nauczania)**

1. Tak 1 DS2J1
2. Nie 2

J2. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak 1 DS2J2
2. Nie 2

J3. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak 1 DS2JS
2. Nie 2 → pyt. ERK 2E

J4. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak 1 → pyt. ERK 2E DS2J4
2. Nie 2

Jeżeli Nie → w jakiej kwocie netto?

zł DS2J4W

*Pyt. ERK 2E dotyczy osób, które w pyt ERK 2AD lub ERK 2BD lub ERK 2DD lub ERK 2FD
lub ERK 2GD przynajmniej raz odpowiedziały „1. Tak” lub „2. Otrzymano dodatki emerytalno-
rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty socjalnej” lub w pyt. ERK 2J1 odpowiedziały „1. Tak”*

**ERK 2 E. Czy w 2023 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych
dodatków do świadczeń emerytalno-rentowych:**

	Tak	Nie	
1. Pielęgnacyjny	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E1
2. Kombatancki, z tytułu tajnego nauczania	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E2
3. Kompensacyjny	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E3
4. Dla sieroty zupełnej	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E4
5. Świadczenie pieniężne dla osób będących cywilnymi niewidomymi ofiarami działań wojennych	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E5
6. Ryczałt energetyczny	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E6

Jeśli mają zostać podane kwoty roczne (ERK 2X=1) to należy wypełnić pola dotyczące rocznej
kwoty netto poniższych dodatków.

Jeśli mają zostać podane kwoty miesięczne (ERK 2X=2), to należy uzupełnić pola dotyczące
kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatków.

7. Weterana poszkodowanego

Kwota roczna netto z 2023 r. zł DS2E7R

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2023 r. zł DS2E7M

8. Świadczenie pieniężne dla byłych żołnierzy przymusowo zatrudnianych,
świadczenie pieniężne dla osób deportowanych

Kwota roczna netto z 2023 r. 1 2 DS2E8
 zł DS2E8R

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2023 r. zł DS2E8M

9. Ekwiwalent pieniężny z tytułu prawa do bezpłatnego węgla

Kwota roczna netto z 2023 r.

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2023 r

ERK 2 E Liczba miesięcy pobierania dodatków emerytalno-rentowych (dotyczy punktów 1-9)

10. Ekwiwalent pieniężny z tytułu prawa do bezpłatnego węgla dla osób uprawnionych z przedsiębiorstw robót górniczych

Kwota netto

11. Ekwiwalent pieniężny dla byłych pracowników kolejowych

Łączna kwota netto

ERK 2 C. Odprawa z pracy wypłacana osobom przechodzącym na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy

1. Tak

2. Nie

Kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

H. Dodatki otrzymywane z byłego zakładu pracy przez emerytów, rencistów lub wdowy/wdowców (np.: deputat węglowy, ekwiwalent za prąd, wczasy pod gruszą, bony na święta)

W przypadku dodatków niepieniężnych należy oszacować ich wartość.

1. Tak

2. Nie

Kwota netto

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E9
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł DS2E9R
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł DS2E9M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	DS2EM
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E10
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł DS2E10N
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2E11
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł DS2E11N
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2C
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	DS2CN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł DS2CP
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS2H
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/>	DS2HN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zł

EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE

ERZ 3 Czy w 2023 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?

A. Emerytura

Nie uwzględniać:

- rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie) → pyt. ERZ 3C

B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

C. Renta rodzinna

Nie uwzględniać:

- renty rodzinnej przyznanej na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19A

Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń zagranicznych należy przejść do pytania ERZ 3X. Jeśli nie pobierał żadnego z wyżej wymienionych świadczeń, należy przejść do pyt. IS 4.

ERZ 3 X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 r.

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2023 r

Tak	Nie	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS3A
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS3B
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS3C
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	DS3X

ERZ 3 A. Emerytura

Przez ile miesięcy?

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

DS3AM

zł DS3ARN

zł DS3ARP

zł DS3AMN

zł DS3AMP

ERZ 3 B. Renta z tytułu niezdolności do pracy

Przez ile miesięcy?

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

DS3BM

zł DS3BRN

zł DS3BRP

zł DS3BMN

zł DS3BMP

ERZ 3 C. Renta rodzinna

Przez ile miesięcy?

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

DS3CM

zł DS3CRN

zł DS3CRP

zł DS3CMN

zł DS3CMP

INNE ŚWIADCZENIA

IS 4-8 Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani niżej wymienione?

Tak Nie

IS 4 Świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych) 1 2 DS4M

IS 5D Świadczenie przedemerytalne 1 2 DS5D

IS 5F Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy 1 2 DS5F

IS 5J Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów 1 2 DS5J

IS 6 Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego) 1 2 DS6

IS 7 Stypendium socjalne 1 2 DS7

IS 8 Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych 1 2 DS8

Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń krajowych należy przejść do pytania IS 9X.

Jeśli nie pobierał świadczeń, należy przejść do pyt. IS 5A.

IS 9 X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 r.

1 2 DS9X

2 Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2023 r

IS 4 Świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych).

Przez ile miesięcy?

zł DS4M

Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek. Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r. zł DS4RN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. zł DS4RP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. zł DS4MN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. zł DS4MP

IS 5 D. Świadczenie przedemerytalne

Przez ile miesięcy?

zł DS5DM

IS 5

DK. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani świadczenie przedemerytalne w kwocie miesięcznej netto 1229,14 zł (do 28.02.23) i/lub 1456,64 zł (od 01.03.23)?

- 1. Tak
- 2. Nie
- 3. Nie wiem

1
2
3

DS5DK

Łączna kwota netto

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

zł DS5DN

W CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w podanej kwocie.

Kwota odprowadzonych podatków, składek

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

zł DS5DP

W CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w podanej kwocie.

Jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie należy przejść do pyt. IS 5D13.

Jeśli ma zostać podana kwota roczna IS 9X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.

Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna IS 9X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

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

zł DS5DRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. .

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

zł DS5DRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

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

zł DS5DMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

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

zł DS5DMP

Przejdź do pyt. IS 5D14, jeśli w pyt.: ERK 2A13 lub ERK 2B13 lub ERK 2D13 lub ERK 2F13 lub ERK 2G13 przynajmniej raz zaznaczono odp. '3 nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury' albo w pyt. ERK 2J2 zaznaczono odp. 1'tak'

IS 5

D13. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani trzynastą emeryturę?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

DS5D13

Przejdź do pyt. IS 5F, jeśli w pyt.: ERK 2A14 lub ERK 2B14 lub ERK 2D14 lub ERK 2F14 lub ERK 2G14 przynajmniej raz zaznaczono odp. 3 nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury' albo w pyt. ERK 2J3 zaznaczono odp. 1'tak'

IS 5

D14. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani czternastą emeryturę?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

DS5D14

IS 5 F. Zasilek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy

Przez ile miesięcy?

DS5FM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.
 Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

zł DS5FRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. .

zł DS5FRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

zł DS5FMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.

zł DS5FMP

IS 5 J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów

Przez ile miesięcy?

DS5JM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.
 Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

zł DS5JRN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

zł DS5JMN

IS 6 Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego)

Przez ile miesięcy?

DS6M

Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.
 Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

zł DS6RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

zł DS6MN

IS 7 Stypendium socjalne

Przez ile miesięcy?

DS7M

Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.
 Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.

zł DS7RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

zł DS7MN

IS 8 Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych

Za ile miesięcy?

DS8M

K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani świadczenie w pełnej kwocie?

1. Tak

1
2

DS8K

2. Nie

W CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie.

Łączna kwota netto

zł DS8N

*Jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie należy przejść do **pyt. IS 5A.***

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.*

*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r.

zł DS8RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r

zł DS8MN

IS 5 A. Zasiłek dla bezrobotnych

Wysokość zasiłku dla bezrobotnych zależy od okresu uprawniającego do jego pobierania:

- mniej niż 5 lat – 80% zasiłku,*
- od 5 do 20 lat – 100% zasiłku*
- co najmniej 20 lat – 120% zasiłku.*

1. Tak

1
2

DS5A

2. Nie

Przez ile miesięcy?

DS5AM

AW. W jakiej wysokości był pobierany zasiłek?

1. Obniżonej - 80%

1

DS5AW

2. Podstawowej - 100%

2

3. Podwyższonej - 120%

3

4. Nie wiem

4

Łączna kwota netto

zł DS5AN

Kwota odprowadzonych składek

zł DS5AP

IS 5 B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)

1. Tak

1
2

DS5B

2. Nie

Przez ile miesięcy?

DS5BM

Łączna kwota netto

zł DS5BN

Kwota odprowadzonych składek

zł DS5BP

IS 5 C. Zasilek przedemerytalny

1. Tak

2. Nie

Przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

Kwota odprowadzonych składek

Przejdź do pyt. IS 5C14, jeśli w pyt.: ERK 2A13 lub ERK 2B13 lub ERK 2D13 lub ERK 2F13 lub ERK 2G13 przynajmniej raz zaznaczono odp. '1 tak', lub '3 nie, bo nie przysługiwała' albo w pyt. ERK J2 zaznaczono odp. '1 tak'

C13. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani trzynastą emeryturę?

1. Tak

2. Nie

Przejdź do pyt. IS 5E, jeśli w pyt.: ERK 2A14 lub ERK 2B14 lub ERK 2D14 lub ERK 2F14 lub ERK 2G14 przynajmniej raz zaznaczono odp. '1 tak' lub '3 nie, bo nie przysługiwała' albo w pyt. ERK 2J3 zaznaczono odp. '1 tak'

C14. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani czternastą emeryturę?

1. Tak

2. Nie

IS 5 E. Odprawa z pracy wypłacana osobom zwalnianym

1. Tak

2. Nie

Kwota netto

Kwota odprowadzonych podatków, składek

IS 5 G. Zasilek chorobowy wypłacany rolnikom z KRUS

1. Tak

2. Nie

Przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

IS 5 H. Odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu

1. Tak

2. Nie

Kwota netto

IS 5 I. Zasilek pielęgnacyjny

Nie uwzględniać:

- zasiłku pielęgnacyjnego przyznanego na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19B
- dodatku pielęgnacyjnego → pyt. ERK 2E1

1. Tak

2. Nie

Przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

1	DS5C
2	
	DS5CM
	zł DS5CN
	zł DS5CP
1	DS5C13
2	
1	DS5C14
2	→ pyt. IS 5E
1	DS5E
2	
	zł DS5EN
	zł DS5EP
1	DS5G
2	
	DS5GM
W CAPI uzupełniane automatycznie.	
	zł DS5GN
1	DS5H
2	
	zł DS5HN
1	DS5I
2	
	DS5IM
W CAPI uzupełniane automatycznie.	
	zł DS5IN

**ŚWIADCZENIA WYPŁACANE Z TYTUŁU REZYGNACJI Z ZATRUDNIENIA
LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ W CELU OPIEKI NAD OSOBĄ
NIEPEŁNOSPRAWNĄ**

IS 10 Czy w 2023 r. wypłacono Panu/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu opieki nad osobą niepełnosprawną:

A. Świadczenie pielęgnacyjne

Tak Nie

1 2 DG17H

B. Specjalny zasiłek opiekuńczy

1 2 DG17M

C. Zasiłek dla opiekuna

1 2 DG17N

A. Świadczenie pielęgnacyjne

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17HM

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI zł DG17HN

B. Specjalny zasiłek opiekuńczy

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17MM

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI zł DG17MN

C. Zasiłek dla opiekuna

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17NM

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI zł DG17NN

IS 10D Czy świadczenie przysługiwało z tytułu opieki nad osobą będącą w Pana/Pani gospodarstwie domowym?

(jeśli przysługiwało zarówno na członka gospodarstwa domowego jak i na osobę spoza gospodarstwa, proszę odpowiedzieć „Tak”)

1. Tak

1 → pyt. IS 10E IS10D

2. Nie

2 → dział 13

IS 10E Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego, z powodu której przysługiwało świadczenie

(jeśli świadczenie pobierane było na więcej niż jedną osobę, proszę wpisać symbol SO osoby na którą najdłużej pobierano świadczenie)

IS10E

Dział 13. ZDO - NAJWAŻNIEJSZE ŹRÓDŁO DOCHODU OSOBY

Na pytanie należy odpowiedzieć w sytuacji, gdy wśród wskazanych w działach 9–12 źródeł dochodu, choć raz nie podano wysokości uzyskanego dochodu.

W pozostałych przypadkach proszę przejść do działu 14.

ZDO 1 Biorąc pod uwagę wymienione wcześniej przez Pana/Panią źródła dochodów, proszę powiedzieć z którego z nich pochodziły Pana/Pani najwyższe dochody w 2023 r.?

Proszę wybrać tylko jedną kategorię.

1. Z zatrudnienia w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w kraju
2. Z zatrudnienia w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy za granicą
3. Dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności (prawa autorskie, wolny zawód, prace sezonowe, zbieractwo, itp.)
4. Emerytura krajowa
5. Emerytura zagraniczna
6. Renta strukturalna rolników indywidualnych
7. Świadczenia przedemerytalne (zasilek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne)
8. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne
9. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna
10. Renta rodzinna krajowa
11. Renta rodzinna zagraniczna
12. Renta socjalna
13. Świadczenia dla bezrobotnych
14. Zasilek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu
15. Zasilek pielęgnacyjny
16. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów
17. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, socjalne
18. Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych .
19. Inne niewymienione (np. oszczędności)
22. Świadczenia wypłacane z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu opieki nad osobą niepełnosprawną

01

02

03

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

22

ZDO

Dział 14. KU – KRAJ URODZENIA OJCA I MATKI

KU 1 Proszę podać kraj urodzenia swojego ojca

Proszę wpisać kraj, jeśli ojciec *nie jest* członkiem tego gospodarstwa (jeśli nie został wymieniony w składzie w kwestionariuszu EU-SILC - G).

.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PB230
----------------------	----------------------	----------------------	-------

KU 2 Proszę podać kraj urodzenia swojej matki

Proszę wpisać kraj, jeśli matka *nie jest* członkiem tego gospodarstwa (jeśli nie została wymieniona w składzie w kwestionariuszu EU-SILC - G).

.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PB240
----------------------	----------------------	----------------------	-------

Dział 15. ZP - ZASPOKOJENIE POTRZEB

Zdarza się, że z różnych powodów musimy rezygnować z zaspokojenia swoich potrzeb.

ZP 1 Proszę powiedzieć, czy Pan/Pani:

A. może wymienić starą/ zużytą odzież na nową, nieużywaną
(należy wziąć pod uwagę wymianę odzieży zniszczonej, a nie niemodnej)

1	2	3	PD020X
---	---	---	--------

B. posiada przynajmniej dwie pary obuwia dostosowane do warunków klimatycznych do codziennego użytkowania

1	2	3	PD030X
---	---	---	--------

C. spotyka się przynajmniej raz w miesiącu z przyjaciółmi/rodziną (w domu, pubie, restauracji) na wspólnym posiłku/drinku

1	2	3	PD050X
---	---	---	--------

D. regularnie uczestniczy w różnych formach spędzania czasu wolnego (poza domem) wiążących się z poniesieniem pewnych kosztów ...

1	2	3	PD060X
---	---	---	--------

E. wydaje niewielką sumę pieniędzy na własne przyjemności w każdym tygodniu

1	2	3	PD070X
---	---	---	--------

F. posiada dostęp do Internetu, kiedy tego potrzebuje, za pomocą np. telefonu komórkowego, komputera, telewizora, tabletu

1	2	3	PD080X
---	---	---	--------

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

MODUŁ TPI – TRANSPORT PUBLICZNY

Pytanie TPI 1 należy zadać w sytuacji, gdy gospodarstwo domowe korzysta z transportu publicznego (w formularzu G, strona..., pyt TPG 1=1)

TPI 1 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał/korzystała Pan/Pani z transportu publicznego?

1. Tak

1	TP11
---	------

2. Nie

2	→ pyt. TPI 3
---	--------------

TPI 2 Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał (-a) Pan/Pani z transportu publicznego ?

1. Codziennie (przynajmniej 5 dni w tygodniu)
2. Przynajmniej raz w tygodniu (ale nie codziennie)
3. Przynajmniej raz w miesiącu (ale nie co tydzień)
4. Rzadziej niż raz w miesiącu

1

2

3

4

PC280X

→ MODUŁ MDS

TPI 3 Z jakiego powodu nie korzystał (-a) Pan/Pani regularnie z transportu publicznego?

Proszę wybrać jeden, główny powód

1. Zbyt wysokie koszty
2. Brak transportu publicznego w okolicy
3. Utrudniony dostęp z powodu choroby, niepełnosprawności, problemów z poruszaniem się
4. Częstotliwość kursowania/niedogodny rozkład jazdy
5. Zbyt długi czas podróży
6. Obawy o bezpieczeństwo
7. Inny powód

1

2

3

4

5

6

7

PC290X

MODUŁ MDS – DYSKRYMINACJA W ŻYCIU SPOŁECZNYM

Pytania MDS 1- MDS 7 dotyczą ostatnich 12 miesięcy

MDS 1 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy czuł (-a) się Pan/Pani dyskryminowany (-a) w kontaktach z urzędami, służbami publicznymi np. urząd pracy, instytucje opieki zdrowotnej, pomocy socjalnej, policja, itp.

1

2

3

PC330AX

→ pyt. MDS 3

MDS 2 Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w kontaktach z tymi urzędami, służbami publicznymi?

- 1. Wiek
- 2. Płeć
- 3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne
- 4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne
- 5. Religia/wyznanie
- 6. Orientacja seksualna
- 7. Inny powód

1	PC330BX
2	
3	
4	
5	
6	
7	

MDS 3 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy czuł (-a) się Pan/Pani dyskryminowany (-a) w miejscach publicznych (sklepach, kawiarniach, restauracjach, obiektach rekreacyjnych)?

- 1. Tak
- 2. Nie

1	PC360AX
2	→ pyt. MDS 5

MDS 4 Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w miejscach publicznych?

- 1. Wiek
- 2. Płeć
- 3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne
- 4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne
- 5. Religia/wyznanie
- 6. Orientacja seksualna
- 7. Inny powód

1	PC360BX
2	
3	
4	
5	
6	
7	

MDS 5 Czy jest Pan/Pani rodzicem dziecka uczęszczającego do szkoły lub sam/sama jest uczniem/studentem?

- 1. Tak
- 2. Nie

1	MDS1
2	→ pyt. MDS 8

MDS 6 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy czuł (-a) się Pan/Pani jako rodzic/uczeń/student dyskryminowany (-a) w szkole/na uczelni jako instytucji?

Nie należy brać pod uwagę dyskryminowania przez innych uczniów/studentów

- 1. Tak
- 2. Nie

1	PC350AX
2	→ pyt. MDS 8

MDS 7 Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w kontaktach z przedstawicielem szkoły/uczelni?

- 1. Wiek
- 2. Płeć
- 3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne
- 4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne
- 5. Religia/wyznanie
- 6. Orientacja seksualna
- 7. Inny powód

1
2
3
4
5
6
7

PC350BX

*Pytania MDS 8 - MDS 10 dotyczą **ostatnich 5 lat***

MDS 8 Czy w ciągu ostatnich 5 lat próbował Pan/Pani kupić lub wynająć mieszkanie/dom?

MDS2

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

→ DZIAŁ DB

MDS 9 Czy w związku z faktem poszukiwania mieszkania/domu czuł (-a) się Pan/Pani dyskryminowany (-a) ?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

→ DZIAŁ DB

PC340AX

MDS10 Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w trakcie poszukiwania mieszkania/domu?

- 1. Wiek
- 2. Płeć
- 3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne
- 4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne
- 5. Religia/wyznanie
- 6. Orientacja seksualna
- 7. Inny powód

1
2
3
4
5
6
7

PC340BX

Dział 16. DB - DOBROBYT

DB 1 Czy ma Pan/Pani rodzinę, przyjaciół, znajomych lub inne osoby, które mógłby Pan/mogłaby Pani poprosić o pomoc materialną?

Należy wziąć pod uwagę jedynie takie osoby, które nie mieszkają w gospodarstwie domowym respondenta.

1. Tak

1

PWAC

2. Nie

2

DB 2 Czy ma Pan/Pani rodzinę, przyjaciół, znajomych lub inne osoby, które mógłby Pan/mogłaby Pani poprosić o pomoc niematerialną np. z którymi można porozmawiać będąc smutnym i przygnębionym, czy poprosić o pomoc w domu lub przy zrobieniu zakupów w razie choroby?

Należy wziąć pod uwagę jedynie takie osoby, które nie mieszkają w gospodarstwie domowym respondenta

1. Tak

1

PWAD

2. Nie

2

DB 3 Czy, ogólnie rzecz biorąc ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do wymienionych instytucji:

- A. Policja
- B. władze lokalne miasta/gminy
- C. sądy
- D. Rząd
- E. Sejm
- F. Senat
- G. Kościół Rzymskokatolicki

Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
1	2	3	4	5	PW150X
1	2	3	4	5	PW130AX
1	2	3	4	5	PW140X
1	2	3	4	5	PW130BX
1	2	3	4	5	PW131CX
1	2	3	4	5	PW132CX
1	2	3	4	5	PWAE

DB 4 Czy ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do ludzi ogólnie rzecz biorąc?

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza, że nie ma Pan/Pani zaufania do ludzi, zaś 10 oznacza, że ma Pan/Pani pełne zaufanie do ludzi

Całkowity brak zaufania										Pełne zaufanie		
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		
											PW191X	

DB 5 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):
Karta numer 6.

- A. ze swojej obecnej sytuacji zawodowej (charakter pracy, czas pracy, wynagrodzenie/ dochód)?
- B. ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?
- C. z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi?
- D. ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)?
- E. ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?
- F. z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje?
- G. ze sposobu spędzania wolnego czasu?
- H. ze swojego zdrowia?

Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	Nie dotyczy	
1	2	3	4	5	0	PW100X
1	2	3	4	5		PW240X
1	2	3	4	5		PW160X
1	2	3	4	5		PW030X
1	2	3	4	5		PW250X
1	2	3	4	5		PW120X
1	2	3	4	5		PW260X
1	2	3	4	5		PW270X

DB 6 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na) ze swojego życia ogólnie rzecz biorąc

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza zupełnie niezadowolony(-a), zaś 10 oznacza „bardzo zadowolony(-a)”.

Zupełnie niezadowolony											Bardzo zadowolony	PW010X
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		

DB 7 Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującymi stwierdzeniami:

A. optymistycznie patrzę w przyszłość

B. przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu, ma sens

Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie wiem	
1	2	3	4	5	6	PW011AX
1	2	3	4	5	6	PW021AX

Uwagi ankietera/respondenta: