



## DS-46H

# Kwestionariusz dla gospodarstwa domowego

## BADANIE BUDŻETU CZASU LUDNOŚCI

Badania cykliczne

### Dział 1. CHARAKTERYSTYKA I SKŁAD OSOBOWY GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1. Nr gospodarstwa domowego

wojew.	nr mieszk.	nr gosp. w mieszk.	m-c	dz. tyg

2. Klasa miejscowości zamieszkania  
*Proszę zakreślić symbol jednej odpowiedzi.*

<input type="checkbox"/> miasto o liczbie mieszkańców 500 tys. i więcej	1
<input type="checkbox"/> miasto o liczbie mieszkańców 200 - 500 tys. . .	2
<input type="checkbox"/> miasto o liczbie mieszkańców 100 - 200 tys. . .	3
<input type="checkbox"/> miasto o liczbie mieszkańców 20 - 100 tys. . . . .	4
<input type="checkbox"/> miasto o liczbie mieszkańców poniżej 20 tys. . .	5
<input type="checkbox"/> wieś . . . . .	6

3. Grupa społeczno-ekonomiczna gospodarstwa domowego (ustalona na podstawie głównego źródła utrzymania). Proszę zakreślić symbol jednej odpowiedzi.

<input type="checkbox"/> gospodarstwo pracowników . . . . .	1
<input type="checkbox"/> gospodarstwo pracowników użytkujących gospodarstwo rolne. . . . .	2
<input type="checkbox"/> gospodarstwo rolników . . . . .	3
<input type="checkbox"/> gospodarstwo pracujących na własny rachunek poza indywidualnym gospodarstwem rolnym . . .	4
<input type="checkbox"/> gospodarstwo emerytów . . . . .	5
<input type="checkbox"/> gospodarstwo rencistów . . . . .	6
<input type="checkbox"/> gospodarstwo utrzymujące się z niezarobkowych źródeł . . . . .	7

### Dział 2. CHARAKTERYSTYKA OSÓB

Nr osoby	Imię członka gospodarstwa domowego	Rok urodzenia	Płeć <sup>a</sup>	Stopień pokrewieństwa do osób oznaczonych numerami <sup>b</sup>									Aktywność ekonomiczna w dniu bad. <sup>c</sup>
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Proszę wpisać odpowiednie symbole													
4	5	6	7	8									9
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

- <sup>a</sup> Płeć
- mężczyzna
  - kobieta

- <sup>b</sup> Stopień pokrewieństwa
- małżonek, partner, konkubent
  - dziecko
  - rodzeństwo
  - rodzice
  - wnuki
  - dziadkowie
  - zięć/synowa
  - inny krewny
  - osoby niespokrewnione

- <sup>c</sup> Aktywność ekonomiczna
- pracujący w pełnym wymiarze czasu
  - pracujący w niepełnym wymiarze czasu
  - na urlopie macierzyńskim/wychowawczym
  - na urlopie (zwolnieniu) z innych powodów
  - bezrobotny
  - uczeń, student itp.
  - na emeryturze, rencie itp.
  - trwale niezdolny do pracy
  - odbywający obowiązkową służbę wojskową
  - zajmujący się prowadzeniem domu
  - pozostałe osoby biernie zawodowo

**Dział 3. WARUNKI MIESZKANIOWE (dotyczy głównego miejsca zamieszkania)**

**10. Rodzaj budynku**  
Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

■ dom jednorodzinny (wolnostojący, w zabudowie szeregowej, bliźniak) .....	1
■ budynek wielorodzinny .....	2
■ inny .....	3

**11. Liczba pokoi**

--	--

**12. Czy Pana(i) gospodarstwo użytkuje?**  
Proszę zakreślić symbole właściwych odpowiedzi

	1-tak	2-nie	Liczba
1. odbiornik TV	1	2	
2. TV satelitarną/kablową	1	2	
3. magnetowid, odtwarzacz	1	2	
4. kuchenkę mikrofalową	1	2	
5. zmywarkę do naczyń	1	2	
6. pralkę automatyczną	1	2	
7. wirówkę	1	2	
8. chłodziarkę	1	2	
9. zamrażarkę	1	2	
10. telefon stacjonarny	1	2	
11. telefon komórkowy	1	2	
12. drugi dom (np. letniskowy), mieszkanie	1	2	
13. komputer osobisty	1	2	
14. komputer przenośny	1	2	
15. samochód (dostępny do prywatnego użytku)	1	2	

**13. Czy osoba(y) z Pana(i) gospodarstwa domowego korzysta(ją) z Internetu?**  
Proszę zakreślić symbol(e) właściwej(ych) odpowiedzi

■ tak, w domu. ....	1	→ pyt. 14
■ tak, poza domem .....	2	→ pyt. 15
■ nie korzysta(ją) .....	3	→ pyt. 16

**14. Jeśli osoba(y) z Pana(i) gospodarstwa domowego korzysta(ją) z Internetu w domu, to jaki rodzaj połączenia wykorzystują?**  
Proszę zakreślić symbol(e) właściwej(ych) odpowiedzi

■ modem telefoniczny	1
■ stałe łącze (np.: TV kablowa, SDI, Neotrada, sieć osiedlowa)	2
■ telefon komórkowy (WAP)	3
■ inne	4

**15. Jeśli osoba(y) z Pana(i) gospodarstwa domowego korzysta(ją) z Internetu poza domem, to gdzie?**  
Proszę zakreślić symbol(e) właściwej(ych) odpowiedzi

■ w szkole	1
■ w pracy	2
■ w kawiarence internetowej	3
■ u znajomych	4
■ gdzie indziej	5

**16. Czy obecnie Pan(i) buduje lub rozbudowuje dom (mieszkanie) mający(e) być miejscem stałego zamieszkania, drugi dom (mieszkanie) lub jego część?**  
*Uwaga: nie dotyczy przypadków, gdy powstająca budowla przeznaczona jest tylko dla celów zawodowych.*  
Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

■ tak .....	1
■ nie .....	2

**17. Czy obecnie przeprowadza Pan(i) kapitalny remont domu (mieszkania) będącego głównym miejscem zamieszkania, drugiego domu?**  
Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

■ tak .....	1
■ nie .....	2

**Dział 4. HODOWLA ROŚLIN I ZWIERZĄT**

**18. Czy gospodarstwo prowadzi uprawę roślin/zbóż/owoców/warzyw itp.?**

■ tak	1
■ nie	2

Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

**19. Czy gospodarstwo prowadzi chów/hodowlę zwierząt gospodarskich?**

■ tak	1
■ nie	2

Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

**20. Czy gospodarstwo posiada zwierzęta - ulubieńców?**

■ tak	1
■ nie	2

Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

Jeśli na pytania 18 lub 19 udzielono odpowiedzi "tak", proszę przejść do pytania 21. Jeśli zarówno na pytanie 18 jak i 19 udzielono odpowiedzi "nie", proszę przejść do pytania 22.

**21. Czy gospodarstwo sprzedaje produkty własnej produkcji (z uprawy, chowu) na rynku?**

■ tak	1
■ nie	2

Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

**Dział 5. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

**22. Z jakich źródeł pochodzą aktualne dochody Pana(i) gospodarstwa domowego?**  
Proszę zakreślić symbol właściwych odpowiedzi

	1-tak	2-nie
1.0. pracy najemnej	1	2
2.1. użytkownika indywidualnego gospodarstwa rolnego	1	2
2.2. pracy na własny rachunek	1	2
3.0. emerytury	1	2
4.0. zasiłku dla bezrobotnych	1	2
5.1. renty	1	2
5.2. innych świadczeń społecznych	1	2
6.0. dochodu z własności, wynajmu domu, alimentów	1	2
7.0. pozostałych źródeł	1	2

**23. Które z wymienionych przez Pana(ią) źródeł dochodów dostarcza Pana(i) gospodarstwu domowemu największy dochód? Proszę wpisać odpowiedni numer źródła dochodów z pytania 22**

--	--

**Dział 5. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO (dok.)**

24. Czy mógł(a)by Pan(i) podać przybliżoną miesięczną wielkość wszystkich dochodów netto (po odliczeniu podatku i składki na ubezpieczenie społeczne) uzyskiwanych przez członków gospodarstwa domowego? Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi i wpisać kwotę w zł w przypadku odpowiedzi "tak"

<input type="checkbox"/> tak . . . . .		zł → pyt. 26
<input type="checkbox"/> nie wiem . . .	999999	→ pyt. 25
<input type="checkbox"/> odmowa . . .	999998	→ pyt. 25

25. Może woli Pan(i) podać przedział osiągniętych dochodów przez Pana(i) gospodarstwo domowe? Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi

<input type="checkbox"/> poniżej 500 zł . .	<b>1</b>	<input type="checkbox"/> 1801 - 2200 . .	<b>7</b>
<input type="checkbox"/> 501 - 650 . . . .	<b>2</b>	<input type="checkbox"/> 2201 - 2800 . .	<b>8</b>
<input type="checkbox"/> 651 - 800 . . . .	<b>3</b>	<input type="checkbox"/> 2801 - 4000 . .	<b>9</b>
<input type="checkbox"/> 801 - 1200 . . . .	<b>4</b>	<input type="checkbox"/> powyżej 4000 zł	<b>10</b>
<input type="checkbox"/> 1201 - 1500 . . .	<b>5</b>	<input type="checkbox"/> nie wiem . . . . .	<b>99</b>
<input type="checkbox"/> 1501 - 1800 . . .	<b>6</b>	<input type="checkbox"/> odmowa . . . . .	<b>98</b>

**Dział 6. OTRZYMYWANIE POMOCY I KORZYSTANIE Z USŁUG**

26. Czy w ciągu ostatnich 4 tygodni Pan(i) lub ktoś z Pana(i) gospodarstwa otrzymał jakąś pomoc (oprócz finansowej lub rzeczowej) od osób prywatnych lub korzystał(a) z usług świadczonych przez osoby prywatne spoza gospodarstwa domowego?  tak **1**  
 nie **2**

Jeśli udzielono odpowiedzi "nie" proszę przejść do pkt. 32

Jakiego rodzaju pomocy/usługi udzielono?	Liczba osób udzielających pomocy /świadczących usługę		Ile razy pomoc /usługa była udzielona? (liczba osób x liczba dni)	Jak długo przeciętnie trwała udzielana pomoc/usługa?		Ile razy pomoc /usługa udzielona była odpłatnie?
	1-tak	2-nie		godzin	minut	
Proszę zakreślić symbol(e) właściwej(ych) odpowiedzi	27		28	29	30	31
1. opieka nad dzieckiem (dziećmi)	1	2				
2. przygotowanie jedzenia	1	2				
3. sprzątanie, mycie np. okien	1	2				
4. podlewanie kwiatów	1	2				
5. zakupy, zlecenia	1	2				
6. opieka nad osobami starszymi i chorymi	1	2				
7. usługi budowlano-remontowe	1	2				
8. usługi związane z pojazdami (samochód, rower itp)	1	2				
9. praca w ogrodzie	1	2				
10. rąbanie drewna, przynoszenie wody	1	2				
11. opieka nad ulubieńcami (kotem, psem itp.)	1	2				
12. transport, przeprowadzki	1	2				
13. pomoc w nauce (korepetycje)	1	2				
14. inna pomoc	1	2				

**Dział 7. REALIZACJA WYWIADU**

<b>32. Wywiad</b> Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi	<input type="checkbox"/> przeprowadzony .....	1
	<input type="checkbox"/> nie przeprowadzony .....	2

Jeśli wywiad nie został przeprowadzony, proszę przejść do pkt. 33

<b>33. Przyczyna nieprzeprowadzenia wywiadu</b> Proszę zakreślić symbol właściwej odpowiedzi	<input type="checkbox"/> mieszkanie niezamieszkane, likwidacja mieszkania, nie ma takiego adresu, zamiana mieszkania w obiekt niemieszkalny .....	1
	<input type="checkbox"/> nikogo nie zastano w domu (nie nawiązano kontaktu) .....	2
	<input type="checkbox"/> rozpad gospodarstwa, zmiana miejsca zamieszkania .....	3
	<input type="checkbox"/> czasowa nieobecność .....	4
	<input type="checkbox"/> odmowa .....	5
	<input type="checkbox"/> niemożność udziału w badaniu z powodu choroby bądź podeszłego wieku .....	6
	<input type="checkbox"/> rodzina cudzoziemców .....	7
	<input type="checkbox"/> inna przyczyna .....	8

Uwagi ankietera:

Numer ankietera

--	--	--	--

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

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