

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 210 4852897
Fax: 210 4852906

ΕΡ. ΕΙΣ. 1

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Κωδικός
Νοικοκυριού

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

Ερευνητής

--	--	--	--

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2009

ΜΗΤΡΩΟ
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο υπευθύνου: _____

Διεύθυνση: _____

Τ.Κ.: _____

Τηλέφωνο: _____

Η έρευνα αυτή γίνεται σε δείγμα νοικοκυριών που έχει καθοριστεί από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ με τυχαίο τρόπο. Η παροχή των στοιχείων είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ και οι απαντήσεις στα ερωτήματα του ερωτηματολογίου ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ
(Ν.Δ. 3627/1956, Ν. 2392/1996 και Ν. 3470/2006, άρθρο 14)

Πειραιάς, 2009

Α. ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Α1. Πληροφορία από το προηγούμενο κύμα

- Το νοικοκυριό εντοπίστηκε στην ίδια ταχυδρομική διεύθυνση με αυτή του προηγούμενου κύματος ☐ 1→ Να συμπληρωθούν τα Τμήματα Β1 & Γ
(Τουλάχιστον ένα άτομο δείγματος κατοικεί στην ίδια διεύθυνση με αυτή του προηγούμενου κύματος. Άτομα δείγματος θεωρούνται όλα τα άτομα του νοικοκυριού ηλικίας 14 ετών και άνω κατά την επιλογή του δείγματος)
- Ολόκληρο το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε άλλη ιδιωτική κατοικία εντός της Χώρας ☐ 2→ Να συμπληρωθεί η νέα ταχυδρομική διεύθυνση
(Κανένα άτομο δείγματος δεν κατοικεί στη διεύθυνση του προηγούμενου κύματος, όμως η **επικοινωνία** με το νοικοκυριό στη νέα διεύθυνση **είναι εφικτή**)

Νέα ταχυδρομική διεύθυνση

Κωδικός Νοικοκυριού	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ονοματεπώνυμο υπευθύνου	<input type="text"/>
Νομός	<input type="text"/>
Δήμος ή Κοινότητα	<input type="text"/>
Διεύθυνση	<input type="text"/>
Τηλέφωνο	<input type="text"/>

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

- α. Το νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα διεύθυνση από εμένα τον ίδιο ☐ → Να συμπληρωθούν τα Τμήματα Β & Γ
- β. Το νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα διεύθυνση από άλλον ερευνητή (εκτός Νομού) ☐ → Να σταλεί με Fax η σελίδα 2 στο Τμήμα
↓
Τέλος της έρευνας
για το συγκεκριμένο ερευνητή

A2. Το νοικοκυριό δεν ερευνάται διότι:

- Ολόκληρο μετακινήθηκε σε συλλογική κατοικία ή σε ίδρυμα εντός της Χώρας . . . ☐ 3
(Όλα τα άτομα δείγματος μετακινήθηκαν σε συλλογική κατοικία ή σε ίδρυμα της Χώρας)
 - Ολόκληρο μετακινήθηκε σε κατοικία εκτός της Χώρας ☐ 4
(Όλα τα άτομα δείγματος μετακινήθηκαν σε ιδιωτική κατοικία εκτός της Χώρας)
 - Όλα τα μέλη απεβίωσαν ☐ 5
 - Κανένα μέλος του δεν είναι μέλος δείγματος ☐ 6
(Όλα τα άτομα δείγματος μετακινήθηκαν για περισσότερους από έναν από τους προαναφερθέντες λόγους, π.χ. ένα άτομο μπήκε σε ίδρυμα, ενώ άλλο απεβίωσε)
 - Το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε ιδιωτική κατοικία εντός της Χώρας και η διεύθυνση δεν μπορεί να προσεγγιστεί λόγω π.χ. καιρικών συνθηκών ☐ 7
 - Το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε ιδιωτική κατοικία εντός της Χώρας και η διεύθυνση δεν μπορεί να βρεθεί (μη υπαρκτή διεύθυνση, άγνωστη διεύθυνση) ☐ 11
- } Τέλος της έρευνας

A3. Το νοικοκυριό ερευνάται για πρώτη φορά διότι:

- Είναι **θυγατρικό** ☐ 8→ Να συμπληρωθούν τα Τμήματα Β & Γ
(Για νοικοκυριά που δημιουργήθηκαν από το προηγούμενο κύμα μέχρι σήμερα και τα οποία δεν αποτελούν αρχικό νοικοκυριό)
- **Προστέθηκε στο δείγμα σε αυτό το κύμα** ☐ 9→ Να συμπληρωθούν τα Τμήματα Β & Γ
(Για νοικοκυριά που ερευνώνται για πρώτη φορά και δεν είναι θυγατρικά, δηλαδή για νοικοκυριά με τρίτο ψηφίο του κωδικού τους τον αριθμό δύο (2))

A4. Συγχώνευση

- Το νοικοκυριό προέκυψε από συγχώνευση άλλων νοικοκυριών δείγματος ☐ 10→Τέλος της έρευνας

Β. ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

Με τα στοιχεία που διαθέτετε από τον Κατάλογο των προς έρευνα νοικοκυριών —διεύθυνση (περιοχή, οδός, αριθμός) και ονοματεπώνυμο υπευθύνου— θα προσπαθήσετε να εντοπίσετε την κατοικία του προς έρευνα νοικοκυριού και στη συνέχεια θα δώσετε την κατάλληλη απάντηση στα ερωτήματα που ακολουθούν.

B1. Εντοπίστηκε η κατοικία:

- Η κατοικία στη συγκεκριμένη διεύθυνση εντοπίστηκε και είναι εφικτή η επικοινωνία με το νοικοκυριό το οποίο κατοικεί σε αυτήν 11

Η απάντηση είναι ανεξάρτητη από το αποτέλεσμα που θα έχει η επικοινωνία με το νοικοκυριό, δηλαδή δεν έχει σημασία εάν αρνηθεί το νοικοκυριό να συμμετάσχει στην έρευνα, απουσιάζει προσωρινά ή δεν μπορεί να συμμετάσχει για λόγους υγείας κ.ά.

Ερευνητέο νοικοκυριό θεωρείται: α) **για τα νοικοκυριά που ερευνώνται για πρώτη φορά** (rotation 2), το νοικοκυριό το οποίο, κατά τη διενέργεια της έρευνας, διαμένει στην κατοικία, ανεξάρτητα αν το ονοματεπώνυμο του υπευθύνου του νοικοκυριού διαφέρει από αυτό που αναγράφεται στον Κατάλογο (αν πρόκειται, δηλαδή, για άλλο νοικοκυριό).

β) **για τα νοικοκυριά που ερευνήθηκαν και στο προηγούμενο κύμα**, το συγκεκριμένο νοικοκυριό που αναζητείται και γ) **για θυγατρικά νοικοκυριά**, το νοικοκυριό που δημιουργήθηκε από το /τα μέλος/ή που μετακινήθηκε/καν.

B2. Η επικοινωνία με το νοικοκυριό στην κατοικία της συγκεκριμένης ταχυδρομικής διεύθυνσης δεν είναι εφικτή διότι:

- Η κατοικία δεν μπορεί να εντοπιστεί με τα υπάρχοντα στοιχεία (περιοχή, οδός, αριθμός κλπ.) 21
 - Δεν είναι δυνατή η πρόσβαση στην κατοικία, στη συγκεκριμένη ταχυδρομική διεύθυνση, λόγω πλημμύρας, χιονιών, μη προσπελάσιμων δρόμων κλπ. 22
 - Το κτίριο στη συγκεκριμένη διεύθυνση έχει κατεδαφιστεί, ο χώρος έχει διατεθεί για επαγγελματική χρήση (κατάστημα / επιχείρηση) ή δευτερεύουσα κατοικία, η κατοικία είναι κενή, λόγω επισκευής ή θανάτου των ενοίκων κλπ. 23
- } Τέλος της έρευνας

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

Να σημειώσετε, αν συμπληρώθηκε το ερωτηματολόγιο του νοικοκυριού.

- Το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού συμπληρώθηκε 11
 - Το νοικοκυριό αρνήθηκε να συνεργαστεί 21
 - Το νοικοκυριό απουσιάζει προσωρινά (σε διακοπές κλπ.) 22
 - Δεν είναι δυνατή η επικοινωνία λόγω ασθένειας ή ανικανότητας 23
 - Το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού δε συμπληρώθηκε για άλλους λόγους (κανείς δε μιλάει την ελληνική γλώσσα, είναι αναλφάβητοι, δεν περιέχεται μέλος δείγματος ηλικίας ≥ 16 ετών κλπ.) 24
- } Τέλος της έρευνας

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΡ. ΕΙΣ. 2

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επολιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 210 4852897
Fax: 210 4852906

Κωδικός
Νοικοκυριού

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

Ονοματεπώνυμο

Ερευνητής

--	--	--	--

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2009

ΜΗΤΡΩΟ
ΜΕΛΩΝ

Η έρευνα αυτή γίνεται σε δείγμα νοικοκυριών, που έχει καθοριστεί από τη Γ. Γ. ΕΣΥΕ με τυχαίο τρόπο. Η παροχή των στοιχείων είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ και οι απαντήσεις στα ερωτήματα του ερωτηματολογίου ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ (Ν.Δ. 3627/1956, Ν. 2392/1996 και Ν. 3470/2006, άρθρο 14)

Πειραιάς, 2009

Α: ΒΑΣΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΙΝΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΛΩΝ

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)		(5)	(6)	(7)	(8)		(9)		(10)	
Α/α	Α/α μέ- λους	Όνομα	Επώνυμο	Ημερομηνία γέννησης		Φύλο Άρρεν=1 Θήλυ=2	Για όλα τα μέλη 1: Παρόν μέλος/ ήταν μέλος και κατά το προηγούμενο κύμα 2: Εγκαταστάθηκε από άλλο νοικ/ριό του δείγματος 3: Εγκαταστάθηκε από άλλο νοικ/ριό εκτός δείγματος 4: Νεογέννητο 5: Μετακόμισε 6: Απεβίωσε 7: Έμεινε στο νοικ/ριό για, τουλάχιστον, 3 μήνες*	Για μέλη που μετακινήθηκαν Μετακόμισε σε: 1: Ιδιωτικό νοικοκυριό εντός της Χώρας** 2: Συλλογική κατοικία ή ίδρυμα της Χώρας 3: Άλλη χώρα 4: Άγνωστη διεύθυνση (μη ανιχνεύσιμο)	Για μέλη που μετακινήθηκαν ή απεβίωσαν		Για μέλη που μετακινήθηκαν ή απεβίωσαν στο νοικοκυριό για, τουλάχιστον, 3 μήνες		Για μέλη που εγκαταστάθηκαν στο νοικοκυριό	
				Μήνας	Έτος				Μήνας αποχώ- ρησης/ θανάτου	Έτος αποχώ- ρησης/ θανάτου	Αριθμός μηνών στο νοικο- κυριό	Κύρια ασχολία	Μήνας εγκατά- στασης	Έτος εγκατά- στασης
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

* Έμεινε στο νοικοκυριό για, τουλάχιστον, 3 μήνες κατά το έτος 2008 και σήμερα δεν είναι μέλος του νοικοκυριού.

** Δημιουργία θυγατρικού νοικοκυριού / Συμπλήρωση Φύλλου Ανίχνευσης.

Β. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕΧΡΙ 12 ΕΤΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Τα ερωτήματα, που ακολουθούν, αφορούν μόνο στα παιδιά ηλικίας μέχρι 12 ετών κατά την ημέρα της συνέντευξης, δηλαδή παιδιά που έχουν γεννηθεί από τον Απρίλιο 1997 και μετά. Τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού δεν θα καταγράφονται.

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
A/a	A/a μέλους	(για γεννηθέντα από τον Ιανουάριο 2003 και μετά) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα προσχολικής εκπαίδευσης	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 1997 έως το Δεκέμβριο 2002) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα υποχρεωτικής εκπαίδευσης	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 1997 και μετά) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα φύλαξης στο σχολείο	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 1997 και μετά) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα φύλαξης εκτός σχολείου (baby parking)	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 1997 και μετά) Αριθμός ωρών φύλαξης, ανά εβδομάδα, από παιδοκόμους	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 1997 και μετά) Αριθμός ωρών φύλαξης, ανά εβδομάδα, από συγγενείς ή άλλα άτομα
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

ΣΤΗΛΗ 2: Προγράμματα προσχολικής εκπαίδευσης θεωρούνται αυτά των βρεφονηπιακών σταθμών και των νηπιαγωγείων.

ΣΤΗΛΗ 3: Προγράμματα υποχρεωτικής εκπαίδευσης θεωρούνται αυτά των δημοτικών και των γυμνασίων.

ΣΤΗΛΗ 4: Πρόγραμμα φύλαξης στο σχολείο θεωρείται η φύλαξη των παιδιών στους χώρους του σχολείου, από τις 7, συνήθως, το πρωί και μέχρι την ώρα έναρξης των μαθημάτων και το μεσημέρι/απόγευμα από την ώρα που τελειώνουν τα μαθήματα και μέχρι τις 4 μ.μ. Πρόγραμμα φύλαξης δεν υπάρχει σήμερα σε όλα τα σχολεία. Περιλαμβάνονται δημόσια και ιδιωτικά σχολεία.

ΣΤΗΛΗ 5: Πρόγραμμα φύλαξης εκτός σχολείου θεωρείται η φύλαξη των παιδιών σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, κατά τη διάρκεια της ημέρας.

ΣΤΗΛΗ 6: Πρόκειται για φύλαξη των παιδιών από παιδοκόμους είτε στο σπίτι τους είτε στο σπίτι των παιδιών.

ΣΤΗΛΗ 7: Πρόκειται για φύλαξη των παιδιών από παππούδες/γιαγιάδες, άλλα μέλη του νοικοκυριού εκτός των γονέων, άλλους συγγενείς, φίλους ή γείτονες.

Γ. ΦΥΛΛΟ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Νέα ταχυδρομική διεύθυνση για θυγατρικά νοικοκυριά

Κωδικός μέλους:

Όνοματεπώνυμο
Νομός
Δήμος ή Κοινότητα
Διεύθυνση
Τηλέφωνο

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

- α. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από εμένα τον ίδιο ☐ → *Να συμπληρωθούν όλα τα ερωτηματολόγια*
- β. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από άλλον Ερευνητή (εκτός Νομού) ☐ → *Να σταλεί Fax στο τμήμα*

Τέλος της έρευνας για το συγκεκριμένο ερευνητή

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 210 4852897
Fax: 210 4852906

ΕΡ. ΕΙΣ. 3

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Κωδικός
Νοικοκυριού

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

Ονοματεπώνυμο

Ερευνητής

--	--	--	--

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2009

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

*Η έρευνα αυτή γίνεται σε δείγμα νοικοκυριών που έχει καθοριστεί από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ με τυχαίο τρόπο. Η παροχή των στοιχείων είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ και οι απαντήσεις στα ερωτήματα του ερωτηματολογίου ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ
(Ν.Δ. 3627/1956, Ν. 2392/1996 και Ν. 3470/2006, άρθρο 14)*

Πειραιάς, 2009

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε:

- Ώρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 18:30) : :
- Α/α του μέλους που δίνει τις πληροφορίες για το νοικοκυριό
- Α/α του υπευθύνου για την κατοικία
- Σε περίπτωση που είναι δύο άτομα από κοινού υπεύθυνα, να σημειώσετε τους α/α και των δύο μελών
- Α/α 1ου υπευθύνου
- Α/α 2ου υπευθύνου

**ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ
ΕΑΝ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ Ή ΟΧΙ ΣΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ**

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Κάθε άτομο, που βαρύνει οικονομικά το νοικοκυριό, θα πρέπει να καταγραφεί σε μία και μόνο κατηγορία από αυτές που ακολουθούν. Π.χ. άγαμο παιδί ηλικίας 17 ετών με αναπηρία 67% θα καταγραφεί στην κατηγορία «Αριθμός παιδιών, ανεξαρτήτως ηλικίας, που έχουν αναπηρία 67% και άνω, είναι άγαμα, διαζευγμένα ή σε κατάσταση χηρείας»

- Αριθμός παιδιών ηλικίας έως και 18 ετών (γεννηθέντων από το 1990 – 2008)
- Αριθμός παιδιών ηλικίας 19 – 25 ετών (γεννηθέντων από το 1983 – 1989), τα οποία σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες από το Κράτος σχολές ή είναι εγγεγραμμένα στους καταλόγους του ΟΑΕΔ, ανεξάρτητα εάν διαμένουν ή όχι στο νοικοκυριό
- Αριθμός παιδιών, ανεξαρτήτως ηλικίας, τα οποία έχουν αναπηρία 67% και άνω, είναι ανύπαντρα, διαζευγμένα ή σε κατάσταση χηρείας
- Αριθμός παιδιών, που είναι ανύπαντροι στρατιώτες
- Ανύπαντροι ή χήροι ή διαζευγμένοι αδελφοί και αδελφές, με αναπηρία 67% και άνω
- Ανήλικοι συγγενείς μέχρι τον 3ο βαθμό, ορφανοί από πατέρα και μητέρα
- Ανιόντες των συζύγων (γονείς, παππούδες κλπ.)

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

A1. Η κατοικία που μένετε είναι:

- Μονοκατοικία πανταχόθεν ελεύθερη; ☐ 1
- Μονοκατοικία ημιελεύθερη ή συγκροτήματα όμοιων κατοικιών, κτισμένων σε σειρά; ☐ 2
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με λιγότερες από 10 κατοικίες; ☐ 3
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με 10 ή περισσότερες κατοικίες; ☐ 4
- Άλλο είδος, δηλαδή: ☐ 5

- Ως συγκρότημα όμοιων κατοικιών, κτισμένων σε σειρά, ορίζονται οι κατοικίες οι οποίες έχουν ξεχωριστή είσοδο από το δρόμο και, σε περίπτωση ύπαρξης κοινόχρηστου χώρου (σκάλα, διάδρομος, εξώστης κ.ά), έχουν πρόσβαση σε αυτόν όλες οι κατοικίες.
- Οι πολυκατοικίες με δύο εισόδους θα θεωρηθούν ως δύο διαφορετικά κτίρια, εάν κάθε είσοδος οδηγεί σε ορισμένα μόνο διαμερίσματα και όχι σε όλα.

A2. Πόσα κανονικά δωμάτια διαθέτει η κατοικία σας, εκτός του χωλ, της κουζίνας, του λουτρού, της τουαλέτας και των αποθηκών; Να καταγραφεί το συνολικό εμβαδόν της κατοικίας σας.

(Δεν υπολογίζονται στον αριθμό δωματίων και στο συνολικό εμβαδόν της κατοικίας τα δωμάτια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για επαγγελματικούς σκοπούς. Η κουζίνα και το καθιστικό που χωρίζονται με πάσο υπολογίζονται ως ένα δωμάτιο)

Αριθμός δωματίων

Εμβαδόν κατοικίας

A3. Η κατοικία σας διαθέτει:		NAI	OXI
– Εσωτερικό λουτρό ή ντους;			
– Αποκλειστική χρήση από το νοικοκυριό	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Κοινή χρήση με άλλα νοικοκυριά που ζουν στην ίδια κατοικία	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Εσωτερική τουαλέτα;			
– Αποκλειστική χρήση από το νοικοκυριό	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Κοινή χρήση με άλλα νοικοκυριά που ζουν στην ίδια κατοικία	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Μπαλκόνι;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Βεράντα;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Γκαράζ;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Ανελκυστήρα;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Πισίνα;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Κήπο;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
		NAI	OXI
A4. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε θόρυβο από τους γείτονες στην κατοικία σας ή από το δρόμο (συγκοινωνία, εμπορικές επιχειρήσεις, βιομηχανία κλπ.);		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
A5. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε ατμοσφαιρική ρύπανση (νέφος), καπνιά ή άλλα περιβαλλοντικά προβλήματα, όπως μόλυνση, δυσοσμία ή μολυσμένο νερό;		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
A6. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε θανδαλισμούς, βία και εγκληματικότητα;		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
A7. Αντιμετωπίζετε στην κατοικία σας κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα;		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Διαρροή στη στέγη, υγρασία, στους τοίχους, στα πατώματα, στα θεμέλια ή υπάρχουν σάπιες κάσες στα παράθυρα ή σάπια πατώματα	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Σκοτεινά δωμάτια	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
– Έλλειψη χώρου	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
A8. Η κατοικία σας είναι:			
– Ιδιόκτητη;	<input type="checkbox"/> 1	→ B1
– Ενοικιασμένη, υπενοικιασμένη σε τιμή σύμφωνη με αυτή που επικρατεί στην αγορά/περιοχή; (Περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις που το ενοίκιο επιδοτείται πλήρως ή εν μέρει από στεγαστική παροχή)	<input type="checkbox"/> 2	→ Γ1
– Ενοικιασμένη με ενοίκιο χαμηλότερο από την τιμή της περιοχής;	<input type="checkbox"/> 3	→ Δ1
– Η χρήση της έχει παραχωρηθεί δωρεάν (από τον εργοδότη, συγγενείς κλπ.);	<input type="checkbox"/> 4	→ Ε1

B. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ	
B1. Ποιο έτος αγοράσατε/κατοικήσατε στην κατοικία σας;	
– Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B2. Τι ποσό ενοικίου θα πληρώνετε το μήνα για την κατοικία σας, αν ενοικιάζατε μία παρόμοια κατοικία;	
– Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο € <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Z1
– Δεν γνωρίζω <input type="checkbox"/> → B3

B3. Αν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα είσαστε διατεθειμένος να πληρώσετε;

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--------|
| – Λιγότερο από 151 € | <input type="checkbox"/> 1 | } → Z1 |
| – 151 – 350 € | <input type="checkbox"/> 2 | |
| – 351 – 500 € | <input type="checkbox"/> 3 | |
| – 501 – 650 € | <input type="checkbox"/> 4 | |
| – 651 – 800 € | <input type="checkbox"/> 5 | |
| – 801 – 950 € | <input type="checkbox"/> 6 | |
| – 951 – 1.200 € | <input type="checkbox"/> 7 | |
| – 1.201 – 1.400 € | <input type="checkbox"/> 8 | |
| – 1.401 – 1.600 € | <input type="checkbox"/> 9 | |
| – 1.601 – 1.800 € | <input type="checkbox"/> 10 | |
| – 1.801 – 2.000 € | <input type="checkbox"/> 11 | |
| – 2.001 – 2.500 € | <input type="checkbox"/> 12 | |
| – Περισσότερο από 2.500 € | <input type="checkbox"/> 13 | |

Γ. ΕΝΟΙΚΙΑΣΜΕΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Γ1. Ποιο έτος υπογράψατε το συμβόλαιο για την κατοικία σας;

- Έτος

Γ2. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε το μήνα για την κατοικία σας;

- Μεικτό **μηνιαίο** ποσό ενοικίου (πριν αφαιρεθεί το ποσό που, ενδεχομένως, σας επιστράφηκε από την επιδότηση ενοικίου) € → Z1

Δ. ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ ΜΕ ΕΝΟΙΚΙΟ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΙΜΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Δ1. Ποιο έτος υπογράψατε το συμβόλαιο για την κατοικία σας;

- Έτος

Δ2. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε το μήνα για την κύρια κατοικία σας;

- Μεικτό **μηνιαίο** ποσό ενοικίου (πριν αφαιρεθεί το ποσό που, ενδεχομένως, σας επιστράφηκε από την επιδότηση ενοικίου) €

Δ3. Ποιο θεωρείτε ότι είναι το ενοίκιο που θα πληρώνατε το μήνα για την κατοικία σας, αν δεν είχατε αυτή τη μείωση;

- Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο € → Z1
- Δεν γνωρίζω ☐ → Δ4

Δ4. Αν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα είσαστε διατεθειμένος να πληρώσετε;

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--------|
| – Λιγότερο από 151 € | <input type="checkbox"/> 1 | } → Z1 |
| – 151 – 350 € | <input type="checkbox"/> 2 | |
| – 351 – 500 € | <input type="checkbox"/> 3 | |
| – 501 – 650 € | <input type="checkbox"/> 4 | |
| – 651 – 800 € | <input type="checkbox"/> 5 | |
| – 801 – 950 € | <input type="checkbox"/> 6 | |
| – 951 – 1.200 € | <input type="checkbox"/> 7 | |
| – 1.201 – 1.400 € | <input type="checkbox"/> 8 | |
| – 1.401 – 1.600 € | <input type="checkbox"/> 9 | |
| – 1.601 – 1.800 € | <input type="checkbox"/> 10 | |
| – 1.801 – 2.000 € | <input type="checkbox"/> 11 | |
| – 2.001 – 2.500 € | <input type="checkbox"/> 12 | |
| – Περισσότερο από 2.500 € | <input type="checkbox"/> 13 | |

Ε. ΠΑΡΑΧΩΡΗΜΕΝΗ ΔΩΡΕΑΝ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

E1. Ποιο έτος μετακομίσате σε αυτή την κατοικία;

- Έτος

E2. Τι ποσό ενοικίου θα πληρώνατε το μήνα για την κατοικία σας, αν ενοικιάζατε μία παρόμοια κατοικία;

- Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο € → Z1
- Δεν γνωρίζω ☐ → E3

E3. Αν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα είσαστε διατεθειμένος να πληρώσετε;

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--------|
| – Λιγότερο από 151 € | <input type="checkbox"/> 1 | } → Z1 |
| – 151 – 350 € | <input type="checkbox"/> 2 | |
| – 351 – 500 € | <input type="checkbox"/> 3 | |
| – 501 – 650 € | <input type="checkbox"/> 4 | |
| – 651 – 800 € | <input type="checkbox"/> 5 | |
| – 801 – 950 € | <input type="checkbox"/> 6 | |
| – 951 – 1.200 € | <input type="checkbox"/> 7 | |
| – 1.201 – 1.400 € | <input type="checkbox"/> 8 | |
| – 1.401 – 1.600 € | <input type="checkbox"/> 9 | |
| – 1.601 – 1.800 € | <input type="checkbox"/> 10 | |
| – 1.801 – 2.000 € | <input type="checkbox"/> 11 | |
| – 2.001 – 2.500 € | <input type="checkbox"/> 12 | |
| – Περισσότερο από 2.500 € | <input type="checkbox"/> 13 | |

Ζ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Z1. Δηλώσατε ή θα δηλώσετε κάποιο ποσό στη φορολογική σας δήλωση που αφορά σε δαπάνες παροχής υπηρεσιών κατά τη διάρκεια του 2008, οι οποίες εκπίπτουν από το συνολικό εισόδημά σας;
(Περιλαμβάνονται τα ποσά που καταβλήθηκαν για εστιατόρια, μεσίτες, ωδεία, κομμωτήρια γυμναστήρια, ινστιτούτα καλλονής, υδραυλικούς, ηλεκτρολόγους καθώς και κάθε είδους παροχή υπηρεσιών από τεχνικούς σχετικά με τη συντήρηση της κατοικίας κλπ.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Z3

Z2. Αν ΝΑΙ, ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσό που δηλώσατε ή θα δηλώσετε;

Ποσό €

Z3. Πληρώνετε για:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| – Νερό | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Ηλεκτρικό | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Φυσικό αέριο/φωταέριο | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Υγρά ή στερεά καύσιμα (π.χ. πετρέλαιο, κάρβουνα, λιγνίτη κλπ.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Θέρμανση, ζεστό νερό μέσω δικτύου | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Ασφάλιστρα για την κατοικία | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Αποχέτευση | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Αποκομιδή απορριμμάτων | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Άλλα έξοδα (κοινόχρηστα κ.ά.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Τακτική συντήρηση – επισκευές – εκκένωση βόθρου | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Η. ΜΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΑ ΑΓΑΘΑ

H1. Διαθέτει το νοικοκυριό σας κάποιο από τα παρακάτω αγαθά, ανεξάρτητα αν είναι ιδιόκτητο, ενοικιασμένο ή έχει παραχωρηθεί δωρεάν μόνο η χρήση του;

Αν κάποιο από αυτά δεν το έχετε:

(α) θα θέλατε να το αποκτήσετε, αλλά δεν έχετε την οικονομική δυνατότητα, ή

(β) δεν το έχετε για άλλους λόγους, π.χ. δεν το θέλετε ή δεν το χρειάζεστε

- | | ΝΑΙ | Θα ήθελα, αλλά δεν έχω τη δυνατότητα | Δεν το θέλω, δεν το έχω για άλλους λόγους |
|--|----------------------------|--------------------------------------|---|
| – Τηλέφωνο (σταθερό ή κινητό) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Έγχρωμη τηλεόραση | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Προσωπικό ηλεκτρονικό υπολογιστή | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Πρόσβαση στο διαδίκτυο (internet) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Πλυντήριο ρούχων | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – ΙΧ επιβατηγό ή ΙΧ φορτηγό αυτοκίνητο | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Θ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Θ1. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα, με δικούς του οικονομικούς πόρους:

- | | NAI | OXI |
|---|----------------------------|----------------------------|
| – Να πληρώνει για μία εβδομάδα το χρόνο διακοπές για όλα τα μέλη του; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Να πληρώνει κάθε δεύτερη μέρα για γεύμα που θα περιλαμβάνει κρέας, κοτόπουλο, ψάρι ή λαχανικά (ίσης αξίας για χορτοφάγους); | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Να αντιμετωπίζει έκτακτες, αλλά αναγκαίες δαπάνες αξίας, περίπου, 500 €; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Να έχει ικανοποιητική θέρμανση; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Να έχει δροσιά το καλοκαίρι; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Θ2. Εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας πληρώνετε κάποιο ποσό για εξόφληση ειδών που αγοράσατε με δόσεις ή και για εξόφληση δανείου;

(Περιλαμβάνονται δάνεια για αγορά ΙΧ αυτοκινήτου, οικοσκευής, δάνεια διακοπών, τοκετού κλπ., δάνεια για άλλη κατοικία του νοικοκυριού, π.χ. για εξοχική κατοικία, καθώς και τα ποσά που καταβάλλονται για την πληρωμή ειδών που αγοράστηκαν με πιστωτικές κάρτες. Δεν περιλαμβάνονται δάνεια, υποθήκες ή άλλα δάνεια που σχετίζονται με την αγορά, κατασκευή, επισκευή ή ανακατασκευή της κύριας κατοικίας σας)

- | | |
|-----------------|----------------------------|
| – Ναι | <input type="checkbox"/> 1 |
| – Όχι | <input type="checkbox"/> 2 |

Θ3. Πόσο επιβαρύνουν το εισόδημά σας οι αποπληρωμές δανείων ή αγορών που πραγματοποιήσατε με δόσεις, συμπεριλαμβανομένων και των τόκων;

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| – Πάρα πολύ | <input type="checkbox"/> 1 |
| – Αρκετά | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Καθόλου | <input type="checkbox"/> 3 |

Θ4. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες το νοικοκυριό σας καθυστέρησε να πληρώσει λόγω οικονομικών δυσκολιών:

- | | NAI
(1 φορά) | NAI
(δύο φορές ή
περισσότερο) | OXI | Δε με
αφορά |
|--|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| – Το ενοίκιο ή τη δόση δανείου της κύριας κατοικίας; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| – Τους λογαριασμούς ηλεκτρικού ρεύματος, νερού, αερίου και καυσίμων για θέρμανση κλπ. της κύριας κατοικίας; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| – Τις δόσεις των πιστωτικών καρτών ή τις δόσεις δανείου για οικοσκευή, διακοπές κ.ά. ή τις αγορές με δόσεις;
<i>(Δεν περιλαμβάνονται οι δόσεις δανείου που σχετίζονται με την αγορά κύριας κατοικίας)</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Θ5. Πόσο επιβαρύνουν το εισόδημά σας οι συνολικές δαπάνες στέγασης;

(Περιλαμβάνονται μόνο οι τρέχουσες δαπάνες, δηλ. το ενοίκιο, οι αποπληρωμές και οι τόκοι δανείου για την αγορά ή την κατασκευή κύριας κατοικίας, η ασφάλεια και οι λοιπές δαπάνες στέγασης, όπως αποχέτευση, αποκομιδή απορριμμάτων, τακτική συντήρηση, επισκευές, θέρμανση, ύδρευση, ηλεκτρικό ρεύμα, φυσικό αέριο κ.ά.)
Δεν περιλαμβάνονται οι λογαριασμοί τηλεφώνου)

- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| – Πάρα πολύ | <input type="checkbox"/> 1 |
| – Αρκετά | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Καθόλου | <input type="checkbox"/> 3 |

Θ6. Με το συνολικό μηνιαίο εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού σας, πώς αντιμετωπίζετε τις συνήθειες ανάγκες σας;

Σημειώνεται ότι η εκτίμηση πρέπει να γίνει λαμβάνοντας υπόψη το εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού από οποιαδήποτε πηγή.

- Με μεγάλη δυσκολία ☐ 1
- Με δυσκολία ☐ 2
- Με μικρή δυσκολία ☐ 3
- Σχεδόν εύκολα ☐ 4
- Εύκολα ☐ 5
- Πολύ εύκολα ☐ 6

Θ7. Κατά τη γνώμη σας, ποιο είναι το ελάχιστο καθαρό εισόδημα που πρέπει να έχει το μήνα το νοικοκυριό σας, για να αντιμετωπίζει τις συνήθειες ανάγκες του;

Παρακαλώ, η απάντηση να δοθεί σύμφωνα με την τρέχουσα κατάσταση του νοικοκυριού σας και με το τι θεωρείτε συνήθως αναγκαίες δαπάνες.

Συνολικό μηνιαίο ποσό €

Κ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΤΟΜΩΝ <16 ΕΤΩΝ

K1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλούμε, να σημειώσετε από το Μητρώο Νοικοκυριού αν υπάρχει στο νοικοκυριό κάποιο παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 ➔ Λ1

K2. Είχε, κατά τη διάρκεια του 2008, κάποιο από τα παιδιά κάτω των 16 ετών έστω και μία πηγή εισοδήματος από εργασία;

Παρακαλώ να μη συμπεριλάβετε ποσά που προέρχονται από εργασία που προσφέρεται σε οικογενειακή επιχείρηση μελών του νοικοκυριού

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 ➔ Λ1

K3. Αν ΝΑΙ, κατά τη διάρκεια του 2008, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό;

Συνολικό ποσό (ετήσιο) €

Λ. ΕΝΙΑΙΟ ΤΕΛΟΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ

Λ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, πληρώσατε φόρο για περιουσιακά στοιχεία δικά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;

(Περιλαμβάνεται μόνο το ενιαίο τέλος ακινήτων (ΕΤΑΚ) και δεν περιλαμβάνονται οι φόροι κληρονομιάς)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 ➔ Μ1

Λ2. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό;

– Συνολικό ποσό (ετήσιο) €

Μ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

M1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ, να σημειώσετε την ώρα λήξης της συνέντευξης:

– Ώρα λήξης της συνέντευξης (π.χ. 18:55) :

– Ημερομηνία συνέντευξης: Ημέρα Μήνας Έτος 2009

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 210 4852897
Fax: 210 4852906

ΕΡ. ΕΙΣ. 4

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Κωδικός
Νοικοκυριού

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

Α/α μέλους

--	--

Ονοματεπώνυμο

Ερευνητής

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2009

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΕΛΟΥΣ

Συμπληρώνεται για άτομα που έχουν γεννηθεί έως και το έτος 1992

Η έρευνα αυτή γίνεται σε δείγμα νοικοκυριών που έχει καθοριστεί από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ με τυχαίο τρόπο. Η παροχή των στοιχείων είναι **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ** και οι απαντήσεις στα ερωτήματα του ερωτηματολογίου **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ** (Ν.Δ. 3627/1956, Ν. 2392/1996 και Ν. 3470/2006, άρθρο 14)

Πειραιάς, 2009

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε:

Ώρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 19:00) :

Α. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

A1. Πότε γεννηθήκατε και σε ποια χώρα;

Έτος γέννησης: :

Χώρα: *

A2. Ποια είναι η υπηκοότητά σας; Αν έχετε δύο υπηκοότητες, παρακαλώ να σημειώσετε και τις δύο.

- Πρώτη υπηκοότητα *

- Δεύτερη υπηκοότητα *

A3. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;

- Άγαμος/η ☐ 1

- Έγγαμος/η ☐ 2

- Σε διάσταση ☐ 3

- Χήρος/α ☐ 4

- Διαζευγμένος/η ☐ 5

A4. Έχετε μόνιμο σύντροφο με τον οποίο μένετε μαζί;

- Ναι, είμαι παντρεμένος/η ☐ 1

- Ναι, συγκατοικώ μαζί του/ης ☐ 2

- Όχι ☐ 3

Β. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

B1. Παρακολουθείτε, σήμερα, κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης;

- Ναι ☐ 1 → B2

- Όχι ☐ 2 → B3

B2. Ποια βαθμίδα εκπαίδευσης παρακολουθείτε τώρα;

- Δημοτικό ☐ 1

- Γυμνάσιο ☐ 2

- Γενικό Λύκειο ☐ 3A

- Επαγγελματικό Λύκειο, Επαγγελματική Σχολή, Τεχνικό Επαγγελματικό Εκπαιδευτήριο ☐ 3B

- ΙΕΚ ☐ 4

- ΑΤΕΙ ☐ 5A

- ΑΕΙ, Ανώτατες Στρατιωτικές Σχολές ☐ 5B

- Μεταπτυχιακά (MSc., MBA) ☐ 5Γ

- Διδακτορικό (Ph.D) ☐ 6

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

B3. Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει;

- Δεν παρακολούθησα ποτέ καμία βαθμίδα εκπαίδευσης ☐ → Γ1
- Μερικές τάξεις δημοτικού ☐ 1
- Δημοτικό ☐ 2
- Γυμνάσιο ☐ 3
- Γενικό, Ενιαίο Λύκειο ή Τεχνικό Επαγγελματικό Εκπαιδευτήριο, ΤΕΛ, ΤΕΣ ☐ 4
- ΙΕΚ ☐ 5
- ΑΤΕΙ ☐ 6Α
- ΑΕΙ, Ανώτατες Στρατιωτικές Σχολές ☐ 6Β
- Μεταπτυχιακά (MSc., MBA) ☐ 6Γ
- Διδακτορικό (Ph.D) ☐ 7

B4. Ποιο έτος ολοκληρώσατε την προαναφερθείσα βαθμίδα εκπαίδευσης;

Έτος

Γ. ΥΓΕΙΑ

Γ1. Πώς θα χαρακτηρίζατε την υγεία σας; Είναι:

(Η απάντηση είναι αυθόρμητη.)

- Πολύ καλή ☐ 1
- Καλή ☐ 2
- Μέτρια ☐ 3
- Κακή ☐ 4
- Πολύ κακή ☐ 5

Γ2. Έχετε κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση; (Ως χρόνιο πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση θεωρείται το πρόβλημα ή η πάθηση που διαρκεί ή πρόκειται να διαρκέσει περισσότερους από 6 μήνες, π.χ. χοληστερίνη, σάκχαρο, υπέρταση, αλλεργία, ψωρίαση. Περιλαμβάνονται και οι εκ γενετής ανωμαλίες.)

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Γ3. Κατά τους 6 τελευταίους μήνες ή και περισσότερο, έχετε περιοριστεί/δυσκολευτεί, λόγω κάποιου προβλήματος υγείας, σε κάποιες από τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες;

- Ναι, πάρα πολύ ☐ 1
- Ναι, αλλά όχι πάρα πολύ ☐ 2
- Όχι, καθόλου ☐ 3

Γ4. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε, να συμβουλευτείτε/επισκεφτείτε εξειδικευμένο γιατρό για δικό σας πρόβλημα υγείας, αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε/επισκεφτήκατε; (Η εξέταση είναι προσωπική και δεν αφορά π.χ. στα παιδιά σας.)

- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση ☐ 1 → Γ5
- Όχι ☐ 2 → Γ6

Γ5. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δεν συμβουλευτήκατε εξειδικευμένο γιατρό για δικό σας πρόβλημα υγείας;

- Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη / συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο) ☐ 1
- Λίστα αναμονής ☐ 2
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό / δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας ☐ 4
- Φόβος για το γιατρό, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία ☐ 5
- Περίμενα μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει / βελτιωθεί από μόνο του ☐ 6
- Δεν γνώριζα κάποιον καλό εξειδικευμένο γιατρό ☐ 7
- Άλλος λόγος, δηλαδή: ☐ 8

Γ6. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε να συμβουλευτείτε / επισκεφτείτε οδοντίατρο για δικό σας πρόβλημα υγείας, αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε / επισκεφτήκατε; (Η εξέταση είναι προσωπική και δεν αφορά π.χ. στα παιδιά σας.)

- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση ☐ 1 → Γ7
- Όχι ☐ 2 → Γ8

Γ7. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δεν συμβουλευτήκατε οδοντίατρο για δικό σας πρόβλημα υγείας;

- Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη / συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο) ☐ 1
- Λίστα αναμονής ☐ 2
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό / δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας ☐ 4
- Φόβος για το γιατρό, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία ☐ 5
- Περίμενα μήπως το πρόβλημα βελτιωθεί από μόνο του ☐ 6
- Δεν γνώριζα κάποιον καλό οδοντίατρο ☐ 7
- Άλλος λόγος, δηλαδή: ☐ 8

Γ8. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, έχετε επισκεφτεί γιατρούς οποιασδήποτε ειδικότητας για δικό σας πρόβλημα υγείας εκτός οδοντιάτρων και οφθαλμιάτρων; (Συμπεριλαμβάνονται οι επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία νοσοκομείου και οι επισκέψεις στο σπίτι από το γιατρό.)

- Καμία φορά ☐ 1
- 1 – 2 φορές ☐ 2
- 3 – 5 φορές ☐ 3
- 6 – 9 φορές ☐ 4
- 10 ή περισσότερες φορές ☐ 5

Δ. ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΣΧΟΛΙΑ

Δ1. Κατά την προηγούμενη εβδομάδα, εργαστήκατε με αμοιβή ή για κέρδος, έστω και για μία ώρα;

(Οι άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση θα απαντήσουν **ΝΑΙ**.)

- Ναι ☐ 1 → Δ3
- Όχι ☐ 2 → Δ2

Δ2. Κατά την προηγούμενη εβδομάδα, ακόμη και αν δεν εργαστήκατε με αμοιβή, είχατε μία μισθωτή εργασία ή επιχειρηματική δραστηριότητα από την οποία απουσιάζατε για κάποιους λόγους (απεργία, διακοπές, ασθένεια ή τραυματισμό, άδεια τοκετού, καιρικές συνθήκες, διαφωνία με τον εργοδότη κλπ.) και στην οποία πρόκειται να ξαναγυρίσετε;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

(Αν Όχι, παραδεκτές τιμές στη Δ3 να είναι 5 – 11.)

Δ3. Ποια είναι η κύρια ασχολία σας; Είστε:

Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερευνώμενο και αφορά στο σήμερα

- Μισθωτός με πλήρη απασχόληση; ☐ 01 → Z1
- Μισθωτός με μερική απασχόληση; ☐ 02 → Z1
- Αυτοαπασχολούμενος με πλήρη απασχόληση; ☐ 03 → Z1
- Αυτοαπασχολούμενος με μερική απασχόληση; ☐ 04 → Z1
- Άνεργος; ☐ 05
- Μαθητής, φοιτητής, μετεκπαιδευόμενος, εργαζόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας; ☐ 06
- Συνταξιούχος σε κανονική ηλικία ή μη ή έχετε διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής σας; ☐ 07
- Ακατάλληλος για εργασία ή έχετε μόνιμη αναπηρία; ☐ 08
- Στρατιώτης; ☐ 09
- Νοικοκυρά; ☐ 10
- Άλλη περίπτωση μη οικονομικά ενεργού ατόμου; ☐ 11

Δ4. Κατά τις τελευταίες τέσσερις εβδομάδες, αναζητήσατε μία εργασία;

(Για άτομα που:
περιμένουν απάντηση σε αίτησή τους,
περιμένουν να τους καλέσουν από τον ΟΑΕΔ,
περιμένουν τα αποτελέσματα διαγωνισμού για διορισμό στο δημόσιο τομέα,
η απάντηση στο ερώτημα θα είναι **ΟΧΙ**.)

- Ναι ☐ 1 → Δ5
- Όχι ☐ 2 → E1

Δ5. Αν βρίσκατε σήμερα μία εργασία, έχετε τη δυνατότητα να την αναλάβετε μέσα στις επόμενες 2 εβδομάδες;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Ε. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ Ή ΣΗΜΕΡΙΝΗΣ)

Για όσους σήμερα δεν έχουν ως κύρια ασχολία την εργασία

E1. Έχετε ποτέ εργαστεί;

- Ναι ☐ 1 → E2
- Όχι ☐ 2 → H1

E2. Να περιγράψετε, με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια, το είδος της κύριας δραστηριότητας (επάγγελμα) που είχατε στην τελευταία εργασία σας ή έχετε στη σημερινή εργασία σας.

_____ ☐ ☐ *

E3. Στην τελευταία εργασία σας ή στη σημερινή σας εργασία ήσασταν / είστε:

- Αυτοαπασχολούμενος με μισθωτό/ούς; ☐ 1 → H1
- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς μισθωτό/ούς; ☐ 2 → H1
- Μισθωτός; ☐ 3 → E4
- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση, χωρίς αμοιβή; ☐ 4 → H1

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

E4. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να ελέγξετε τις απαντήσεις των ερωτημάτων Δ1 και Δ2.

- Στο ερώτημα Δ1 ή στο ερώτημα Δ2 υπάρχει απάντηση ΝΑΙ ☐ 1 → E5
- Στο ερώτημα Δ1 και στο ερώτημα Δ2 υπάρχει απάντηση ΟΧΙ ☐ 2 → E9

E5. Να περιγράψετε την κύρια δραστηριότητα της επιχείρησης (κατάστημα, εργοστάσιο, υπηρεσία κλπ.) στην οποία εργαστήκατε, κατά την προηγούμενη εβδομάδα.

_____ ☐ ☐ *

E6. Πόσοι μισθωτοί απασχολούνταν στην τοπική μονάδα της επιχείρησης, του οργανισμού ή της υπηρεσίας που εργαστήκατε, κατά την προηγούμενη εβδομάδα;

- 1 έως 10, δηλαδή ☐ ☐ 1
- 11 έως 19 ☐ 2
- 20 έως 49 ☐ 3
- 50 και άνω ☐ 4
- Δεν γνωρίζω ακριβώς, αλλά λιγότεροι από 11 ☐ 5
- Δεν γνωρίζω ακριβώς, αλλά περισσότεροι από 10 ☐ 6

E7. Πόσες ώρες απασχολείστε, συνήθως, την εβδομάδα στην κύρια εργασία σας;

(Περιλαμβάνεται και ο χρόνος της συνήθους υπερωριακής απασχόλησης, με ή χωρίς αμοιβή.)

- Ώρες την εβδομάδα ☐ ☐
- Οι ώρες εργασίας ποικίλουν και δεν μπορεί να υπολογισθεί μέσος όρος ☐ 1

E8. Δηλώσατε ότι, συνήθως, εργάζεστε XX ώρες την εβδομάδα, στην κύρια εργασία σας (ερώτημα E7). Ποιες είναι οι μηνιαίες μεικτές και οι καθαρές αποδοχές από την εργασία σας, συμπεριλαμβανομένων και των συνήθων υπερωριών με αμοιβή;

Μεικτές: Θεωρούνται οι αποδοχές πριν την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση.

Καθαρές: Θεωρούνται οι αποδοχές μετά την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση.

- Μεικτό μηνιαίο ποσό €
- Καθαρό μηνιαίο ποσό €

E9. Τι είδους εργασιακή σχέση είχατε / έχετε στην εργασία σας;

- Μόνιμη ή αορίστου χρόνου ☐ 1
- Σύμβαση ορισμένου χρόνου ή έργου / η εργασία είναι προσωρινή ☐ 2
- Καμία σύμβαση εργασίας ☐ 3

E10. Στην εργασία σας είχατε / έχετε την εποπτεία ή το συντονισμό κάποιου προσωπικού;

- Ναι ☐ 1 → H1
- Όχι ☐ 2 → H1

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

Ζ. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Για όσους σήμερα έχουν ως κύρια ασχολία την εργασία

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι ερωτήσεις που ακολουθούν αφορούν στην κύρια εργασία του ερευνωμένου. Κύρια εργασία θεωρείται, για τους ερευνωμένους που έχουν περισσότερες από μία εργασίες, αυτή στην οποία απασχολούνται, συνήθως, τις περισσότερες ώρες.

Z1. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη λεπτομέρεια, το είδος της κύριας δραστηριότητας (επάγγελμα) που έχετε στην εργασία σας.

_____ *

Z2. Να περιγράψετε την κύρια δραστηριότητα της επιχείρησης (κατάστημα, εργοστάσιο, υπηρεσία κλπ.) στην οποία εργάζεστε.

_____ *

Z3. Στην κύρια εργασία σας είστε:

- Αυτοαπασχολούμενος με μισθωτό/ούς; ☐ 1
- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς μισθωτό/ούς; ☐ 2
- Μισθωτός; ☐ 3
- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση, χωρίς αμοιβή; ☐ 4

Z4. Πόσα άτομα απασχολούνται στην τοπική μονάδα της επιχείρησης, του οργανισμού ή της υπηρεσίας που εργάζεστε;

- 1 έως 10, δηλαδή 1
- 11 έως 19 ☐ 2
- 20 έως 49 ☐ 3
- 50 και άνω ☐ 4
- Δεν γνωρίζω ακριβώς, αλλά λιγότεροι από 11 ☐ 5
- Δεν γνωρίζω ακριβώς, αλλά περισσότεροι από 10 ☐ 6

Z5. Πόσες ώρες απασχολείστε, συνήθως, την εβδομάδα στην κύρια εργασία σας;

(Περιλαμβάνεται και ο χρόνος της συνήθους υπερωριακής απασχόλησης, με ή χωρίς αμοιβή.)

- Ώρες την εβδομάδα
- Οι ώρες εργασίας ποικίλουν και δεν μπορεί να υπολογισθεί μέσος όρος ☐ 1

Z6. Στην κύρια εργασία σας είστε:

(ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ, συμπληρώστε το ερώτημα σύμφωνα με το ερώτημα Z3.)

- Μισθωτός; ☐ 1 → Z7
- Αυτοαπασχολούμενος με ή χωρίς μισθωτούς ή βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση; ☐ 2 → Z10

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

Z7. Δηλώσατε ότι, συνήθως, εργάζεστε ΧΧ ώρες την εβδομάδα στην κύρια εργασία σας (ερώτημα Z5). Ποιες είναι οι μηνιαίες μεικτές και οι καθαρές αποδοχές από την εργασία σας, συμπεριλαμβανομένων και των συνήθων υπερωριών με αμοιβή;

Μεικτές: Θεωρούνται οι αποδοχές πριν την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση.

Καθαρές: Θεωρούνται οι αποδοχές μετά την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση.

– Μεικτό μηνιαίο ποσό €

– Καθαρό μηνιαίο ποσό €

Z8. Τι είδους εργασιακή σχέση έχετε στην εργασία σας;

– Μόνιμη ή αορίστου χρόνου ☐ 1

– Σύμβαση ορισμένου χρόνου ή έργου / η εργασία είναι προσωρινή ☐ 2

– Καμία σύμβαση εργασίας ☐ 3

Z9. Στην εργασία σας, έχετε την εποπτεία ή το συντονισμό κάποιου προσωπικού;

– Ναι ☐ 1

– Όχι ☐ 2

Z10. Έχετε αλλάξει κύρια εργασία, τους 12 τελευταίους μήνες;

– Ναι ☐ 1 → Z11

– Όχι ☐ 2 → Z12

Z11. Για ποιο λόγο σταματήσατε την προηγούμενη μισθωτή σας εργασία ή την επιχειρηματική σας δραστηριότητα; (Παρακαλώ, να σημειώσετε τον κυριότερο λόγο.)

– Βρήκατε καλύτερη εργασία ή θέλατε να αναζητήσετε καλύτερη εργασία ☐ 1

– Έληξε η σύμβασή σας ☐ 2

– Σας ανάγκασε ο εργοδότης να σταματήσετε ☐ 3
(Απόλυση, κλείσιμο επιχείρησης, μείωση προσωπικού, πρόωρη συνταξιοδότηση κλπ.)

– Πουλήσατε ή κλείσατε την ατομική ή οικογενειακή σας επιχείρηση ☐ 4

– Φροντίζατε παιδιά ή άλλα εξαρτώμενα άτομα ☐ 5

– Άλλαξε τόπο εργασίας ο/η σύζυγος / σύντροφος, γάμος ☐ 6

– Άλλος λόγος, δηλαδή: ☐ 7

Z12. Εργάζεστε, συνήθως, σε περισσότερες από μία εργασίες;

– Ναι ☐ 1 → Z13

– Όχι ☐ 2 → Z14

Z13. Πόσες ώρες, συνολικά, εργάζεστε σε όλες τις εργασίες σας;

– Ώρες την εβδομάδα

– Οι ώρες εργασίας ποικίλουν και δεν μπορεί να υπολογισθεί μέσος όρος ☐ 1

Z14. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να ελέγξετε τις απαντήσεις των ερωτημάτων Z5 ή και Z13.

Ο ερευνώμενος εργάζεται, συνήθως, σε όλες τις εργασίες του:

– Λιγότερο από 30 ώρες ☐ 1 → Z15

– 30 ώρες ή και περισσότερο ☐ 2 → H1

Z15. Ποιος είναι ο κυριότερος από τους παρακάτω λόγους για τον οποίο εργάζεστε λιγότερο από 30 ώρες την εβδομάδα;

- Παρακολουθείτε κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης ή επαγγελματικής κατάρτισης ☐ 1
- Έχετε πρόβλημα υγείας ☐ 2
- Θέλετε, αλλά δεν μπορείτε να βρείτε εργασία με πλήρη απασχόληση ή να εργαστείτε περισσότερες ώρες στη σημερινή σας εργασία ☐ 3
- Δεν θέλετε να εργαστείτε περισσότερες ώρες ☐ 4
- Θεωρούνται ως πλήρης απασχόληση οι ώρες ασχολίας σε όλες τις εργασίες σας ☐ 5
- Έχετε οικογενειακές υποχρεώσεις, φροντίζετε παιδιά ή άλλα άτομα ☐ 6
- Άλλος λόγος, δηλαδή: ☐ 7

Η. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

H1. Σε ποια ηλικία αναλάβατε για πρώτη φορά κανονική εργασία;

- Ηλικία πρώτης κανονικής εργασίας → H2
- Δεν έχω εργαστεί ποτέ ☐ → H3

H2. Πόσα χρόνια συνολικά, κατά προσέγγιση, έχετε εργαστεί ως μισθωτός ή ως αυτοαπασχολούμενος;

- Έτη

H3. Για κάθε μήνα του 2008 και μέχρι σήμερα, ποια ήταν η κύρια ασχολία σας;

(Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερευνώμενο.)

- Μισθωτός με πλήρη απασχόληση; ☐ 01
- Μισθωτός με μερική απασχόληση; ☐ 02
- Αυτοαπασχολούμενος με πλήρη απασχόληση; ☐ 03
- Αυτοαπασχολούμενος με μερική απασχόληση; ☐ 04
- Άνεργος; ☐ 05
- Μαθητής, φοιτητής, μετεκπαιδευόμενος, εργαζόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας; ☐ 06
- Συνταξιούχος σε κανονική ηλικία ή μη ή έχετε διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής σας; ☐ 07
- Ακατάλληλος για εργασία ή έχετε μόνιμη αναπηρία; ☐ 08
- Στρατιώτης; ☐ 09
- Νοικοκυρά; ☐ 10
- Άλλη περίπτωση μη οικονομικά ενεργού ατόμου; ☐ 11

Προσοχή στους κωδικούς – δεν είναι ίδιοι με αυτούς του ερωτήματος Z3 !

- Ιανουάριος 2008
- Φεβρουάριος 2008
- Μάρτιος 2008
- Απρίλιος 2008
- Μάιος 2008
- Ιούνιος 2008
- Ιούλιος 2008
- Αύγουστος 2008
- Σεπτέμβριος 2008

Οκτώβριος 2008	<input type="text"/>
Νοέμβριος 2008	<input type="text"/>
Δεκέμβριος 2008	<input type="text"/>
Ιανουάριος 2009	<input type="text"/>
Φεβρουάριος 2009	<input type="text"/>
Μάρτιος 2009	<input type="text"/>
Απρίλιος 2009	<input type="text"/>
Μάιος 2009	<input type="text"/>
Ιούνιος 2009	<input type="text"/>

Θ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Θ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, είχατε κάποιο εισόδημα ως μισθωτός ή μαθητευόμενος, δηλαδή από μισθούς, ημερομίσθια ή άλλες παρόμοιες αμοιβές;
(Περιλαμβάνονται εισοδήματα τόσο από την τακτική εργασία όσο και από τη δευτερεύουσα, περιστασιακή ή προσωρινή εργασία.)

- Ναι ☐ 1 → Θ2
 – Όχι ☐ 2 → Κ1

Θ2. Κατά τη διάρκεια του 2008, γνωρίζετε ποιες ήταν οι συνολικές καθαρές αποδοχές σας από όλες συνολικά τις εργασίες σας;
(Καθαρές είναι οι αποδοχές μετά την αφαίρεση των φόρων και των ασφαλιστικών εισφορών.)

- Ναι ☐ 1 → Θ3
 – Όχι, γνωρίζω μόνο τις τακτικές μηνιαίες καθαρές αποδοχές μου ☐ 2 → Θ4

Θ3. Αν ΝΑΙ, ποιες ήταν οι συνολικές καθαρές αποδοχές που είχατε ως μισθωτός, κατά τη διάρκεια του 2008;

- Συνολικό ποσό (ετήσιο) € → Θ6

Θ4. Κατά τη διάρκεια του 2008, ποιο ήταν το ύψος των τακτικών μηνιαίων αποδοχών σας; Παρακαλώ, να αναφέρετε το καθαρό μηνιαίο ποσό (δηλ. μετά την αφαίρεση φόρων και ασφαλιστικών εισφορών).
Αν είχατε περισσότερες από μία εργασίες, κατά την ίδια χρονική περίοδο, να καταχωρισθούν οι αποδοχές συνολικά.

- Καθαρό μηνιαίο ποσό €

Θ5. Στη διάρκεια του 2008, πόσους μήνες, λάβατε αυτό το ποσό;

- Αριθμός μηνών

Θ6. Ασφαλιστήκατε για πρώτη φορά:

- Μέχρι την 31-12-1992 ☐ 1 → Θ7
 – Από 1-1-1993 ☐ 2 → Θ7
 – Δεν έχω ασφαλιστεί ποτέ ☐ 3 → Θ10

Θ7. Ποιο είναι το ασφαλιστικό σας ταμείο;

- Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης: _____ *
- 1ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: _____ *
- 2ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: _____ *
- 1ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: _____ *
- 2ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: _____ *
- 3ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: _____ *
- Μήνες ασφάλισης κατά το 2008
- Δεν ήμουν ασφαλισμένος το 2008 ☐

Θ8. Πόσα χρόνια είσαστε ασφαλισμένοι; **Θ9. Καταβάλλετε επιπρόσθετες εισφορές λόγω ένταξης του επαγγέλματός σας στα βαρέα και ανθυγιεινά;**

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Θ10. Η επιχείρηση ή ο οργανισμός που εργάζεστε / εργαζόσασταν ανήκει:

- Στο Δημόσιο τομέα (Υπουργεία, ΝΠΔΔ, Γενικές Γραμματείες, Νομαρχίες); ☐ 1
- Στους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης; ☐ 2
- Στις Δημόσιες Επιχειρήσεις (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΝΠΙΔ); ☐ 3
- Στον Ιδιωτικό τομέα; ☐ 4

Θ11. Καταβάλλετε εσείς ή ο εργοδότης σας εισφορές σε χρηματοδοτούμενα συστήματα ασφάλισης (ομαδικά συμβόλαια) που αφορούν σε παροχές σύνταξης ή υγείας κλπ.;

- Ναι ☐ 1 → Θ12
- Όχι ☐ 2 → Θ13

Θ12. Εάν ΝΑΙ, να αναφέρετε ξεχωριστά το ετήσιο ποσό που καταβάλλει ο εργοδότης και το ποσό που καταβάλλετε εσείς στο συγκεκριμένο χρηματοδοτούμενο επαγγελματικό σύστημα ασφάλισης.

- α. Ποσό (Εργοδότης) €
- β. Ποσό (Ερευνώμενος) €

Θ13. Κατά τη διάρκεια του 2008, είχατε κάποιο εισόδημα προερχόμενο από τις παρακάτω πηγές εισοδήματος;

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| • Υπερωρίες <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Αμοιβές διευθυντών σε επιχειρήσεις ανώνυμης εταιρικής μορφής <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Προμήθειες και φιλοδωρήματα <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Αμοιβές με το κομμάτι <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Επίδομα ανάδοχων οικογενειών <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Μερίσματα από μετοχές και δώρα (bonus) <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Επίδομα λόγω εργασίας σε παραμεθόρια περιοχή, επίδομα / βοήθημα για μεταφορά από / προς την εργασία <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Επίδομα αδείας <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Επίδομα παραγωγικότητας <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Δώρο Χριστουγέννων ή δώρο Πάσχα <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Βοήθημα γάμου <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Επίδομα οικοδόμων (δωρόσημα) <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| • Άλλες πηγές, δηλαδή: <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

Θ14. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να καταχωρίσετε την απάντηση σύμφωνα με το ερώτημα Θ13.

- Υπάρχει, τουλάχιστον, μία θετική απάντηση ☐ 1 → Θ15
- Δεν υπάρχει καμία θετική απάντηση ☐ 2 → Θ17

Θ15. Είναι κάποια ή όλα από τα εισοδήματα αυτά επιπρόσθετα ή περιλαμβάνονται στα ποσά που δηλώσατε στα ερωτήματα Θ3 ή Θ4;

- Ναι, ορισμένα ή όλα είναι επιπρόσθετα ☐ 1 → Θ16
- Όχι, όλα περιλαμβάνονται ☐ 2 → Θ17

Θ16. Κατά τη διάρκεια του 2008, ποιες ήταν οι συνολικές καθαρές αποδοχές σας από τις πηγές εισοδήματος του ερωτήματος Θ13;

Καθαρό ποσό €

ΠΑΡΟΧΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Θ17. Σας παρέιχε, κατά τη διάρκεια του 2008, ο εργοδότης σας αυτοκίνητο, κλειστό φορτηγό ή άλλο όχημα, το οποίο χρησιμοποιήσατε και για προσωπική χρήση;

- Ναι ☐ 1 → Θ18
- Όχι ☐ 2 → Θ21

Θ18. Παρακαλώ να αναφέρετε τη μάρκα, το μοντέλο και το έτος πρώτης κυκλοφορίας του οχήματος.

- Μάρκα
- Μοντέλο
- Έτος πρώτης κυκλοφορίας

Θ19. Κατά τη διάρκεια του 2008, για πόσους μήνες χρησιμοποιήσατε το προαναφερθέν όχημα που σας παρέιχε ο εργοδότης σας;

- Αριθμός μηνών

Θ20. Ο εργοδότης καταβάλλει χρήματα για την ασφάλεια, τέλη κυκλοφορίας ή την επισκευή του οχήματος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

- | | | |
|------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| - Ασφάλεια αυτοκινήτου | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Τέλη κυκλοφορίας | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Τακτικές επισκευές | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

Θ21. Κατά τη διάρκεια του 2008, σας παρέιχε ο εργοδότης σας:

ΝΑΙ ΟΧΙ

- | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| - Δωρεάν ή με συμμετοχή γεύματα, μέσα στο ωράριο εργασίας σας | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Δωρεάν ή με μειωμένες τιμές ΔΕΗ, σταθερό ή κινητό τηλέφωνο, νερό κλπ. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Δωρεάν ή με μειωμένη τιμή είδη που παράγει ή εμπορεύεται | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Κουπόνια για δωρεάν προμήθεια αγαθών | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν στο ερώτημα Θ21 όλες οι απαντήσεις είναι ΟΧΙ να συνεχίσετε με το ερώτημα Κ1.

Θ22. Αν, ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ποσό που εξοικονομήσατε από τις παραπάνω παροχές;

Ποσό (ετήσιο) €

Κ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

K1. Κατά τη διάρκεια του 2008, είχατε κάποιο εισόδημα από αυτοαπασχόληση, όπως από δική σας επιχείρηση, ελεύθερο επάγγελμα, γεωργική εκμετάλλευση, υπεργολαβία, παροχή υπηρεσιών, εμπόριο κλπ.; Περιλαμβάνονται και τα εισοδήματα από συγγραφικά δικαιώματα και δικαιώματα εκμετάλλευσης. Περιλαμβάνονται τα εισοδήματα από ενοικίαση κτιρίων, οχημάτων και εξοπλισμού της επιχείρησης, καθώς και οι τυχόν επιδοτήσεις (γεωργικές ή άλλες) ή επιχορηγήσεις από το κράτος ή την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Θετική απάντηση θα δώσουν και οι μισθωτοί, συνταξιούχοι κλπ., οι οποίοι έχουν εισόδημα π.χ. και από γεωργική ή κτηνοτροφική εκμετάλλευση κλπ.

– Ναι ☐ 1 → K2

– Όχι ☐ 2 → Λ1

K2. Εκτός από εσάς, υπάρχουν άλλα άτομα στο νοικοκυριό σας που συμμετέχουν στην επιχείρηση ή τη δραστηριότητα αυτή;

Περιλαμβάνονται οι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση με ή χωρίς αμοιβή.

– Ναι ☐ 1 → K3

– Όχι ☐ 2 → K5

K3. Εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού είστε ο κύριος υπεύθυνος από τον οποίο θα λάβουμε πληροφορίες για την επιχείρηση ή τη δραστηριότητα αυτή;

– Εγώ, ο ίδιος ☐ 1 → K5

– Άλλο μέλος του νοικοκυριού ☐ 2 → K4

K4. Να αναφέρετε τον α/α μέλους που είναι υπεύθυνος για την επιχείρηση ή τη δραστηριότητα.

– Α/α μέλους → K18

K5. Θεωρείτε ότι έχετε μία:

– Εργασία ☐ 1

– Επιχείρηση ☐ 2

– Τίποτα από τα παραπάνω ☐ 3

K6. Η επιχείρηση ή δραστηριότητα είναι ατομική ή έχετε συνέταιρο/ους;

Δεν θα θεωρηθούν συνέταιροι άλλα μέλη του νοικοκυριού που συμμετέχουν στην επιχείρηση.

– Ατομική ☐ 1

– Με συνέταιρο/ους ☐ 2

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι ερωτήσεις, που ακολουθούν, αφορούν μόνο στο δικό σας μερίδιο –στα έσοδα και στα έξοδα– από την επιχείρηση, δηλαδή δεν περιλαμβάνονται τα μερίδια των συνεταίρων σας.

K7. Για ποια χρονική περίοδο (πιο πρόσφατη) έχετε στοιχεία;

– Από μήνα έτους έως μήνα έτους

K8. Ποιο ήταν το ετήσιο κέρδος ή ζημία από την επιχείρηση ή τη δραστηριότητά σας, κατά τη διάρκεια της προαναφερθείσας περιόδου, μετά την αφαίρεση των εξόδων της επιχείρησης;

Ως έξοδα θεωρούνται οι δαπάνες για πρώτες ύλες, εξοπλισμό, διανομή εμπορευμάτων, μισθούς υπαλλήλων (συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών εισφορών), τα γενικά έξοδα της διαχείρισης (ενοίκια, ΔΕΗ, ΟΤΕ κλπ.) κ.ά.

Στο εισόδημα να περιληφθεί και η αξία των ειδών που έλαβε ο αυτοαπασχολούμενος από την επιχείρηση ή τη δραστηριότητά του για προσωπική κατανάλωση (ιδιοκατανάλωση), καθώς και οι τυχόν επιδοτήσεις (γεωργικές ή άλλες) ή επιχορηγήσεις από το κράτος ή την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Οι αμοιβές (μισθοί) των διευθυντών, οι οποίοι είναι ιδιοκτήτες της επιχείρησης, θα καταχωρισθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες (ερωτήματα Θ1 – Θ16).

Ποσό €

K9. Το ποσό του ερωτήματος K8 αναφέρεται σε κέρδος ή ζημία;

– Κέρδος ☐ 1 → K10

– Ζημία ☐ 2 → K18

K10. Το ποσό που προαναφέρατε υπόκειται σε φορολόγηση ή σε κρατήσεις ασφαλιστικών εισφορών;

– Ναι, υπόκειται σε φορολόγηση ή και κρατήσεις ασφαλιστικών εισφορών ☐ 1 → K11

– Όχι, δεν υπόκειται σε φορολόγηση ή και κρατήσεις ασφαλιστικών εισφορών ☐ 2 → K14

– Δεν γνωρίζω αν υπόκειται σε φορολόγηση ή κρατήθηκαν ασφαλιστικές εισφορές ☐ 3 → K12

K11. Στο ποσό που δηλώσατε περιλαμβάνεται ο φόρος ή και οι ασφαλιστικές εισφορές;

Οι ασφαλιστικές εισφορές αναφέρονται στα ποσά που καταβάλλονται για την ασφαλιστική κάλυψη τόσο του επιχειρηματία του ιδίου όσο και των υπολοίπων μελών του νοικοκυριού, που εργάζονται ως άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση (εάν υπάρχουν).

– Περιλαμβάνεται μόνο ο φόρος ☐ 1

– Περιλαμβάνονται μόνο οι ασφαλιστικές εισφορές ☐ 2

– Περιλαμβάνονται ο φόρος και οι ασφαλιστικές εισφορές ☐ 3

– Δεν περιλαμβάνονται ο φόρος και οι ασφαλιστικές εισφορές ☐ 4

– Δεν γνωρίζω ☐ 5

K12. Να αναφέρετε, κατά προσέγγιση, τα ποσά που αναλογούν στο φόρο που προκαταβάλατε για τα έτη 2008 και 2009 αντίστοιχα, κατά τη διάρκεια του 2008.

α. Φόρος 2008 €

β. Φόρος 2009 €

K13. Να αναφέρετε το ποσό που καταβάλατε για ασφαλιστικές σας εισφορές, κατά τη διάρκεια του 2008.

Ασφαλιστικές εισφορές €

K14. Έχετε απορροφήσει χρήματα από το λογαριασμό της επιχείρησης –που είναι μόνο για επιχειρηματικούς σκοπούς– ή από το ταμείο της επιχείρησής σας για κάλυψη αναγκών δικών σας ή και του νοικοκυριού σας τα οποία δεν έχετε συμπεριλάβει στο ερώτημα K8 ως κέρδη της επιχείρησης;

Οι αμοιβές για την εργασία σας στην επιχείρηση (μισθός, bonus κ.ά.) θα περιληφθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες (ερωτήματα Θ1 – Θ16).

– Ναι ☐ 1 → K15

– Όχι ☐ 2 → K16

K15. Κατά τη διάρκεια του 2008, κατά προσέγγιση, τι ποσό απορροφήσατε για την κάλυψη των αναγκών σας;

Συνολικό ποσό €

K16. Κατά τη διάρκεια του 2008, καταβάλατε επιπλέον φόρο για τα εισοδήματα παρελθόντων ετών (κλείσιμο βιβλίων, έλεγχος πενταετίας, πρόστιμα κ.ά.);

- Αν ΝΑΙ, ποσό €

- Όχι ☐

K17. Κατά τη διάρκεια του 2008, καταβάλατε επιπλέον ασφαλιστικές εισφορές, π.χ. για αλλαγή ασφαλιστικής κλάσης, πρόστιμα κλπ.;

- Αν ΝΑΙ, ποσό €

- Όχι ☐

K18. Ασφαλιστήκατε για πρώτη φορά:

- Μέχρι την 31-12-1992 ☐ 1 → K19

- Από 1-1-1993 ☐ 2 → K19

- Δεν έχω ασφαλιστεί ποτέ ☐ 3 → Λ1

K19. Ποιο είναι το ασφαλιστικό σας ταμείο;

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης: *

1ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

1ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

3ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

- Μήνες ασφάλισης κατά το 2008

- Δεν ήμουν ασφαλισμένος το 2008 ☐

K20. Πόσα χρόνια είσαστε ασφαλισμένοι;

K21. Σε ποια ασφαλιστική κλάση ανήκετε;

Λ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ

Λ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, εισπράξατε ή πιστώθηκε σε λογαριασμό σας κάποιο ποσό από τόκους, τοκομερίδια ή μερίσματα από κεφάλαια που επενδύσατε σε κάποια επιχείρηση;

Περιλαμβάνονται τόκοι από τραπεζικό λογαριασμό, ή μερίσματα από μετοχές, κέρδη από μετοχές, ομόλογα, γερσ, αμοιβαία κεφάλαια που προέρχονται από επενδύσεις που είναι στο όνομά σας.

- Ναι ☐ 1 → Λ2

- Όχι ☐ 2 → Μ1

Λ2. Κατά τη διάρκεια του 2008, τι καθαρό εισόδημα λάβατε από τις επενδύσεις που είναι στο όνομά σας;

- Συνολικό ποσό € → Λ4

- Δεν γνωρίζω το συνολικό ποσό ☐ → Λ3

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

Λ3. Αν δεν γνωρίζετε το ακριβές ποσό, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, το συνολικό ποσό που λάβατε από τις επενδύσεις.

- Κάτω από 101 € ☐ 1
- 101 – 200 € ☐ 2
- 201 – 500 € ☐ 3
- 501 – 1.000 € ☐ 4
- 1.001 – 3.000 € ☐ 5
- 3.001 – 5.000 € ☐ 6
- 5.001 € και άνω ☐ 7

Λ4. Παρακαλώ να αναφέρετε τη μορφή της επένδυσης:

..... ☐ *

Μ. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

M1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποιο εισόδημα από ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα; Περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις γήρατος, χηρείας, ασθένειας, ανικανότητας, ανεργίας κ.ά., που πληρώθηκαν από τον ίδιο τον ερευνώμενο ή από τον/την θανόντα / θανούσα σύζυγο ή συγγενή, και καταβάλλονται σε τακτική βάση.

Δεν περιλαμβάνονται οι συντάξεις λόγω εργασίας, τα κοινωνικά επιδόματα κλπ.

Δεν περιλαμβάνονται οι ασφάλειες ζωής που αποδίδουν εφάπαξ ποσό στην ωρίμανσή τους, καθώς και οι ιδιωτικές συντάξεις που προέρχονται από εισφορές που έχει πληρώσει ο εργοδότης σας.

- Ναι ☐ 1 → M2
- Όχι ☐ 2 → M3

M2. Αν ΝΑΙ, να αναφέρετε το ποσό και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λήφθηκε, κατά τη διάρκεια του 2008.

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό	Αριθμός μηνών
Σύνταξη γήρατος <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Άλλη, δηλαδή: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>

M3. Κατά τη διάρκεια του 2008, καταβάλατε ασφάλιστρα για ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα με δική σας πρωτοβουλία;

Να μη συμπεριληφθούν ποσά που καταβάλλονται σε ασφαλιστικά ταμεία στα πλαίσια της υποχρεωτικής κοινωνικής ασφάλισης ή σε ιδιωτικά σχήματα με πρωτοβουλία του εργοδότη.

- Ναι ☐ 1 → M4
- Όχι ☐ 2 → NA1

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

M4. Κατά τη διάρκεια του 2008, ποιο ήταν το καθαρό ποσό που καταβάλατε κάθε φορά που πληρώνατε και κάθε πότε το καταβάλατε;

- Καθαρό ποσό €

- Περίοδος καταβολής: έτος ☐ 1

εξάμηνο ☐ 2

τρίμηνο ☐ 3

Για τον ερευνητή: Η περίοδος λήψης θα πρέπει να αντιστοιχεί στο ποσό που δηλώνεται.

ΝΑ. ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΙΣ, ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ, ΠΑΡΟΧΕΣ, ΔΑΝΕΙΑ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στα ερωτήματα της ενότητας Ν θα απαντήσουν μόνο όσοι από τους ερευνωμένους/νες έλαβαν επιδότηση, παροχή, δάνειο κλπ. (π.χ. η επιδότηση ενοικίου θα καταγραφεί μόνο σε ένα από τα μέλη του νοικοκυριού, δηλαδή στο μέλος που τη λαμβάνει).

ΝΑ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποια επιδότηση ή άλλη παροχή από το κράτος που αφορά στην κατοικία σας; (Περιλαμβάνονται επιδότηση ενοικίου, επιτοκίου κλπ.)

- Ναι ☐ 1 → ΝΑ2

- Όχι ☐ 2 → ΝΑ4

ΝΑ2. Ποιο ήταν το μηνιαίο ποσό που λαμβάνατε;

Παρακαλώ να συμπεριλάβετε οποιαδήποτε ποσά καταβλήθηκαν άμεσα στον ιδιοκτήτη ή απευθείας στην Τράπεζα που παρέχει το δάνειο (για περιπτώσεις επιδότησης επιτοκίου στεγαστικού δανείου).

- Μηνιαίο ποσό €

- Παρακαλώ να αναφέρετε το επίδομα

ΝΑ3. Κατά τη διάρκεια του 2008, για πόσους μήνες λαμβάνατε το παραπάνω ποσό;

- Αριθμός μηνών

ΝΑ4. Για την αγορά ή την κατασκευή της κατοικίας σας, μήπως έχετε λάβει δάνειο, το οποίο δεν έχετε ακόμη εξοφλήσει και για το οποίο πληρώνετε τόκο;

- Ναι ☐ 1

- Όχι ☐ 2 → ΝΒ1

Αν Ναι:

- Πότε λάβατε το δάνειο; Έτος

- Τι ποσό λάβατε; €

(Αν στο νοικοκυριό έχουν λάβει δάνειο δύο ή περισσότερα μέλη για την αγορά ή την κατασκευή της κατοικίας σας, να σημειωθεί το ποσό που λάβατε εσείς προσωπικά.)

- Διάρκεια δανείου; Έτη

- Ποιο το επιτόκιο του δανείου %

- Συνολικό ποσό που καταβάλατε το 2008 €

- Είδος δανείου (δεν περιλαμβάνονται τα επισκευαστικά, τα άτοκα κλπ.)

NB. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ

NB1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποια κοινωνική βοήθεια από το κράτος, όπως το Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (ΕΚΑΣ), παροχές παλιννοστούντων, προσφύγων, αποφυλακισμένων, τοξικομανών, αλκοολικών, παροχές μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 45 – 65 ετών κλπ.;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → ΝΓ1

NB2. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό καθαρό μηνιαίο ποσό που λάβατε και ποιος ο αριθμός των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνατε το επίδομα;

ΕΠΙΔΟΜΑ – ΠΑΡΟΧΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Επίδομα κοινωνικής αλληλεγγύης συνταξιούχων (ΕΚΑΣ) ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Παροχές παλιννοστούντων, προσφύγων, αποφυλακισμένων, τοξικομανών, αλκοολικών ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Παροχές μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 45 – 65 ετών ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Παροχές απόρων, εφάπαξ εισοδηματική ενίσχυση φτωχών νοικοκυριών που κατοικούν σε ορεινές και μειονεκτικές περιοχές ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Παροχές σε παιδιά < 16 ετών που ανήκουν σε φτωχά νοικοκυριά (προσχολικό και σχολικό επίδομα) ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Βοηθήματα για την αντιμετώπιση των πρώτων αναγκών πληγέντων από σεισμό, πλημμύρα, πυρκαγιά ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Σύνταξη υπερηλίκων ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
Άλλα επιδόματα, δηλαδή: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>

ΝΓ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΕΝΟΙΚΙΑ

ΝΓ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, είχατε κάποιο εισόδημα από ενοικίαση περιουσίας, π.χ. ενοικίαση κτιρίου, κατοικίας, διαμερίσματος, δωματίου ή γης;

Περιλαμβάνονται τα εισοδήματα από ενοικίαση αυτοκινήτων, ταξί, φορτηγών, κότερων ή σκαφών, εφόσον ο ιδιοκτήτης αυτών δεν έχει ως κύριο επάγγελμά του την ενοικιάσή τους (π.χ. συνταξιούχος που ενοικιάζει το ταξί).

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → ΝΔ1

ΝΓ2. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να αναφέρετε το είδος του περιουσιακού στοιχείου, π.χ. διαμέρισμα, ταξί, χωράφι, θέση στάθμευσης, σκάφος κλπ. Εάν το εισόδημα είναι από ενοικίαση διαμερίσματος να καταγραφούν και τα τετραγωνικά μέτρα του ακινήτου.

- Περιουσιακό στοιχείο: τ.μ.
- Περιουσιακό στοιχείο: τ.μ.
- Περιουσιακό στοιχείο: τ.μ.

ΝΓ3. Γνωρίζετε ποιο ήταν το καθαρό εισόδημα από την ενοικίαση της περιουσίας αυτής κατά τη διάρκεια του 2008, αφού αφαιρέσετε έξοδα που αφορούν σε τόκους δανείων, επισκευές, συντήρηση, ασφάλεια και λοιπά έξοδα;

- Ναι, ποσό € → ΝΓ6
- Μηδενικό κέρδος (τα έξοδα ήταν ίσα ή υπερέβησαν τα έσοδα) ☐ 1 → ΝΓ4
- Όχι, δεν γνωρίζω ☐ 2 → ΝΓ5

ΝΓ4. Τα έξοδα που πραγματοποιήσατε κατά τη διάρκεια του 2008, και τα οποία αφορούσαν σε επισκευές, συντήρηση, ασφάλεια κλπ. της περιουσίας σας, σε τι ποσό ανέρχονταν;

- Ποσό € → ΝΓ6

ΝΓ5. Αν δεν γνωρίζετε το ακριβές ποσό, παρακαλούμε να μας υποδείξετε σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται, κατά προσέγγιση, το εισόδημά σας από ενοικίαση ακίνητης περιουσίας.

- Κάτω από 1.001 € ☐ 1
- 1.001 – 3.000 € ☐ 2
- 3.001 – 5.000 € ☐ 3
- 5.001 – 10.000 € ☐ 4
- 10.001 € και άνω ☐ 5

ΝΓ6. Φορολογηθήκατε για το παραπάνω ποσό;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

ΝΔ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΕΣ

ΝΔ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποιο οικογενειακό επίδομα ή παροχή;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → ΝΕ1

ΝΔ2. Παρακαλώ να σημειώσετε το καθαρό ποσό, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνετε το επίδομα.

ΕΠΙΔΟΜΑ – ΠΑΡΟΧΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Ισόβια σύνταξη πολύτεκνης μητέρας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Επίδομα πολυτέκνων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Επίδομα τρίτου παιδιού	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Εφάπαξ παροχή σε γυναίκες που αποκτούν τρίτο, τέταρτο κλπ. παιδί	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Πολυτεκνικό επίδομα τρίτεκνης οικογένειας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Επίδομα οικογενειακών βαρών δημοσίων υπαλλήλων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Επίδομα φροντίδας ανάπηρων παιδιών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Επίδομα κυοφορίας – λοχείας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Επίδομα γονικής άδειας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Βοήθημα τοκετού	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Φοιτητικό επίδομα στέγασης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____
Άλλα επιδόματα, δηλαδή:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € _____	____

1ο Ταμείο παροχής επιδομάτων: _____ ☐ *

2ο Ταμείο παροχής επιδομάτων: _____ ☐ *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

ΝΕ. ΠΑΡΟΧΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΕ / ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΡΙΤΟΥΣ

ΝΕ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, παρείχατε βοήθεια σε μέλη άλλων ιδιωτικών νοικοκυριών, σε τακτική βάση;
(*Περιλαμβάνονται* ποσά για μαθητές / φοιτητές που ζουν μακριά από το σπίτι τους, βοηθήματα σε συζύγους ή πρώην συζύγους (διατροφή), παιδιά που δεν ζουν πια μαζί σας, ηλικιωμένους γονείς, συγγενείς κ.ά. **Δεν περιλαμβάνονται** δώρα σε χρήμα, Χριστουγέννων, γενεθλίων κλπ., καθώς και ποσά που δεν ενισχύουν το εισόδημα των άλλων νοικοκυριών, π.χ. αποπληρωμές δανείων για εκπαίδευση.)

- Ναι ☐ 1
– Όχι ☐ 2 → ΝΕ4

ΝΕ2. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το είδος της παροχής και ποιο το συνολικό ετήσιο ποσό;

- Είδος παροχής: ☐ *
– Συνολικό ποσό (ετήσιο) €

ΝΕ3. Είχατε φοροελάφρυνση από το παραπάνω ποσό;

- Ναι ☐ 1
– Όχι ☐ 2

ΝΕ4. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε βοήθεια από μέλη άλλων ιδιωτικών νοικοκυριών, σε τακτική βάση;
(*Περιλαμβάνονται* ποσά που λαμβάνονται από γονείς, παιδιά, συγγενείς, άλλα πρόσωπα, π.χ. διατροφή. **Δεν περιλαμβάνονται** δώρα σε χρήμα, Χριστουγέννων, γενεθλίων κλπ., καθώς και ποσά που δεν ενισχύουν το εισόδημά σας, π.χ. αποπληρωμές δανείων για εκπαίδευση)

- Ναι ☐ 1
– Όχι ☐ 2 → ΞΑ1

ΝΕ5. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το είδος της παροχής και ποιο το συνολικό ετήσιο ποσό;

- Είδος παροχής: ☐ *
– Συνολικό ποσό (ετήσιο) €

ΝΕ6. Φορολογηθήκατε για το παραπάνω ποσό;

- Ναι ☐ 1
– Όχι ☐ 2

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

ΞΑ. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ / ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΞΑ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποιο επίδομα / βοήθημα ανεργίας, κατάρτισης ή αποζημίωση λόγω απόλυσης από την εργασία σας;

- Ναι ☐ 1 → ΞΑ2
 - Όχι ☐ 2 → ΞΒ1

ΞΑ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα / βοηθήματα να καταχωρίσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ – ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Τακτική επιδότηση ανέργων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Έκτακτες οικονομικές ενισχύσεις και παροχές λόγω αφερεγγυότητας του εργοδότη (για απολυμένους λόγω πτώχευσης της επιχείρησης κλπ.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Επίδομα πρόωρης αποχώρησης από την εργασία, πρόωρη σύνταξη αγροτών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Επίδομα κατάρτισης ανέργων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Αποζημίωση λόγω απόλυσης από την εργασία	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Ειδικό εποχικό επίδομα ανεργίας για εποχικά εργαζομένους (π.χ. ηθοποιούς, δασεργάτες, μουσικούς, οικοδόμους, ξενοδοχοϋπάλληλους)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Επίδομα νέων από 20 – 29 ετών (ΕΣΠΑ)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Επίδομα στράτευσης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Επίδομα μετεγκατάστασης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____
Άλλα επιδόματα, δηλαδή: _____ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	____

ΞΒ. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

ΞΒ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποια σύνταξη;

Δεν περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες πληρώσατε εισφορές εσείς ο ίδιος, ενώ **περιλαμβάνονται** οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες έχει πληρώσει τις εισφορές ο εργοδότης σας (παράλληλη σύνταξη από ιδιωτικό φορέα).

- Ναι ☐ 1 → ΞΒ2
- Όχι ☐ 2 → ΞΓ1

ΞΒ2. Για καθεμία από τις παρακάτω συντάξεις να καταχωρίσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνετε τη σύνταξη.

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Κύρια από δημόσιο φορέα (ΙΚΑ, ΟΓΑ, Δημόσιο, ΤΕΒΕ κλπ.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>
Επικουρική από δημόσιο φορέα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>
Πρόωρη λόγω παραίτησης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>
Παράλληλη από ιδιωτικό φορέα (από τον εργοδότη)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>
Εφάπαξ ποσό λόγω συνταξιοδότησης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>
Σύνταξη εθνικής αντίστασης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>
Άλλες συντάξεις, δηλαδή:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> € <input type="text"/>	<input type="text"/>

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης: *

1ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

1ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

3ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

ΞΓ. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ – ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΤΟ/ΤΗ ΣΥΖΥΓΟ

ΞΓ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποια σύνταξη, επίδομα ή βοήθημα από το/τη σύζυγο ή από το γονέα;
Δεν περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες πλήρωσε τις εισφορές ο εκλιπών, όπως επίσης και η διατροφή από τον/την πρώην σύζυγο, ενώ **περιλαμβάνονται** οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες έχει πληρώσει τις εισφορές ο εργοδότης του εκλιπόντος.

- Ναι ☐ 1 → ΞΓ2
 – Όχι ☐ 2 → ΞΔ1

ΞΓ2. Για καθεμία από τις παρακάτω συντάξεις να καταχωρίσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνετε τη σύνταξη.

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Κύρια από δημόσιο φορέα (ΙΚΑ, ΟΓΑ, Δημόσιο, ΤΕΒΕ κλπ.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Επικουρική από δημόσιο φορέα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Παράλληλη από ιδιωτικό φορέα (από τον εργοδότη)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Σύνταξη ορφανών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Σύνταξη θυμάτων πολέμου	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Λοιπές συντάξεις / βοηθήματα δηλαδή:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στο μέτρο του δυνατού να διασφαλίσετε ότι τα παραπάνω επιδόματα, εάν καταχωρισθούν στο ερώτημα αυτό, δεν θα πρέπει να προσμετρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες.

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης: *

1ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

1ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

3ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

ΞΔ. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ – ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

ΞΔ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποιο επίδομα ή βοήθημα λόγω ασθένειας;

Περιλαμβάνονται τα επιδόματα ή βοηθήματα λόγω σωματικής ή ψυχικής ασθένειας, **ΟΧΙ** όμως αυτά που δίνονται σε άτομα με αναπηρία. **Περιλαμβάνονται** οι πληρωμένες άδειες λόγω ασθένειας στην εργασία, καθώς και οι αποζημιώσεις για εργατικά ατυχήματα και ασθένειες. **Δεν περιλαμβάνονται** οι παροχές από ιδιωτικές ασφάλειες ασθένειας για τις οποίες έχει πληρώσει τις εισφορές ο ίδιος ο ερευνώμενος.

- Ναι ☐ 1 → ΞΔ2
- Όχι ☐ 2 → ΞΕ1

ΞΔ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα / βοηθήματα να καταχωρίσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ – ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Επίδομα ασθένειας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Επίδομα εργατικού ατυχήματος	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Επίδομα λουτροθεραπείας, αεροθεραπείας κ.ά.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Επίδομα μετακινούμενων ασθενών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Λοιπές συντάξεις / βοηθήματα δηλαδή: _____ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στο μέτρο του δυνατού να διασφαλίσετε ότι τα παραπάνω επιδόματα, εάν καταχωρισθούν στο ερώτημα αυτό, δεν θα πρέπει να προσμετρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες.

ΞΕ. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ – ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ / ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ – ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

ΞΕ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποια σύνταξη, επίδομα ή βοήθημα λόγω αναπηρίας;

Περιλαμβάνονται οι συντάξεις αναπηρίας και τα επιδόματα ή βοηθήματα λόγω σωματικής ή ψυχικής αναπηρίας. Δεν περιλαμβάνονται οι παροχές από ιδιωτικές ασφάλειες έναντι αναπηρίας για τις οποίες πληρώνει τις εισφορές ο ίδιος ο ερευνώμενος.

- Ναι ☐ 1 → ΞΕ2
- Όχι ☐ 2 → ΞΖ1

ΞΕ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα / βοηθήματα να καταχωρίσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ – ΠΑΡΟΧΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Σύνταξη αναπηρίας (Η σύνταξη αναπηρίας μετατρέπεται σε σύνταξη γήρατος όταν το μέλος συμπληρώσει το 65ο έτος της ηλικίας του.)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Επίδομα οικονομικής ενσωμάτωσης ατόμων με ειδικές ανάγκες	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Επίδομα φροντίδας ανάπηρων συγγενών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Διατροφικό επίδομα διαβητικών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Λοιπά επιδόματα αναπηρίας, δηλαδή:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στο μέτρο του δυνατού να διασφαλίσετε ότι τα παραπάνω επιδόματα, εάν καταχωρισθούν στο ερώτημα αυτό, δεν θα πρέπει να προσμετρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες.

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης: *

1ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης: *

1ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

2ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

3ο Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης: *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

ΞΖ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ

ΞΖ1. Κατά τη διάρκεια του 2008, λάβατε κάποιο εκπαιδευτικό βοήθημα;

Περιλαμβάνονται τα βοηθήματα που δίνονται σε φοιτητές / σπουδαστές λόγω συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα, οι υποτροφίες κ.ά. **Δεν περιλαμβάνονται** τα επιδόματα επαγγελματικής επιμόρφωσης / επανεκπαίδευσης, τα οποία θα καταχωρίζονται στην κατηγορία «επιδόματα ανεργίας / επαγγελματικής επιμόρφωσης».

- Ναι ☐ 1 → ΞΖ2
- Όχι ☐ 2 → Π1

ΞΖ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα / βοηθήματα να καταχωρίσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ – ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Βοήθημα λόγω συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Υποτροφία	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Λοιπά εκπαιδευτικά επιδόματα / βοηθήματα (π.χ. εκπαιδευτική άδεια), δηλαδή: _____ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	€ _____	_ _
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		

Π. ΦΟΡΟΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Π1. Το έτος 2009, υποβάλατε φορολογική δήλωση για τα εισοδήματα του έτους 2008;

- Ναι, υπέβαλα φορολογική δήλωση ☐ 1 → Π3
- Τα εισοδήματά μου συμπεριλήφθηκαν σε φορολογική δήλωση κοινή με άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού ... ☐ 2 → Π2
- Δεν ήμουν υποχρεωμένος να υποβάλω φορολογική δήλωση ☐ 3 → Π1
- Δεν υπέβαλα φορολογική δήλωση αν και είμαι υπόχρεος ☐ 4 → Π1

Π2. Παρακαλώ, να σημειώσετε το ονοματεπώνυμο και τον α/α μέλους, από το Μητρώο Μελών, του ατόμου στου οποίου τη φορολογική δήλωση συμπεριλήφθηκαν τα εισοδήματά σας.

- Ονοματεπώνυμο α/α μέλους → Π9

Π3. Στη φορολογική δήλωση συμπεριλήφθηκαν εισοδήματα δικά σας μόνο ή και άλλων μελών του νοικοκυριού σας;

- Δικά μου εισοδήματα μόνο ☐ 1 → Π5
- Εισοδήματα και άλλων μελών του νοικοκυριού ☐ 2 → Π4

Π4. Να σημειώσετε τους α/α των άλλων μελών, των οποίων τα εισοδήματα συμπεριλήφθηκαν στη φορολογική σας δήλωση.

- Α/α 1ου μέλους
- Α/α 2ου μέλους

Π5. Παρακαλώ, να αναφέρετε αν καταβάλατε, το έτος 2008, ποσό φόρου με την εκκαθάριση της φορολογικής δήλωσης των εισοδημάτων έτους 2007.

- Ναι, κατέβαλα. Ποσό φόρου € → Π7
- Ναι, και δεν γνωρίζω το ακριβές ποσό φόρου ☐ 1 → Π6
- Όχι, δεν πλήρωσα φόρο ☐ 2 → Π7

Π6. Σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται το ποσό του φόρου που καταβάλατε;

- Κάτω από 501 € ☐ 1
- 501 – 1.000 € ☐ 2
- 1.001 – 3.000 € ☐ 3
- 3.001 – 5.000 € ☐ 4
- 5.001 – 10.000 € ☐ 5
- 10.001 € και άνω ☐ 6

Π7. Κατά τη διάρκεια του 2008, καταβάλατε κάποιο συμπληρωματικό / επιπρόσθετο φόρο, που έχει προέλθει από εκκαθάριση εμπρόθεσμη ή συμπληρωματική δήλωση κ.ά., για όλα τα εισοδήματά σας;

- Ναι, ποσό φόρου € → Π9
- Δεν γνωρίζω το ποσό αυτού του φόρου ☐ 1 → Π8
- Όχι ☐ 2 → Π9

Π8. Σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται το ποσό του επιπρόσθετου φόρου που πληρώσατε;

- Κάτω από 501 € ☐ 1
- 501 – 1.000 € ☐ 2
- 1.001 – 3.000 € ☐ 3
- 3.001 – 5.000 € ☐ 4
- 5.001 – 10.000 € ☐ 5
- 10.001 € και άνω ☐ 6

ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΦΟΡΟΥ

Π9. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό υποχρεωτικών από το νόμο εισφορών (ΟΑΕΕ, ΤΣΑΥ κ.ά.), καθώς και ποσό εισφορών προαιρετικής ασφάλισης σε ταμεία που έχουν συσταθεί με νόμο;

- Ναι ☐ 1 → Π10
- Όχι ☐ 2 → Π11

Π10. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Ετήσιο ποσό €

Π11. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για δωρεές στο Δημόσιο κλπ., σε ΝΠΔΔ, κοινωφελή ΝΠΙΔ κλπ.;

Θετική απάντηση θα καταχωρισθεί για ποσά που, συνολικά, υπερβαίνουν τα 100 €.

- Ναι ☐ 1 → Π12
- Όχι ☐ 2 → Π13

Π12. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Ετήσιο ποσό €

Π13. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για χορηγίες σε πολιτιστικά ΝΠΙΔ (μη κερδοσκοπικά);

Θετική απάντηση θα καταχωρισθεί για ποσά που, συνολικά, υπερβαίνουν τα 100 €.

- Ναι ☐ 1 → Π14
- Όχι ☐ 2 → Π15

Π14. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Ετήσιο ποσό €

Π15. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό που καταβάλατε για ενοίκιο κατοικίας των παιδιών σας που σπουδάζουν στο εσωτερικό;

- Ναι ☐ 1 → Π16
- Όχι ☐ 2 → Π17

Π16. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

– Ετήσιο ποσό €

Π17. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, δαπάνη για αλλαγή εγκατάστασης καυσίμου, για εγκατάσταση φυσικού αερίου ή ηλιοθερμικών ή φωτοβολταϊκών συστημάτων στην κατοικία σας;

– Ναι ☐ 1 → Π18

– Όχι ☐ 2 → Π19

Π18. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

– Ετήσιο ποσό €

Π19. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για δωρεές ιατρικών μηχανημάτων κλπ. σε νοσοκομεία κλπ.;
Θετική απάντηση θα καταχωρισθεί για ποσά που, συνολικά, υπερβαίνουν τα 100 €.

– Ναι ☐ 1 → Π20

– Όχι ☐ 2 → Π21

Π20. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

– Ετήσιο ποσό €

Π21. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για δαπάνη σε επιχειρήσεις περίθαλψης ηλικιωμένων;

– Ναι ☐ 1 → Π22

– Όχι ☐ 2 → Π23

Π22. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

– Ετήσιο ποσό €

Π23. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για διατροφή, που καταβάλλεται από τον ένα σύζυγο στον άλλο, το οποίο επιδικάστηκε ή συμφωνήθηκε με συμβολαιογραφική πράξη;

– Ναι ☐ 1 → Π24

– Όχι ☐ 2 → Π25

Π24. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

– Ετήσιο ποσό €

Π25. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για έξοδα ιατρικής και νοσοκομειακής περίθαλψης;

– Ναι ☐ 1 → Π26

– Όχι ☐ 2 → Π27

Π26. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Ετήσιο ποσό €

Π27. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, κάποιο ποσό για δίδακτρα φροντιστηρίων, εκπαιδευτικών μαθημάτων ή ξένων γλωσσών;

- Ναι ☐ 1 → Π28

- Όχι ☐ 2 → Π29

Π28. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Ετήσιο ποσό €

Π29. Είχατε δικαίωμα αύξησης αφορολόγητου ποσού του πρώτου κλιμάκιου εισοδήματος (έκπτωση φόρου) λόγω αναπηρίας 67% και άνω, που κάνατε ή θα κάνετε χρήση στη φορολογική δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008;

- Ναι ☐ 1

- Όχι ☐ 2

Π30. Ανήκετε στην κατηγορία των ολικώς τυφλών, κινητικά αναπήρων 80% και άνω και το δηλώσατε στη φορολογική δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008;

- Ναι ☐ 1

- Όχι ☐ 2

Π31. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, εισοδήματα από μισθωτές υπηρεσίες, (εφημερίες ιατρών ΕΣΥ, ΙΚΑ, επιδόματα δημοσίων υπαλλήλων), τα οποία απαλλάσσονται από φόρο ή φορολογούνται με ειδικό τρόπο;

- Ναι ☐ 1 → Π32

- Όχι ☐ 2 → Π33

Π32. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Ετήσιο ποσό €

Π33. Συμπεριλάβατε ή θα συμπεριλάβετε στη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του 2008, δεδουλευμένους τόκους που καταβλήθηκαν για στεγαστικά δάνεια απόκτησης πρώτης κατοικίας, αναστήλωσης κλπ. διατηρητέων κτιρίων;

- Ναι ☐ 1 → Π34

- Όχι ☐ 2 → Π35

Π34. Ποιο ήταν το ποσό που δηλώσατε / θα δηλώσετε;

- Για συμβάσεις δανείων που συνάφθηκαν μέχρι 31/12/1999 €

- Για συμβάσεις δανείων που συνάφθηκαν από 1/1/2000 και μέχρι 31/12/2002 €

- Για συμβάσεις δανείων που συνάφθηκαν από 1/1/2003 και μετά €

Π35. Υποβάλατε ή θα υποβάλετε τη φορολογική σας δήλωση του οικονομικού έτους 2009, για τα εισοδήματα του έτους 2008, μέσω διαδικτύου (ηλεκτρονικά);

- Ναι ☐ 1

- Όχι ☐ 2

Ρ. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

P1. Εξοικονομήσατε, κατά τη διάρκεια του 2008, κάποιο εισόδημα από οικιακή παραγωγή τροφίμων ή ποτών;
Δεν περιλαμβάνονται τα είδη διατροφής που έχουν ληφθεί ως δώρο από άλλα νοικοκυριά. **Δεν περιλαμβάνονται** τα εισοδήματα που εξοικονομούνται από την κατανάλωση ειδών διατροφής που προέρχονται από επιχείρηση τροφίμων ή ποτών του νοικοκυριού (αγροτική, κτηνοτροφική εκμετάλλευση, βιομηχανία, εμπόριο τροφίμων ή ποτών.)

- Ναι ☐ 1
 – Όχι ☐ 2 → Σ1

P2. Αν ΝΑΙ, ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσό που εξοικονομήσατε από την κατανάλωση ειδών διατροφής;

– Συνολικό ποσό (ετήσιο) €

Σ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ

Σ1. Θα ήθελα να μου αναφέρετε αν:

- | | Nai | Όχι, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα | Όχι, για άλλους λόγους |
|---|----------------------------|--|----------------------------|
| – Έχετε κινητό τηλέφωνο του οποίου μπορείτε να πληρώνετε το λογαριασμό εσείς ή κάποιος άλλος; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Μπορείτε να αντικαταστήσετε τα φθαρμένα σας ρούχα με καινούρια; (όχι μεταχειρισμένα) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Έχετε δύο ζευγάρια υποδημάτων στο σωστό μέγεθος εκ των οποίων το ένα τουλάχιστον να είναι κατάλληλο για όλες τις εποχές του χρόνου; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Συναντιέστε με φίλους / οικογένεια (συγγενείς) για ποτό / γεύμα τουλάχιστον μία φορά το μήνα; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Συμμετέχετε τακτικά σε δραστηριότητες αναψυχής, π.χ. αθλητισμός, κινηματογράφος, συναυλίες; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Δαπανάτε, κάθε εβδομάδα, κάποιο μικρό χρηματικό ποσό για προσωπικές σας ανάγκες; | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

Τ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

T1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ, να σημειώσετε την ώρα και την ημερομηνία ολοκλήρωσης της συνέντευξης.

Ώρα ολοκλήρωσης της συνέντευξης (π.χ. 19:25) :

Ημερομηνία της συνέντευξης: Ημέρα Μήνας Έτος 2009

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 210 4852897
Fax: 210 4852906

ΕΡ. ΕΙΣ. 5

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Κωδικός
Νοικοκυριού

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

Α/α μέλους

--	--	--

Ονοματεπώνυμο

Ερευνητής

--	--	--	--

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2009

(Συμπληρώνεται ένα ερωτηματολόγιο για κάθε νοικοκυριό)

AD HOC MODULE
ΣΤΕΡΗΣΗ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ ΑΠΟ ΥΛΙΚΑ ΑΓΑΘΑ

Η έρευνα αυτή γίνεται σε δείγμα νοικοκυριών που έχει καθοριστεί από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ με τυχαίο τρόπο. Η παροχή των στοιχείων είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ και οι απαντήσεις στα ερωτήματα του ερωτηματολογίου ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΕΣ (Ν.Δ. 3627/1956, Ν. 2392/1996 και Ν. 3470/2006, άρθρο 14).

Πειραιάς, 2009

Το ερωτηματολόγιο συμπληρώνεται από τον/την υπεύθυνο/η του νοικοκυριού ή από οποιοδήποτε μέλος ηλικίας 16 ετών και άνω, το οποίο θα είναι το πλέον κατάλληλο για να παράσχει τις πληροφορίες που αφορούν σε ολόκληρο το νοικοκυριό.

Τα ερωτήματα αφορούν στις παρακάτω περιόδους αναφοράς:

Ερωτήματα	Αφορούν σε:	Περίοδος αναφοράς
Ερωτήματα 2 και 3	Αλλαγή κατοικίας	6 επόμενοι μήνες
Ερωτήματα 16 έως 19	Επισκέψεις σε γιατρούς	12 τελευταίοι μήνες
Λοιπά ερωτήματα		Ημέρα συνέντευξης

1. Η κατοικία σας διαθέτει ζεστό τρεχούμενο νερό;

Η απάντηση είναι ΝΑΙ όταν υπάρχει τουλάχιστον μία παροχή ζεστού νερού εντός της κατοικίας.

Η απάντηση είναι ΟΧΙ όταν:

- υπάρχει παροχή ζεστού νερού μέσα στην οικοδομή αλλά εκτός της κατοικίας
- υπάρχει παροχή ζεστού νερού εκτός κτιρίου
- δεν υπάρχει καθόλου παροχή ζεστού νερού

Η απάντηση είναι ΝΑΙ σε περίπτωση προσωρινής διακοπής ζεστού τρεχούμενου νερού σε περίοδο ξηρασίας και ΟΧΙ σε περίπτωση μόνιμης ή μεγάλης διάρκειας διακοπής.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

2. Πιστεύετε ότι ολόκληρο το νοικοκυριό σας μπορεί να χρειαστεί να αλλάξει κατοικία στους επόμενους έξι μήνες;

Η απάντηση είναι ΟΧΙ όταν έστω και ένα μέλος αναμένεται να παραμείνει στην κατοικία.

Η απάντηση είναι ΝΑΙ όταν όλα τα μέλη του νοικοκυριού αναμένεται να αλλάξουν κατοικία.

- Ναι ☐ 1 → 3
- Όχι ☐ 2 → 4

3. Ποιος είναι ο κύριος λόγος για τον οποίο πιστεύετε ότι μπορεί να αλλάξετε κατοικία;

Επαναλαμβάνεται ότι η περίοδος αναφοράς είναι «οι επόμενοι 6 μήνες».

Αν το νοικοκυριό αναμένεται να αλλάξει κατοικία, για διάφορους λόγους, κατά τη διάρκεια της περιόδου αναφοράς, θα πρέπει να σημειωθεί ο κύριος λόγος.

Δεκτή μία απάντηση.

- Το νοικοκυριό θα υποχρεωθεί να μετακομίσει, διότι έχει ειδοποιηθεί / αναμένεται να ειδοποιηθεί από τον ιδιοκτήτη να μετακομίσει, επειδή το συμβόλαιο ενοικίασης δεν θα παραταθεί ☐ 1
- Το νοικοκυριό θα υποχρεωθεί να μετακομίσει, επειδή έχει ειδοποιηθεί / αναμένεται να ειδοποιηθεί από τον ιδιοκτήτη να μετακομίσει διότι δεν υπάρχει επίσημο συμβόλαιο ☐ 2
- Το νοικοκυριό θα υποχρεωθεί να μετακομίσει λόγω έξωσης ή κατάσχεσης ☐ 3
Η έξωση / κατάσχεση σημειώνεται μόνο στην περίπτωση που προκύπτει από τις διατάξεις του νόμου.
- Το νοικοκυριό θα υποχρεωθεί να μετακομίσει λόγω οικονομικών δυσκολιών ☐ 4
Οι οικονομικές δυσκολίες υπάρχουν όταν υφίστανται προβλήματα πληρωμής του ενοικίου ή της υποθήκης ή του δανείου.
- Το νοικοκυριό θα μετακομίσει για οικογενειακούς λόγους ☐ 5
Οικογενειακοί λόγοι θεωρούνται το διαζύγιο ή η διάσταση των εγγάμων ή ο χωρισμός των συμβιούντων, η δημιουργία νέου νοικοκυριού, η συγκατοίκηση με το/τη σύζυγο / σύντροφο / γονείς λόγω μετακίνησής τους, η αλλαγή σχολείου μελών του νοικοκυριού ή η καλύτερη φροντίδα για τα παιδιά ή τα άλλα μέλη.
- Το νοικοκυριό θα μετακομίσει για επαγγελματικούς λόγους ☐ 6
Επαγγελματικοί λόγοι θεωρούνται η ανάληψη νέας εργασίας ή η μετάθεση μέλους ή μελών του νοικοκυριού, η αναζήτηση εργασίας ή επιπρόσθετης εργασίας, η αλλαγή κατοικίας για να είναι πιο κοντά στην εργασία του το μέλος του νοικοκυριού, η μετακίνηση σε άλλη τοπική μονάδα της επιχείρησης λόγω υπεράριθμου προσωπικού, η συνταξιοδότηση.
- Το νοικοκυριό θα μετακομίσει για άλλους λόγους ☐ 7
Οι άλλοι λόγοι σχετίζονται με την κατοικία (επιθυμία για αλλαγή ιδιοκτησιακού καθεστώτος, ανάγκη για καινούρια ή καλύτερη κατοικία, αναζήτηση καλύτερης περιοχής ή περιοχής με λιγότερη εγκληματικότητα, με περισσότερα καταστήματα, περισσότερες διευκολύνσεις), με τις σπουδές (παρακολούθηση ή αποφοίτηση από ανώτερη σχολή / πανεπιστήμιο κλπ.), με την κατάσταση υγείας των μελών του νοικοκυριού κλπ.

4. Αντιμετωπίζετε πρόβλημα λόγω έλλειψης χώρου στην κατοικία σας;

Καταγράφεται η προσωπική άποψη / αίσθηση του ερωτωμένου σχετικά με την έλλειψη χώρου στην κατοικία.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

5. Σε ερώτημα του ΕΡ. ΕΙΣ. 3 αναφέρατε ότι το συνολικό εμβαδόν της κατοικίας σας είναι:

Το εμβαδόν της κατοικίας αφορά στον ωφέλιμο χώρο της κατοικίας. Ως «ωφέλιμος» χώρος κατοικίας ορίζεται ο χώρος που μετρείται / υπολογίζεται εντός των εξωτερικών τοίχων, χωρίς να συμπεριλαμβάνονται τα μη κατοικήσιμα υπόγεια και σοφίτες και στις πολυκατοικίες όλοι οι κοινόχρηστοι χώροι, καθώς και εκείνοι που χρησιμοποιούνται για επαγγελματικούς σκοπούς. Δηλαδή, στο εμβαδόν θα συμπεριληφθούν όλοι οι κατοικούμενοι χώροι, όπως δωμάτια, κουζίνες, μπάνια, καθώς και όλοι οι βοηθητικοί χώροι της κατοικίας χωρίς να συμπεριλαμβάνονται τα τυχόν μπαλκόνια ή βεράντες.

- Εμβαδόν κατοικίας

6. Στη γειτονιά σας, πόσο συχνά αντιμετωπίζετε κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα;

Με τον όρο «γειτονιά» εννοείται ο συγκεκριμένος χώρος / τόπος που βρίσκεται κοντά στην κατοικία (εκεί όπου συνήθως τα μέλη του νοικοκυριού ψωνίζουν, βγαίνουν περίπατο κλπ.)

Τα ερωτήματα που αφορούν στα «απορρίμματα στον περιβάλλοντα δημόσιο χώρο» και τον «φθαρμένο εξοπλισμό δημόσιων εγκαταστάσεων» αναφέρονται στην προσωπική αίσθηση των ατόμων για τη γειτονιά τους, αν δηλαδή τα ίδια θεωρούν ότι η γειτονιά τους είναι υποβαθμισμένη (βρώμικη, δεν τους προδιαθέτει ευχάριστα).

Επίσης καταγράφεται και ο βαθμός συχνότητας εμφάνισης του προβλήματος.

- | | Πολύ
συχνά | Συχνά | Μερικές
φορές | Σπάνια ή
ποτέ |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| - Απορρίμματα στον περιβάλλοντα δημόσιο χώρο . . . | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| - Φθαρμένος εξοπλισμός δημόσιων εγκαταστάσεων
(στάσεις λεωφορείων ή τρόλεϊ, φανοστάτες,
πεζοδρόμια κλπ.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

7. Πώς θα χαρακτηρίζατε την πρόσβαση των μελών του νοικοκυριού σας στις παρακάτω υπηρεσίες;

Η πρόσβαση ορίζεται με όρους φυσικής ικανότητας, τεχνικής πρόσβασης, απόστασης και ωραρίου και από άποψη ποιότητας, τιμής κλπ.

Ο ερωτώμενος θα πρέπει να δώσει μία απάντηση για ολόκληρο το νοικοκυριό. Αν ο ερωτώμενος δεν χρησιμοποιεί ο ίδιος μια υπηρεσία αλλά άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού, θα πρέπει να ορίσει το βαθμό ευκολίας πρόσβασης ή μη σύμφωνα με αυτό/α το/τα άλλο/α μέλος/η. Αν κάποιο μέλος δεν έχει πρόσβαση σε υπηρεσίες, λόγω ανικανότητας ή αναπηρίας, αλλά κάποιο άλλο μέλος έχει και μπορεί να τον εξυπηρετήσει, τότε η απάντηση είναι «εύκολη». Σε αντίθετη περίπτωση, η απάντηση είναι «σχετικά δύσκολη».

Τοπικά δημόσια μέσα μαζικής μεταφοράς θεωρούνται το λεωφορείο, το μετρό, το τραμ και τα παρόμοια. Η απάντηση είναι «σχετικά δύσκολη» αν τα δημόσια μέσα μαζικής μεταφοράς είναι πολύ μακριά ή περνούν σε ακατάλληλες ώρες. Η απάντηση είναι «πολύ δύσκολη» όταν δεν είναι καθόλου διαθέσιμα.

Ταχυδρομικές υπηρεσίες είναι η αποστολή και παραλαβή συνήθους ταχυδρομείου και ταχυδρομικών δεμάτων.

Τραπεζικές υπηρεσίες είναι η ανάληψη μετρητών, η μεταφορά χρημάτων και η πληρωμή λογαριασμών, καθώς και εργασίες μέσω τηλεφώνου και Η/Υ, αν αυτοί οι τρόποι χρησιμοποιούνται από το νοικοκυριό.

Ο βαθμός πρόσβασης θα πρέπει να υπολογίζεται σύμφωνα με την ευκολία / δυσκολία μεταφοράς και ανάληψης χρημάτων είτε αυτή γίνεται μέσω τηλεφώνου και Η/Υ ή στην τράπεζα.

- | | Πολύ
δύσκολη | Σχετικά
δύσκολη | Εύκολη | Πολύ
εύκολη | Η συγκεκρι-
μένη υπηρε-
σία δεν
χρησιμοποι-
είται από το
νοικοκυριό |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| - Τοπικά δημόσια μέσα μαζικής μεταφοράς | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |
| - Ταχυδρομικές ή τραπεζικές υπηρεσίες | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 |

8. Το νοικοκυριό σας θα αντικαθιστούσε τυχόν φθαρμένα έπιπλα της κατοικίας σας;

Ο όρος «Έπιπλα» αφορά σε αντικείμενα όπως τραπέζια, καρέκλες, κρεβάτια, γραφεία, ντουλάπες κλπ., που υπάρχουν στην κατοικία για να είναι κατάλληλη και άνετη για να ζει κανείς και να εργάζεται.

- Ναι ☐ 1
- Όχι, διότι δεν υπάρχει η οικονομική δυνατότητα ☐ 2
- Όχι, για άλλο λόγο ☐ 3

9. Έχει/ουν κάποιο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας πρόσβαση στο διαδίκτυο από την κατοικία σας;

Η πρόσβαση στο διαδίκτυο αναφέρεται σε ολόκληρο το νοικοκυριό ή μόνο σε κάποιο ή κάποια από τα μέλη του για ιδιωτική και μόνο χρήση. Το νοικοκυριό θεωρείται ότι έχει πρόσβαση στο διαδίκτυο, ακόμη και αν τη μοιράζεται με κάποιον άλλο.

Η πρόσβαση στο διαδίκτυο είναι ανεξάρτητη από την κατοχή ή όχι υπολογιστή από το νοικοκυριό.

Η απάντηση είναι ΝΑΙ, αν υπάρχει σύνδεση μέσω κινητού τηλεφώνου, τηλεόρασης κλπ.

- Ναι ☐ 1
- Όχι, διότι δεν υπάρχει η οικονομική δυνατότητα ☐ 2
- Όχι, για άλλο λόγο ☐ 3

10. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

Παρακαλούμε, να σημειώσετε από το Μητρώο Νοικοκυριού αν υπάρχει στο νοικοκυριό κάποιο παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών (γεννηθέντα από το 1993 έως το 2008).

- Ναι ☐ 1 ➔ 11
- Όχι ☐ ΤΕΛΟΣ

**Οι απαντήσεις στα ερωτήματα που ακολουθούν δίνονται από οποιοδήποτε μέλος
του νοικοκυριού ηλικίας 16 ετών και άνω και αφορούν σε παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών.**

11. Αναφέρατε αν όλα τα παιδιά του νοικοκυριού σας, ηλικίας κάτω των 16 ετών (Δεν θα συμπεριληφθούν τα παιδιά που γεννήθηκαν τα έτη 2008 και 2009):

Στα σχετικά ερωτήματα εάν, τουλάχιστον, ένα παιδί δεν διαθέτει το συγκεκριμένο είδος, θεωρείται ότι το σύνολο των παιδιών του νοικοκυριού δεν διαθέτει το είδος αυτό. Αν, τουλάχιστον, ένα παιδί δεν διαθέτει το συγκεκριμένο είδος, διότι δεν έχει την οικονομική δυνατότητα το νοικοκυριό να του το προσφέρει, θεωρείται ότι για το σύνολο των παιδιών του νοικοκυριού, η απάντηση είναι « Όχι, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα».

	Nαι	Όχι, διότι δεν υπάρ- χει οικονο- μική δυνα- τότητα	Όχι, για άλλο λόγο	Παιδιά ηλικίας κάτω του ενός έτους
– Έχουν κάποια καινούρια (όχι μεταχειρισμένα) ρούχα;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Περιλαμβάνονται και ρούχα από δεύτερο χέρι, όπως στην περίπτωση των μικρότερων παιδιών του νοικοκυριού.</i>				
– Έχουν δύο ζευγάρια υποδημάτων στο σωστό μέγεθος, εκ των οποίων το ένα, τουλάχιστον, να είναι κατάλληλο για όλες τις εποχές του χρόνου;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Περιλαμβάνονται μπότες, σανδάλια κλπ., σύμφωνα με τις κλιματικές συνθήκες.</i>				
– Έχουν τη δυνατότητα να καταναλώνουν νωπά φρούτα και λαχανικά μία φορά την ημέρα;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
– Λαμβάνουν τρία γεύματα την ημέρα;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Τα τρία καθημερινά γεύματα είναι: πρωινό, μεσημεριανό, βραδινό. Περιλαμβάνονται και τα μη μαγειρεμένα γεύματα.</i>				
– Λαμβάνουν ένα γεύμα με κρέας, κοτόπουλο ή ψάρι (ή αντίστοιχο γεύμα χορτοφάγου) σε καθημερινή βάση;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
– Διαθέτουν εξωσχολικά βιβλία στο σπίτι, κατάλληλα για την ηλικία τους;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
– Διαθέτουν εξοπλισμό υπαίθριων δραστηριοτήτων αναψυχής (ποδήλατο, πατίνια κλπ.);	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Η απάντηση είναι ΝΑΙ, αν διαθέτουν τουλάχιστον ένα παιχνίδι. Περιλαμβάνονται και τα χειροποίητα.</i>				
– Διαθέτουν παιχνίδια εσωτερικού χώρου (εκπαιδευτικά βρεφικά παιχνίδια, παιδικοί κύβοι, επιτραπέζια και ηλεκτρονικά παιχνίδια κλπ.);	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Η απάντηση είναι ΝΑΙ, αν διαθέτουν τουλάχιστον ένα παιχνίδι. Περιλαμβάνονται και τα χειροποίητα.</i>				
– Συμμετέχουν τακτικά σε δραστηριότητες αναψυχής (κολύμβηση, εκμάθηση μουσικού οργάνου, συμμετοχή σε οργανώσεις νεολαίας κλπ.);	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
<i>Περιλαμβάνονται οι δραστηριότητες, επίσημες ή άτυπες, εκτός κατοικίας επί πληρωμή ή όχι.</i>				
– Διοργανώνουν εκδηλώσεις, όπως γενέθλια, ονομαστικές γιορτές κλπ.;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
– Προσκαλούν περιστασιακά φίλους τους στο σπίτι ή αλλού για παιχνίδι και φαγητό;	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

12. Όλα τα παιδιά του νοικοκυριού σας, κάτω των 16 ετών, πηγαίνουν για μία εβδομάδα το χρόνο διακοπές;

- Ναι ☐ 1
- Όχι, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα ☐ 2
- Όχι, για άλλο λόγο ☐ 3

13. Υπάρχει στην κατοικία σας κατάλληλος χώρος για τη σχολική μελέτη του/των παιδιού/ών σας;

Το ερώτημα αναφέρεται σε όλα τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών που παρακολουθούν κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης. Κατάλληλος θεωρείται ένας ήσυχος και ευρύχωρος χώρος με ικανοποιητικό φυσικό φωτισμό.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2
- Δεν υπάρχει παιδί σχολικής ηλικίας ☐ 3

14. Όλα τα παιδιά του νοικοκυριού σας μπορούν να συμμετέχουν σε σχολικές εκδρομές και εκδηλώσεις για τις οποίες απαιτείται οικονομική επιβάρυνση;

Το ερώτημα αναφέρεται σε όλα τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών που παρακολουθούν κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης.

- Ναι ☐ 1
- Όχι, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα ☐ 2
- Όχι, για άλλο λόγο ☐ 3
- Δεν υπάρχει παιδί σχολικής ηλικίας ☐ 4

15. Υπάρχει υπαίθριος χώρος στη γειτονιά σας, όπου το/α παιδί/ά σας μπορούν να παίζουν με ασφάλεια;

Το ερώτημα αναφέρεται σε όλα τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Τα ερωτήματα 16 – 19 αναφέρονται σε όλα τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών.
(Ισχύουν οι ίδιες οδηγίες με τα ερωτήματα Γ4 – Γ7 του ερωτηματολογίου μέλους.)

16. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε να συμβουλευτείτε / επισκεφτείτε γιατρό οποιασδήποτε ειδικότητας, εκτός οδοντιάτρων και οφθαλμιάτρων, για πρόβλημα υγείας τουλάχιστον ενός από τα παιδιά σας, αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε / επισκεφτήκατε;
- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση ☐ 1 → 17
- Όχι ☐ 2 → 18
17. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δεν συμβουλευτήκατε / επισκεφτήκατε γιατρό οποιασδήποτε ειδικότητας, εκτός οδοντιάτρων και οφθαλμιάτρων, για πρόβλημα υγείας τουλάχιστον ενός από τα παιδιά σας;
- Δεν υπήρχε η οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη / συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό ταμείο) ☐ 1
- Λίστα αναμονής ☐ 2
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό / δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας ☐ 4
- Άλλος λόγος, δηλαδή ☐ 5
18. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε να συμβουλευτείτε / επισκεφτείτε οδοντίατρο για πρόβλημα υγείας τουλάχιστον ενός από τα παιδιά σας, αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε / επισκεφτήκατε;
- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση ☐ 1 → 19
- Όχι ☐ 2 → ΤΕΛΟΣ
19. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δεν συμβουλευτήκατε / επισκεφτήκατε οδοντίατρο για πρόβλημα υγείας τουλάχιστον ενός από τα παιδιά σας;
- Δεν υπήρχε η οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη/ συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό ταμείο) ☐ 1
- Λίστα αναμονής ☐ 2
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό / δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας ☐ 4
- Άλλος λόγος, δηλαδή ☐ 5