

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 1

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ**

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

ΕΤΟΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ:	<input type="text"/>				
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΓΕΩΓΡ. ΚΩΔΙΚΟΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Όνοματεπώνυμο υπευθύνου νοικοκυριού: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

Ταχ. Κώδικας: _____ Τηλέφωνο: _____

**ΜΗΤΡΩΟ
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

Γενικές Πληροφορίες για την Έρευνα:

1. Η έρευνα αυτή διεξάγεται με βάση τον Κανονισμό αρ. 1177/2003 του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου και του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου (EU-SILC). Σκοπός της έρευνας είναι η μελέτη σε ευρωπαϊκό και εθνικό επίπεδο των συνθηκών διαβίωσης των νοικοκυριών σε σχέση κυρίως με το εισόδημά τους. Η έρευνα πρόκειται να αποτελέσει την κύρια πηγή αναφοράς των συγκριτικών στατιστικών για την κατανομή του εισοδήματος και τον κοινωνικό αποκλεισμό σε επίπεδο Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Η Στατιστική Υπηρεσία κάνει έκκληση προς όλα τα νοικοκυριά που συμμετέχουν στην έρευνα, όπως συνεργαστούν με τον ερευνητή που θα τους επισκεφθεί και απαντήσουν σε όλες τις ερωτήσεις με κάθε δυνατή ακρίβεια.
3. Η Στατιστική Υπηρεσία υποχρεούται σύμφωνα με τον περί Στατιστικής Νόμο αρ. 15(I) του 2000 να τηρήσει τα στοιχεία τα οποία θα δηλωθούν ως **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ**. Οι απαντήσεις θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς στατιστικής και κανένας δε θα λάβει γνώση των ατομικών σας στοιχείων ούτε Δημόσια Αρχή, ούτε ιδιώτης.

Α . ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Πληροφορία από το προηγούμενο κύμα

1. Το νοικοκυριό εντοπίστηκε στην ίδια διεύθυνση με αυτήν του προηγούμενου κύματος 01 → **Να συμπληρωθεί το Τμήμα Γ**
(Τουλάχιστον ένα άτομο δείγματος κατοικεί στην ίδια διεύθυνση με αυτήν του προηγούμενου κύματος)

2. Ολόκληρο το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε άλλη ιδιωτική κατοικία εντός Κύπρου 02 → **Να συμπληρωθεί η νέα ταχ. διεύθυνση**
(Κανένα άτομο δείγματος δεν κατοικεί στη διεύθυνση του προηγούμενου κύματος και **η επικοινωνία** με το νοικοκυριό στη νέα διεύθυνση **είναι εφικτή**)

ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:

ΝΕΟΣ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ

Όνοματεπώνυμο υπευθύνου Νοικοκυριού :	
Νέα Διεύθυνση Κατοικίας :	
Νέα Επαρχία :	
Νέος Τ.Κ. :	
Νέο Τηλέφωνο :	

3. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

α. Το νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα διεύθυνση από εμένα τον ίδιο 1 → **Να συμπληρωθούν τα Τμήματα Β & Γ**

β. Το νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα διεύθυνση από άλλον ερευνητή εκτός των ορίων που εργαζόμαι 2 → **Να ενημερωθεί άμεσα η υπηρεσία**

Τέλος της έρευνας για το συγκεκριμένο ερευνητή

4. Το νοικοκυριό δεν ερευνάται διότι:

- | | | |
|---|----|---------------------|
| α. Ολόκληρο το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε συλλογική κατοικία ή σε ίδρυμα εντός Κύπρου.....
(π.χ. ιατρικά ιδρύματα, στέγη ηλικιωμένων, φυλακή κ.λπ.) | 03 | } Τέλος της έρευνας |
| β. Ολόκληρο το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε κατοικία εκτός Κύπρου | 04 | |
| γ. Όλα τα μέλη του νοικοκυριού απεβίωσαν | 05 | |
| δ. Κανένα μέλος του δεν είναι μέλος δείγματος
(Όλα τα άτομα δείγματος μετακινήθηκαν για περισσότερους από έναν από τους προαναφερθέντες λόγους, π.χ. ένα άτομο μπήκε σε ίδρυμα, ενώ ένα άλλο απεβίωσε) | 06 | |
| ε. Δεν υπάρχει πρόσβαση στο νοικοκυριό (λόγω πλημύρας, χιονιών, μη προσπελάσιμων δρόμων) | 07 | |
| στ. Το νοικοκυριό χάθηκε (καμιά πληροφορία για το τι συνέβηκε στο νοικοκυριό) | 11 | |

5. Το νοικοκυριό ερευνάται για πρώτη φορά διότι:

- | | | | |
|---|----|---|----------------------------------|
| α. Είναι θυγατρικό (split)
(Για νοικοκυριά που δημιουργήθηκαν από το προηγούμενο κύμα μέχρι σήμερα και τα οποία δεν αποτελούν αρχικό νοικοκυριό) | 08 | → | Na συμπληρωθούν τα Τμήματα Β & Γ |
| β. Προστέθηκε στο δείγμα σε αυτό το κύμα
(Για νοικοκυριά που ερευνώνται για πρώτη φορά και δεν είναι θυγατρικά, δηλαδή για νοικοκυριά με κωδικό περιστρεφόμενης ομάδας 4) | 09 | → | Na συμπληρωθούν τα Τμήματα Β & Γ |

6. Συγχώνευση

- | | | | |
|---|----|---|-------------------|
| Το νοικοκυριό συγχωνεύτηκε με άλλο νοικοκυριό δείγματος | 10 | → | Τέλος της έρευνας |
|---|----|---|-------------------|
-

B. ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

1. 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 (εάν το νοικοκυριό αρνηθεί να συμμετάσχει στην έρευνα, εάν απουσιάζει προσωρινά ή εάν δεν μπορεί να συμμετάσχει για λόγους υγείας κ.α.).

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

- α. Η κατοικία δεν μπορεί να εντοπιστεί με τα υπάρχοντα στοιχεία (περιοχή, οδός, αριθμός κ.λπ.)

21

- β. Δεν είναι δυνατή η πρόσβαση στην κατοικία στη συγκεκριμένη διεύθυνση λόγω πλημμύρας, χιονιών, μη προσπελάσιμων δρόμων κ.λπ.

22

- γ. Το κτίριο στη συγκεκριμένη διεύθυνση έχει καταδαφιστεί, ο χώρος χρησιμοποιείται για επαγγελματική χρήση (κατάστημα/επιχείρηση), ως δευτερεύουσα κατοικία, η κατοικία είναι κενή (λόγω επισκευής ή θανάτου των ενοίκων κ.λπ.)

23

Τέλος της έρευνας

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Η ερώτηση 3 να ρωτηθεί μόνο για τα νοικοκυριά που ερευνώνται για πρώτη φορά, δηλαδή για νοικοκυριά με κωδικό περιστρεφόμενης ομάδας 4

3. Κατά το 2016 το νοικοκυριό είχε τη συνήθη διαμονή του:

- Στην Κύπρο

1

- Στο εξωτερικό

2

Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να σημειώσετε αν συμπληρώθηκε το ερωτηματολόγιο του νοικοκυριού

1. Το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού συμπληρώθηκε

11

2. Το νοικοκυριό αρνήθηκε να συνεργαστεί

21

3. Το νοικοκυριό απουσιάζει προσωρινά (σε διακοπές κ.λπ.)

22

4. Δεν είναι δυνατή η επικοινωνία λόγω ασθένειας ή ανικανότητας ή η πρόσβαση στην κατοικία είναι αδύνατη

23

5. Το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού δε συμπληρώθηκε για άλλους λόγους (κανείς δε μιλάει την ελληνική γλώσσα, δεν περιέχεται μέλος ηλικίας ≥ 16 ετών, κ.λπ.)

24

Τέλος της έρευνας

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Δ. ΑΠΟΔΟΧΗ/ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

1. ΑΠΟΔΟΧΗ (Τουλάχιστον μία προσωπική συνέντευξη είναι ολοκληρωμένη)

1

2. ΑΠΟΡΡΙΨΗ (Καμία προσωπική συνέντευξη δεν είναι ολοκληρωμένη)

2

Στοιχεία ατόμου (εκτός νοικοκυριού) που είναι σε θέση να δώσει πληροφορίες για το νοικοκυριό σε περίπτωση μετακίνησής του.

Όνοματεπώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 2

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ**

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

ΕΤΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ:	<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΓΕΩΓΡ. ΚΩΔΙΚΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:	<input type="text"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/> <input type="text"/>

**ΜΗΤΡΩΟ
ΜΕΛΩΝ**

Φεβρουάριος, 2017

Α. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΙ ΒΑΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (συνέχεια)

(1)	(2)	(14)	(15)		(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)		(22)	
Σειρά	Όνοματεπώνυμο	Κατάσταση Διαμονής	Συνήθης Διαμονή		Έτος μόνιμης εγκατάστασης	Κατάσταση κύριας δραστηριότητας	Ατομικός αριθμός Πατέρα	Ατομικός αριθμός Μητέρας	Ατομικός αριθμός <u>Συζύγου/ Συντρόφου</u>	16 χρονών και πάνω		12 χρονών και κάτω	
		1= Διαμένει στο νοικοκυριό 2= Βοηθητικό προσωπικό 3= Απουσιάζει προσωρινά εντός Κύπρου 4= Απουσιάζει προσωρινά στο εξωτερικό	Είχατε ποτέ τη μόνιμη διαμονή σας (πέραν των 12 συνεχόμενων μηνών) εκτός Κύπρου; (δεν περιλαμβάνει φοιτητές)		Αν ΝΑΙ , ποιο έτος ήρθατε στην Κύπρο για μόνιμη εγκατάσταση;	1= Εργάζεται 2= Άνεργος/η 3= Σε κανονική ή πρόωρη Σύνταξη 4= Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο (μαθητής/φοιτητής, στρατιώτης, οικοκυρά κ.α.)	Σημειώστε: -2 Αν ο πατέρας δεν είναι μέλος του νοικοκυριού	Σημειώστε: -2 Αν η μητέρα δεν είναι μέλος του νοικοκυριού	Σημειώστε: -2 Αν ο/η σύζυγος/ σύντροφος δεν είναι μέλος του νοικοκυριού	Ναι	Όχι	Ναι	Όχι
1η			1	2						1	2	1	2
2η			1	2						1	2	1	2
3η			1	2						1	2	1	2
4η			1	2						1	2	1	2
5η			1	2						1	2	1	2
6η			1	2						1	2	1	2
7η			1	2						1	2	1	2
8η			1	2						1	2	1	2
9η			1	2						1	2	1	2
10η			1	2						1	2	1	2

B. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 12 ΕΤΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Τα ερωτήματα που ακολουθούν αφορούν μόνο στα παιδιά που είναι ηλικίας μέχρι και 12 ετών, δηλαδή παιδιά που έχουν γεννηθεί από το έτος 2004 και μετά. Τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού δε θα καταγράφονται.

Ερώτηση: Κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης εβδομάδας (μέσα στην περίοδο Ιανουαρίου - Ιουνίου) πόσες ώρες το παιδί φροντίζεται από τις πιο κάτω υπηρεσίες (χωρίς την παρουσία εσάς ή του/της συζύγου/συντρόφου σας);							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Σειρά	Ατομικός Αριθμός μέλους	Προσχολική εκπαίδευση (νηπιαγωγείο, προδημοτική)	Υποχρεωτική εκπαίδευση (δημοτικό, γυμνάσιο)	Σε οργανωμένο κέντρο φύλαξης παιδιών	Από παιδοκόμους (είτε στο σπίτι τους, είτε στο σπίτι των παιδιών)	Σε οργανωμένο κέντρο φύλαξης (βρεφονηπιακοί σταθμοί, νηπιαγωγείο κ.λπ)	Από συγγενείς, φίλους ή άλλα μέλη του νοικοκυριού
1η							
2η							
3η							
4η							
5η							
6η							
7η							
8η							
9η							
10η							

- (5):** Φύλαξη παιδιών σε οργανωμένο κέντρο θεωρείται η φύλαξη των παιδιών πριν ή μετά τις ώρες του σχολείου είτε εντός του χώρου του σχολείου (π.χ. μη υποχρεωτικό ολοήμερο, παιδικές λέσχες), είτε εκτός του χώρου του σχολείου. Ολοήμερο σχολείο δεν υπάρχει σήμερα σε όλα τα σχολεία. Περιλαμβάνονται δημόσια και ιδιωτικά σχολεία.
- (7):** Σε οργανωμένο κέντρο φύλαξης θεωρείται η φύλαξη των παιδιών σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, κατά τη διάρκεια της ημέρας π.χ. ορισμένα δημαρχεία, βρεφονηπιακοί σταθμοί. Τα παιδιά δεν παρακολουθούν εκπαίδευση (προσχολική ή υποχρεωτική) τη συγκεκριμένη μέρα.
- (8):** Πρόκειται για απλήρωτη φύλαξη των παιδιών από παππούδες/γιαγιάδες, άλλα μέλη του νοικοκυριού εκτός των γονέων, άλλους συγγενείς, φίλους ή γείτονες.

B1. ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 ΕΤΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι πιο κάτω ερωτήσεις αφορούν στη γενική υγεία των παιδιών σας, ηλικίας κάτω των 16 χρονών. Θα ρωτήσουμε για κάθε παιδί ξεχωριστά.

(1)	(2)	(9)	(10)	(11)
Σειρό	Ατομικός Αριθμός μέλους	RC010T. Πως θα περιγράφατε τη γενική κατάσταση της υγεία του παιδιού σας <όνομα παιδιού>;	RC020T-A.Είναι οι δραστηριότητες του/της <όνομα παιδιού> περιορισμένες λόγω κάποιου προβλήματος υγείας, σε σχέση με τις δραστηριότητες της πλειοψηφίας των παιδιών της ίδιας ηλικίας;	RC020T-B. Έχει ο/η <όνομα παιδιού > περιορίσει τις συνήθειες δραστηριότητες του/της για τουλάχιστον τους τελευταίους 6 μήνες ή και περισσότερο;
		1= Πολύ καλή 2= Καλή 3= Μέτρια 4= Κακή 5= Πολύ κακή	1= Ναι, σε σημαντικό βαθμό 2= Ναι, σε κάποιο βαθμό 3= Όχι, καθόλου → ΜΕΡΟΣ Γ	1= Ναι 2= Όχι → ΜΕΡΟΣ Γ
1η				
2η				
3η				
4η				
5η				
6η				
7η				
8η				
9η				
10η				

Γ. ΦΥΛΛΟ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΓΙΑ ΣΥΓΚΑΤΟΙΚΟΥΣ

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΑΝ ΣΕ ΣΥΛΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ/ΙΔΡΥΜΑ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΑΝ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΑΠΕΒΙΩΣΑΝ

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΕΜΕΙΝΑΝ ΜΟΝΟ 3 ΜΗΝΕΣ ΣΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ

} : ΤΕΛΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

ΓΙΑ ΑΤΟΜΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΑΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΑ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙΣ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ:

Νέα διεύθυνση για θυγατρικά νοικοκυριά

ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΕΛΟΥΣ:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:

Όνοματεπώνυμο	:	
Επαρχία	:	
Δήμος ή Κοινότητα	:	
Διεύθυνση	:	
Τηλέφωνο	:	

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

α. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από εμένα τον ίδιο

1 → Να συμπληρωθούν όλα τα σχετικά ερωτηματολόγια

β. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα πρέπει να ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από άλλον ερευνητή

2 → Να ενημερωθεί άμεσα η υπηρεσία

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 3

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ**

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

ΕΤΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ:	<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΓΕΩΓΡ. ΚΩΔΙΚΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:	<input type="text"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/> <input type="text"/>

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ. Παρακαλώ να σημειώσετε:

Ωρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 18:30) :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

2. Η κατοικία που μένετε είναι:

- Μονοκατοικία ανεξάρτητη
- Διπλοκατοικία.....
- Συγκροτήματα όμοιων κατοικιών κτισμένων σε σειρά (σε συνεχή δόμηση)
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με λιγότερες από 10 κατοικίες
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με 10 ή περισσότερες κατοικίες
- Άλλο είδος (π.χ. βοηθητικό σπίτι κ.α.)

3. Πόσα κανονικά δωμάτια διαθέτει η κατοικία σας, εκτός του μπάνιου, της τουαλέτας, των αποθηκών και χωλ (2Χ2); (Δεν υπολογίζονται τα δωμάτια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για επαγγελματικούς σκοπούς)

- Αριθμός δωματίων

HC020. Ποιο το εμβαδόν των χώρων της κατοικίας, σε τετραγωνικά μέτρα που χρησιμοποιεί το νοικοκυριό; Αν δε γνωρίζετε τον ακριβή αριθμό, παρακαλώ απαντήστε κατά προσέγγιση. (Αναφερόμαστε στο εμβαδό του πατώματος εντός των εξωτερικών περιμετρικών τοίχων. Εξαιρούνται μη κατοικήσιμα κελάρια και σοφίτες και όλοι οι κοινοί χώροι σε πολυκατοικίες)

- Τετραγωνικά μέτρα

ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ Η Ερ. 3α

3α. Ποιο το εμβαδόν των χώρων που χρησιμοποιεί το νοικοκυριό; (μ²)

- Λιγότερο από 101
- 101-150.....
- 151-200
- 201-250
- 251-300
- 301 και άνω

4. Η κατοικία σας διαθέτει:

- | | ΝΑΙ, για χρήση αποκλειστικά από το νοικοκυριό | ΝΑΙ, για χρήση από κοινού με άλλο νοικοκυριό | ΟΧΙ |
|---|---|--|--------------------------------|
| - Εσωτερικό μπάνιο ή ντους; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |
| - Εσωτερικό ευρωπαϊκό αποχωρητήριο; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> |

5α. Αντιμετωπίζετε στην κατοικία σας κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα;

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| i Οροφή που στάζει, υγρασία στους τοίχους, στα πατώματα, στα θεμέλια ή υπάρχουν σάπιες κάσες στα παράθυρα ή σάπια πατώματα | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| ii Πολύ σκοτεινά δωμάτια, δηλ. δεν μπαίνει αρκετό φως της μέρας μέσα από τα παράθυρα | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

10. Τι ποσό καθαρού ενοικίου θα πληρώνετε το μήνα για την κατοικία σας, αν ενοικιάζατε μια παρόμοια κατοικία ;

- α. Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο για κατοικίες ιδιότητες
ή παραχωρημένες δωρεάν € → Ερ. 15
- β. Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο για κατοικίες ενοικιασμένες με ενοίκιο
χαμηλότερο από την τιμή της περιοχής € → Ερ. 11

11. Ποιο έτος ενοικιάσατε την κατοικία σας;

- Έτος

11α. Ποιο έτος κτίστηκε η κατοικία που ενοικιάζετε;

- Πριν το 1946
- 1946-1960
- 1961-1970
- 1971-1980
- 1981-1990
- 1991-2000
- 2001 και μετά, δηλώστε έτος

12. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε το μήνα ;

- Μηνιαίο ποσό ενοικίου (πριν αφαιρεθεί το ποσό που πιθανό να σας επιστράφηκε από επιδότηση ενοικίου π.χ. επίδομα ενοικίου προσφύγων, ηλικιωμένων, επαναπατρισθέντων) €

12α. Η κατοικία είναι ενοικιασμένη;

- Χωρίς έπιπλα
- Με έπιπλα

13. Παρακαλώ κοιτάξετε τον κατάλογο με τα πιο κάτω επιδόματα στέγασης. Για κάθε επίδομα, παρακαλώ μπορείτε να μου πείτε αν εσείς ή κάποιο άλλο μέλος του νοικοκυριού σας έλαβε οποιαδήποτε από αυτά κατά την περίοδο του 2016;

ΕΠΙΔΟΜΑ

Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό που πήρατε συνολικά για το έτος 2016

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|
| - Επίδομα ενοικίου (Υπηρεσίες κοινωνικής ευημερίας ή Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (ΕΕΕ)) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | € <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"/> |
| - Επίδομα ενοικίου (Υπουργείο Εσωτερικών) | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | € <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"/> |
| - Άλλα επιδόματα, παρακαλώ δηλώστε: | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="3"/> | € <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

14. Το ποσό ενοικίου που δηλώσατε περιλαμβάνει δαπάνες για:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| - Νερό; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Ηλεκτρισμό; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Θέρμανση; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Αποχέτευση; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Αποκομιδή σκυβάλων; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Άλλα έξοδα (κοινόχρηστα κ.α.); | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Τακτική συντήρηση - επισκευές; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

ΚΟΣΤΟΣ ΣΤΕΓΑΣΗΣ

Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό που πληρώσατε συνολικά για το έτος 2016

15. Παρακαλώ δηλώστε αν έχετε πληρώσει κατά το 2016 για:

	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
- Νερό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Ηλεκτρισμό; (δεν περιλαμβάνεται το ρεύμα από θερμοσυσσωρευτές της ΑΗΚ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Κεντρική Θέρμανση; (πετρελαίου, γκαζιού ή θερμοσυσσωρευτές της ΑΗΚ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Φωτιστικό πετρέλαιο, κάρβουνα, καυσόξυλα για θέρμανση;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Φυάλες υγραερίου για θέρμανση;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Ασφάλιστρα για την κατοικία;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Αποχέτευση;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Αποκομιδή σκυβάλων;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Τόκους δανείου κύριας κατοικίας;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Άλλα έξοδα (κοινόχρηστα κ.α.);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>
- Τακτική συντήρηση - επισκευές;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€ <input type="text"/>

16. Σε ποιο βαθμό οι πιο πάνω δαπάνες στέγασης, περιλαμβανομένων των αποπληρωμών υποθήκης (δόσεις/τόκοι) ή το ενοίκιο, επιβαρύνουν το εισόδημα σας;

Παρακαλώ προσέξτε: Να λάβετε υπόψην σας μόνο τα πραγματικά ποσά που πληρώσατε ως έξοδα στέγασης. Θα λέγατε ότι αποτελούν:

- Μεγάλη επιβάρυνση	<input type="checkbox"/>
- Μικρή επιβάρυνση	<input type="checkbox"/>
- Δεν αποτελεί επιβάρυνση	<input type="checkbox"/>

ΜΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΑ ΑΓΑΘΑ

17. Δηλώστε αν, διαθέτει το νοικοκυριό σας κάποιο από τα παρακάτω αγαθά, ανεξάρτητα αν είναι ιδιόκτητο ή αν σας έχει παραχωρηθεί δωρεάν:

Αν κάποιο από αυτά δεν το έχετε:

(α) θα το θέλατε, αλλά δεν έχετε την οικονομική δυνατότητα να το αποκτήσετε 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Έγχρωμη τηλεόραση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Προσωπικό ηλεκτρονικό υπολογιστή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Πλυντήριο ρούχων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17α. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, έχει πάει ολόκληρο το νοικοκυριό για τουλάχιστον μια εβδομάδα διακοπές μακριά από το σπίτι;

- Ναι,	<input type="checkbox"/>
- Όχι, για οικονομικούς λόγους	<input type="checkbox"/>
- Όχι, για άλλους λόγους	<input type="checkbox"/>

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΤΕΓΑΣΗΣ

MH04. Έχετε θέρμανση στην κατοικία σας;

- Ναι - Κεντρική θέρμανση ή παρόμοια (πετρελαίου, γκαζιού ή θερμοσυσσωρευτές της ΑΗΚ)
- Ναι - Στα **περισσότερα κανονικά δωμάτια** (σε περισσότερα από τα μισά) του νοικοκυριού υπάρχει άλλη μόνιμα εγκατεστημένη (σταθερή) θέρμανση (τζάκι, split units ή παρόμοια)
- Ναι - Υπάρχει άλλη μόνιμα εγκατεστημένη (σταθερή) θέρμανση (τζάκι, split units ή παρόμοια) **στα μισά ή λιγότερα δωμάτια**
- Ναι - Υπάρχει μη μόνιμα εγκατεστημένη (μη σταθερή) θέρμανση (υπάρχει καλοριφέρ, θερμάστρα αλογόνου/γκαζιού/πετρελαίου κ.λπ.)
- Όχι - Δεν υπάρχει καθόλου θέρμανση

MH05. Είναι η κατοικία σας ικανοποιητικά ζεστή κατά τη διάρκεια του χειμώνα;

- Ναι
- Όχι

MH06. Έχετε σύστημα κλιματισμού (air-condition) στην κατοικία σας;

- Ναι
- Όχι

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

18. Εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας έχετε να αποπληρώσετε χρέη από πιστωτικές κάρτες, ενοικιαγορά (finance) ή άλλα δάνεια;

(Δεν περιλαμβάνονται δάνεια ή υποθήκες που σχετίζονται με την αγορά της ίδιας της κατοικίας σας. Περιλαμβάνονται δάνεια για άλλη κατοικία του νοικοκυριού π.χ. για εξοχική κατοικία. Περιλαμβάνονται δάνεια για αγορά αυτοκινήτου ιδιωτικής χρήσης, είδη οικιακού εξοπλισμού, δάνεια διακοπών, τοκετού κ.λπ.)

- Ναι
- Όχι → Ερ. 20

19. Σε ποιο βαθμό η αποπληρωμή των πιο πάνω δανείων επιβαρύνει το νοικοκυριό σας;

- Μεγάλη επιβάρυνση
- Μικρή επιβάρυνση
- Δεν αποτελεί επιβάρυνση

20. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| - Να πάει για μία εβδομάδα το χρόνο διακοπές μακριά από το σπίτι συμπεριλαμβανομένης διαμονής σε δεύτερη κατοικία ή σε φίλους/συγγενείς; (ολόκληρο το νοικοκυριό)..... | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Να έχει κάθε δεύτερη μέρα ένα γεύμα με κρέας, κοτόπουλο ή ψάρι (ή ισοδύναμο χορτοφαγικό γεύμα σε θρεπτική αξία); | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Να αντιμετωπίσει μίαν απροσδόκητη, αλλά αναγκαία δαπάνη €690, από δικές του πηγές; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| - Να έχει ικανοποιητική θέρμανση; | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

24. Παρακαλούμε, να σημειώσετε από το Μητρώο Μελών αν υπάρχει στο νοικοκυριό κάποιο παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών.

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 27

ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΤΟΜΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 ΕΤΩΝ

25. Είχε κατά τη διάρκεια του 2016, κάποιο από τα παιδιά κάτω των 16 ετών έστω και μία πηγή εισοδήματος από εργασία;

Παρακαλώ να μη συμπεριλάβετε ποσά που προέρχονται από εργασία σε άλλα μέλη του νοικοκυριού.

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 27

26. Αν ΝΑΙ, κατά τη διάρκεια του 2016, ποιο ήταν το συνολικό ποσό;

- Συνολικό Μικτό ετήσιο ποσό (πριν τις αποκοπές του φόρου εισοδήματος και των κοινωνικών ασφαλίσεων) €
- Συνολικό Καθαρό ετήσιο ποσό (μετά τις αποκοπές του φόρου εισοδήματος και των κοινωνικών ασφαλίσεων) €

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΕΣ

27. Παρακαλώ κοιτάξετε τον κατάλογο με τα πιο κάτω οικογενειακά επιδόματα και παροχές. Για κάθε επίδομα/παροχή παρακαλώ μπορείτε να μου πείτε αν εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας, έλαβε κάποιο/α από τα πιο κάτω κατά την περίοδο του 2016;

Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό για το 2016

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
α. Επίδομα τέκνου	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
β. Επίδομα φροντίδας αναπήρων παιδιών	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
γ. Επίδομα μητρότητας	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
δ. Χορήγηση για συντήρηση παιδιών τοποθετημένα σε ανάδοχες οικογένειες	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ε. Βοήθημα τοκετού (εφάπαξ ποσό)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
στ. Επίδομα φροντίδας ηλικιωμένων	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ζ. Επίδομα μονογονιού	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
η. Άλλα οικογενειακά επιδόματα, παρακαλώ δηλώστε:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>

28. Έλαβε το νοικοκυριό σας κατά τη διάρκεια του 2016, Επίδομα Αγνοουμένου;

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 28α

29. Ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που λάβατε το 2016;

Συνολικό ποσό (ετήσιο) €

ΥΓΕΙΑ

Εισαγωγή:

Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν αγαθά και υπηρεσίες σχετικά με την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη την οποία εσείς ή κάποιο άλλο μέλος του νοικοκυριού σας χρησιμοποίησε και πλήρωσε κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών.

HS200. Σε ποιο βαθμό επιβάρυνε οικονομικά το νοικοκυριό σας, το κόστος των ιατρικών εξετάσεων ή θεραπειών που ίσως να έλαβε κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών; (Αναφέρεται για όλα τα μέλη του νοικοκυριού. Δεν περιλαμβάνονται οδοντιατρικές εξετάσεις και θεραπείες ή οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή)

- Μεγάλη οικονομική επιβάρυνση
- Μικρή οικονομική επιβάρυνση
- Καμία οικονομική επιβάρυνση
- Δε χρειάστηκε/δεν έλαβε κανένα μέλος του νοικοκυριού ιατρική εξέταση ή θεραπεία

HS210. Σε ποιο βαθμό επιβάρυνε οικονομικά το νοικοκυριό σας, το κόστος των οδοντιατρικών εξετάσεων ή θεραπειών που ίσως να έλαβε κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών; (Αναφέρεται για όλα τα μέλη του νοικοκυριού. Δεν περιλαμβάνεται οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή).

- Μεγάλη οικονομική επιβάρυνση
- Μικρή οικονομική επιβάρυνση
- Καμία οικονομική επιβάρυνση
- Δε χρειάστηκε/δεν έλαβε κανένα μέλος του νοικοκυριού οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία

HS220. Σε ποιο βαθμό επιβάρυνε οικονομικά το νοικοκυριό σας, το κόστος των φαρμάκων (συνταγογραφημένα ή μη) που ίσως να έλαβε κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών; (Αναφέρεται για όλα τα μέλη του νοικοκυριού.)

- Μεγάλη οικονομική επιβάρυνση
- Μικρή οικονομική επιβάρυνση
- Καμία οικονομική επιβάρυνση
- Δε χρειάστηκε/δεν έλαβε κανένα μέλος του νοικοκυριού φάρμακα

ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι επόμενες 6 ερωτήσεις αφορούν στα παιδιά του νοικοκυριού κάτω των 16 ετών

Εισαγωγή:

Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν στις υπηρεσίες ιατροφαρμακευτικής φροντίδας τις οποίες τα παιδιά σας ηλικίας κάτω των 16 ετών χρησιμοποίησαν ή ήθελαν να χρησιμοποιήσουν κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών.

HC010T_A. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, υπήρξε πραγματική ανάγκη κάποιο από τα παιδιά σας να επισκεφθεί γιατρό για εξέταση ή θεραπεία; (Δεν περιλαμβάνεται η ανάγκη οδοντιατρικής εξέτασης και θεραπείας ή οποιασδήποτε φαρμακευτικής αγωγής)

- Ναι, (υπήρξε πραγματική ανάγκη κάποιο από τα παιδιά μου τουλάχιστο μια φορά να επισκεφθεί γιατρό για εξέταση ή θεραπεία)
- Όχι, (δεν υπήρξε πραγματική ανάγκη κάποιο από τα παιδιά μου να επισκεφθεί γιατρό για εξέταση ή θεραπεία)..... → **HC030T_A**

HC010T_B. Το παιδί σας/Τα παιδιά σας έλαβε/έλαβαν ιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που υπήρξε πραγματική ανάγκη;

- Ναι, (το παιδί μου/τα παιδιά μου έλαβε/έλαβαν ιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που υπήρξε πραγματική ανάγκη) → **HC030T_A**
- Όχι, (υπήρξε τουλάχιστον μια φορά που κάποιο από τα παιδιά μου δεν έλαβε ιατρική εξέταση ή θεραπεία αν και ήταν πραγματικά αναγκαίο)

HC020T. Ποιος ήταν ο κυριότερος λόγος για τον οποίο το παιδί σας/τα παιδιά σας δεν έλαβε/έλαβαν ιατρική εξέταση ή θεραπεία;

- Οικονομικοί λόγοι (πολύ ακριβή η εξέταση ή η θεραπεία)
- Μεγάλη λίστα αναμονής
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας άλλων παιδιών/άλλων ατόμων
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό/δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας
- Άλλος λόγος, δηλαδή:

HC030T_A. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, υπήρξε πραγματική ανάγκη κάποιο από τα παιδιά σας να επισκεφθεί οδοντίατρο για εξέταση ή θεραπεία;

- Ναι, (υπήρξε πραγματική ανάγκη κάποιο από τα παιδιά μου τουλάχιστο μια φορά να επισκεφθεί οδοντίατρο για εξέταση ή θεραπεία)
- Όχι, (δεν υπήρξε πραγματική ανάγκη κάποιο από τα παιδιά μου να επισκεφθεί οδοντίατρο για εξέταση ή θεραπεία) → **Ερ.30**

HC030T_B. Το παιδί σας/Τα παιδιά σας έλαβε/έλαβαν οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που υπήρξε πραγματική ανάγκη;

- Ναι, (το παιδί μου/τα παιδιά μου έλαβε/έλαβαν οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που υπήρξε πραγματική ανάγκη)..... → **Ερ.30**
- Όχι, (υπήρξε τουλάχιστον μια φορά που κάποιο από τα παιδιά μου δεν έλαβε/έλαβαν οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία αν και ήταν πραγματικά αναγκαίο)

HC040T. Ποιος είναι ο κυριότερος λόγος για τον οποίο το παιδί σας/τα παιδιά σας δεν έλαβε/έλαβαν οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία;

- Οικονομικοί λόγοι (πολύ ακριβή η εξέταση ή η θεραπεία)
- Μεγάλη λίστα αναμονής
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας άλλων παιδιών/άλλων ατόμων
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό/δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας
- Άλλος λόγος, δηλαδή:

ΠΑΡΟΧΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΕ/ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΡΙΤΟΥΣ

30. Κατά τη διάρκεια του 2016, παρείχατε χρηματική βοήθεια σε μέλη άλλων ιδιωτικών νοικοκυριών σε τακτική βάση;

(Περιλαμβάνονται ποσά σε συζύγους ή πρώην συζύγους (διατροφή), παιδιά που δε ζουν πια μαζί σας αλλά έχουν δικό τους νοικοκυριό (όχι φοιτητές), ηλικιωμένους γονείς, συγγενείς κ.α. Δεν περιλαμβάνονται δώρα σε χρήμα π.χ. Χριστουγέννων, γενεθλίων κ.λπ.)

- Ναι
- Όχι → Ερ. 32

31. Αν ΝΑΙ, δηλώστε:

ΕΙΔΟΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ		ΤΟ ΠΟΣΟ ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΤΑΝ ΚΑΘΕ	ΜΙΚΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΟ 2016 ΠΡΙΝ ΤΙΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Κ.ΛΠ.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΚΑΤΑΒΛΗΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΟ 2016 ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Κ.ΛΠ.
	ΔΙΑΤΡΟΦΗ				
.....	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/>	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€	€	
	ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>				<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
.....	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/>	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€	€	
	ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>				<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
.....	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/>	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€	€	
	ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>				<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
.....	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/>	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€	€	
	ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>				<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

32. Κατά τη διάρκεια του 2016, έλαβε το νοικοκυριό σας χρηματική βοήθεια από μέλη άλλων ιδιωτικών νοικοκυριών σε τακτική βάση;

(Περιλαμβάνονται ποσά που λαμβάνονται από συζύγους ή πρώην συζύγους (διατροφή), παιδιά, γονείς, συγγενείς κ.α. Δεν περιλαμβάνονται δώρα σε χρήμα π.χ. Χριστουγέννων, γενεθλίων κ.λπ.)

- Ναι
- Όχι → Ερ. 34

33. Αν ΝΑΙ, δηλώστε:

ΕΙΔΟΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	ΤΟ ΠΟΣΟ ΛΑΜΒΑΝΟΤΑΝ ΚΑΘΕ	ΜΙΚΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΛΗΦΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΟ 2016 ΠΡΙΝ ΤΙΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Κ.ΛΠ.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΛΗΦΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΟ 2016 ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Κ.ΛΠ.
-----	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€ _ _ _ _ _ _ _	€ _ _ _ _ _ _ _
-----	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€ _ _ _ _ _ _ _	€ _ _ _ _ _ _ _
-----	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€ _ _ _ _ _ _ _	€ _ _ _ _ _ _ _
-----	εβδομάδα <input type="text" value="1"/> μήνα <input type="text" value="2"/> χρόνο <input type="text" value="3"/>	€ _ _ _ _ _ _ _	€ _ _ _ _ _ _ _

ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

34. Εξοικονομήσατε, κατά τη διάρκεια του 2016, κάποιο εισόδημα από οικιακή παραγωγή τροφίμων ή ποτών;

Το ερώτημα αναφέρεται σε εξοικονόμηση εισοδήματος από κατανάλωση ειδών διατροφής που προέρχονται από ιδίαν γεωργική, κτηνοτροφική κ.λπ παραγωγή .

- Ναι

- Όχι

→ Ερ. 36

35. Αν ΝΑΙ, ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσό που εξοικονομήσατε;

Συνολικό ποσό (ετήσιο)

€ |_|_|_|_|_|_|_|

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

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

- Ωρα λήξης της συνέντευξης (π.χ. 18:55) :

- Ημερομηνία συνέντευξης: Ημέρα Μήνας Έτος

- Α/α του μέλους που δίνει τις πληροφορίες για το νοικοκυριό.....

- Α/α του υπευθύνου για την κατοικία.....

Αν δεν είναι δυνατή η καταγραφή ενός υπεύθυνου, σε περίπτωση που είναι δύο άτομα από κοινού υπεύθυνα, να σημειώσετε τον α/α και του 2^{ου} υπεύθυνου

- Α/α 2^{ου} υπευθύνου.....

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 4

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ**

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

ΕΤΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ:	<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΓΕΩΓΡ.ΚΩΔΙΚΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΑΡ. ΜΕΛΟΥΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/> <input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:	<input type="text"/>		

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΜΕΛΟΥΣ
16 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ**

1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ. Παρακαλώ να σημειώσετε:

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

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

2. Σε ποια χώρα γεννηθήκατε;

- Κύπρος 1

- Άλλη: Διευκρίνιστε
χώρα γέννησης (εκτός Κύπρου)

3. Ποια είναι η υπηκοότητά σας;

**Αν έχετε δύο υπηκοότητες παρακαλώ,
να σημειώσετε και τις δύο.**

- Κυπριακή Υπηκοότητα..... 1

- Άλλη:
Άλλη: Πρώτη υπηκοότητα

Άλλη: Δεύτερη υπηκοότητα

4. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;

- Άγαμος/η 1

- Έγγαμος/η..... 2

- Χήρος/α 3

- Διαζευγμένος/η 4

- Σε διάσταση 5

- Άτομο που συζεί 6

} Ερ. 6

5. Νομικά ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;

- Άγαμος/η 1

- Έγγαμος/η..... 2

- Χήρος/α 3

- Διαζευγμένος/η 4

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

**6. Παρακολουθείτε, σήμερα, κάποια βαθμίδα
εκπαίδευσης;**

- Ναι 1 → Ερ.7

- Όχι 2 → Ερ. 8

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν η απάντηση στην Ερ. 7= 3 να ερωτηθεί η Ερ. 7α **μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών.** Αν η απάντηση στην Ερ. 7= 4 να ερωτηθεί η Ερ. 7β **μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών.**

7. Ποια βαθμίδα εκπαίδευσης παρακολουθείτε τώρα;

- Δημοτικό 1 } Ερ. 8

- Μέση Κατώτερη (Γυμνάσιο) 2 }

- Μέση Ανώτερη (Λύκειο/ Τεχνική Σχολή) 3 → Ερ. 7α μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών. Διαφορετικά να ερωτηθεί η Ερ. 8.

- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια (προγράμματα
διάρκειας μέχρι 2 χρόνων) 4 → Ερ. 7β μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών. Διαφορετικά να ερωτηθεί η Ερ. 7γ1.

- Προγράμματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης μικρής
διάρκειας (προγρ. διάρκειας 2-3 χρόνων, π.χ.
ΑΞΙΚ, Ιδιωτικό Κολλέγιο κ.λπ.) 5

- Πτυχίο (Bachelor) ή Ισοδύναμο 6 } Ερ. 7γ1

- Μεταπτυχιακό (Master) ή Ισοδύναμο 7 }

- Διδακτορικό ή Ισοδύναμο 8 }

7α. Παρακαλώ δηλώστε αν παρακολουθείτε:

- Μέση Ανώτερη Γενική (Λύκειο) 1 } Ερ. 8

- Μέση Ανώτερη Τεχνική /Επαγγελματική (Τεχνική Σχολή) 2 }

7β. Παρακαλώ δηλώστε αν παρακολουθείτε:

- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια Γενική..... 1 } Ερ. 7γ1

- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια Επαγγελματική 2 }

7γ1. Όνομα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος

7γ2. Θέμα/ Τίτλος Σπουδών

7γ3. Κανονική διάρκεια σπουδών

7γ4. Έτος σπουδών

7γ5. Χώρα σπουδών → Ερ. 8
Κωδικός Χώρας

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν η απάντηση στην Ερ. 8= 5 να ερωτηθεί η Ερ. 8α και εάν Ερ. 8=6 να ερωτηθεί η Ερ.8β **μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών**. Διαφορετικά να ερωτηθούν οι Ερ. 9 και Ερ. 8γ1.

8. Ποιο είναι το πιο ψηλό επίπεδο μόρφωσης που έχετε ολοκληρώσει;

- Δεν παρακολούθησα ποτέ καμία βαθμίδα εκπαίδευσης 1 → Ερ. 10
- Μερικές τάξεις δημοτικού 2
- Δημοτικό 3 } Ερ. 9
- Μέση Κατώτερη (Γυμνάσιο) 4
- Μέση Ανώτερη (Λύκειο / Τεχνική Σχολή) 5 → Ερ. 8α μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών. Διαφορετικά να ερωτηθεί η Ερ. 9.
- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια (προγράμματα διάρκειας μέχρι 2 χρόνων) 6 → Ερ. 8β μόνο αν το άτομο είναι μικρότερο των 35 ετών. Διαφορετικά να ερωτηθεί η Ερ. 8γ1.
- Προγράμματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης μικρής διάρκειας (προγρ. διάρκειας 2-3 χρόνων, π.χ. Αστυνομική Ακαδημία, Δασικό Κολλέγιο, Ιδιωτικό Κολλέγιο, ΑΞΙΚ, Σχολή Ξεναγών κ.λπ.) 7 } Ερ. 8γ1
- Πτυχίο (Bachelor) ή Ισοδύναμο 8
- Μεταπτυχιακό (Master) ή Ισοδύναμο 9 } Ερ. 9
- Διδακτορικό ή Ισοδύναμο 10

8α. Παρακαλώ δηλώστε αν έχετε ολοκληρώσει:

- Μέση Ανώτερη Γενική (Λύκειο) στην Κύπρο 1 → Ερ. 9
- Μέση Ανώτερη Γενική (Λύκειο) στο εξωτερικό 2 → Ερ. 8α1
- Μέση Ανώτερη Τεχνική /Επαγγελματική (Τεχνική Σχολή) στην Κύπρο 3 → Ερ. 9
- Μέση Ανώτερη Τεχνική /Επαγγελματική (Τεχνική Σχολή) στο εξωτερικό 4 → Ερ. 8α2

8α1. Το απολυτήριο του Λυκείου σας σε ποια από τις πιο κάτω κατηγορίες ανήκει;

- Πιστοποιητικό μερικής συμπλήρωση Λυκειακού προγράμματος χωρίς άμεση πρόσβαση στη τριτοβάθμια εκπαίδευση 1
- Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης Λυκειακού προγράμματος, χωρίς όμως άμεση πρόσβαση στη τριτοβάθμια εκπαίδευση 2
- Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης Λυκειακού προγράμματος, με άμεση πρόσβαση στη τριτοβάθμια εκπαίδευση 3
- Δεν γνωρίζω αν έδινε άμεση πρόσβαση ή όχι 4

8α2. Το απολυτήριο/πιστοποιητικό της Τεχνικής Σχολής σε ποια από τις πιο κάτω κατηγορίες ανήκει;

- Πιστοποιητικό μερικής συμπλήρωση του προγράμματος, χωρίς άμεση πρόσβαση στη τριτοβάθμια εκπαίδευση 1
- Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης του προγράμματος, χωρίς όμως άμεση πρόσβαση στη τριτοβάθμια εκπαίδευση 2
- Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης του προγράμματος, με άμεση πρόσβαση στη τριτοβάθμια εκπαίδευση 3
- Δεν γνωρίζω αν έδινε άμεση πρόσβαση ή όχι 4

8β. Παρακαλώ δηλώστε αν έχετε ολοκληρώσει:

- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια Γενική..... 1
- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια Επαγγελματική 2

8γ1. Όνομα και Χώρα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος _____

8γ2. Θέμα/ Τίτλος Σπουδών _____

8γ3. Κανονική διάρκεια σπουδών _____

9. Ποιο έτος ολοκληρώσατε την προαναφερθείσα βαθμίδα εκπαίδευσης;

Έτος

10. Πώς είναι, γενικά, η υγεία σας;

- Πολύ καλή.....
- Καλή.....
- Μέτρια
- Κακή.....
- Πολύ κακή

11. Έχετε οποιαδήποτε χρόνια ασθένεια ή οποιοδήποτε χρόνια πρόβλημα υγείας;

- Ναι.....
- Όχι

12. Για τουλάχιστον τους τελευταίους 6 μήνες ή και περισσότερο, έχετε περιορίσει τις συνήθειές σας δραστηριότητες σε σχέση με τις δραστηριότητες του γενικού πληθυσμού λόγω κάποιου προβλήματος υγείας και εάν ναι σε ποιο βαθμό;

- Ναι, σε σημαντικό βαθμό
- Ναι, σε κάποιο βαθμό.....
- Όχι, κανένας περιορισμός.....

13. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθείτε οδοντίατρο για εξέταση ή θεραπεία για εσάς τον ίδιο;

- Ναι (υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθώ οδοντίατρο για εξέταση ή θεραπεία τουλάχιστον μια φορά).....
- Όχι (δεν υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθώ οδοντίατρο για εξέταση ή θεραπεία.)..... → Ερ. 15

13α. Έχετε λάβει οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που υπήρξε πραγματική ανάγκη;

- Ναι, κάθε φορά → Ερ. 15
- Όχι (υπήρξε τουλάχιστον μια φορά που δεν έλαβα οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία αν και ήταν πραγματικά αναγκαίο).....

14. Ποιος ήταν ο κυριότερος λόγος, για τον οποίο δε λάβατε οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία;

Να αναφερθείτε στο πιο πρόσφατο περιστατικό.

- Οικονομικοί λόγοι (πολύ ακριβή η εξέταση ή η θεραπεία)
- Μεγάλη λίστα αναμονής
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων
- Μεγάλη απόσταση από τον οδοντίατρο/δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας
- Φόβος για τον οδοντίατρο, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία
- Περίμενα μήπως το πρόβλημα βελτιωθεί από μόνο του.....
- Δε γνωρίζω κάποιον καλό οδοντίατρο.....
- Άλλος λόγος, δηλαδή:

15. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθείτε γιατρό για εξέταση ή θεραπεία για σας το ίδιο;

- Ναι (υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθώ ειδικό γιατρό για εξέταση ή θεραπεία τουλάχιστον μια φορά).....
- Όχι (δεν υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθώ ειδικό γιατρό για εξέταση ή θεραπεία.)..... → ΡΗ080

15α. Έχετε λάβει ιατρική εξέταση ή θεραπεία κάθε φορά που υπήρξε πραγματική ανάγκη;

- Ναι, κάθε φορά → ΡΗ080
- Όχι (υπήρξε τουλάχιστον μια φορά που δεν έλαβα ιατρική εξέταση ή θεραπεία αν και ήταν πραγματικά αναγκαίο).....

16. Ποιος ήταν ο κυριότερος λόγος, για τον οποίο δε λάβατε ιατρική εξέταση ή θεραπεία;

Να αναφερθείτε στο πιο πρόσφατο περιστατικό.

- Οικονομικοί λόγοι (πολύ ακριβή η εξέταση ή η θεραπεία)
- Μεγάλη λίστα αναμονής
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων
- Μεγάλη απόσταση από τον γιατρό/δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας
- Φόβος για τον γιατρό, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία
- Περίμενα μήπως το πρόβλημα βελτιωθεί από μόνο του.....
- Δε γνωρίζω κάποιον καλό γιατρό
- Άλλος λόγος, δηλαδή:

PH080. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, πόσες φορές επισκεφθήκατε οδοντίατρο ή ορθοδοντικό για εσάς τον/την ίδιο/ίδια;

- Καμία φορά
- 1-2 φορές
- 3-5 φορές
- 6-9 φορές.....
- 10 φορές ή περισσότερες

PH090. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, πόσες φορές επισκεφθήκατε ή συμβουλευθήκατε Γενικό Ιατρό ή Οικογενειακό Ιατρό για εσάς τον/την ίδιο/ίδια; Παρακαλώ να περιλάβετε επισκέψεις στον ιατρό σας, κατοίκον επισκέψεις αλλά και συμβουλές που πήρατε μέσω τηλεφώνου ή ηλεκτρονικά.

- Καμία φορά
- 1-2 φορές
- 3-5 φορές
- 6-9 φορές.....
- 10 φορές ή περισσότερες

PH100. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, πόσες φορές επισκεφθήκατε ή συμβουλευθήκατε Ειδικό Ιατρό (π.χ Καρδιολόγο, Γυναικολόγο, Οφθαλμίατρο, Ψυχίατρο, κ.λπ) ή Χειρουργό (συμπεριλαμβανομένων των οδοντιάτρων χειρουργών/ γναθοχειρουργών) για εσάς τον/την ίδιο/ίδια; Παρακαλώ να περιλάβετε επισκέψεις στον ιατρό σας, κατοίκον επισκέψεις αλλά και συμβουλές που πήρατε μέσω τηλεφώνου ή ηλεκτρονικά. Συμπεριλαμβάνονται και οι επισκέψεις στο τμήμα Πρώτων Βοηθειών.

- Καμία φορά
- 1-2 φορές
- 3-5 φορές
- 6-9 φορές.....
- 10 φορές ή περισσότερες

Δείκτης Μάζας Σώματος

PH110 _Α. Ποιο είναι το ύψος σας (χωρίς παπούτσια);

εκατοστά

PH110 _Β. Ποιο είναι το βάρος σας (χωρίς ρούχα και παπούτσια);

κιλά

ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Εισαγωγή:

Οι επόμενες 2 ερωτήσεις αφορούν στην σωματική δραστηριότητα σας κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης βδομάδας

PH120. Σκεφτείτε την κύρια εργασία σας ή, εάν δεν εργάζεστε, τις καθημερινές σας ασχολίες (π.χ. φροντίδα νοικοκυριού και οικογένειας, σπουδές, απλήρωτη εργασία, κ.λπ). Τι από τα παρακάτω περιγράφει καλύτερα αυτό που κάνετε κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης βδομάδας ;

- Κυρίως κάθεστε
- Κυρίως στέκεστε.....
- Κυρίως περπατάτε ή κάνετε εργασίες που απαιτούν μέτρια σωματική προσπάθεια
- Κυρίως κάνετε βαριές εργασίες που απαιτούν έντονη σωματική προσπάθεια

Εισαγωγή

Σκεφτείτε τις δραστηριότητες σωματικής άσκησης με τις οποίες ασχολείστε όταν δεν εργάζεστε. Αυτές οι δραστηριότητες μπορεί να είναι για σκοπούς άθλησης, υγείας, φυσικής κατάστασης (fitness) και ψυχαγωγίας και πρέπει τουλάχιστον να διαρκούν για περίοδο 10 λεπτών και να προκαλούν μικρή αύξηση της αναπνοής ή αύξηση του καρδιακού ρυθμού. Παραδείγματα τέτοιων δραστηριοτήτων είναι το γοργό περπάτημα, η ποδηλασία, το τρέξιμο (jogging), παιχνίδια με μπάλα, το κολύμπι, η αεροβική γυμναστική, κ.λπ. Περιλαμβάνει και το περπάτημα που κάνετε για σκοπούς μεταφοράς σας, π.χ για ψώνισμα, για να πάτε στην εργασία σας, κ.λπ, χωρίς την πρόθεση φυσικής άσκησης.

PH130. Κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης εβδομάδας, συνολικά πόσο χρόνο αφιερώνετε σε τέτοιες δραστηριότητες σωματικής άσκησης;

Αριθμός ωρών
και
Αριθμός λεπτών

Εισαγωγή:

Οι επόμενες 2 ερωτήσεις αφορούν στην κατανάλωση φρούτων και λαχανικών κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης εβδομάδας. Περιλαμβάνει την κατανάλωση φρέσκων, κατεψυγμένων, κονσερβοποιημένων ή ξηρών φρούτων και λαχανικών όπως και φυσικό χυμό από αυτά (όχι όμως συμπυκνωμένοι χυμοί ή με πρόσθετη ζάχαρη).

PH140. Κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης εβδομάδας, πόσο συχνά τρώτε φρούτα; Να μην περιληφθούν συμπυκνωμένοι χυμοί ή χυμοί με πρόσθετη ζάχαρη.

- Δύο ή περισσότερες φορές την ημέρα

1

- Μία φορά την ημέρα

2

- 4 έως 6 φορές την εβδομάδα

3

- 1 έως 3 φορές την εβδομάδα

4

- Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα

5

- Ποτέ

6

PH150. Κατά τη διάρκεια μιας συνηθισμένης εβδομάδας, πόσο συχνά τρώτε λαχανικά, σαλάτες ή χυμούς φρέσκων λαχανικών; Να μην περιληφθούν πατάτες ή συμπυκνωμένοι χυμοί ή χυμοί με πρόσθετη ζάχαρη.

- Δύο ή περισσότερες φορές την ημέρα

1

- Μία φορά την ημέρα

2

- 4 έως 6 φορές την εβδομάδα

3

- 1 έως 3 φορές την εβδομάδα

4

- Λιγότερο από μία φορά την εβδομάδα

5

- Ποτέ

6

ΣΤΕΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ

PD020. Θα ήθελα να μου αναφέρετε αν μπορείτε να αντικαταστήσετε φθαρμένα ρούχα με καινούρια (όχι από δεύτερο χέρι);

- Ναι

1

- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα

2

- Όχι, για άλλους λόγους.....

3

PD030. Μπορείτε να μου πείτε αν έχετε δύο ζευγάρια παπούτσια σε καλή κατάσταση τα οποία είναι κατάλληλα για τις καθημερινές σας δραστηριότητες;

- Ναι

1

- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα

2

- Όχι, για άλλους λόγους.....

3

PD050. Μπορείτε να μου πείτε αν συναντιέστε με φίλους/ οικογένεια (συγγενείς) για ποτό/φαγητό τουλάχιστον μια φορά το μήνα;

- Ναι

1

- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα

2

- Όχι, για άλλους λόγους.....

3

PD060. Μπορείτε να μου πείτε αν συμμετέχετε τακτικά σε δραστηριότητες αναψυχής όπως αθλητικά, κινηματογράφο, μουσικές εκδηλώσεις, κ.λπ. (οι οποίες κοστίζουν);

- Ναι

1

- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα

2

- Όχι, για άλλους λόγους.....

3

PD070. Μπορείτε να μου πείτε αν ξοδεύετε κάποιο μικρό χρηματικό ποσό τις περισσότερες εβδομάδες για τον εαυτό σας, για δική σας ευχαρίστηση (π.χ. να αγοράσετε κάτι μικρό, να πάτε στον κινηματογράφο, στην καφετέρεια, κ.λπ.)

- Ναι

1

- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα

2

- Όχι, για άλλους λόγους.....

3

PD080. Μπορείτε να μου πείτε αν έχετε πρόσβαση στο διαδίκτυο για προσωπική χρήση όταν το χρειάζεστε (μέσω ηλεκτ. υπολογιστή, τηλεφ. κ.λπ.);

- Ναι

1

- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα

2

- Όχι, για άλλους λόγους.....

3

ΕΡΓΑΣΙΑ

PL250T_A. Κατά το 2016 εργαστήκατε έστω και για μια βδομάδα σε οποιαδήποτε εργασία;

- Ναι, 1
- Όχι, 2 → PL270T2_A

PL250T_B. Παρακαλώ σημειώστε τους μήνες κατά τους οποίους εργαστήκατε, έστω και για μια εβδομάδα.

- | | | | |
|---------------|------------|---------------|---------------|
| 1. Ιανουάριο | 4. Απρίλιο | 7. Ιούλιο | 10. Οκτώβριο |
| 2. Φεβρουάριο | 5. Μάιο | 8. Αύγουστο | 11. Νοέμβριο |
| 3. Μάρτιο | 6. Ιούνιο | 9. Σεπτέμβριο | 12. Δεκέμβριο |

PL260T2. Κατά το 2016, πόσες ώρες συνήθως εργαζόσασταν την εβδομάδα στην κύρια εργασία σας και σε δευτερεύουσες εργασίες συνολικά; (Συμπεριλαμβάνεται και ο αριθμός υπερωριών, πληρωμένων και απλήρωτων, που συνήθως εργαζόσασταν)

Αριθμός ωρών.....

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν η ηλικία του/ης ερωτώμενου/ης είναι μεγαλύτερη ή ίση των 63 προχώρα στην Ερ.17.

PL270T2_A. Κατά τα τελευταία 5 χρόνια, δηλαδή από το 2012 μέχρι και σήμερα, ήσασταν για κάποια περίοδο άνεργος/η; Με τον όρο 'άνεργος', εννοούμε ότι δεν εργαζόσασταν, ψάχνατε για εργασία και ήσασταν διαθέσιμος/η να εργαστείτε αμέσως, μέσα σε 2 βδομάδες.

- Ναι, 1
- Όχι, 2 → Ερ. 17

PL270T2_B. Για πόσους μήνες ήσασταν άνεργος/η; (σε περίπτωση περισσότερων από μια περίοδο ανεργίας, να ληφθεί υπόψη η τελευταία)

Αριθμός μηνών

17. Κατά την προηγούμενη εβδομάδα εργαστήκατε έστω και για μία ώρα;

(Οι άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση να απαντήσουν ΝΑΙ)

- Ναι 1
- Όχι 2

18. Ποια είναι η κύρια ασχολία σας; Είστε:

(Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερωτούμενο)

- Μισθωτός με πλήρη απασχόληση..... 01
 - Μισθωτός με μερική απασχόληση..... 02
 - Αυτοαπασχολούμενος με πλήρη απασχόληση (συμπ. εργαζόμενοι από την οικογένεια) 03
 - Αυτοαπασχολούμενος με μερική απασχόληση (συμπ. εργαζόμενοι από την οικογένεια) 04
 - Άνεργος 05
 - Μαθητής, φοιτητής, μαθητευόμενος, μετεκπαιδευόμενος, εργαζόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας..... 06
 - Σε κανονική ή πρόωρη σύνταξη 07
 - Χρόνια άρρωστος/ανάπηρος ή/και ανίκανος να εργαστεί 08
 - Στρατιώτης..... 09
 - Οικιακά ή/και φροντίδα παιδιών/ηλικιωμένων..... 10
 - Εισοδηματίας..... 11
 - Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο 12
- } Ερ. 22

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν η ηλικία του/ης ερωτώμενου/ης είναι μεγαλύτερη ή ίση των 63 προχώρα στην Ερ.21.

19. Κατά τις τελευταίες 4 εβδομάδες αναζητήσατε εργασία;

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 21

20. Στην περίπτωση που βρίσκατε μια εργασία θα μπορούσατε να την αναλάβετε στις επόμενες 2 εβδομάδες;

- Ναι 1
- Όχι 2

21. Έχετε ποτέ εργαστεί; (Οι μαθητές/φοιτητές που εργάστηκαν κατά τη διάρκεια των διακοπών να απαντήσουν ΟΧΙ)

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 38

22. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια, το επάγγελμα που είχατε/έχετε στην τελευταία/σημερινή εργασία σας.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Η επόμενη ερώτηση να ρωτηθεί αν στην Ερ.18 απαντήθηκε το 5 μέχρι το 12 και στην Ερ.21 το 1.

PL11T2. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια το είδος της κύριας δραστηριότητας της επιχείρησης ή οργανισμού ή υπηρεσίας της τελευταίας σας κύριας εργασίας.

23. Στην εργασία σας είστε/ήσασταν:

- Αυτοαπασχολούμενος με προσωπικό 1 → Ερ. 27
- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς προσωπικό 2 → Ερ. 27
- Μισθωτός 3
- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση χωρίς αμοιβή 4 → Ερ. 27

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

- Μόνιμου ή αορίστου χρόνου 1
- Σύμβαση ορισμένου χρόνου ή έργου/η εργασία είναι προσωρινή 2

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

- Ναι..... 1
- Όχι 2

26. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν στην Ερ. 18 η απάντηση είναι 1,2,3 ή 4 τότε προχώρα στην Ερ. 27. Διαφορετικά ρώτα την Ερ. 36.

27. Πόσα άτομα απασχολούνται συνολικά στο υποστατικό που εργάζεστε; (Συμπεριλαμβανομένου και του εαυτού σας)

- 1 - 10, δηλώστε τον ακριβή αριθμό
- 11 - 19 11
- 20 - 49..... 12
- 50 και άνω..... 13
- Δε γνωρίζω ακριβώς, αλλά λιγότερα από 11..... 14
- Δε γνωρίζω ακριβώς, αλλά περισσότερα από 10..... 15

28. Να περιγράψετε με την μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια, το είδος της κύριας δραστηριότητας της επιχείρησης ή οργανισμού ή υπηρεσίας στην οποία εργάζεστε.

PL230T2. Η επιχείρηση ή ο οργανισμός ή η υπηρεσία όπου εργάζεστε τώρα ανήκει στον Ιδιωτικό ή στο Δημόσιο/Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα;

- Δημόσιο/Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα 1
- Ιδιωτικό Τομέα 2

29. Πόσες ώρες εργάζεστε συνήθως την εβδομάδα στην κύρια εργασίας σας;

(Συμπεριλαμβάνεται και ο αριθμός υπερωριών, πληρωμένων και απλήρωτων, που συνήθως εργάζεστε)

Αριθμός ωρών:

30α. Έχετε αλλάξει εργοδότη από την τελευταία συνέντευξη;(για τον ερευνητή: ή κατά τους τελευταίους 12 μήνες αν πρώτη φορά στην έρευνα);

- Ναι 1
- Όχι..... 2

30. Έχετε αλλάξει κύρια εργασία από την τελευταία συνέντευξη (για τον ερευνητή: ή κατά τους τελευταίους 12 μήνες αν πρώτη φορά στην έρευνα);

- Ναι 1
- Όχι..... 2 → Ερ. 32

31. Για ποιο λόγο προβήκατε σε αυτή την αλλαγή;

- Βρήκατε καλύτερη εργασία ή θέλατε να αναζητήσετε καλύτερη εργασία..... 1
- Έληξε η σύμβασή σας..... 2
- Σας ανάγκασε ο εργοδότης σας να σταματήσετε (απόλυση, κλείσιμο επιχείρησης, μείωση προσωπικού, πρόωρη σύνταξη) 3
- Πουλήσατε ή κλείσατε την ατομική ή οικογενειακή σας επιχείρηση 4
- Φροντίζετε παιδιά ή άλλα εξαρτώμενα πρόσωπα 5
- Αλλάξε τόπο εργασίας ο/η σύζυγος/σύντροφος, γάμος 6
- Άλλος λόγος, δηλώστε: 7

32. Εργάζεστε συνήθως σε περισσότερες από μία εργασίες;

- Ναι 1
- Όχι..... 2 → Ερ. 36

32α. Αν Ναι, παρακαλώ δηλώστε:

33. Πόσες ώρες συνολικά εργάζεστε την εβδομάδα σε δευτερεύουσες εργασίες;

Αριθμός ωρών:

34. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να γίνει έλεγχος αν το σύνολο των ωρών στις Ερ.29 και Ερ. 33 είναι μικρότερο του 30 τότε ρώτα την Ερ. 35. Αν μεγαλύτερο ή ίσο με 30 τότε ρώτα την Ερ. 36

35. Ποιος είναι ο κυριότερος λόγος για τον οποίο εργάζεστε λιγότερο από 30 ώρες;

- Παρακολουθείτε κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης ή επαγγελματικής κατάρτισης..... 1
- Πρόβλημα υγείας (ασθένειας ή ανικανότητας)..... 2
- Θέλετε να εργαστείτε περισσότερο, αλλά δε βρίσκετε εργασία με πλήρη απασχόληση ή να εργαστείτε περισσότερες ώρες στη σημερινή σας εργασία..... 3
- Δε θέλετε να εργαστείτε περισσότερες ώρες..... 4
- Θεωρούνται ως πλήρης απασχόληση οι ώρες ασχολίας σε όλες τις εργασίες..... 5
- Έχετε οικογενειακές υποχρεώσεις, φροντίζετε παιδιά ή άλλα άτομα..... 6
- Άλλος λόγος, δηλώστε: 7

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

Ηλικία πρώτης κανονικής εργασίας:

37. Πόσα χρόνια συνολικά κατά προσέγγιση έχετε εργαστεί ως μισθωτός ή/και ως αυτοαπασχολούμενος;

Έτη:

38. Για κάθε μήνα του 2016 και μέχρι σήμερα, ποια ήταν η κύρια ασχολία σας;

(Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερωτούμενο, νοουμένου ότι το άτομο δεν εργάζεται)

	2016												2017							
	Ιαν.	Φεβρ.	Μάρτ.	Απρ.	Μάιος	Ιούν.	Ιουλ.	Αύγ.	Σεπτ.	Οκτ.	Νοεμ.	Δεκ.	Ιαν.	Φεβρ.	Μάρτ.	Απρ.	Μάιος	Ιούν.	Ιουλ.	Αύγ.
Μισθωτός με πλήρη απασχόληση	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
Μισθωτός με μερική απασχόληση	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
Αυτοαπασχολούμενος με πλήρη απασχόληση (συμπ. εργαζόμενοι από την οικογένεια)	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03	03
Αυτοαπασχολούμενος με μερική απασχόληση (συμπ. εργαζόμενοι από την οικογένεια)	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04	04
Άνεργος εγγεγραμμένος στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (Γραφείο Εργασίας)	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A	05A
Άνεργος Μη-εγγεγραμμένος στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης (Γραφείο Εργασίας)	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B	05B
Μαθητής, φοιτητής, μαθητευόμενος, μετεκπαιδευόμενος, εργαζόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
Σε κανονική ή πρόωρη σύνταξη	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
Χρόνια άρρωστος /ανάπηρος ή/και ανίκανος να εργαστεί	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08	08
Στρατιώτης	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09	09
Οικιακά ή/και φροντίδα παιδιών/ηλικιωμένων	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Εισοδηματίας	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ:

Τελευταία αλλαγή στην κύρια ασχολία

--	--

- Εργαζόμενος - Άνεργος 01
- Εργαζόμενος - Συνταξιούχος 02
- Εργαζόμενος - Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο 03
- Άνεργος - Εργαζόμενος 04
- Άνεργος - Συνταξιούχος 05
- Άνεργος - Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο 06
- Συνταξιούχος - Εργαζόμενος 07
- Συνταξιούχος - Άνεργος 08
- Συνταξιούχος - Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο 09
- Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο - Εργαζόμενος 10
- Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο - Άνεργος 11
- Άλλο μη οικονομικά ενεργό άτομο - Συνταξιούχος 12
- Καμία αλλαγή..... 13

ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

PL240T2. Κατά το 2016 συνεισφέρατε στο Ταμείο Κοινωνικών ασφαλίσεων;

- Ναι,
- Όχι,

39. Κατά τη διάρκεια του 2016, είχατε κάποιο εισόδημα ως μισθωτός ή ημερομίσθιος ή άλλες παρόμοιες αμοιβές;

- Ναι
- Όχι → Ερ. 55

40. Κατά τη διάρκεια του 2016, γνωρίζετε ποιες ήταν οι μικτές ή/και οι καθαρές ετήσιες αποδοχές σας από όλες συνολικά τις εργασίες σας;

(Μικτές είναι οι αποδοχές πριν αφαιρεθούν οι φόροι και οι κοινωνικές ασφαλίσσεις/ταμείο προνοίας/ταμείο υγείας)

- Ναι, γνωρίζω τις ετήσιες αποδοχές από όλες συνολικά τις εργασίες μου..... → Ερ. 41
- Όχι, γνωρίζω μόνο τις μηνιαίες/εβδομαδιαίες αποδοχές από όλες συνολικά τις εργασίες μου → Ερ. 42

41. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να δηλώσετε τις συνολικές μικτές/καθαρές αποδοχές, καθώς επίσης και τις αποκοπές που είχατε κατά τη διάρκεια του 2016 από κάθε εργασία σας ως μισθωτός.

1 ^η Εργασία	2 ^η Εργασία	3 ^η Εργασία
ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ Ποσό € <input type="text"/>
ΕΤΗΣΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Ποσό <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Ποσό € <input type="text"/>
ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Κ.ΛΠ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Κ.ΛΠ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Κ.ΛΠ Ποσό € <input type="text"/>
ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ Ποσό € <input type="text"/>	ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ Ποσό € <input type="text"/>
Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι: 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας 4. Δεν γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι: 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας 4. Δεν γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι: 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας 4. Δεν γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

42. Κατά τη διάρκεια του 2016, ποιο ήταν το ύψος των τακτικών αποδοχών σας κάθε φορά που πληρωνόσασταν; Παρακαλώ να αναφέρετε το μικτό και το καθαρό ποσό καθώς επίσης και τις αποκοπές.

(Αν είναι εφικτό, να δοθεί σαν δεύτερη εργασία οποιαδήποτε αλλαγή στο μισθό που είχατε κατά το 2016)

1 ^η Εργασία	2 ^η Εργασία	3 ^η Εργασία
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ Εβδ/αίως <input type="text" value="1"/> Μηνιαίως <input type="text" value="2"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ Εβδ/αίως <input type="text" value="1"/> Μηνιαίως <input type="text" value="2"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ Εβδ/αίως <input type="text" value="1"/> Μηνιαίως <input type="text" value="2"/>
ΑΡ. ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ/ΜΗΝΩΝ Εβδ/δες <input type="text"/> Μήνες <input type="text"/>	ΑΡ. ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ/ΜΗΝΩΝ Εβδ/δες <input type="text"/> Μήνες <input type="text"/>	ΑΡ. ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ/ΜΗΝΩΝ Εβδ/δες <input type="text"/> Μήνες <input type="text"/>
ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ € <input type="text"/>	ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ € <input type="text"/>	ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ € <input type="text"/>
ΦΟΡΟΣ € <input type="text"/>	ΦΟΡΟΣ € <input type="text"/>	ΦΟΡΟΣ € <input type="text"/>
ΚΟΙΝ. ΑΣΦ./ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ € <input type="text"/>	ΚΟΙΝ. ΑΣΦ./ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ € <input type="text"/>	ΚΟΙΝ. ΑΣΦ./ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ € <input type="text"/>
ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ € <input type="text"/>	ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ € <input type="text"/>	ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ € <input type="text"/>
Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι: 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας 4. Δεν γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι: 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας 4. Δεν γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι: 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας 4. Δεν γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

43. Κατά τη διάρκεια του 2016, είχατε κάποιο επιπρόσθετο εισόδημα από την εργασία σας από τα ακόλουθα, το οποίο δε δηλώθηκε στο ποσό που προαναφέρατε;

- 13ος Μισθός

ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

Καθαρό ποσό €

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- 14ος Μισθός

ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

Καθαρό ποσό €

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- Υπερωρίες

ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

Καθαρό ποσό €

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- Φιλοδομήματα

ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

Καθαρό ποσό €

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- Προμήθειες

ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

Καθαρό ποσό €

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- Μερίσματα από μετοχές και δώρα (bonus)

ΝΑΙ 1 ΟΧΙ 2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

Καθαρό ποσό €

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- Επίδομα παραγωγικότητας

ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

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

Καθαρό ποσό €

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

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

- Επίδομα οδοιπορικών

ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

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

Καθαρό ποσό €

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

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

Άλλα οφέληματα δηλαδή:

ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

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

Καθαρό ποσό €

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

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

44. Κατά τη διάρκεια του 2016, είχατε συμπληρωματικές αποδοχές από τον εργοδότη λόγω ασθενείας, μητρότητας, αναπηρίας που δεν έχουν συμπεριληφθεί στα εισοδήματα που έχετε δηλώσει;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	2

Αν ναι, δηλώστε:

Μικτό ποσό €

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

Καθαρό ποσό €

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

Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:

1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών Ασφαλίσεων
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου Εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των Κοινωνικών Ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας
4. Δεν γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

44ΕC. Κατά τη διάρκεια του 2016, συνείσφερε ο εργοδότης σας στα ακόλουθα ταμεία:

ΝΑΙ	ΟΧΙ
1	2

Ταμείο κοινωνικών ασφαλίσεων

--	--

Ταμείο για πλεονάζον προσωπικό.....

--	--

Ταμείο ανάπτυξης ανθρώπινου δυναμικού

--	--

Ταμείο κοινωνικής συνοχής

--	--

Ταμείο Προνοίας

--	--

Αν ΝΑΙ, ποσό (ετήσιο)..... €

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

Ταμείο Αδειών

--	--

Ταμείο ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης

--	--

Αν ΝΑΙ, ποσό (ετήσιο)..... €

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

Ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα.....

--	--

Αν ΝΑΙ, ποσό (ετήσιο)..... €

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

44ΡΡ. Στην εργασία σας είσαστε/αν;

Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος κλίμακα Α

--

Μόνιμος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Α.....

--

(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος κλίμακα Ε.....

--

Μόνιμος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Ε

--

(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Έκτακτος Δημόσιος Υπάλληλος Κλίμακα Α.....

--

Έκτακτος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Α.....

--

(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Έκτακτος Δημόσιος Υπάλληλος κλίμακα Ε

--

Έκτακτος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Ε

--

(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Τραπεζικός

--

Ιδιωτικός

--

Άλλο (π.χ. ιερέας, βουλευτής, εργαζόμενος στο εξωτερικό κ. ά.).....

--

45. Κατά τη διάρκεια του 2016, σας παρέιχε ο εργοδότης σας οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο για προσωπική χρήση;

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 51α

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

- Μάρκα: _____
- Μοντέλο: _____
- Έτος

47. Παρακαλώ όπως μου αναφέρετε τον κυβισμό του αυτοκινήτου (κ.ε., c.c. π.χ. 1598 κ.ε.)

- Κυβισμός

48. Κατά τη διάρκεια του 2016, για πόσους μήνες χρησιμοποιήσατε το προαναφερθέν όχημα, που σας παρέιχε ο εργοδότης σας;

- Αριθμός μηνών

49. Ποιος πλήρωσε/πληρώνει για τα πιο κάτω που αφορούν το συγκεκριμένο όχημα;

Αν εργοδότης, συνολικό ποσό που εξοικονομήσατε κατά το 2016 Δε γνωρίζω

- Ασφάλεια αυτοκινήτου:

- Εργοδότης 1 € 1
- Ερωτώμενος 2

- Ετήσια τέλη κυκλοφορίας:

- Εργοδότης 1 € 1
- Ερωτώμενος 2

- Καύσιμα:

- Εργοδότης 1 € 1
- Ερωτώμενος 2

- Τακτικές και έκτακτες επισκευές:

- Εργοδότης 1 € 1
- Ερωτώμενος 2

50. Κατά τη διάρκεια του 2016, πόσα περίπου χιλιόμετρα διανύσατε με το αυτοκίνητο της επιχείρησής για προσωπική χρήση μόνο;

- Αριθμός χιλιομέτρων

51α. Κατά τη διάρκεια του 2016, σας παρέιχε ο εργοδότης σας δωρεάν ή με μειωμένο ενοίκιο κατοικία;

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 51

Αν ΝΑΙ, ενοίκιο(ετήσιο).. €

51. Κατά τη διάρκεια του 2016, σας παρέιχε ο εργοδότης σας:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| - Διακοπές | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Ταξίδια | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Δωρεάν ή συμμετοχή γευμάτων μέσα στο ωράριο εργασίας σας | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Μειωμένες τιμές ή εξ' ολοκλήρου πληρωμή για ΔΗΚ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Μειωμένες τιμές ή εξ' ολοκλήρου πληρωμή για σταθερό ή κινητό τηλέφωνο | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Μειωμένες τιμές ή εξ' ολοκλήρου πληρωμή για το λογαριασμό νερού | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Δωρεάν ή με μειωμένη τιμή προϊόντα που παράγει ή εμπορεύεται | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

52. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν στην Ερ. 51 υπάρχει έστω και μία απάντηση ΝΑΙ, τότε προχώρα στην Ερ. 53. Διαφορετικά προχώρα στην Ερ. 54α.

53. Τι ποσό εξοικονομήσατε από όλα συνολικά τα πιο πάνω;

- Ποσό € → Ερ. 54α
- Δε γνωρίζω 1

54. Αν δε γνωρίζετε το συνολικό ποσό παρακαλώ να το κατατάξετε σε μία από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους.

- €200 και κάτω 1
- €201 - €400 2
- €401 - €800 3
- €801 - €1200 4
- €1201 - €1600 5
- €1601 - €2000 6
- €2001 και άνω 7

54α. Παρακαλώ να αναφέρετε το μικτό και το καθαρό ποσό καθώς επίσης και τις αποκοπές για το τελευταίο μισθό που έχετε λάβει.

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ	ΜΙΚΤΟ	€	ΦΟΡΟΣ
ΜΗΝΙΑΙΩΣ <input type="checkbox"/> 1	<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"/>
ΕΒΔ/ΑΙΩΣ <input type="checkbox"/> 2	ΚΑΘΑΡΟ	€	ΚΟΙΝ. ΑΣΦ./ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
	<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"/>

ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

55. Κατά τη διάρκεια του 2016, είχατε κάποιο εισόδημα από αυτοαπασχόληση όπως από δική σας επιχείρηση, ελεύθερο επάγγελμα, υπεργολαβία, παροχή υπηρεσιών, εμπόριο κ.λπ.; (εξαιρείται η γεωργική εκμετάλλευση)

- Ναι 1

- Όχι 2 → Ερ. 68

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

- Ναι 1

- Όχι 2 → Ερ. 59

57. 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 → Ερ. 59

- Άλλο μέλος του νοικοκυριού..... 2

58. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να σημειώσεις τον α/α μέλους που είναι υπεύθυνος για την επιχείρηση ή τη δραστηριότητα αυτή;

- Α/α μέλους → Ερ. 68

59. Η επιχείρηση ή δραστηριότητα αυτή είναι ατομική ή έχετε συνέταιρο/ους; (Δε θα θεωρηθούν συνέταιροι άλλα μέλη του νοικοκυριού που συμμετέχουν στην επιχείρηση αυτή)

- Ατομική 1

- Με συνέταιρο/ους 2

60. Σύμφωνα πάντοτε με το δικό σας μερίδιο στην επιχείρηση πόσο ήταν το ακαθάριστο εισόδημά σας από την πιο πάνω εργασία κατά το 2016, μετά την αφαίρεση των εξόδων της επιχείρησης; (Ως έξοδα θεωρούνται οι δαπάνες για πρώτες ύλες, εξοπλισμό, διανομή εμπορευμάτων, μισθούς υπαλλήλων και γενικά έξοδα διαχείρισης, ενοίκια, ΑΗΚ, ΑΤΗΚ κ.λπ. Στο εισόδημα να περιληφθεί και η αξία των ειδών που έλαβε ο αυτοαπασχολούμενος από την επιχείρηση ή τη δραστηριότητα του για προσωπική κατανάλωση).

- Ποσό €

61. Το ποσό που δηλώσατε αναφέρεται σε κέρδος ή ζημιά;

- Κέρδος..... 1

- Ζημιά 2

62. Πόσο φόρο εισοδήματος θα πληρώσετε για αυτό το ποσό;

- Ποσό φόρου..... €

- Δε γνωρίζω 1

63. Τι ποσό έχετε πληρώσει για κοινωνικές ασφαλίσεις/ταμείο προνοίας;

- Ποσό €

- Δε γνωρίζω 1

64. Κατά το 2016, έχετε απορροφήσει χρήματα από το λογαριασμό της επιχείρησης (λογαριασμός που είναι μόνο για επιχειρηματικούς σκοπούς) για κάλυψη προσωπικών αναγκών σας ή και του νοικοκυριού σας; (τα χρήματα αυτά είναι επιπλέον από τα χρήματα που δηλώσατε στην Ερ. 60) (π.χ. διακοπές, δόσεις δανείων, φροντιστήρια παιδιών, σπουδές παιδιών κ.λπ.)

- Ναι 1

- Όχι 2 → Ερ. 66

65. Κατά τη διάρκεια του 2016, κατά προσέγγιση τι ποσό λάβατε για την κάλυψη των αναγκών σας;

- Ποσό €

66. Κατά τη διάρκεια του 2016, καταβάλατε επιπλέον φόρο για τα εισοδήματα παρελθόντων ετών; (κλείσιμο βιβλίων, πρόστιμα κ.α.)

- Ναι 1

- Όχι 2

- Αν ΝΑΙ, ποσό €

67. Κατά τη διάρκεια του 2016, καταβάλατε επιπλέον ασφαλιστικές εισφορές π.χ. πρόστιμα κ.λπ.

- Ναι 1

- Όχι 2

- Αν ΝΑΙ, ποσό €

ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΓΕΩΡΓΙΑ/ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΙΑ/ΑΛΙΕΙΑ

68. Κατά τη διάρκεια του 2016, είχατε κάποιο εισόδημα από γεωργία/κτηνοτροφία/αλιεία;

- Ναι 1

- Όχι 2 → Ερ. 79

69. Εκτός από εσάς, υπάρχουν άλλα άτομα στο νοικοκυριό που συμμετέχουν στη δραστηριότητα αυτή;

- Ναι 1

- Όχι 2 → Ερ. 72

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

- Εγώ ο ίδιος..... 1 → Ερ. 72

- Άλλο μέλος του νοικοκυριού.... 2

71. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να σημειώσεις τον α/α μέλους που είναι υπεύθυνος για τη δραστηριότητα αυτή.

- Α/α Μέλους ➔ Ερ. 79

72. Η δραστηριότητα αυτή είναι ατομική ή έχετε συνέταιρο/ους;
(Δε θα θεωρηθούν συνέταιροι άλλα μέλη του νοικοκυριού που συμμετέχουν στη δραστηριότητα αυτή)

- Ατομική 1
- Με συνέταιρο/ους 2

73. Σύμφωνα πάντοτε με το δικό σας μερίδιο στη δραστηριότητα αυτή πόσο ήταν το ακαθάριστο εισόδημά σας κατά το 2016, μετά την αφαίρεση των εξόδων σας;
(Ως έξοδα θεωρούνται οι δαπάνες για πρώτες ύλες, εξοπλισμό, μισθούς υπαλλήλων και γενικά έξοδα διαχείρισης, ενοίκια, ΑΗΚ, ΑΤΗΚ κ.λπ. Στο εισόδημα να περιληφθεί και η αξία των ειδών που λάβατε από τη δραστηριότητα αυτή για προσωπική κατανάλωση)

- Ποσό €

74. Το ποσό που δηλώσατε αναφέρεται σε κέρδος ή ζημιά;

- Κέρδος..... 1
- Ζημιά 2

75. Πόσο φόρο εισοδήματος θα πληρώσετε για αυτό το ποσό;

- Ποσό €

- Δε γνωρίζω 1

76. Τι ποσό έχετε πληρώσει για κοινωνικές ασφαλίσεις;

- Ποσό €

- Δε γνωρίζω 1

77. Κατά τη διάρκεια του 2016, καταβάλλατε επιπλέον φόρο για τα εισοδήματα παρελθόντων ετών (κλείσιμο βιβλίων, πρόστιμα κ.α.);

- Ναι 1
- Όχι 2
- Αν ΝΑΙ, ποσό €

78. Κατά τη διάρκεια του 2016, καταβάλλατε επιπλέον ασφαλιστικές εισφορές π.χ. πρόστιμα κ.λπ.;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Αν ΝΑΙ, ποσό €

ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ

79. Κατά τη διάρκεια του 2016,είχατε κάποιο εισόδημα από τόκους, τοκομερίδια ή μερίσματα από κεφάλαια που επενδύσατε σε κάποια επιχείρηση;

- Ναι 1
- Όχι 2 ➔ Ερ. 84

80. Το εισόδημα που προαναφέρατε, προέρχεται από επενδύσεις που είναι:

- Στο όνομά σας 1 ➔ Ερ. 83
- Κοινές με άλλα μέλη του νοικοκυριού σας 2 ➔ Ερ. 81
- Και στο όνομά σας και κοινές με άλλα μέλη του νοικοκυριού σας 3 ➔ Ερ. 81

81. Για κάθε εισόδημα που προέρχεται από επενδύσεις που έχετε από κοινού με άλλα μέλη του νοικοκυριού σας, να δώσετε τις παρακάτω πληροφορίες:

α/α	Όνομα Ατόμου	Ποσό Αν το ποσό έχει καταγραφεί στο ΑΕ του μέλους με το οποίο έχετε από κοινού την επένδυση να καταχωρηθεί 0, αλλιώς να καταγραφεί το ποσό εδώ	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1:Ακαθάριστο (Πριν την αφαίρεση του φόρου) 2:Καθαρό (Μετά την αφαίρεση του φόρου)	Ποσό Φόρου
		€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2	Ποσό Φόρου € <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/> 1
		€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2	Ποσό Φόρου € <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/> 1
		€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1 2	Ποσό Φόρου € <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/> 1

82. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν στην Ερ. 80 απαντήθηκε το 2 τότε ρώτα την Ερ. 84.
 Αν στην Ερ. 80 απαντήθηκε το 3 τότε ρώτα την Ερ. 83.

83. Κατά τη διάρκεια του 2016, τι εισόδημα λάβατε από τις επενδύσεις που είναι μόνο στο όνομά σας;

Ποσό	Το ποσό που αναφέρατε είναι:		Ποσό Φόρου
	1:Ακαθάριστο (Πρίν την αφαίρεση του φόρου)	2:Καθαρό (Μετά την αφαίρεση του φόρου)	
€ <input type="text"/>	1	2	Ποσό Φόρου € <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/>
€ <input type="text"/>	1	2	Ποσό Φόρου € <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/>
€ <input type="text"/>	1	2	Ποσό Φόρου € <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/>

ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

84. Κατά τη διάρκεια του 2016, λάβατε κάποιο εισόδημα από ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα; Περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις γήρατος, χηρείας, ασθενείας, ανικανότητας, που πληρώθηκαν από τον ίδιο τον ερευνώμενο ή από το/τη θανόντα/θανούσα σύζυγο ή συγγενή και που καταβάλλονται σε τακτική βάση.

- Ναι..... 1
- Όχι 2 → Ερ. 85Α

85. Αν ΝΑΙ, να αναφέρετε το ποσό, τον αριθμό μηνών κατά τους οποίους λήφθηκε κατά τη διάρκεια του 2016, καθώς και πληροφορίες για το φόρο.

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	Λήφθηκε	Παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό για το 2016	Αριθμός μηνών	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1:Ακαθάριστο (Πρίν την αφαίρεση του φόρου) 2:Καθαρό (Μετά την αφαίρεση του φόρου)	Ποσό φόρου/κοινωνικών ασφαλίσεων
Σύνταξη Γήρατος	<input type="text"/> 1 Από Κύπρο	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	Ποσό ...€ <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/>
	<input type="text"/> 2 Από Εξωτερικό				
Όνομα Σύνταξης	<input type="text"/> 1 Από Κύπρο	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	Ποσό ... € <input type="text"/> Δε γνωρίζω <input type="text"/>
	<input type="text"/> 2 Από Εξωτερικό				

85Α. Κάτα τη διάρκεια του 2016, καταβάλατε ασφάλιστρα για ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα, με δική σας πρωτοβουλία; (Να μη συμπεριληφθούν ποσά που καταβάλλονται σε ασφαλιστικά ταμεία στα πλαίσια της υποχρεωτικής κοινωνικής ασφάλισης ή στα πλαίσια υποχρεωτικής ασφάλισης από τον εργοδότη)

- Ναι..... 1
- Όχι 2 → Ερ. 85Γ

85B. Κατά τη διάρκεια του 2016, ποιο ήταν το συνολικό καθαρό ποσό που καταβάλατε για ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα;

- Συνολικό Ποσό €

85Γ. Κατά το 2016, έχετε εισπράξει κάποιο εφάπαξ ποσό από ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα;

- Ναι.....
- Όχι → Ερ. 86
- Αν ΝΑΙ, ποσό €

ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

86. Κατά τη διάρκεια του 2016, λάβατε κάποιο από τα πιο κάτω επιδόματα/βοηθήματα;

ΕΠΙΔΟΜΑ-ΠΑΡΟΧΗ		Το ποσό καταβλήθηκε ως μηνιαίο ή ετήσιο	Αν το ποσό καταβλήθηκε ως μηνιαίο να γραφεί ο αριθμός μηνών	Συνολικό ετήσιο ποσό που λήφθηκε το 2016
Επίδομα Ανεργίας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	μηνιαίο <input type="text" value="1"/> ετήσιο <input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Επίδομα στρατιωτών που εκτελούν θητεία στην εθνική φρουρά	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	μηνιαίο <input type="text" value="1"/> ετήσιο <input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Σχέδιο αυτοεργοδότησης αποφοίτων πανεπιστημίων και ανωτέρων σχολών	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	μηνιαίο <input type="text" value="1"/> ετήσιο <input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
Άλλα επιδόματα δηλαδή	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	μηνιαίο <input type="text" value="1"/> ετήσιο <input type="text" value="2"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

87. Κατά το 2016, έχετε πληρωθεί κάποιο εφάπαξ ποσό για αποζημίωση από την εργασία σας λόγω απόλυσης; (Δεν περιλαμβάνεται το Ταμείο Προνοίας)

- Ναι.....
- Όχι → Ερ. 87β
- Αν ΝΑΙ, ποσό αποζημίωσης..... €

87β. Κατά το 2016, έχετε πληρωθεί κάποιο εφάπαξ ποσό λόγω πλεονασμού; (Δεν περιλαμβάνεται το Ταμείο Προνοίας).

- Ναι.....
- Όχι → Ερ. 87α
- Αν ΝΑΙ, ποσό πλεονασμού €

87α. Κατά το 2016, έχετε πληρωθεί από το Ταμείο Προνοίας λόγω απόλυσης ή ΠΡΟΩΡΗΣ αφυπηρέτησης;

- Ναι.....
- Όχι → Ερ. 88
- Αν ΝΑΙ, ποσό €

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

88. Κατά τη διάρκεια του 2016, λάβατε κάποια από τις πιο κάτω κρατικές συντάξεις;

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ		Λήφθηκε	Αν ΝΑΙ παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2016 (να συμπεριληφθεί και ο 13ος, αν υπάρχει)	Αριθμός μηνών στο 2016, που αντιστοιχεί το ποσό αυτό	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1:Ακαθάριστο (Πριν την αφαίρεση του φόρου) 2:Καθαρό (Μετά την αφαίρεση του φόρου)	Συνολικό ποσό φόρου/κοινωνικών ασφαλίσεων κ.λπ.	Έχετε λάβει το Επίδομα σε Συνταξιούγους με Χαμηλά Εισοδήματα ή /και το Πασχαλινό Επίδομα;	Αν ΝΑΙ παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2016
Σύνταξη γήρατος (να περιληφθεί και αυτή του εργοδότη για πρώην Υπαλλήλους του Δημοσίου και Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη κοινωνικών ασφαλίσεων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από <input type="checkbox"/> 2 Από	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη οικοκυράς	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη χηρείας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη αναπηρίας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη ανικανότητας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη ορφάνιας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Σύνταξη θυμάτων βίαιων εγκλημάτων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
Άλλες συντάξεις δηλαδή ----- -----	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>

88a. Κατά τη διάρκεια του 2016, λάβατε Δημόσιο Βοήθημα ή ΕΕΕ;

- Ναι..... 1

- Όχι 2

→ Ερ. 89

88α. Για ποιο λόγο;

ΔΗΜΟΣΙΟ ΒΟΗΘΗΜΑ Ή ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΛΟΓΩ:		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2016 (να συμπεριληφθεί και ο 13ος αν υπάρχει)
Γήρατος	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>
Χηρείας/Ορφάνιας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>
Αναπηρίας/Ανικανότητας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>
Ανεργίας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>

89. Κατά το 2016, έχετε πληρωθεί κάποιο εφάπαξ ποσό λόγω αφυπηρέτησης από εργασία; (περιλαμβάνεται και το Ταμείο Προνοίας)

- Ναι.....
 - Όχι → Ερ. 89β

89α. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ δηλώστε:

Εφάπαξ ποσό από:		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2016	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1. Ακαθάριστο (πριν την αφαίρεση του φόρου) 2. Καθαρό (μετά την αφαίρεση του φόρου)	Ποσό Φόρου
Το Δημόσιο και Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>
Ταμείο Προνοίας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>
Άλλα φιλοδώρηματα (bonus) λόγω αφυπηρέτησης	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>

89β. Κατά το 2016, έχετε πληρωθεί κάποιο εφάπαξ ποσό από το Ταμείο Προνοίας (λόγω χηρείας/ορφάνιας ή αναπηρίας);

- Ναι.....
 - Όχι → Ερ. 90

89γ. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ δηλώστε:

Ταμείο Προνοίας λόγω:		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2016	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1. Ακαθάριστο (πριν την αφαίρεση του φόρου) 2. Καθαρό (μετά την αφαίρεση του φόρου)	Ποσό Φόρου
Χηρείας/Ορφάνιας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>
Αναπηρίας	ΝΑΙ <input type="text" value="1"/> ΟΧΙ <input type="text" value="2"/>	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>

ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΣ

PS101a. Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, έχετε λάβει μέρος σε οποιαδήποτε εθελοντική εργασία για ή μέσω ενός οργανισμού ή οργανωμένου συνόλου (π.χ. θρησκευτικές, περιβαλλοντικές, φιλοζωικές οργανώσεις, συνδέσμοι κ.λπ.);
(Εθελοντική εργασία: απλήρωτη μη υποχρεωτική εργασία ή παροχή δωρεάν υπηρεσιών)

- Ναι 1
- Όχι 2 → PS100a

PS101d. Περιγράψτε το είδος της εργασίας/υπηρεσίας που συμμετείχατε:

PS100a. Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, έχετε λάβει μέρος με δική σας πρωτοβουλία σε οποιαδήποτε εθελοντική εργασία (μη αμειβόμενη δραστηριότητα) που δεν ήταν υπό την εποπτεία οποιασδήποτε οργάνωσης (π.χ. βοηθώντας άλλους ανθρώπους, βοηθώντας τα ζώα κ.λπ.);

- Ναι 1
- Όχι 2 → PS102_1a

PS100d. Περιγράψτε το είδος της εργασίας/υπηρεσίας που συμμετείχατε:

PS102_1a. Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, συμμετείχατε σε κάποια δημόσια διαβούλευση;

- Ναι 1 → Ερ. 92
- Όχι 2

PS102_1b. Αν ΟΧΙ, ποιος είναι ο κυριότερος λόγος;

- Έλλειψη ενδιαφέροντος 1
- Έλλειψη χρόνου..... 2
- Ελλιπής ενημέρωση..... 3
- Άλλος λόγος 4

PS102_2. Θα θέλατε να συμμετέχετε στο μέλλον σε κάποια δημόσια διαβούλευση;

- Ναι 1
- Όχι 2

ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

92. Έχετε υποβάλει φορολογική δήλωση για τα εισοδήματά σας του έτους 2015;

- Ναι..... 1
- Όχι..... 2 → Ερ. 98

93. Γνωρίζετε ποιο ήταν το συνολικό ποσό του φόρου που πληρώσατε για τα εισοδήματά σας του 2015;

- Ναι, γνωρίζω το συνολικό ποσό φόρου € → Ερ. 95
- Δε γνωρίζω το ακριβές ποσό του φόρου 1 → Ερ. 94
- Δεν πλήρωσα φόρο 2 → Ερ. 98

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

- κάτω από €500..... 1
- €500 μέχρι κάτω από €850 2
- €850 μέχρι κάτω από €1700 3
- €1700 μέχρι κάτω από €3400 4
- €3400 μέχρι κάτω από €6800..... 5
- €6800 μέχρι κάτω από 10250..... 6
- €10250 και άνω..... 7

95. Ο φόρος που προαναφέρατε στην Ερ. 93 (ή Ερ. 94) περιλαμβάνει και φορολογικές οφειλές προηγούμενων χρόνων;

- Ναι..... 1
- Όχι..... 2 → Ερ. 98

96. Γνωρίζετε ποιο ήταν το ποσό του συμπληρωματικού/ επιπρόσθετου φόρου που πληρώσατε;

- Ναι, γνωρίζω το ποσό του συμπληρωματικού/ επιπρόσθετου φοροδύ. € → Ερ. 98
- Δε γνωρίζω το ακριβές ποσό..... 1 → Ερ. 97

97. Σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται το συμπληρωματικό/επιπρόσθετο ποσό που πληρώσατε;

- κάτω από €500 1
- €500 μέχρι κάτω από €850 2
- €850 μέχρι κάτω από €1700 3
- €1700 μέχρι κάτω από €3400 4
- €3400 μέχρι κάτω από €6800 5
- €6800 μέχρι κάτω από 10250..... 6
- €10250 και άνω 7

98. Είχατε κατά τη διάρκεια του έτους 2016 επιστροφή φόρου για προηγούμενα χρόνια;

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ερ. 101

99. Γνωρίζετε ποιο ήταν το ποσό που σας επιστράφηκε;

- Ναι, ποσό φόρου € → Ερ. 101
- Όχι 1 → Ερ. 100

100. Σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται το ποσό του φόρου που σας επιστράφηκε;

- κάτω από €500 1
- €500 μέχρι κάτω από €850 2
- €850 μέχρι κάτω από €1700 3
- €1700 μέχρι κάτω από €3400 4
- €3400 μέχρι κάτω από €6800 5
- €6800 μέχρι κάτω από €10250 6
- €10250 και άνω 7

ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ

101. Αποτέλεσμα Συνέντευξης Μέλους:

- Πλήρως συμπληρωμένο Ερωτηματολόγιο Μέλους
 - Στοιχεία μόνο από Διοικητικές Πηγές
 - Στοιχεία από Προσωπική συνέντευξη και Διοικητικές Πηγές
 - Στοιχεία από προηγούμενο κύμα
 - Αδυναμία συμπλήρωσης λόγω ασθένειας, ανικανότητας
 - Άρνηση συνεργασίας
 - Απουσιάζει και είναι αδύνατη η συμπλήρωση διά αντιπροσώπου
 - Δεν επιτεύχθηκε επικοινωνία για άλλους λόγους
 - Δεν έγινε συνέντευξη για άγνωστους λόγους
- } → Ερ. 104

102. Μέθοδος Συνέντευξης:

- Προσωπική συνέντευξη με έντυπο (PAPI)
 - Προσωπική συνέντευξη με Η/Υ (CAPI)
 - Τηλεφωνική συνέντευξη με Η/Υ (CATI)
 - Προσωπική συνέντευξη με έντυπο (PAPI) διά αντιπροσώπου
 - Προσωπική συνέντευξη με Η/Υ (CAPI) διά αντιπροσώπου
 - Τηλεφωνική συνέντευξη με Η/Υ (CATI) διά αντιπροσώπου
- } Ερ. 104
- } Ερ. 103

103. Ατομικός αριθμός μέλους που συμπλήρωσε το ατομικό ερωτηματολόγιο

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

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

- Ωρα ολοκλήρωσης της συνέντευξης (π.χ. 19:25) :

Ημέρα Μήνας Έτος

- Ημερομηνία της συνέντευξης: