



Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 1

## ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2021

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**

SILCKEY:	<input type="text"/>	
ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (DB020)	<input type="text" value="C"/> <input type="text" value="Y"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ: <input type="text"/>
ΗΜΕΡΟΜ. ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ:	<input type="text"/>	ΓΕΩΓΡ. ΚΩΔΙΚΟΣ: <input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: <input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:	<input type="text"/>	
ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ:	<input type="text"/>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΜΑΤΟΣ:	<input type="text"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ: <input type="text"/>

Όνοματεπώνυμο υπευθύνου νοικοκυριού: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

Επαρχία: \_\_\_\_\_

Ενόρια/Κοινότητα/Δήμος: \_\_\_\_\_

Επαρχία: \_\_\_\_\_

Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email) Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

**ΜΗΤΡΩΟ  
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**
**Γενικές Πληροφορίες για την Έρευνα:**

1. Η έρευνα αυτή (EU-SILC) διεξάγεται με βάση τον Κανονισμό αρ. 2019/1700 του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου και του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου. 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 Επίσημων Στατιστικών Νόμο αρ. 25(I) του 2021 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.

**A. ΕΝΤΟΠΙΣΜΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

**Μπορεί το νοικοκυριό να εντοπιστεί στην ίδια διεύθυνση με αυτή του προηγούμενου κύματος;**

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 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 :	
Νέα Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email) Επικοινωνίας :	

**3. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Διευκρίνισε τι θα ακολουθήσει**

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 εργάζομαι .....  2 → **Να ενημερωθεί άμεσα η υπηρεσία**

**Τέλος της έρευνας για τον συγκεκριμένο ερευνητή**

**4. Το νοικοκυριό δεν ερευνάται διότι:**

- |  |    |                     |
|--|----|---------------------|
| α. Ολόκληρο το νοικοκυριό μετακινήθηκε σε συλλογική κατοικία ή σε ίδρυμα εντός Κύπρου.....<br>(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 .....  | 06 |                     |
| (Όλα τα άτομα δείγματος μετακινήθηκαν για περισσότερους από έναν από τους προαναφερθέντες λόγους, π.χ. ένα άτομο μπήκε σε ίδρυμα, ενώ ένα άλλο απεβίωσε) |    |                     |
| ε. Δεν υπάρχει πρόσβαση στο νοικοκυριό (λόγω πλημμύρας, 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 <b>θυγατρικό</b> (split) .....  | 08 | → | Na συμπληρωθούν τα Τμήματα B & Γ |
| (Για νοικοκυριά που δημιουργήθηκαν από το προηγούμενο κύμα μέχρι σήμερα και τα οποία δεν αποτελούν αρχικό νοικοκυριό)            |    |   |                                  |
| β. <b>Προστέθηκε στο δείγμα σε αυτό το κύμα</b> .....  | 09 | → | Na συμπληρωθούν τα Τμήματα B & Γ |
| (Για νοικοκυριά που ερευνώνται για πρώτη φορά και δεν είναι θυγατρικά, δηλαδή για νοικοκυριά με κωδικό περιστρεφόμενης ομάδας 2) |    |   |                                  |

**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 | } Τέλος της έρευνας |
| 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 κατεδαφιστεί, ο χώρος χρησιμοποιείται για επαγγελματική χρήση (κατάστημα/επιχείρηση), ως δευτερεύουσα κατοικία, η κατοικία είναι κενή (λόγω επισκευής ή θανάτου των ενοίκων κ.λπ.) ..... | 23 |                     |

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Η ερώτηση 3 να ρωτηθεί μόνο για τα νοικοκυριά που ερευνώνται για πρώτη φορά, δηλαδή για νοικοκυριά με κωδικό περιστρεφόμενης ομάδας 2

**3. Κατά το 2020 το νοικοκυριό είχε τη συνήθη διαμόρφωσή του:**

- Στην Κύπρο .....
- Στο εξωτερικό .....

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

Όνοματεπώνυμο: .....

Διεύθυνση: .....

Τηλ.: .....

**Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Να σημειώσετε αν συμπληρώθηκε το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού

- 1. Το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού συμπληρώθηκε .....
  - 2. Το νοικοκυριό αρνήθηκε να συνεργαστεί .....
  - 3. Το νοικοκυριό απουσιάζει προσωρινά (σε διακοπές κ.λπ.) .....
  - 4. Δεν είναι δυνατή η επικοινωνία λόγω ασθενείας ή ανικανότητας .....
  - 5. Το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού δε συμπληρώθηκε για άλλους λόγους (π.χ. η επικοινωνία δεν είναι εφικτή λόγω γλώσσας) .....
- } Τέλος της έρευνας

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**

**Δ. ΑΠΟΔΟΧΗ/ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

- 1. ΑΠΟΔΟΧΗ (Τουλάχιστον μία προσωπική συνέντευξη είναι ολοκληρωμένη) .....
- 2. ΑΠΟΡΡΙΨΗ (Καμία προσωπική συνέντευξη δεν είναι ολοκληρωμένη) .....

**Ε. ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΕΧΕΙ ΕΛΕΧΘΕΙ ΑΠΟ SUPERVISOR**

- 1. Ναι .....
- 2. Όχι .....

**ΣΤ. ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΜΗΤΡΩΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

**KeepHH:**

- 1. Ναι .....
- 2. Όχι .....
- 3. Κράτα το μέχρι και την επόμενη χρονιά για να δεις αν θα φύγει τελικά .....
- 4. S.O.S ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟ APPEND .....

**KeepHHFin:**

- 1. Ναι .....
- 2. Όχι .....
- 3. Κράτα το μέχρι και την επόμενη χρονιά για να δεις αν θα φύγει τελικά .....
- 4. S.O.S ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟ APPEND .....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο Επιθεωρητή: .....

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 2

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ  
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2021**

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**

SILCKEY:	<input type="text"/>		
ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (RB020)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ:	<input type="text"/>		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:		<input type="text"/>	
ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ:		<input type="text"/>	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΜΑΤΟΣ:	<input type="text"/>		
		ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ:	<input type="text"/>
		ΓΕΩΓΡ. ΚΩΔΙΚΟΣ:	<input type="text"/>
		ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/>
		ΠΕΡΙΟΔΟΣ:	<input type="text"/>

**ΜΗ Τ Ρ Ω Ο  
Μ Ε Λ Ω Ν**

Παρακαλώ δηλώστε τον αριθμό των προσώπων που διαμένουν συνήθως στο νοικοκυριό. Να περιληφθούν και τα άτομα: α. που απουσιάζουν προσωρινά όπως: άτομα που εργάζονται στο εξωτερικό, μαθητές, φοιτητές ή στρατιώτες, β. τα βρέφη ή τα μικρά παιδιά, γ. οι οικιακές/οί βοηθοί

(HHSIZE)

**A. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΙ ΒΑΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
Σειρά	Προσωπικός Αριθμός Αναγνώρισης (SerNr)	Όνοματεπώνυμο (NamePers)	Φύλο (Sex)	Ημερομηνία γέννησης (DateBirth)	Ηλικία (Age)	16 χρονών και πάνω (Age16)	12 χρονών και κάτω (Age12)	Τωρινά και μη τωρινά μέλη νοικοκυριού (MembStat)	Άτομο που ανήκει στο δείγμα; (Smpl)	Ατομικός Αριθμός Μέλους (PersID)	KeepPers	Ήρθατε στο νοικοκυριό από: (WhereFrom)	Πού μετακινήθηκε το άτομο (WhereMoved)	Μήνας & Χρόνος μετακίνησης ή θανάτου του ατόμου (Month and Year MovedOut)
			Ανδρας Γυναίκα	Ηλικία (Age)	Ναι Όχι	Ναι Όχι	Κατάσταση μέλους	Άτομο δείγματος=1 Συγκάτοικος=2	Ναι/Όχι	1= Άλλο νοικοκυριό στην Κύπρο 2= Άλλο νοικοκυριό εκτός Κύπρου 3= Ίδρυμα →Ερ.17	1= Σε ιδιωτικό νοικοκυριό εντός Κύπρου 2= Σε συλλογικό νοικοκυριό ή ίδρυμα εντός της χώρας 3= Στο εξωτερικό 4= Άγνωστο	Μήνας Χρόνος		
1η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
2η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
3η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
4η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
5η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
6η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
7η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
8η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
9η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			
10η			1 2			1 2	1 2				1 2 3			

**Α. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΙ ΒΑΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ (συνέχεια)**

(1)	(3)	(16)	(17)	(18)		(19)		(20)		(21)	(22)	(23)
Σειρά	Όνοματεπώνυμο	RB032	Κατάσταση Διαμονής <i>(ResStat)</i>	Σε ποια χώρα γεννηθήκατε; <i>(RB280)</i>		Ποια είναι η υπηκοότητά σας <i>(RB290)</i>		Συνήθης Διαμονή <i>(UsualRes)</i>		Έτος μόνιμης εγκατάστασης <i>(YearCy)</i>	Χρόνια διαμονής στην Κύπρο <i>(RB285)</i>	Κατάσταση κύριας δραστηριότητας (τωρινή) <i>(BasActStat/ RB211)</i>
		Ατομικός Αριθμός Τορινού Μέλους	1= Διαμένει στο νοικοκυριό 2= Βοηθητικό προσωπικό 3= Απουσιάζει προσωρινά εντός Κύπρου 4= Απουσιάζει προσωρινά στο εξωτερικό	Χώρα	Κωδικός	Χώρα	Κωδικός	Ναι	Όχι →Ερ.23	Αν ΝΑΙ, ποιο έτος ήρθατε στην Κύπρο για μόνιμη εγκατάσταση ;	Χρόνια διαμονής στην Κύπρο από το έτος που ήρθε στην Κύπρο για μόνιμη εγκατάσταση	1=Εργάζεται 2=Ανεργος/η 3=Σε κανονική ή πρόωγη σύνταξη 4=Χρόνια άρρωστος/ανάπηρος ή/και ανίκανος για εργασία 5=Μαθητής/Φοιτητής /Μαθητευόμενος 6=Οικιακά ή/και φροντίδα παιδιών/ηλικιωμένων 7=Στρατιώτης 9=Άλλη
1η								1	2			
2η								1	2			
3η								1	2			
4η								1	2			
5η								1	2			
6η								1	2			
7η								1	2			
8η								1	2			
9η								1	2			
10η								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 2008 και μετά. Τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού δε θα καταγράφονται.

<b>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);</b>							
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Σειρά	Ατομικός Αριθμός μέλους	Προσχολική εκπαίδευση (νηπιαγωγείο, προδημοτική) <i>(ChildCare3)</i>	Υποχρεωτική εκπαίδευση (δημοτικό, γυμνάσιο) <i>(ChildCare4)</i>	Σε οργανωμένο κέντρο φύλαξης παιδιών <i>(ChildCare5)</i>	Από παιδοκόμους (είτε στο σπίτι τους, είτε στο σπίτι των παιδιών ) <i>(ChildCare6)</i>	Σε οργανωμένο κέντρο φύλαξης (βρεφονηπιακοί σταθμοί, νηπιαγωγείο κ.λπ) <i>(ChildCare7)</i>	Από συγγενείς, φίλους ή άλλα μέλη του νοικοκυριού <i>(ChildCare8)</i>
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.







**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

} 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

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ:**

γ. Περίοδος κατά την οποία θα ερευνηθεί το θυγατρικό νοικοκυριό:

δ. Κωδικός Ερευνητή ο οποίος θα ερευνήσει το θυγατρικό νοικοκυριό:



Έντυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 3

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ  
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ, 2021**

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**

SILCKEY:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (HB020)	<input type="text"/> C <input type="text"/> Y	ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ:	<input type="text"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ:	<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 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"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/> <input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΗΣ ΟΜΑΔΑΣ:	<input type="text"/>		
ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ:	<input type="text"/>		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΜΑΤΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ:	<input type="text"/> <input type="text"/>

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ  
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

**1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ. Παρακαλώ να σημειώσετε:**

- Ώρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 18:30) .....  :
- Ημερομηνία συνέντευξης:                      Ημέρα                      Μήνας                      Έτος
- 

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**2. Η κατοικία που μένετε είναι:**

- Μονοκατοικία ανεξάρτητη .....  1
- Διπλοκατοικία.....  2
- Συγκροτήματα όμοιων κατοικιών κτισμένων σε σειρά (σε συνεχή δόμηση) .....  3
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με λιγότερες από 10 κατοικίες .....  4
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με 10 ή περισσότερες κατοικίες .....  5
- Άλλο είδος (π.χ. βοηθητικό σπίτι κ.ά.) .....  6

**3. Πόσα κανονικά δωμάτια διαθέτει η κατοικία σας, εκτός του μπάνιου, της τουαλέτας, των αποθηκών και χώρων με εμβαδόν μικρότερο των 4μ<sup>2</sup>; (Δεν υπολογίζονται τα δωμάτια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για επαγγελματικούς σκοπούς)**

- Αριθμός δωματίων .....

**3α1. 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 .....

**6. Η κατοικία σας είναι:**

- Ιδιόκτητη χωρίς οικονομικές υποχρεώσεις (δεν υπάρχει υποθήκη για την κύρια κατοικία); .....  1
- Ιδιόκτητη με οικονομικές υποχρεώσεις (υποθήκη για την κύρια κατοικία); .....  2
- Ενοικιασμένη, υπενοικιασμένη σε τιμή σύμφωνη με αυτήν που επικρατεί στην αγορά/περιοχή;  
(Περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις που το ενοίκιο επιδοτείται πλήρως ή εν μέρει από στεγαστική παροχή) .....  3 → Ερ.11
- Ενοικιασμένη με ενοίκιο χαμηλότερο από την τιμή της περιοχής; .....  4 → Ερ.10β
- Η χρήση της έχει παραχωρηθεί δωρεάν (από τους γονείς, συγγενείς κ.λπ.); .....  5

**7. Ποιο έτος αγοράσατε ή κτίσατε την κατοικία σας;**

- Έτος .....

**9. 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 2020;**

**ΕΠΙΔΟΜΑ**

- Επιχορήγηση τόκων στεγαστικού δανείου (Γραφείο Ευημερίας, Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Ε.Ε.Ε.)).....  1                       2                      €
- Άλλα επιδόματα, παρακαλώ δηλώστε:  1                       2                      €
- .....

Αν **ΝΑΙ**: Παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό που πήρατε συνολικά για το έτος 2020

**11α. Ποιο έτος κτίστηκε η κατοικία που ενοικιάζετε;**

- Πριν το 1946 .....
- 1946-1960 .....
- 1961-1970 .....
- 1971-1980 .....
- 1981-1990 .....
- 1991-2000 .....
- 2001-2010 .....
- 2011 και μετά, δηλώστε έτος .....

**12. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε το μήνα ;**

- Μηνιαίο ποσό ενοικίου (να συμπεριληφθεί τυχόν ποσό επιδότησης, π.χ. επίδομα ενοικίου προσφύγων) ..... €

**12α. Η κατοικία είναι ενοικιασμένη;**

- Χωρίς έπιπλα .....
- Με έπιπλα/Μερικώς επιπλωμένη .....

**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 2020;**

Αν **ΝΑΙ**: Παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό που πήρατε συνολικά για το έτος 2020

**ΕΠΙΔΟΜΑ**

- Επίδομα ενοικίου (Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας ή Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Ε.Ε.Ε)) .....   €
- Επίδομα ενοικίου (Υπουργείο Εσωτερικών/Υπηρεσία Μέριμνας).....   €
- Άλλα επιδόματα, παρακαλώ δηλώστε:   €

**14. Το ποσό ενοικίου που δηλώσατε περιλαμβάνει δαπάνες για:**

- |  | <b>ΝΑΙ</b>                     | <b>ΟΧΙ</b>                     |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| α. Νερό; .....                           | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| β. Ηλεκτρισμός; .....                    | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| γ. Θέρμανση; .....                       | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| δ. Τέλος Αποχέτευσης; .....              | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| ε. Αποκομιδή σκυβάλων; .....             | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| στ. Άλλα έξοδα (κοινόχρηστα κ.ά.); ..... | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| ζ. 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 2020

**15. Παρακαλώ δηλώστε αν έχετε πληρώσει κατά το 2020 για:**

	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
α. Νερό; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
β. Ηλεκτρισμός; (δεν περιλαμβάνεται το ρεύμα από θερμοσυσσωρευτές της ΑΗΚ).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
γ. Κεντρική Θέρμανση; (πετρελαίου, γκαζιού ή θερμοσυσσωρευτές της ΑΗΚ) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
δ. Φωτιστικό πετρέλαιο, κάρβουνα, καυσόξυλα για θέρμανση; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ε. Φιάλες υγραερίου για θέρμανση; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
στ. Ασφάλιστρα για την κατοικία; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ζ. Τέλος Αποχέτευσης; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
η. Αποκομιδή σκυβάλων; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
θ. Τόκους δανείου κύριας κατοικίας; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ι. Άλλα έξοδα (κοινόχρηστα κ.ά.); .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
κ. Τακτική συντήρηση - επισκευές; .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>

**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 την οικονομική δυνατότητα	Δεν το θέλω, δεν το έχω για άλλους λόγους
γ. Προσωπικό ηλεκτρονικό υπολογιστή .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
ε. Αυτοκίνητο ιδιωτικής χρήσης .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΤΕΓΑΣΗΣ**

**HEAT. Έχετε θέρμανση στην κατοικία σας;**

- Ναι - Κεντρική θέρμανση ή παρόμοια (πετρελαίου, γκαζιού ή θερμοσυσσωρευτές της ΑΗΚ) .....
- Ναι - Υπάρχει άλλη μόνιμα εγκατεστημένη (σταθερή) θέρμανση (τζάκι, split units ή παρόμοια) .....
- Όχι - Δεν υπάρχει άλλη μόνιμα εγκατεστημένη θέρμανση .....

**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; -Συμπεριλαμβάνονται και δάνεια από συγγενείς και φίλους. (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, φοιτητικά δάνεια, παρατρέβηγμα κ.λπ.)**

- Ναι .....
- Όχι .....  → Ερ. 17η

**HI120. Ποιο ήταν το συνολικό ποσό όλων των δόσεων των πιο πάνω δανείων (εκτός στεγαστικών κύριας κατοικίας) για τον περασμένο μήνα το οποίο πλήρωσαν όλα τα μέλη του νοικοκυριού σας; (αναφερθείτε στην μηνιαία δόση μόνο)**

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

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

- Μεγάλη επιβάρυνση .....
- Μικρή επιβάρυνση .....
- Δεν αποτελεί επιβάρυνση .....

**17η. Κατά τους τελευταίους 12 μήνες, έχει πάει ολόκληρο το νοικοκυριό για τουλάχιστον μία εβδομάδα διακοπές μακριά από το σπίτι, συμπεριλαμβανομένης διαμονής σε δεύτερη κατοικία ή σε φίλους/συγγενείς;**

- Ναι .....
- Όχι, για οικονομικούς λόγους .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**20. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα:**

- |  | ΝΑΙ                            | ΟΧΙ                            |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| α. 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"/> |
| β. 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"/> |
| γ. Να αντιμετωπίσει μίαν απροσδόκητη, αλλά αναγκαία δαπάνη €765, από δικές του πηγές; .....  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |
| δ. Να έχει ικανοποιητική θέρμανση; .....   | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> |





**24. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:**

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 2020, 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 2020, ποιο ήταν το συνολικό ποσό;**

α. Συνολικό Μικτό ετήσιο ποσό (πριν τις αποκοπές του φόρου εισοδήματος και των κοινωνικών ασφαλίσεων) ..... €

β. Συνολικό Καθαρό ετήσιο ποσό (μετά τις αποκοπές του φόρου εισοδήματος και των κοινωνικών ασφαλίσεων) ..... €

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΕΣ**

**27. Παρακαλώ κοιτάξτε τον κατάλογο με τα πιο κάτω οικογενειακά επιδόματα και παροχές. Για κάθε επίδομα/ παρογή παρακαλώ μπορείτε να μου πείτε αν εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας, έλαβε κάποιο/α από αυτά κατά την περίοδο του 2020;**

Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό για το 2020

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
α. Επίδομα μάννας .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
β. Επίδομα τέκνου .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
γ. Επίδομα για ανάπηρα παιδιά (ΕΕΕ/Τμ. Κοιν. Ενσωμάτωσης).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
δ. Επίδομα μητρότητας .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ε. Επίδομα πατρότητας .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
στ. Χορήγηση για συντήρηση παιδιών τοποθετημένα σε ανάδοχες οικογένειες .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ζ. Βοήθημα τοκετού (εφάπαξ ποσό) .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
η. Ωφέλημα σε οικογένειες με τρίδυμα και άνω .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
θ. Επίδομα φροντίδας ηλικιωμένων .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
ι. Επίδομα μονογονιού .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>
κ. Άλλα οικογενειακά επιδόματα, παρακαλώ δηλώστε: .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>

**28ν. Έλαβε το νοικοκυριό σας κατά τη διάρκεια του 2020, Επίδομα Αγνοουμένου;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 28βν

**29ν. Ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που λάβατε το 2020;**

Συνολικό ποσό (ετήσιο) ..... €

28βν. Έλαβε το νοικοκυριό σας κατά τη διάρκεια του 2020, Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Ε.Ε.Ε.) ή Δημόσιο Βοήθημα;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Δες σημείωση πιο κάτω για τον Ερευνητή

29βν. Ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που λάβατε το 2020;

Συνολικό ποσό (ετήσιο) ..... €

29βνs. Παρακαλώ περιγράψτε το λόγο:

-----

29βSN. Παρακαλώ δηλώστε τον ατομικό αριθμό του ατόμου που λαμβάνει το ποσό:

 

29βSNM. Παρακαλώ δηλώστε το όνομα του ατόμου που λαμβάνει το ποσό:

Όνομα: -----

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Αν στις ερωτήσεις Ερ. 27γ, 27στ, 27θ, ή 27κ υπάρχει έστω και μία απάντηση ΝΑΙ τότε προχώρα στην Ερ. 29SN. Διαφορετικά προχώρα στην Ερ. 30

29SN. Παρακαλώ δηλώστε τον ατομικό αριθμό του ατόμου που λαμβάνει το ποσό:

 

29NM. Παρακαλώ δηλώστε το όνομα του ατόμου που λαμβάνει το ποσό:

Όνομα: -----

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Οι επόμενες ερωτήσεις να ερωτηθούν μόνο για τα άτομα κάτω των 16 χρονών

29ID. Παρακαλώ δηλώστε τον αριθμό δελτίου ταυτότητας του παιδιού που λαμβάνει το ποσό:.....

       

29ARC. Παρακαλώ δηλώστε το ARC του παιδιού (αριθμός εγγραφής αλλαδαπού) του ατόμου που λαμβάνει το ποσό:.....

       

29c. Υπάρχουν στο νοικοκυριό σας κι άλλα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 χρονών που λαμβάνουν κάποιο επίδομα;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ.30

29c. Παρακαλώ δηλώστε τα ονόματα και τον αριθμό δελτίου ταυτότητας των παιδιών.

Όνομα: ----- Ταυτότητα: -----



**33. Αν ΝΑΙ, δηλώστε:**

ΕΙΔΟΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ	ΤΟ ΠΟΣΟ ΛΑΜΒΑΝΟΤΑΝ ΚΑΘΕ	ΜΙΚΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΛΗΦΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΟ 2020 ΠΡΙΝ ΤΙΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Κ.ΛΠ.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΛΗΦΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΟ 2020 ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ ΦΟΡΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ Κ.ΛΠ.
	1. Διατροφή (υποχρεωτική/εθελοντική) 2. Άλλο είδος βοήθειας			
	1	εβδομάδα 1	€	€
	2	μήνα 2		
		χρόνο 3	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	1	εβδομάδα 1	€	€
	2	μήνα 2		
		χρόνο 3	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	1	εβδομάδα 1	€	€
	2	μήνα 2		
		χρόνο 3	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	1	εβδομάδα 1	€	€
	2	μήνα 2		
		χρόνο 3	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

**ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΕΙΔΟΣ**

**34. Εξοικονομήσατε, κατά τη διάρκεια του 2020, 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 ..... 1
- Όχι ..... 2 → Ερ. 35α

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

Συνολικό ποσό (ετήσιο) ..... € |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**35α. Κατά τη διάρκεια του 2020, έλαβε κάποιο μέλος του νοικοκυριού σας επιδότηση από τον Κ.Ο.Α.Π. ή από τον Ο.Γ.Α;**

- Ναι ..... 1
- Όχι ..... 2

**ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΕΝΟΙΚΙΑ**

36. Είχατε εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας, κατά τη διάρκεια του 2020, κάποιο εισόδημα από ενοικίαση κτιρίου, κατοικίας, διαμερίσματος, δωματίου ή γης;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 41

36ν Πόσες ήταν οι ακαθάριστες εισπράξεις από την ενοικίαση της περιουσίας αυτής κατά το 2020;

- Συνολικό ποσό (ετήσιο) ..... €       → Ερ. 38α1

38α1. Θα πληρώσετε φόρο ή εισφορά ΓΕΣΥ για το εισόδημα που είχατε από την ενοικίαση της περιουσίας αυτής;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Αν ΝΑΙ, συνολικό ποσό φόρου ή εισφορά ΓΕΣΥ..... €

39. Πόσο ήταν το κόστος τυχόν συντήρησης και επισκευών;

- Συνολικό κόστος (ετήσιο) ..... €

40. Πόσα ήταν τα άλλα έξοδα (τόκοι δανείου για περιουσία που ενοικιάζετε, προμήθειες κ.λπ., δεν περιλαμβάνονται κτηματικοί φόροι);

- Συνολικό ποσό (ετήσιο) ..... €

**ΦΟΡΟΣ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

41. Κατά τη διάρκεια του 2020, πληρώσατε φόρο για περιουσιακά στοιχεία δικά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας; (Η ερώτηση αφορά είτε ενοικιασμένη, είτε μη ενοικιασμένη περιουσία)

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. Η1010

42. Αν ΝΑΙ:

β. Πόσοι ήταν οι κτηματικοί φόροι που έχει πληρώσει το νοικοκυριό σας, κατά το 2020, για την <b>κύρια κατοικία σας</b> ;	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
α. Πόσοι ήταν οι κτηματικοί φόροι που έχει πληρώσει το νοικοκυριό σας (όλα τα μέλη), κατά το 2020, συνολικά για ΟΛΗ την ακίνητή σας περιουσία;	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**ΕΞΕΛΙΞΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

**Η1010. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πως εξελίχθηκε το συνολικό καθαρό εισόδημα του νοικοκυριού σας;**

- Αυξήθηκε .....  1
- Παρέμεινε το ίδιο .....  2 → Ερ. Η1040α
- Μειώθηκε .....  3 → Ερ. Η1030

**Η1020. Που οφείλεται κυρίως η αύξηση αυτή;**

- Αναπροσαρμογή ή επανεκτίμηση μισθού (π.χ. τιμάρθμος, αλλαγή στις αποκοπές μισθού)  .....  1
- Αύξηση χρόνου εργασίας (στην ίδια εργασία) .....  2
- Αύξηση ημερομισθίου ή μισθού (στην ίδια εργασία).....  3
- Επιστροφή στην αγορά εργασίας μετά από ασθένεια, άδεια μητρότητας/πατρότητας, γονική άδεια, φύλαξη παιδιών ή φροντίδα ατόμου με ασθένεια ή αναπηρία .....  4
- Έναρξη ή αλλαγή εργασίας.....  5
- Αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού .....  6
- Αύξηση κοινωνικών επιδομάτων .....  7
- Άλλος λόγος .....  8

**Η1030. Που οφείλεται κυρίως η μείωση αυτή;**

- Μείωση χρόνου εργασίας (στην ίδια εργασία)  .....  1
- Μείωση ημερομισθίου ή μισθού (στην ίδια εργασία) .....  2
- Άδεια μητρότητα/πατρότητας, γονική άδεια, φύλαξη παιδιών ή φροντίδα ατόμου με  με ασθένεια ή αναπηρία .....  3
- Αλλαγή εργασίας .....  4
- Απώλεια εργασίας/ανεργία/χρεωκοπία της επιχείρησης.....  5
- Ανικανότητα εργασίας λόγω ασθένειας ή αναπηρίας.....  6
- Αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού (π.χ. παιδιά που έφυγαν από το σπίτι/διαζύγιο/άλλη).....  7
- Συνταξιοδότηση .....  8
- Περικοπή κοινωνικών επιδομάτων.....  9
- Άλλος λόγος .....  10

**Η1012. Αυτή η εξέλιξη στο εισόδημα είναι αποτέλεσμα της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2

**Η1040α. Αναμένετε ότι μέσα στους επόμενους 12 μήνες, το συνολικό καθαρό διαθέσιμο εισόδημα του νοικοκυριού σας θα αλλάξει;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → 

Ερ. FORMMEMB (Αν νέο νοικ., αλλάξτε πηγαινε στην Ερ. ΗC010\_A)

**Η1040β. Αναμένετε ότι θα αυξηθεί ή θα μειωθεί;**

- Θα αυξηθεί .....  1
- Θα μειωθεί .....  2

**FORMMEMB. Κατά το 2020 διέμεναν στο νοικοκυριό σας για τουλάχιστον 3 συνεχόμενους μήνες, κάποια άτομα τα οποία είχαν εισόδημα και τώρα δεν διαμένουν πλέον εδώ;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι επόμενες ερωτήσεις (Υγεία Παιδιών και Βασικές Ανάγκες/Υλική Στέριση Παιδιών) αφορούν στα παιδιά του νοικοκυριού κάτω των 16 ετών.**

**ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ**

**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.

**HCH010\_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).....  →HCH030\_A

**HCH010\_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) .....  →HCH030\_A
- Όχι, (υπήρξε τουλάχιστον μια φορά που κάποιο από τα παιδιά μου δεν έλαβε ιατρική εξέταση ή θεραπεία αν και ήταν πραγματικά αναγκαίο) .....

**HCH020.** 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:  
-----

**HCH030\_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) .....  →HD100

**HCH030\_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).....  →HD100
- Όχι, (υπήρξε τουλάχιστον μια φορά που κάποιο από τα παιδιά μου δεν έλαβε/έλαβαν οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία αν και ήταν πραγματικά αναγκαίο) .....

**HCH040.** 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:  
-----



**ΒΑΣΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ/ΥΛΙΚΗ ΣΤΕΡΗΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ**

**Εισαγωγή:**

Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν στα παιδιά σας ηλικίας κάτω των 16 ετών, κατά πόσο έχουν κάποια αγαθά και ικανοποιούνται κάποιες βασικές ανάγκες τους.

**HD100. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 έχουν μερικά καινούρια ρούχα (όχι μεταχειρισμένα) ;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD110. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 έχουν δύο ζευγάρια παπούτσια στο σωστό μέγεθος; (συμπεριλαμβανομένου ενός ζευγαριού για όλες τις εποχές π.χ. αθλητικά);**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD120. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 καταναλώνουν φρούτα και λαχανικά μια φορά τη μέρα;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD140. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 έχουν ένα γεύμα με κρέας, κοτόπουλο ή ψάρι (ή ισοδύναμο χορτοφαγικό γεύμα) την ημέρα;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD150. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 έχουν βιβλία (μη σχολικά) στο σπίτι κατάλληλα για την ηλικία τους;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD160. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 έχουν παιχνίδια αναψυχής εξωτερικού χώρου (ποδήλατα, πατίνια κ.λπ.);**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD170. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 έχουν παιχνίδια εσωτερικού χώρου (εκπαιδευτικά παιχνίδια, κύβους για κατασκευές, επιτραπέζια παιχνίδια, ηλεκτρονικά παιχνίδια κ.λπ.);**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD180. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 συμμετέχουν τακτικά σε δραστηριότητες αναψυχής (κολύμπι, ποδόσφαιρο, τένις, παίζουν κάποιο μουσικό όργανο, σε οργανισμούς νεολαίας κ.λπ.);**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD190. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 γιορτάζουν τα γενέθλιά τους, τις ονομαστικές τους εορτές ή άλλα θρησκευτικά γεγονότα (κάνουν πάρτι);**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD200. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 προσκαλούν περιστασιακά φίλους για παιχνίδι και φαγητό;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD240. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 πηγαίνουν τουλάχιστον για μία εβδομάδα το χρόνο διακοπές μακριά από το σπίτι;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....

**HD210. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 που πηγαίνουν σχολείο, συμμετέχουν σε σχολικές εκδρομές και εκδηλώσεις που κοστίζουν χρήματα ;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....
- Δεν υπάρχει παιδί που να πηγαίνει σχολείο .....

**HD220. Μπορείτε να μου πείτε κατά πόσον όλα τα παιδιά στο νοικοκυριό ηλικίας κάτω των 16 που πηγαίνουν σχολείο, έχουν κατάλληλο χώρο στον οποίο διαβάζουν ή κάνουν την κατοίκον εργασία τους;**

- Ναι .....
- Όχι, επειδή το νοικοκυριό δεν έχει την οικονομική δυνατότητα .....
- Όχι, για άλλους λόγους .....
- Δεν υπάρχει παιδί που να πηγαίνει σχολείο .....

**HD225. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών και κατά τους περιορισμούς της πανδημίας του COVID-19, είχαν ΟΛΑ τα παιδιά του νοικοκυριού σας ηλικίας 5-15 χρονών τα οποία πηγαίνουν στο σχολείο την ευκαιρία να παρακολουθούν τα μαθήματα τους εξ αποστάσεως με κατάλληλο τρόπο;**

- Ναι .....
- Όχι, δεν υπήρχε σύνδεση με το διαδίκτυο ή δεν ήταν ικανοποιητική η σύνδεση.....
- Όχι, δεν υπήρχε ικανοποιητικός αριθμός Η/Υ.....
- Όχι, δεν προσφέρθηκαν καθόλου ή δεν προσφέρθηκαν ικανοποιητικά μαθήματα από το σχολείο.
- Όχι, άλλος λόγος .....
- Δεν υπάρχει παιδί που να πηγαίνει σχολείο.....

**ΔΙΕΥΘΕΤΗΣΕΙΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΕ ΧΩΡΙΣΜΕΝΕΣ ΚΑΙ ΜΕΙΚΤΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ**

**HK020\_A** . Εσείς η κάποιο άλλο μέλος του νοικοκυριού σας, έχετε παιδιά ηλικίας κάτω των 18 χρονών τα οποία δεν διαμένουν μόνιμα στο νοικοκυριό σας;

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ.44α

**HK020 NU** . Πόσα άτομα του νοικοκυριού σας έχουν παιδιά που δεν διαμένουν μόνιμα στο νοικοκυριό;

- Αριθμός ατόμων

**HK020SN** . Παρακαλώ δηλώστε τον ατομικό αριθμό του γονέα και καταγράψτε και το όνομα του:

	A/A	Όνομα
	HK020SN	HK020SNNM
HK020(1)		
HK020(2)		
HK020(3)		
HK020(4)		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ**

**44α. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:**

- A/a του μέλους που δίνει τις πληροφορίες για το νοικοκυριό.....

**HB130. Μέθοδος συνέντευξης για το Ερωτηματολόγιο Νοικοκυριού**

- Προσωπική συνέντευξη με έντυπο (PAPI) .....  1
  - Προσωπική συνέντευξη με Η/Υ (CAPI) .....  2
  - Τηλεφωνική συνέντευξη με Η/Υ (CATI) .....  3
  - Συνέντευξη μέσω διαδικτύου (CAWI).....  4
  - Άλλη .....  5
- } → DurInt

**DurInt.** Διάρκεια συμπλήρωσης Ερωτηματολογίου Νοικοκυριού σε λεπτά .....

**FixTime.** Για τον ερευνητή: Παρακαλώ, να σημειώσετε την ώρα λήξης της συνέντευξης.

Επιλέξτε 'Ναι' για να ρυθμίσετε την τωρινή ώρα.

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Έτυπο: Ε.Ε.Σ.Δ. 4

**ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ  
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ, 2021**

**ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ**

SILCKEY:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΧΩΡΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΜΗΝΑΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΓΕΩΓΡ. ΚΩΔΙΚΟΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΑΤΟΜΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΟΥΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΥΜΑΤΟΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ΠΕΡΙΟΔΟΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ  
ΜΕΛΟΥΣ  
16 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ**

**1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ. Παρακαλώ να σημειώσετε:**

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

Ημερομηνία της συνέντευξης: Ημέρα   Μήνας   Έτος

**ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**4. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;**

- Άγαμος/η .....	<input type="text"/> 1	} → Ερ. 6
- Έγγαμος/η.....	<input type="text"/> 2	
- Χήρος/α .....	<input type="text"/> 3	
- Διαζευγμένος/η .....	<input type="text"/> 4	
- Σε διάσταση .....	<input type="text"/> 5	
- Άτομο που συζεί .....	<input type="text"/> 6	

**5. Νομικά ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;**

- Άγαμος/η .....	<input type="text"/> 1
- Έγγαμος/η.....	<input type="text"/> 2
- Χήρος/α .....	<input type="text"/> 3
- Διαζευγμένος/η .....	<input type="text"/> 4

**PB230. Σε ποια χώρα γεννήθηκε ο πατέρας σας;**

- Χώρα γέννησης .....

**PB240. Σε ποια χώρα γεννήθηκε η μητέρα σας;**

- Χώρα γέννησης .....

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

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

- Ναι .....	<input type="text"/> 1	} → Ερ. EDUCA1
- Όχι .....	<input type="text"/> 2	

**CURED1. Ποια βαθμίδα εκπαίδευσης παρακολουθείτε τώρα;**

- Δημοτικό .....	<input type="text"/> 1	} Ερ. EDUCA1
- Γυμνάσιο (3 πρώτες τάξεις)/Προπαρασκευαστικό επίπεδο Νέας Σύγχρονης Μαθητείας	<input type="text"/> 2	
- Μέση Ανώτερη-Λύκειο (από 4η-6η ή 7η σχολή μέσης παιδείας). Τεχνική ή Επαγγελματική Σχολή	<input type="text"/> 3	→ Αν ηλικία < 35 πήγαμε στην Ερ. CURED2 Αν ηλικία > 35 πήγαμε στην Ερ. EDUCA1
- Μεταλυκειακή μη τριτοβάθμια (προγράμματα διάρκειας μέχρι 2 χρόνων) .....	<input type="text"/> 4	} Αν ηλικία < 35 πήγαμε στην Ερ. CURED2 Αν ηλικία > 35 πήγαμε στην Ερ. 7γ1
- Προγράμματα τριτοβάθμιας εκπαίδευσης μικρής διάρκειας (προγρ. διάρκειας 2-3 χρόνων, π.χ. Ιδιωτικό Κολλέγιο, Αστυνομική Ακαδημία, ΑΞΙΚ, Σχολή Ξεναγών, Μ.Ι.Ε.Ε.Κ, κ.λπ)	<input type="text"/> 5	
- Πτυχίο (Bachelor) ή Ισοδύναμο .....	<input type="text"/> 6	} Ερ. 7γ1
- Μεταπτυχιακό (Master, MBA, MA, MSc) ή πτυχίο 5 χρόνια και	<input type="text"/> 7	
- Διδακτορικό ή Ισοδύναμο .....	<input type="text"/> 8	

**CURED2. Ποια είναι η κατεύθυνση του εκπαιδευτικού προγράμματος που παρακολουθείτε τώρα;**

- Γενική κατεύθυνση .....	<input type="text"/> 1
- Επαγγελματική/Τεχνική κατεύθυνση .....	<input type="text"/> 2
- Άγνωστη κατεύθυνση.....	<input type="text"/> 3

7γ1. Όνομα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος -----

7γ2. Θέμα/ Τίτλος Σπουδών -----

7γ3. Κανονική διάρκεια σπουδών

7γ4. Έτος σπουδών

7γ5κ. Χώρα σπουδών

Κωδικός Χώρας Σπουδών

**EDUCA1. Ποιο είναι το ανώτατο επίπεδο εκπαίδευσης που ολοκληρώσατε με ΕΠΙΤΥΧΙΑ μέχρι τώρα;**

- Δεν πήγατε ποτέ καθόλου Δημοτικό .....  → Ερ.10
- Πήγατε Δημοτικό αλλά δεν το τελειώσατε .....
- Δημοτικό .....  } Ερ. 9
- Γυμνάσιο (3 πρώτες τάξεις)/Σύστημα μαθητείας/  
Προπαρασκευαστικό επίπεδο ή ολοκλήρωση προγράμματος  
Νέας Σύγχρονης Μαθητείας .....  }
- Μέση Ανώτερη (Λύκειο / Τεχνική ή Επαγγελματική Σχολή) .....
- Μεταλυκειακή - (μη τριτοβάθμια), 1 χρόνο κολλέγιο .....
- Τριτοβάθμια μικρής διάρκειας, 2-3 χρόνια για συγκεκριμένο  
επάγγελμα (ΑΤΙ, ΑΞΙΚ, ΜΙΕΕΚ κλπ) ή κολλέγιο 2-3 χρόνια .....
- Πανεπιστήμιο (Πτυχίο/Δίπλωμα 3-4 χρόνια) ή  
κολλέγιο 4 χρόνια (BA, BSc, κ.λπ).....  } Ερ. EDUCA2
- Μεταπτυχιακό (Master, MBA, MA, MSc) ή  
πτυχίο/δίπλωμα 5 χρόνια και άνω.....
- Διδακτορικό (PhD) .....

**EDUCA2. Το ανώτατο επίπεδο εκπαίδευσης σας το ολοκληρώσατε σε Εκπαιδευτικό Ίδρυμα στην Κύπρο;**

- Ναι, σε Εκπαιδευτικό Ίδρυμα στην Κύπρο
- Όχι, σε Εκπαιδευτικό Ίδρυμα σε άλλη χώρα
- Σε εκπαιδευτικό Ίδρυμα στην Κύπρο, αλλά πρόγραμμα/προσόν Εκπαιδευτικού  
Ιδρύματος ξένης χώρας ή στην Κύπρο με εξ αποστάσεως εκπαίδευση από  
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα άλλης χώρας

**EDUCA3. Ποια η κατεύθυνση του ανώτατου επιπέδου εκπαίδευσης που ολοκληρώσατε;**

- Γενική κατεύθυνση .....
- Επαγγελματική κατεύθυνση .....
- Άγνωστη κατεύθυνση

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Η Ερώτηση EDUCA4 θα ρωτηθεί μόνο εάν ηλικία<35 και στην Ερ. EDUCA1=5 και EDUCA2=2 ή 3 .**

**EDUCA4. Το απολυτήριο/πιστοποιητικό της Μέσης Ανώτερης Εκπαίδευσης σας (Λύκειο, Τεχνική ή επαγγελματική σχολή) σε ποια από τις πιο κάτω κατηγορίες ανήκει;**

- Πιστοποιητικό μερικής συμπλήρωσης του προγράμματος,  
χωρίς άμεση πρόσβαση στην τριτοβάθμια εκπαίδευση .....
  - Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης του προγράμματος, χωρίς  
όμως άμεση πρόσβαση στην τριτοβάθμια εκπαίδευση .....
  - Πιστοποιητικό ολοκλήρωσης του προγράμματος, με  
άμεση πρόσβαση στην τριτοβάθμια εκπαίδευση .....
  - Δεν γνωρίζω αν έδινε άμεση πρόσβαση ή όχι .....
- } Ερ. 9

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι Ερωτήσεις EDUCA5-EDUCA8 θα ρωτηθούν μόνο εάν EDUCA1>=6**

**EDUCA5. Όνομα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος** .....

**EDUCA6c. Χώρα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος** .....  Κωδικός Χώρας Σπουδών

**EDUCA7. Θέμα/ Τίτλος Σπουδών** .....

**EDUCA8. Κανονική διάρκεια σπουδών** .....

**9. Ποιο έτος ολοκληρώσατε την προαναφερθείσα βαθμίδα εκπαίδευσης;**

Έτος .....

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν η απάντηση στην Ερ. EDUCA1=2,3,4 ή 5, να ερωτηθεί η Ερ. 9α.  
Διαφορετικά να ερωτηθεί η Ερ. 10**

**9α. Συνολικά χρόνια εκπαίδευσης (από την 1η τάξη του δημοτικού και μετά)** .....

**ΥΓΕΙΑ**

**10. Πώς είναι, γενικά, η υγεία σας;**

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

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

- Ναι.....
- Όχι .....

**RH030A. Είναι τώρα οι συνήθειές σας δραστηριότητες περιορισμένες σε σχέση με τις δραστηριότητες του γενικού πληθυσμού, λόγω κάποιου προβλήματος υγείας ;**

- Ναι, σε σημαντικό βαθμό .....
- Ναι, σε κάποιο βαθμό.....
- Όχι, κανένας περιορισμός.....  → Ερ.13

**RH030B. Οι δραστηριότητές σας είναι περιορισμένες για τουλάχιστον τους 6 τελευταίους μήνες ή και περισσότερο;**

- Ναι .....
- Όχι .....

**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

**13a. 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: .....

**RH071. Δεν λάβατε την οδοντιατρική εξέταση ή θεραπεία που χρειαζόσασταν λόγω της κρίσης της πανδημίας COVID-19;**

- Ναι.....
- Όχι .....

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

- Ναι (υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθώ γιατρό για εξέταση ή θεραπεία τουλάχιστον μια φορά).....
- Όχι (δεν υπήρξε πραγματική ανάγκη να επισκεφθώ γιατρό για εξέταση ή θεραπεία.).....  → PW010

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

- Ναι, κάθε φορά .....  → PW010
- 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: .....

**PH051. Δεν λάβατε την ιατρική εξέταση ή θεραπεία που χρειάζοσασταν λόγω της κρίσης της πανδημίας COVID-19;**

- Ναι .....
- Όχι .....

**ΕΥΗΜΕΡΙΑ/ΕΥΕΞΙΑ**

**PW010: Γενικά, πόσο ικανοποιημένοι είστε με τη ζωή σας αυτές τις ημέρες;**

Παρακαλώ απαντήστε σε κλίμακα από το 0 μέχρι το 10, όπου το 0 σημαίνει " καθόλου ικανοποιημένος/η" και το 10 σημαίνει "πλήρως ικανοποιημένος/η".

-

**PW191: Σε ποιο βαθμό εμπιστεύεστε ανθρώπους τους οποίους δε γνωρίζετε;**

Παρακαλώ απαντήστε σε κλίμακα από το 0 μέχρι το 10, όπου το 0 σημαίνει " δεν τους εμπιστεύεστε καθόλου" και το 10 σημαίνει "τους εμπιστεύεστε πλήρως".

-

**PMH010. Έχει επηρεαστεί η ψυχική σας υγεία από την πανδημία COVID-19 κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;**

- Ναι, έχει επηρεαστεί αρνητικά .....
- Ναι, έχει επηρεαστεί θετικά .....
- Όχι, δεν έχει επηρεαστεί .....

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι Ερωτήσεις PK020\_A και PK020\_B θα ρωτηθούν εάν ο ερωτώμενος έχει παιδιά που διαμένουν στο νοικοκυριό ηλικίας <18 χρονών.**

**PK020\_A. Κατά την άποψη σας, περνάτε όσο χρόνο θα θέλατε με τα παιδιά σας (ηλικίας κάτω των 18) τα οποία διαμένουν στο νοικοκυριό σας;**

- Ναι .....  → PD020
- Όχι .....

**PK020\_B. Ποιος είναι ο κυριότερος λόγος για τον οποίο δεν μπορείτε να περάσετε όσο χρόνο θα θέλατε με τα παιδιά σας (τα οποία διαμένουν στο νοικοκυριό σας);**

- Η εργασία σας .....
- Οι σπουδές σας .....
- Χωρισμένος/η (Μονογονιός) .....
- Λόγοι υγείας .....
- Απόσταση .....
- Το παιδί δεν θέλει/έχει άλλες προτεραιότητες .....
- Άλλοι λόγοι .....



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 καφετέρια 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 ηλεκτρονικού υπολογιστή, τηλεφώνου κ.λπ.);**

- Ναι ..... 

1
---
- Όχι, επειδή δεν έχω την οικονομική δυνατότητα ..... 

2
---
- Όχι, για άλλους λόγους..... 

3
---

**ΕΡΓΑΣΙΑ**

**PL271A. Κατά το τελευταία 5 χρόνια, δηλαδή από το 2016 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 .....

- Όχι.....  → PL032

**PL271B. Για πόσους μήνες ήσασταν άνεργος/η; (σε περίπτωση περισσότερων από μια περίοδο ανεργίας, να ληφθεί υπόψη η τελευταία)**

- Αριθμός μηνών

**PL032. Ποια είναι η κύρια ασχολία σας; Είστε:**

*(Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερωτώμενο)*

- Εργαζόμενος .....  → PL051As

- Άνεργος .....

- Σε κανονική ή πρόωγη σύνταξη .....

- Χρόνια άρρωστος/ανάπηρος ή/και ανίκανος να εργαστεί .....

- Μαθητής, φοιτητής, μαθητευόμενος, μετεκπαιδευόμενος, εργαζόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας.....

- Οικιακά ή/και φροντίδα παιδιών/ηλικιωμένων.....

- Σε υποχρεωτική στρατιωτική θητεία.....

- Άλλη.....

**PL016. Έχετε ποτέ εργαστεί;**

- Όχι .....  } Ερ. 38

- Ναι, μόνο περιστασιακά.....

- Ναι, σε κανονική εργασία (μη-περιστασιακή) .....

**PL051Bs. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια το επάγγελμα που είχατε στην τελευταία εργασία σας.**

**PL040B. Στην τελευταία εργασία σας ήσασταν:**

- Αυτοαπασχολούμενος με προσωπικό .....

- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς προσωπικό .....

- Μισθωτός .....

- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση χωρίς αμοιβή .....

**PL111Bs. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια το είδος της κύριας δραστηριότητας της επιχείρησης ή οργανισμού ή υπηρεσίας της τελευταίας σας κύριας εργασίας.**

→ Ερ.36

**PL051As. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια το επάγγελμα που έχετε τώρα στην κύρια εργασίας σας.**

--	--

**PL040A. Στην εργασία σας είστε:**

- Αυτοαπασχολούμενος με προσωπικό ..... 

1
---
- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς προσωπικό ..... 

2
---
- Μισθωτός ..... 

3
---
- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση χωρίς αμοιβή ..... 

4
---

**PL145. Η απασχόληση στην εργασία σας είναι πλήρης ή μερική;**

Απογραφέα: Η απάντηση πρέπει να δίνεται αυθόρμητα από τον ερωτώμενο. Αν δεν γνωρίζει, τότε να του διαβάσετε: 'δηλαδή εργάζεστε την βδομάδα όσες ώρες προβλέπει το ωράριο που ισχύει στην εργασία αυτή ή εργάζεστε λιγότερες ώρες;

- Πλήρης απασχόληση ..... 

1
---
- Μερική απασχόληση ..... 

2
---

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Οι Ερωτήσεις PL141 και PL150 θα ρωτηθούν μόνο αν στην Ερώτηση PL040A ο ερωτώμενος δηλώθηκε 'Μισθωτός'

**PL141. Τι είδους συμβόλαιο έχετε στην εργασία σας;**

- Γραπτή σύμβαση ορισμένου χρόνου..... 

11
----
- Προφορική σύμβαση ορισμένου χρόνου ..... 

12
----
- Μόνιμη γραπτή σύμβαση ..... 

21
----
- Μόνιμη προφορική σύμβαση ..... 

22
----

**PL150. Έχετε την εποπτεία ή τον συντονισμό κάποιου προσωπικού στην εργασία σας;**

- Ναι..... 

1
---
- Όχι ..... 

2
---

**PL111As. Να περιγράψετε με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια το είδος της κύριας δραστηριότητας της επιχείρησης ή οργανισμού ή υπηρεσίας στην οποία εργάζεστε.**

--	--

**PL230. Η επιχείρηση ή ο οργανισμός ή η υπηρεσία όπου εργάζεστε τώρα ανήκει στον:**

- Δημόσιο ..... 

1
---
- Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα (Ημικρατικοί οργανισμοί και Δήμοι) ..... 

2
---
- Ιδιωτικό Τομέα ..... 

3
---
- Μεικτό Τομέα ..... 

4
---

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

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

Αριθμός ωρών: ..... 

--	--

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:.....

--	--

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: .....

--	--

ChJob. Έχετε αλλάξει εργοδότη ή κύρια εργασία από τον Ιανουάριο του 2020 μέχρι και σήμερα;

- Ναι .....

1

- Όχι.....

2

**38. Για κάθε μήνα του 2020 και μέχρι σήμερα, ποια ήταν η κύρια ασχολία σας;**

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

	2020												2021								
	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	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	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	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	04
Άνεργος	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05	05
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	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	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	08
Στρατιώτης	09	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	10
Εισοδηματίας	11	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	12

**PL220. Κατά το 2020, είχατε τη δυνατότητα να εργαστείτε από το σπίτι κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19;**

- Ναι, πλήρως .....  1
- Ναι, μόνο μερικώς.....  2
- Όχι, δεν ήταν δυνατόν, γιατί δεν έχω καθόλου ή δεν είναι αρκετή  
- η σύνδεση με το διαδίκτυο από το σπίτι.....  3
- Όχι, δεν ήταν δυνατόν, γιατί η εργασία μου δεν μπορεί να  
- διεκπεραιωθεί με τηλεργασία.....  4
- Όχι, δεν επιτρεπόταν η τηλεργασία/δεν προτάθηκε από τον  
- εργοδότη .....  5
- Όχι, δεν ήταν δυνατόν για άλλους λόγους.....  6

**COVID19\_A. Λάβατε κατά το 2020 οικονομική βοήθεια από τα σχέδια στήριξης του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για την αντιμετώπιση των επιπτώσεων της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19;**

- Ναι .....  1
- Όχι.....  2 → Ερ. 39

**COVID19\_B. Παρακαλώ δηλώστε από ποιά σχέδια στήριξης λάβατε οικονομική βοήθεια;**

**Επίδομα**

**Ποσό**

- |   |                          |               |   |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------|---------------|---|--|--|--|--|--|
| - COVID19_B1. Ειδικό επίδομα ασθενείας  | <input type="checkbox"/> | COVID19_B1v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B2. Ειδική άδεια φροντίδας παιδιών  | <input type="checkbox"/> | COVID19_B2v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B3. Ειδικό επίδομα αυτοτελώς εργαζομένων  | <input type="checkbox"/> | COVID19_B3v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B4. Ειδικό σχέδιο πλήρους αναστολής των εργασιών της επιχείρησης                                  | <input type="checkbox"/> | COVID19_B4v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B5. Ειδικό σχέδιο μερικής αναστολής των εργασιών της επιχείρησης                                  | <input type="checkbox"/> | COVID19_B5v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B6. Ειδικό επίδομα στήριξης ανέργων   | <input type="checkbox"/> | COVID19_B6v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B7. Ειδικό σχέδιο για συγκεκριμένους τύπους επιχειρήσεων<br>(π.χ. ξενοδοχεία, σχολές χορού, κ.λπ) | <input type="checkbox"/> | COVID19_B7v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B8. Ειδικό σχέδιο ορισμένων κατηγοριών αυτοτελώς εργαζομένων                                      | <input type="checkbox"/> | COVID19_B8v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B9. Επίδομα σε φοιτητές εξωτερικού που δεν θα επιστρέψουν<br>στην Κύπρο για το Πάσχα €(750)       | <input type="checkbox"/> | COVID19_B9v.  | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B10. Ειδικό επίδομα απουσίας από την εργασία<br>(δόθηκε κατά το lockdown Λ/σου/Πάφου)             | <input type="checkbox"/> | COVID19_B10v. | € |  |  |  |  |  |
| - COVID19_B11. Κάποιο άλλο επίδομα που δεν αναφέρεται πιο πάνω  | <input type="checkbox"/> | COVID19_B11v. | € |  |  |  |  |  |

**ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ**

**39. Κατά τη διάρκεια του 2020, είχατε κάποιο εισόδημα ως μισθωτός ή ημερομίσθιος ή άλλες παρόμοιες αμοιβές;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 55

**40. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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 κ.λπ.)*

- Ναι, γνωρίζω τις ετήσιες αποδοχές από όλες συνολικά τις εργασίες μου.....  1 → Ερ. 41
- Όχι, γνωρίζω μόνο τις εβδομαδιαίες/μηνιαίες αποδοχές από όλες συνολικά τις εργασίες μου .....  2 → Ερ. 42

**41. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να δηλώσετε τις συνολικές μικτές/καθαρές αποδοχές, καθώς επίσης και τις αποκοπές που είχατε κατά τη διάρκεια του 2020 από κάθε εργασία σας ως μισθωτός.**

Πρώτη Εργασία	Δεύτερη Εργασία	Τρίτη Εργασία
<b>ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΟ ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ</b> Ποσό € <input type="text"/>
<b>ΕΤΗΣΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΟΣ ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ</b> Ποσό € <input type="text"/>
<b>ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ΓΕΣΥ Κ.ΛΠ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ΓΕΣΥ Κ.ΛΠ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ΓΕΣΥ Κ.ΛΠ</b> Ποσό € <input type="text"/>
<b>ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ</b> Ποσό € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΟ ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ</b> Ποσό € <input type="text"/>
<b>Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:</b> 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας ΓΕΣΥ κ.λπ. 4. Δε γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	<b>Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:</b> 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας ΓΕΣΥ κ.λπ. 4. Δε γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	<b>Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:</b> 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας ΓΕΣΥ κ.λπ. 4. Δε γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

**42. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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.**

Πρώτη Εργασία	Δεύτερη Εργασία	Τρίτη Εργασία
<b>ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ</b> Εβδομαδιαίως <input type="checkbox"/> 1 Μηνιαίως <input type="checkbox"/> 2	<b>ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ</b> Εβδομαδιαίως <input type="checkbox"/> 1 Μηνιαίως <input type="checkbox"/> 2	<b>ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ</b> Εβδομαδιαίως <input type="checkbox"/> 1 Μηνιαίως <input type="checkbox"/> 2
<b>ΑΡ. ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ/ΜΗΝΩΝ</b> Εβδομάδες <input type="text"/> Μήνες <input type="text"/>	<b>ΑΡ. ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ/ΜΗΝΩΝ</b> Εβδομάδες <input type="text"/> Μήνες <input type="text"/>	<b>ΑΡ. ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ/ΜΗΝΩΝ</b> Εβδομάδες <input type="text"/> Μήνες <input type="text"/>
<b>ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ</b> € <input type="text"/>	<b>ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ</b> € <input type="text"/>	<b>ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ</b> € <input type="text"/>
<b>ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ</b> € <input type="text"/>	<b>ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ</b> € <input type="text"/>	<b>ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ</b> € <input type="text"/>
<b>ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ΓΕΣΥ Κ.ΛΠ</b> € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ΓΕΣΥ Κ.ΛΠ</b> € <input type="text"/>	<b>ΕΤΗΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ/ΓΕΣΥ Κ.ΛΠ</b> € <input type="text"/>
<b>ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ</b> € <input type="text"/>	<b>ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ</b> € <input type="text"/>	<b>ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ</b> € <input type="text"/>
<b>Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:</b> 1. Κ Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ. 4. Δε γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	<b>Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:</b> 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ. 4. Δε γνωρίζω 5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό	<b>Το καθαρό ποσό που μόλις αναφέρατε είναι:</b> 1. Καθαρό μετά από αφαίρεση και του φόρου και των Κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ 2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος 3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ. 4. Δε 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/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ.
4. Δε 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/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ.
4. Δε 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/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ.
4. Δε γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

**44. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ
2. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο του φόρου εισοδήματος
3. Καθαρό μετά από αφαίρεση μόνο των κοινωνικών ασφαλίσεων/ταμείου προνοίας/ταμείου υγείας, ΓΕΣΥ κ.λπ.
4. Δε γνωρίζω
5. Καθαρό ποσό ισούται με ακαθάριστο ποσό

**44ΕC. Κατά τη διάρκεια του 2020, συνείσφερε ο εργοδότης σας στα ακόλουθα ταμεία:**

Ταμείο κοινωνικών ασφαλίσεων  ΝΑΙ  ΟΧΙ  
 1  2

Ταμείο για πλεονάζον προσωπικό.....  1  2

Ταμείο ανάπτυξης ανθρώπινου δυναμικού ....  1  2

Ταμείο κοινωνικής συνοχής .....  1  2

Γενικό Σύστημα Υγείας.....  1  2

Ταμείο Προνοίας .....  1  2

Αν ΝΑΙ, ποσό (ετήσιο)..... €

Ταμείο Αδειών .....  1  2

Ταμείο ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης .....  1  2

Αν ΝΑΙ, ποσό (ετήσιο)..... €

Ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα.....  1  2

Αν ΝΑΙ, ποσό (ετήσιο)..... €

**44ΡΡ. Στην εργασία σας είσαστε/αν;**

Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος κλίμακα Α .....  1

Μόνιμος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Α.....  2  
(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Μόνιμος Δημόσιος Υπάλληλος κλίμακα Ε.....  3

Μόνιμος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Ε .....  4  
(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Έκτακτος Δημόσιος Υπάλληλος Κλίμακα Α.....  5

Έκτακτος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Α.....  6  
(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Έκτακτος Δημόσιος Υπάλληλος κλίμακα Ε .....  7

Έκτακτος Ημικρατικός υπάλληλος κλίμακα Ε ....  8  
(συμπ. και Τοπικές Αρχές)

Τραπεζικός (Εμπορική Τράπεζα) .....  9

Ιδιωτικός .....  10

Άλλο (π.χ. ιερέας, βουλευτής, εργαζόμενος στο εξωτερικό κ. ά.).....  11

45. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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 να αναφέρετε τον κυβισμό του αυτοκινήτου (κ.ε., σ.σ. π.χ. 1598 κ.ε.)

- Κυβισμός .....

48. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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 ο εργοδότης, συνολικό ποσό που εξοικονομήσατε κατά το 2019* *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 2020, πόσα περίπου χιλιόμετρα διανύσατε με το αυτοκίνητο της επιχείρησής για προσωπική χρήση μόνο;

- Αριθμός χιλιομέτρων .....

51α. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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 2020, 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 ΑΗΚ .....                       | <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 τον 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 τον τελευταίο μισθό που έχετε λάβει.

- |                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΛΗΨΗΣ                      | ΜΙΚΤΟ ΠΟΣΟ  | ΦΟΡΟΣ   |
| ΜΗΝΙΑΙΟΣ <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"/> |
| ΕΒΔ/ΑΙΩΣ <input type="checkbox"/> 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
- ΚΟΙΝ. ΑΣΦ./ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ/ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΚΑΘΑΡΟ ΠΟΣΟ

**ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ**

**55. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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 2020, 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 λάβατε από την επιχείρηση ή τη δραστηριότητά σας 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 ασφαλίσσεις/ταμείο προνοίας, ΓΕΣΥ;**

- Ποσό .....€
- Δε γνωρίζω .....  1

**64. Κατά το 2020, έχετε απορροφήσει χρήματα από τον λογαριασμό της επιχείρησης (λογαριασμός που είναι μόνο για επιχειρηματικούς σκοπούς) για κάλυψη προσωπικών αναγκών σας ή και του νοικοκυριού σας;**  
*(π.χ. διακοπές, δόσεις δανείων, φροντιστήρια παιδιών, σπουδές παιδιών κ.λπ.)  
(τα χρήματα αυτά είναι επιπλέον από τα χρήματα που δηλώσατε στην Ερ. 60)*

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 66

**65. Κατά τη διάρκεια του 2020, κατά προσέγγιση τι ποσό λάβατε για την κάλυψη των αναγκών σας;**

- Ποσό .....€

**66. Κατά τη διάρκεια του 2020, καταβάλατε επιπλέον φόρο για τα εισοδήματα παρελθόντων ετών;**  
*(κλείσιμο βιβλίων, πρόστιμα κ.ά.)*

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Αν ΝΑΙ, ποσό ..... €

**67. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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 2020, 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 2020, 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 ασφάλισεις, ΓΕΣΥ;**

- Ποσό ..... €

- Δε γνωρίζω .....  1

**77. Κατά τη διάρκεια του 2020, καταβάλατε επιπλέον φόρο για τα εισοδήματα παρελθόντων ετών; (κλείσιμο βιβλίων, πρόστιμα κ.ά.)**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Αν ΝΑΙ, ποσό ..... €

**78. Κατά τη διάρκεια του 2020, καταβάλατε επιπλέον ασφαλιστικές εισφορές π.χ. πρόστιμα κ.λπ.;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2
- Αν ΝΑΙ, ποσό ..... €

**ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ**

**79. Κατά τη διάρκεια του 2020, 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
- Και στο όνομά σας και κοινές με άλλα μέλη του νοικοκυριού σας .....  3

**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, ΓΕΣΥ
		€ <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 ..... € <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 ..... € <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 ..... € <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 2020, τι εισόδημα λάβατε από τις επενδύσεις που είναι μόνο στο όνομά σας;**

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

**ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ**

**84. Κατά τη διάρκεια του 2020, λάβατε κάποιο εισόδημα από ιδιωτικό συνταξιοδοτικό πρόγραμμα; Περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις γήρατος, χηρείας, ασθενείας, ανικανότητας, που πληρώθηκαν από τον ίδιο τον ερωτώμενο ή από τον/τη θανόντα/θανούσα σύζυγο ή συγγενή και που καταβάλλονταν 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 2020, καθώς και πληροφορίες για το φόρο.**

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	Λήφθηκε	Παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό για το 2020	Αριθμός μηνών	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1. Ακαθάριστο (πριν την αφαίρεση του φόρου) 2. Καθαρό (μετά την αφαίρεση του φόρου)	Ποσό φόρου/κοινωνικών ασφαλίσεων/ΓΕΣΥ
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 2020, 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



**ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ**

**90. Κατά τη διάρκεια του 2020, λάβατε κάποια από τις πιο κάτω κρατικές συντάξεις;**

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ		Λήφθηκε	Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2020 (να συμπεριληφθεί και ο 13ος, αν υπάρχει)	Αριθμός μηνών στο 2020, 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/ΓΕΣΥ κ.λπ.	Έχετε λάβει το Επίδομα σε Συνταξιούχους με Χαμηλά Εισοδήματα ή/και το Πασχαλινό Επίδομα;	Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2020
Σύνταξη γήρατος (να περιληφθεί και αυτή του εργοδότη για πρώην Υπαλλήλους του Δημοσίου και Ευρύτερου Δημοσίου Τομέα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Σύνταξη κοινωνικών ασφαλίσεων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Κοινωνική Σύνταξη (Σύνταξη Οικοκυράς)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Σύνταξη χηρείας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Σύνταξη χηρείας από τον Δημόσιο ή Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____		
Σύνταξη αναπηρίας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Σύνταξη ανικανότητας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____		
Σύνταξη ορφάνιας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Σύνταξη θυμάτων βίαιων εγκλημάτων ή Επίδομα Παθόντων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧ <input type="checkbox"/> 2	€ _____
Σύνταξη Κοινοταρχών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____		
Πρόωρη σύνταξη αγροτών	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 Από Κύπρο <input type="checkbox"/> 2 Από Εξωτερικό	€ _____	____	1 2	€ _____		
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	€ _____	____	1 2	€ _____	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ _____





**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Αν ο ερωτώμενος κατά τη διάρκεια του 2018, έλαβε σύνταξη κοινωνικών ασφαλίσεων από την Κύπρο, τότε ρώτα την **ερ. 90α1**.

**90α1. Κατά τη διάρκεια του 2020, λάβατε το Τιμητικό Επίδομα;**

- Ναι.....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 90α
- Αν ΝΑΙ, ποσό επιδόματος ..... €

**90ΡΡ. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Παρακαλώ σημειώστε αν ο/η ερωτώμενος/η έλαβε οποιαδήποτε σύνταξη από τον Δημόσιο ή Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα το 2020:

1. Ναι, από το Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας (Δημόσιος Τομέας)
2. Ναι, από τον Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα (Ημικρατικός Οργανισμός, Δημαρχεία, κ.ά)
3. Όχι, ο/η ερωτώμενος/η έλαβε σύνταξη από την Υπηρεσία Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από άλλες πηγές ή δεν έλαβε καμία σύνταξη

**90α. Κατά τη διάρκεια του 2020, λάβατε Δημόσιο Βοήθημα ή Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Ε.Ε.Ε.);**

- Ναι.....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 91αv

**90ατ. Για ποιο λόγο;**

ΔΗΜΟΣΙΟ ΒΟΗΘΗΜΑ Ή ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΠΓΥΗΜΕΝΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΛΟΓΩ:		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2020 (να συμπεριληφθεί και ο 13ος αν υπάρχει)
Γήρατος	ΝΑΙ <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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	
Χηρείας/Ορφάνιας	ΝΑΙ <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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	
Αναπηρίας/Ανικανότητας	ΝΑΙ <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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	
Ανεργίας	ΝΑΙ <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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	

**91αv. Κατά τη διάρκεια του 2020, έχετε πληρωθεί κάποιο εφάπαξ ποσό λόγω αφυπηρέτησης από εργασία; (περιλαμβάνεται και το Ταμείο Προνοίας)**

- Ναι.....  1
- Όχι .....  2 → Ερ. 91γv

**91β. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ δηλώστε:**

Εφάπαξ ποσό από:		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2020	Το ποσό που αναφέρατε είναι: 1. Ακαθάριστο (πριν την αφαίρεση του φόρου) 2. Καθαρό (μετά την αφαίρεση του φόρου)	Ποσό Φόρου, ΓΕΣΥ
Τον Δημόσιο και Ευρύτερο Δημόσιο Τομέα	ΝΑΙ <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"/>	1 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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2			
Ταμείο Προνοίας	ΝΑΙ <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"/>	1 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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2			
Άλλα φιλοδορήματα (bonus) λόγω αφυπηρέτησης	ΝΑΙ <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"/>	1 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"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2			

**91γ. Κατά τη διάρκεια του 2020, έχετε πληρωθεί κάποιο εφάπαξ ποσό από το Ταμείο Προνοίας (λόγω χηρείας/ορφάνιας ή αναπηρίας);**

- Ναι.....  1

- Όχι.....  2 → Ερ. 94

**91δ. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ δηλώστε:**

Ταμείο Προνοίας λόγω:		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2020	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="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>
Αναπηρίας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	1 2	€ <input type="text"/>

**ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ**

**94. Κατά τη διάρκεια του 2020, λάβατε κάποιο από τα πιο κάτω επιδόματα ή βοηθήματα;**

*(Περιλαμβάνονται τα επιδόματα ή βοηθήματα λόγω σωματικής ή ψυχικής ασθένειας, οι πληρωμένες άδειες λόγω ασθένειας στην εργασία καθώς και οι αποζημιώσεις για εργατικά ατυχήματα και ασθένειες)*

ΕΠΙΔΟΜΑ-ΒΟΗΘΗΜΑ		Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να καταγράψετε το συνολικό ποσό που λάβατε κατά το 2020 (να συμπεριληφθεί και ο 13ος, αν υπάρχει)	Αριθμός μηνών στο 2020 που αντιστοιχεί το ποσό αυτό
Επίδομα ασθένειας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Επίδομα σωματικής βλάβης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Βοήθημα αναπηρίας (εφάπαξ ποσό)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Χορηγίες σε τυφλούς	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Οικονομική βοήθεια για αντιμετώπιση ειδικών αναγκών των αναπήρων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>
Λοιπά επιδόματα/βοηθήματα, δηλαδή ----- -----	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 1 ΟΧΙ <input type="checkbox"/> 2	€ <input type="text"/>	<input type="text"/>

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ**

**95. Κατά τη διάρκεια του 2020, λάβατε κάποια από τις πιο κάτω εκπαιδευτικές παροχές;**  
*(Περιλαμβάνονται οι χορηγίες που δίνονται σε φοιτητές/σπουδαστές λόγω συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα, οι υποτροφίες κ.ά.)*

ΕΠΙΔΟΜΑ-ΠΑΡΟΧΗ			Αν <b>ΝΑΙ</b> , παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό
Φοιτητική Χορηγία	ΝΑΙ	<input type="text" value="1"/>	€ <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=""/>
	ΟΧΙ	<input type="text" value="2"/>	
Κρατική Υποτροφία	ΝΑΙ	<input type="text" value="1"/>	€ <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=""/>
	ΟΧΙ	<input type="text" value="2"/>	
Άλλη μη Κρατική Υποτροφία, δηλαδή .....	ΝΑΙ	<input type="text" value="1"/>	€ <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=""/>
	ΟΧΙ	<input type="text" value="2"/>	
Άλλα εκπαιδευτικά επιδόματα/χορηγίες, δηλαδή .....	ΝΑΙ	<input type="text" value="1"/>	€ <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=""/>
	ΟΧΙ	<input type="text" value="2"/>	

**Lmonthinc\_p. Είχατε τον τελευταίο μήνα εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή;**

- Ναι.....
- Όχι.....  → Ερ. IDNO

**Lmonthinc. Ποιο ήταν το προσωπικό καθαρό εισόδημα που είχατε τον τελευταίο μήνα από όλες τις πηγές εισοδήματός σας (εισόδημα από εργασία, συντάξεις, κοινωνικά επιδόματα και οποιαδήποτε άλλη πηγή τακτικού εισοδήματος);**

- Ποσό..... €

**IDNO: Παρακαλώ δηλώστε τον αριθμό δελτίου ταυτότητας σας.....**

**ARC: Παρακαλώ δηλώστε το ARC σας (αριθμός εγγραφής αλλοδαπού) .....**

**SINO: Παρακαλώ δηλώστε τον αριθμό κοινωνικών ασφαλίσσεων σας.....**

**PHONE: Παρακαλώ δηλώστε τον αριθμό τηλεφώνου σας .....**

**ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

**102. Είχατε κατά τη διάρκεια του έτους 2020 επιστροφή φόρου για προηγούμενα χρόνια;**

- Ναι.....
- Όχι.....  → Αν HK020SN=A/A ερωτώμενου, θα απαντηθεί η ερ. PK010\_NU. Διαφορετικά PS101a

**103. Γνωρίζετε ποιο ήταν το ποσό που σας επιστράφηκε;**

- Ναι, ποσό φόρου €
- Όχι.....



**PK030\_A. Κατά την άποψη σας, περνάτε όσο χρόνο θα θέλατε με τα παιδιά σας (ηλικίας κάτω των 18) τα οποία δεν διαμένουν μόνιμα στο νοικοκυριό σας;**

- |             |   |
|-------------|---|
| - Ναι.....  | 1 |
| - Όχι ..... | 2 |
- 

**PK030\_B. Ποιος είναι ο κυριότερος λόγος για τον οποίο δεν μπορείτε να περάσετε όσο χρόνο θα θέλατε με τα παιδιά σας (τα οποία δεν διαμένουν μόνιμα στο νοικοκυριό σας;)**

- |   |   |
|---|---|
| - Η εργασία σας.....                                | 1 |
| - Οι σπουδές σας .....                              | 2 |
| - Χωρισμένος/η (Μονογονιός).....                    | 3 |
| - Λόγοι υγείας.....                                 | 4 |
| - Απόσταση .....                                    | 5 |
| - Το παιδί δεν θέλει/έχει άλλες προτεραιότητες..... | 6 |
| - Άλλοι λόγοι.....                                  | 7 |

**ΕΘΕΛΟΝΤΙΣΜΟΣ**

**PS101a. Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, συμμετείχατε σε οποιαδήποτε δραστηριότητα εθελοντισμού για ή μέσω ενός οργανισμού ή οργανωμένου συνόλου (π.χ. αιμοδοσία, συνδέσμοι γονέων, θρησκευτικές, περιβαλλοντικές, φιλοζωικές οργανώσεις, κ.λπ.);**  
(Δραστηριότητα εθελοντισμού: απλήρωτη μη υποχρεωτική εργασία ή παροχή δωρεάν υπηρεσιών)

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → PS101b

**PS101d. Σε ποιες δραστηριότητες εθελοντισμού συμμετείχατε; Παρακαλώ δηλώστε όλα όσα ισχύουν:**

- Εθελοντική Αιμοδοσία .....  1
- Εκδηλώσεις για συλλογή ειδών πρώτης ανάγκης ή χρημάτων .....  2
- Διάφοροι σύνδεσμοι (π.χ. σύνδεσμοι γονέων, Ερυθρός Σταυρός, θρησκευτικοί σύνδεσμοι, προσκοπισμός, κ.λπ.).....  3
- Εκδηλώσεις εθελοντικού χαρακτήρα (π.χ. Μαραθώνιου/αθλητικά γεγονότα, παζαράκια, φεστιβάλ, κ.λπ) .....  4
- Περιβαλλοντικές δράσεις (π.χ. Καθαριότητα σε πάρκα, παραλίες ή Κοινότητες, Δεντροφυτεύσεις κ.λπ.).....  5
- Προστασία και ευημερία των ζώων.....  6
- Προστασία των πολιτών (π.χ. πολιτική άμυνα/ παρατηρητές της γειτονιάς/εθελοντές πυροσβέστες και εθελοντισμός σε έκτακτες καταστάσεις).....  7
- Άλλη δραστηριότητα εθελοντισμού.....  8
- } PS100a

**PS101b. Αν ΟΧΙ, ποιος είναι ο κυριότερος λόγος;**

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

**PS101b2. Θα θέλατε να συμμετέχετε στο μέλλον σε οποιαδήποτε δραστηριότητα εθελοντισμού για ή μέσω ενός οργανισμού ή οργανωμένου συνόλου;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2

**PS100a. Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, συμμετείχατε με δική σας πρωτοβουλία σε οποιαδήποτε δραστηριότητα εθελοντισμού που δεν ήταν μέσω οποιασδήποτε οργάνωσης (π.χ. βοηθώντας άλλους ανθρώπους, βοηθώντας τα ζώα κ.λπ.);**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → PS100b

**PS100d. Σε ποιες δραστηριότητες εθελοντισμού συμμετείχατε; Παρακαλώ δηλώστε όλα όσα ισχύουν:**

- |  |                          |   |          |
|--|--------------------------|---|----------|
| - Χρηματική βοήθεια/βοήθεια σε είδος σε άτομα και οικογένειες ή οργανωμένα σύνολα .....  | <input type="checkbox"/> | } | PS102_1a |
| - Μη-υλική βοήθεια προς άλλα νοικοκυριά/φίλους/μη-κερδοσκοπικούς οργανισμούς (π.χ. βοήθεια σε αγροτικές εργασίες, επισκευές/τεχνικά θέματα, οικοδομικές εργασίες, ιδιαίτερα μαθήματα, ιατρικές συμβουλές κ.λπ) ..... | <input type="checkbox"/> |   |          |
| - Εθελοντική Αιμοδοσία .....   | <input type="checkbox"/> |   |          |
| - Προστασία και ευημερία των ζώων .....  | <input type="checkbox"/> |   |          |
| - Περιβαλλοντικές δράσεις (π.χ. Καθαριότητα/σε πάρκα, παραλίες, ή Κοινότητες, δεντροφυτεύσεις κ.λπ.).....  | <input type="checkbox"/> |   |          |
| - Άλλη δραστηριότητα εθελοντισμού.....   | <input type="checkbox"/> |   |          |

**PS100b. Αν ΟΧΙ, ποιος είναι ο κυριότερος λόγος;**

- |                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| - Έλλειψη ενδιαφέροντος ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Έλλειψη χρόνου.....         | <input type="checkbox"/> |
| - Ελλιπής ενημέρωση.....      | <input type="checkbox"/> |
| - Άλλος λόγος .....           | <input type="checkbox"/> |

**PS100b2. Θα θέλατε να συμμετέχετε στο μέλλον σε οποιαδήποτε άτυπη δραστηριότητα εθελοντισμού με δική σας πρωτοβουλία;**

- |             |                          |
|-------------|--------------------------|
| - Ναι ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Όχι ..... | <input type="checkbox"/> |

**PS102\_1a. Κατά τους τελευταίους δώδεκα μήνες, συμμετείχατε σε κάποια δημόσια διαβούλευση;**

- |             |                          |           |
|-------------|--------------------------|-----------|
| - Ναι ..... | <input type="checkbox"/> | → Ερ. 105 |
| - Όχι ..... | <input type="checkbox"/> |           |

**PS102\_1b. Αν ΟΧΙ, ποιος είναι ο κυριότερος λόγος;**

- |                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| - Έλλειψη ενδιαφέροντος ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Έλλειψη χρόνου.....         | <input type="checkbox"/> |
| - Ελλιπής ενημέρωση.....      | <input type="checkbox"/> |
| - Άλλος λόγος .....           | <input type="checkbox"/> |

**PS102\_2. Θα θέλατε να συμμετέχετε στο μέλλον σε κάποια δημόσια διαβούλευση;**

- |             |                          |
|-------------|--------------------------|
| - Ναι ..... | <input type="checkbox"/> |
| - Όχι ..... | <input type="checkbox"/> |

**ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ**

**105. Αποτέλεσμα Συνέντευξης Μέλους:**

- |  |                                 |                   |
|--|---------------------------------|-------------------|
| - Πλήρως συμπληρωμένο Ερωτηματολόγιο Μέλους .....                  | <input type="text" value="11"/> | } → <b>DurInt</b> |
| - Στοιχεία μόνο από διοικητικές πηγές .....                        | <input type="text" value="12"/> |                   |
| - Στοιχεία από προσωπική συνέντευξη και διοικητικές πηγές .....    | <input type="text" value="13"/> |                   |
| - Στοιχεία από προηγούμενο κύμα .....                              | <input type="text" value="14"/> |                   |
| - Αδυναμία συμπλήρωσης λόγω ασθένειας, ανικανότητας .....          | <input type="text" value="21"/> |                   |
| - Άρνηση συνεργασίας .....   | <input type="text" value="23"/> |                   |
| - Απουσιάζει και είναι αδύνατη η συμπλήρωση διά αντιπροσώπου ..... | <input type="text" value="31"/> |                   |
| - Δεν επιτεύχθηκε επικοινωνία για άλλους λόγους .....              | <input type="text" value="32"/> |                   |
| - Δεν έγινε συνέντευξη για άγνωστους λόγους .....                  | <input type="text" value="33"/> |                   |

**PB260. Τρόπος συμμετοχής**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| - Προσωπική συνέντευξη με το άτομο ..... | <input type="text" value="1"/> |
| - Δια αντιπροσώπου .....                 | <input type="text" value="2"/> |

**PB265. Ατομικός αριθμός μέλους που συμπλήρωσε το ατομικό ερωτηματολόγιο .....**

**PB270. Μέθοδος συνέντευξης**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| - Συνέντευξη με έντυπο ερωτηματολόγιο (PAPI) ..... | <input type="text" value="1"/> |
| - Συνέντευξη με Η/Υ (CAPI) .....                   | <input type="text" value="2"/> |
| - Τηλεφωνική συνέντευξη με Η/Υ (CATI) .....        | <input type="text" value="3"/> |

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ**

**DurInt:** Διάρκεια συμπλήρωσης Ερωτηματολογίου Μέλους σε λεπτά .....

**FixTime. Για τον ερευνητή: Παρακαλώ, να σημειώσετε την ώρα λήξης της συνέντευξης.**

Επιλέξτε 'Ναι' για να ρυθμίσετε την τωρινή ώρα.

- |             |                                |
|-------------|--------------------------------|
| - Ναι ..... | <input type="text" value="1"/> |
| - Όχι ..... | <input type="text" value="2"/> |