

Kwestionariusz gospodarstwa domowego

Nr kolejny ankiety w ramach województwa

RADA MONITORINGU SPOŁECZNEGO

01-030 Warszawa, ul. Pawia 55

tel. (22) 536-54-16, 602290367

faks (22) 536-54-12

e-mail: czapinski@vizja.pl

DIAGNOZA SPOŁECZNA 2011

niezależne badanie warunków i jakości życia w Polsce

CZĘŚĆ I

A. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

0. Status gospodarstwa w badaniu

1. Symbol terytorialny

woj. pow. gmina

2. Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod i miejscowość)

.....

2b. nr telefonu

kier. stacjonarny komórkowy (jeśli nie ma stacjonarnego)

i -- jeśli jest -- e-mail.....

3. Symbol klasy miejscowości zamieszkania

4. Numer identyfikacyjny gospodarstwa

5. Liczba rodzin tworzących gospodarstwo domowe

6. Symbol źródła utrzymania gospodarstwa

7. Liczba wszystkich osób w gospodarstwie domowym

8. Liczba osób w gospodarstwie domowym, które ukończyły przed 1 marca br. 15 lat

B. INFORMACJE O PRZEPROWADZONYM WYWIADZIE

1. Przebieg wizyt w mieszkaniu gospodarstwa domowego

Nr kolejnej wizyty	Data wizyty dzień/miesiąc	Godzina rozpoczęcia wizyty	Czas trwania wizyty w minutach	Uwagi
1				
2				
3				

2. Realizacja wywiadu z gospodarstwem domowym:

1. wywiad przeprowadzony
2. wywiad nieprzeprowadzony

Jeżeli nie przeprowadzono wywiadu (odp. nr 2), przechodzimy do podania przyczyn (pkt. 3), jeżeli natomiast go przeprowadzono, przechodzimy do informacji zbiorczych o wywiadach indywidualnych (pkt. 4).

3. Przyczyna nieprzeprowadzenia wywiadu

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi i wpisać jego numer w kwadraty.

Wywiadu nie przeprowadzono, chociaż nawiązano kontakt z gospodarstwem domowym, ponieważ:

1. gospodarstwo nie może brać udziału w badaniu (podeszły wiek, choroba, nietrzeźwość)
2. jest to gospodarstwo obcokrajowców (poza zakresem badania)
3. gospodarstwo wstępnie odmówiło udziału w badaniu (możliwe, że zechce wziąć udział w kolejnych latach)
4. gospodarstwo definitywnie odmówiło udziału w badaniu teraz i w przyszłości

Nie udało się skontaktować z gospodarstwem (choć zostało ono zlokalizowane), ponieważ:

5. całe gospodarstwo było czasowo nieobecne z powodu wyjazdu za granicę
6. całe gospodarstwo było czasowo nieobecne z powodu wyjazdu na wakacje
7. całe gospodarstwo było czasowo nieobecne z innego lub nieznanego powodu
8. nikogo nie zastano w domu

Nie udało się zlokalizować gospodarstwa, ponieważ:

9. nie udało się zlokalizować podanego na liście adresu (np. taki adres nie istnieje, mieszkanie niezamieszkanе, likwidacja mieszkania)
10. gospodarstwo zmieniło miejsce zamieszkania i nie udało się ustalić jego nowego adresu
11. wystąpiły inne przyczyny nieprzeprowadzenia wywiadu (np. wszystkie osoby z gospodarstwa przenosiły się do obiektu zbiorowego zakwaterowania)

4. Informacje zbiorcze o wywiadach indywidualnych (badaniu indywidualnemu podlegają wszyscy członkowie gospodarstwa domowego, którzy ukończyli 16-ty rok życia przed 1 marca 2011 r.)

4.1. Liczba osób w gospodarstwie podlegających wywiadowi indywidualnemu

4.2. Liczba przeprowadzonych wywiadów indywidualnych

4.3. Liczba ankiet indywidualnych uznanych za wypełnione niezgodnie z instrukcją

5. Czy gospodarstwo wyraża zgodę na uczestniczenie w badaniu w kolejnych latach?

(Należy wybrać jeden wariant odpowiedzi i zakreślić właściwy kwadrat)

1 TAK 2 NIE 3 JESZCZE NIE WIE

Potwierdzam, że przedstawione w ankiecie informacje zostały zebrane zgodnie z założoną w badaniu procedurą

dzień	miesiąc	rok	Nazwisko ankietera		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	1
Podpis ankietera			Nazwisko sprawdzającego		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

C. SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

1 NR PORZĄDKOWY OSOBY ¹		2 NUMER SZTYWNY ²		3 IMIĘ CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO							
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9 (dodatkowy arkusz C)											
10 (dodatkowy arkusz C)											
11 (dodatkowy arkusz C)											
12 (dodatkowy arkusz C)											
1	Numer porządkowy osoby			1	2	3	4	5	6	7	8
4	Stopień pokrewieństwa z głową gospodarstwa										
5	Numer rodziny										
6	Stopień pokrewieństwa z głową rodziny										
7	Data urodzenia	dzień									
8		miesiąc									
9		rok (dwie ostatnie cyfry)									
10	Płeć 1 – mężczyzna, 2 – kobieta										
11	Stan cywilny jeśli panna/kawaler → wiersz 16										
12	Data zawarcia małżeństwa	miesiąc									
13		rok (dwie ostatnie cyfry)									
14	Data rozpadu małżeństwa (rozwód, zgon współmałżonka)	miesiąc									
15		rok (dwie ostatnie cyfry)									
16	Poziom ukończonego wykształcenia (jeśli 99 → wiersz 19)										
17	Liczba lat nauki										
18	Kierunek ukończonego wykształcenia										
19	Status edukacyjny (5,8 → wiersz 22)										
20	Rodzaj usługi edukacyjnej										
21											
22	Prawo jazdy 1 TAK, 2 NIE; 8 – nie dotyczy										

¹ Dla gospodarstw badanych w 2009 r. ten sam co w roku 2009; dla osób, których nie ma na liście, numery kolejne.

² Tylko dla gospodarstw badanych w 2009 r.; liczba z 6 kolumny listy osób badanych; dla osób, których nie ma na liście, puste miejsce

23	Znajomość języków obcych 1. czynnie 2. biernie 3. nie zna	angielski									
24		niemiecki									
25		francuski									
26		rosyjski									
27		hiszpański									
28		inny									
29	Czy ma telefon komórkowy, smartphone bądź PDA? (1 TAK tel. komórkowy, 2 TAK smartphone lub PDA, 3 oba urządzenia, 4 NIE ma żadnego z tych urządzeń)										
30	Czy korzysta z usług bankowych? 1. TAK, 2. NIE, 3. Nie wiem (jeśli kilka osób ma wspólne konto lub rachunek odpowiedź 1.TAK dla nich wszystkich)	ma konto									
31		ma kartę płatniczą									
32		ma rachunek oszczędnościowy									
33		ma kartę kredytową									
34		ma limit w koncie									
35	Niepelnosprawność 1, 2, 3 → 36; inne →37										
36	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?										
37	Źródło utrzymania	główne									
38		dodatkowe									
39	Przyczyna czasowej nieobecności dla osób czasowo nieobecnych w gospodarstwie										
40	Status członkostwa osoby w gosp.										
41	Ruch osób w gospodarstwie (tylko dla gospodarstw badanych w 2009 r.)	data przybycia	miesiąc								
42			rok (dwie ostatnie cyfry)								
43		data opuszczenia	miesiąc								
44			rok (dwie ostatnie cyfry)								
45		przyczyna przybycia									
46		przyczyna opuszczenia									
47	Rezultat wywiadu indywidualnego										

48. Numer porządkowy osoby udzielającej odpowiedzi w imieniu gospodarstwa domowego

--	--

D. AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO W WIEKU 15 LAT I WIĘCEJ

(definicja aktywności ekonomicznej zgodna z BAEL; numer porządkowy osoby ten sam co w części C)

1	Numer porządkowy osoby (wpisać ten sam co w C)						
2	Czy w ciągu ostatnich 7 dni osoba wykonywała pracę przynoszącą zarobek, dochód lub pomagała nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej? <i>1 TAK → 4, 2 NIE → 3</i>						
3	Czy w ciągu ostatnich 7 dni osoba miała pracę jako pracownik najemny, pracujący na własny rachunek lub pomagający nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej, ale jej czasowo nie wykonywała? <i>1 TAK → 5; 2 NIE → 8</i>						
4	Ile godzin pracowała osoba w ciągu ostatnich 7 dni?						
5	Jaki rodzaj pracy wykonuje osoba w swoim głównym miejscu pracy?						
6	Czy jest to praca w pełnym wymiarze? <i>1 TAK → 8; 2 NIE → 7</i>						
7	Dlaczego osoba pracuje w niepełnym wymiarze czasu pracy?						
8	Czy osoba jest zarejestrowana jako bezrobotna w urzędzie pracy? <i>1 TAK → 9, 2 NIE → 10</i>						
9	Czy otrzymuje zasiłek dla bezrobotnych? <i>1 TAK, 2 NIE</i>						
10	Czy osoba poszukiwała pracy lub innej pracy w ciągu ostatnich 4 tygodni? <i>1 TAK (obecnie nie pracuje) → 12; 2 TAK (obecnie pracuje) lub 5 NIE (obecnie pracuje) → 15; 3 NIE(zalatwiona praca) → 13; 4 NIE (obecnie nie pracuje) → 11</i>						
11	Dlaczego nie poszukuje pracy?						
12	Czy jest gotowa do podjęcia pracy w tym lub następnym tygodniu? <i>1 TAK, 2 NIE</i>						
13	Jak długo osoba pozostaje obecnie bez pracy? (dotyczy także emerytów i rencistów; dla osób, które nigdy nie pracowały, w wierszu „lata” wpisać 97)	lata					
14		miesiące					
15	Własność instytucji, w której osoba pracuje jako w głównym miejscu pracy (dla obecnie pracujących)						
16	Własność instytucji, w której osoba pracuje jako w dodatkowym miejscu pracy (dla obecnie pracujących)						
17	Czy główne miejsce pracy znajduje się w miejscowości zamieszkania? (dla obecnie pracujących) <i>1 TAK, 2 NIE</i>						
18	Zawód obecnie wykonywany						
19	Zawód wykonywany w ostatnim miejscu pracy (dla osób obecnie niepracujących, ale pracujących w przeszłości)						
20	Ile razy osoba była zarejestrowana w urzędzie pracy jako bezrobotna w ostatnich 2 latach?						
21	Jak długo łącznie w ostatnich 2 latach osoba pozostawała bez pracy? (w miesiącach)						

1	Numer porządkowy osoby (wpisać ten sam co w C)						
23	Czy osoba uczestniczyła w jakiegokolwiek aktywności związanej z podnoszeniem swoich kwalifikacji zawodowych czy innych umiejętności w ciągu ostatnich 2 lat? <i>1 TAK, 2 NIE - przejść do 27</i>						
24	Podać rodzaj (rodzaje – do trzech) aktywności edukacyjnej						
25							
26							
27	Czy osoba pracowała za granicą w okresie 2007-2011? <i>1 TAK, 2 NIE</i>						
28	Czy osoba uczyła się za granicą w okresie 2007-2011? <i>1 TAK, 2 NIE (jeśli zarówno na 27 jak i 28 NIE – przejść do części E)</i>						
29	Ile razy wyjeżdżała za granicę i tam pracowała lub uczyła się w okresie 2007-2011?						
30	W jakich krajach pracowała lub uczyła się? (jeśli w więcej niż w dwóch, wpisać dwa, w których spędziła najwięcej czasu)						
31							
32	Podać łączny czas pracy lub nauki za granicą w latach 2007-2011 (w miesiącach)	Czas pracy					
33		Czas nauki					
34	Jeśli osoba wróciła w ostatnim roku po pobycie dłuższym niż 6 miesięcy w latach 2007-2011 z zagranicy, to dlaczego? (jeśli ten warunek nie jest spełniony, nic nie wpisujemy)						

E. WYŻYWIENIE

Chciał(a)bym zapytać o możliwości zaspokojenia potrzeb żywnościowych w Pana(i) gospodarstwie domowym.

1. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe stać na zakupy wystarczających ilości następujących artykułów żywnościowych?

Należy udzielić odpowiedzi niezależnie dla każdego z poniższych artykułów, przekreślając odpowiedni kwadrat

1.1. warzywa i przetwory warzywne	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.2. owoce i przetwory owocowe	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.3. mięso (w tym drób)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.4. przetwory mięsne i drobiowe	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.5. ryby i przetwory rybne	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.6. masło i inne tłuszcze jadalne	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.7. mleko	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.8. przetwory mleczne	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.9. cukier	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.10. wyroby cukiernicze (słodycze, czekolada itd.)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
1.11. używki (kawa, herbata, alkohol, papierosy)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

2. Jakiej zazwyczaj wody używa Pan(i) gospodarstwo domowe do picia (do herbaty lub kawy)?

1. z wodociągu lub ze zwykłej studni
2. z wodociągu lub ze zwykłej studni, ale przefiltrowanej przez domowy filtr
3. butelkowanej mineralnej lub źródlanej
4. ze studni głębinowej (tzw. "oligoczeńskiej")

3. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat zaspokojenie potrzeb żywnościowych Pana(i) gospodarstwa domowego:

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając kwadrat przy nim.

1. pogorszyło się
2. poprawiło się
3. nie zmieniło się

F. ZASOBNOŚĆ MATERIALNA GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Teraz chciał(a)bym zapytać czy posiadają Państwo pewne dobra i czy mają oszczędności oraz czy korzystają Państwo z kredytów i pożyczek.

1. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe posiada jakieś oszczędności? 1. TAK 2. NIE

Jeżeli gospodarstwo domowe posiada oszczędności przechodzimy do pyt. 2, jeżeli nie posiada, przechodzimy do pyt. 5.

2. Jaka jest w przybliżeniu łączna wartość posiadanych przez gospodarstwo domowe oszczędności?

Pokazać KARTĘ nr 1, poprosić o wybór jednego z wariantów odpowiedzi i przekreślić przy nim kwadrat.

- 1 do wysokości miesięcznych dochodów gospodarstwa
- 2 powyżej miesięcznych – do 3 miesięcznych dochodów gospodarstwa domowego
- 3 powyżej 3 miesięcznych – do półrocznych dochodów gospodarstwa domowego
- 4 powyżej półrocznych – do rocznych dochodów gospodarstwa domowego
- 5 powyżej rocznych dochodów gospodarstwa domowego
- 6 trudno powiedzieć [NIE CZYTAĆ]

3. Jaka jest forma posiadanych przez Pana(i) gospodarstwo domowe oszczędności?

Należy udzielić odpowiedzi niezależnie dla każdej z poniższych form oszczędności, przekreślając kwadrat przy właściwej odpowiedzi.

3.1. lokaty w bankach w złotych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.2. lokaty w bankach w walutach obcych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.3. w obligacjach	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.4. w funduszach inwestycyjnych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.5. Indywidualne Konto Emerytalne	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.6. w papierach wartościowych notowanych na giełdzie	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.7. udziały oraz akcje w prywatnych spółkach akcyjnych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.8. lokaty w nieruchomościach	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.9. lokaty w innych niż nieruchomości dobrach materialnych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.10. w gotówce	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.11. w polisie ubezpieczeniowej	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
3.12. w innej formie	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

4. W jakim celu Pana(i) gospodarstwo domowe gromadzi oszczędności?

Należy udzielić odpowiedzi dla każdego z poniższych celów oszczędzania, przekreślając odpowiedni kwadrat.

4.1. rezerwa na bieżące wydatki konsumpcyjne (np. żywność, odzież i ubranie)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.2. stałe opłaty (np. mieszkaniowe)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.3. zakup dóbr trwałego użytku	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.4. zakup domu, zakup mieszkania, wkład do spółdzielni mieszkaniowej	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.5. remont domu, mieszkania	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.6. leczenie	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.7. rehabilitację	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.8. wypoczynek	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.9. rezerwa na sytuacje losowe	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.10. zabezpieczenie przyszłości dzieci	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.11. zabezpieczenie na starość	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.12. na inne cele	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
4.13. bez specjalnego przeznaczenia	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

5. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe ma obecnie do spłacenia pożyczki lub kredyty? 1 TAK 2 NIE

Jeżeli gospodarstwo domowe ma obecnie do spłacenia pożyczki lub kredyty przechodzimy do pyt. 6, jeżeli nie ma, przechodzimy do pyt. 9.

6. Gdzie Pana(i) gospodarstwo domowe zaciągnęło pożyczki lub kredyty?

Należy udzielić odpowiedzi dla każdego z poniższych źródeł pożyczek i kredytów, przekreślając kwadrat przy właściwej odpowiedzi.

6.1. w bankach	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
6.2. w innych instytucjach	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
6.3. u osób prywatnych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

7. Ile wynosi łącznie zadłużenie Pana(i) gospodarstwa domowego?

Pokazać KARTĘ nr 1, poprosić o wybór jednego z wariantów odpowiedzi i przekreślić przy nim kwadrat.

1 <input type="checkbox"/> do wysokości miesięcznych dochodów gospodarstwa
2 <input type="checkbox"/> powyżej miesięcznych – do 3-miesięcznych dochodów gospodarstwa domowego
3 <input type="checkbox"/> powyżej 3-miesięcznych – do półrocznych dochodów gospodarstwa domowego
4 <input type="checkbox"/> powyżej półrocznych – do rocznych dochodów gospodarstwa domowego
5 <input type="checkbox"/> powyżej rocznych dochodów gospodarstwa domowego
6 <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć

8. Na jakie cele Pana(i) gospodarstwo domowe przeznaczają zaciągnięte pożyczki i kredyty?

Należy udzielić odpowiedzi dla każdego z poniższych celów przeznaczenia pożyczek i kredytów.

8.1. na bieżące wydatki konsumpcyjne (np. żywność, odzież, obuwie)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.2. stałe opłaty (np. mieszkaniowe)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.3. zakup dóbr trwałego użytku	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.4. zakup domu, zakup mieszkania, wkład do spółdzielni mieszkaniowej	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.5. remont domu, mieszkania	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.6. leczenie	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.7. zakup, dzierżawa narzędzi pracy (maszyny, wynajem lokalu itd.)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.8. wypoczynek	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.9. zakup papierów wartościowych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.10. spłata wcześniejszych długów	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.11. rozwój własnej działalności gospodarczej	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.12. kształcenie	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
8.13. na inne cele	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

9. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe lub ktokolwiek z członków gospodarstwa domowego posiada poniższe dobra. Nie ma znaczenia, czy są one ich własnością, czy też są wdzierżawione lub w inny sposób oddane do dyspozycji (odpowiedzi udzielamy w kolumnie *Czy posiada*). Jeżeli gospodarstwo nie posiada danego dobra proszę wskazać, czy (odpowiedzi udzielamy w kolumnach *Jeżeli nie posiada, to*) chciałoby je posiadać, lecz nie może sobie na to pozwolić ze względów finansowych (odp. TAK), czy też nie posiada tego z innych przyczyn niż finansowe, np. nie chce lub nie potrzebuje (odp. NIE). W kolumnie *Ile sztuk* proszę wpisać liczbę dóbr przy trzech pozycjach (komputer stacjonarny, komputer przenośny, samochód).

Należy udzielić odpowiedzi dla każdego z poniższych dóbr.

	Czy posiada		Jeśli nie posiada, to czy ze względów finansowych		Ile sztuk
	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.1. pralkę automatyczną	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.2. zmywarkę do naczyń	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.3. kuchenkę mikrofalową	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.4. telewizor LCD lub plazma	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.5. płatną telewizję satelitarną lub kablową	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.6. odtwarzacz DVD	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.7. kino domowe	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.8. dom letniskowy	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.9. komputer stacjonarny	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.10. komputer przenośny (laptop, notebook, iPad, tablet)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.11. elektroniczny czytnik książek	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.12. samochód osobowy (osobowo-dostawczy)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.13. dostęp do internetu w domu z komputera, laptopa lub przez telefon komórkowy	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.14. telefon domowy (stacjonarny)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.15. łódź motorową, żaglową	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	
9.16. działkę rekreacyjną	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	

10. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat sytuacja materialna Pana(i) gospodarstwa domowego:

- 1 pogorszyła się
2 poprawiła się
3 nie zmieniła się

11. Proszę powiedzieć, na ile się Pan(i) zgadza lub nie zgadza z następującymi stwierdzeniami.

	Zupełnie się nie zgadzam	Raczej się nie zgadzam	Ani się zgadzam, ani nie zgadzam	Raczej się zgadzam	W pełni się zgadzam
11.1. Przy robieniu zakupów najważniejsza jest dla nas jakość produktu. Cena jest kwestią drugorzędą.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11.2. W naszym domu/mieszkanie regularnie spotykamy się z wieloma przyjaciółmi i krewnymi.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11.3. Lubimy wydawać dużo pieniędzy na urządzenia techniczne.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
11.4. Jesteśmy na bieżąco z nowoczesną techniką.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

12. Czy zmienił(a)by Pan(i) operatora telefonu stacjonarnego lub komórkowego na operatora, który oferuje łącznie usługi telefonii komórkowej, stacjonarnej i internetu? *(pytanie to zadajemy, jeśli w gospodarstwie domowym jest telefon stacjonarny lub głowa gospodarstwa ma telefon komórkowy)*

- 1 nie
2 raczej nie
3 ani tak, ani nie
4 raczej tak
5 tak

13. Jeśli w gospodarstwie jest komputer, (stacjonarny lub laptop, notebook, iPad, tablet), to od kiedy?
(podać dwie ostatnie cyfry roku)

G. WARUNKI MIESZKANIOWE

Teraz chciał(a)bym porozmawiać z Panem(nią) o Pana(i) warunkach mieszkaniowych.

1. Czy Pana(i) gospodarstwo domowe użytkuje mieszkanie samodzielnie? 1 TAK 2 NIE

2. Jaka jest powierzchnia użytkowa mieszkania zajmowanego przez gosp. domowe w pełnych m²

3. Chcę również zapytać Pana(nią) o wyposażenie mieszkania w instalacje. Czy w mieszkaniu jest:

Należy udzielić odpowiedzi dla każdego z poniższych instalacji i urządzeń, przekreślając kwadrat przy właściwej odpowiedzi.

3.1. wodociąg 1 TAK 2 NIE

3.2. ustęp spłukiwany wodą bieżącą 1 TAK 2 NIE

3.3. łazienka z wanną lub prysznicem 1 TAK 2 NIE

3.4. ciepła woda bieżąca 1 TAK 2 NIE

3.5. gaz z sieci 1 TAK 2 NIE

3.6. gaz z butli 1 TAK 2 NIE

Jeśli w gospodarstwie jest wodociąg

4. Czy woda z wodociągu nadaje się do picia bez przygotowania? 1. TAK 2. NIE

5. W jaki sposób ogrzewane jest mieszkanie?

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

- 1 centralne ogrzewanie zbiorowe
2 centralne ogrzewanie indywidualne (na gaz, węgiel, koks, elektryczność, inne paliwo)
3 piece na opał (węgiel, drewno, trociny itp.)
4 inne

6. Czy obecnie Pana(i) gospodarstwo domowe zalega z:

Należy udzielić odpowiedzi dla każdej z poniższych opłat/spłat, przekreślając właściwy kwadrat.

Warianty: 1 - tak 1 miesiąc, 2 - tak 2 miesiące, 3 - tak 3 miesiące, 4 - tak 4-6 miesięcy, 5 - tak 7-12 miesięcy, 6 - tak powyżej 12 miesięcy, 7 - nie, 8 - nie dotyczy.

6.1. opłatami za mieszkanie (czynsz) 1 2 3 4 5 6 7 8

6.2. opłatami za gaz, energię elektryczną 1 2 3 4 5 6 7 8

6.3. spłatą kredytu mieszkaniowego 1 2 3 4 5 6 7 8

7. Czy w stosunku do sytuacji sprzed dwóch lat warunki mieszkaniowe Pana(i) gospodarstwa domowego:

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

- 1 poprawiły się
2 pogorszyły się
3 nie zmieniły się

H. KSZTAŁCENIE

Teraz chciał(a)bym porozmawiać z Panem(nią) o kształceniu dzieci.

UWAGA: PYTANIA 1-5 DOTYCZĄ GOSPODARSTW DOMOWYCH Z DZIEĆMI W WIEKU DO 26 LAT

1., 2., 3. Jaki poziom wykształcenia chciałby Pan(i), aby uzyskały Pana(i) dzieci, i czy jest na to szansa?

(Dla każdego z dzieci należy wybrać jeden z poniższych poziomów wykształcenia, wpisując odpowiednią cyfrę w kwadracie w kolumnie "Poziom wykształcenia". Następnie ocenić szanse uzyskania przez dziecko wybranego poziomu wykształcenia, wpisując odpowiednią cyfrę w kwadracie w kolumnie "Ocena szans" (pokazać KARTĘ nr 2)

poziom wykształcenia:

- 1 zasadnicza szkoła zawodowa
2 liceum profilowane (ogólnokształcące)
3 technikum lub liceum zawodowe
4 szkoła wyższa (licencjat)
5 szkoła wyższa (magisterium)

ocena szans:

- 1 już osiągnęło ten poziom
2 duże szanse
3 umiarkowane szanse
4 małe szanse
5 brak szans

(Odpowiedzi zapisać w wierszach 2 i 3 poniższej tabeli)

4, 5. Czy dziecko korzysta w domu z komputera i internetu? (pokazać KARTĘ nr 3)

- 1 Tak, ale tylko wspólnie z innymi członkami gospodarstwa domowego
2 Tak, korzysta samodzielnie
3 Nie, nie może korzystać z powodu schorzenia
4 Nie, nie umie używać komputera/internetu
5 Nie, chociaż potrafi, nie ma w domu dostępu do komputera/internetu
6 Nie, jest jeszcze za małe

(Odpowiedzi zapisać w wierszach 4 i 5 poniższej tabeli)

1. Numer dziecka*	1.1 <input type="checkbox"/>	2.1 <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/>	4.1 <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/>
2. Poziom wykształcenia	1.2 <input type="checkbox"/>	2.2 <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/>
3. Ocena szans	1.3 <input type="checkbox"/>	2.3 <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/>	4.3 <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/>
4. Korzystanie z komputera	1.4 <input type="checkbox"/>	2.4 <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/>	4.4 <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/>
5. Korzystanie z internetu	1.5 <input type="checkbox"/>	2.5 <input type="checkbox"/>	3.5 <input type="checkbox"/>	4.5 <input type="checkbox"/>	5.5 <input type="checkbox"/>

* numer dziecka taki sam jak numer porządkowy osoby z części C wiersz 1

UWAGA: PYTANIA 6 i 7 DOTYCZĄ WYŁĄCZNIE GOSPODARSTW DOMOWYCH Z DZIEĆMI UCZĄCYMI SIĘ (powyżej zerówki)

6. Czy w obecnym roku szkolnym został(a) Pan(i) zmuszony(a) ze względów finansowych do:

Należy udzielić odpowiedzi niezależnie dla każdego z poniższych typów rezygnacji, zaznaczając odpowiedni kwadrat

- | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 6.1. zrezygnowania z podjęcia przez dziecko zajęć dodatkowych? | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 6.2. ograniczenia lub zawieszenia wpłat na szkołę? | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 6.3. zrezygnowania z korzystania przez dziecko z obiadów w szkole? | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 6.4. zrezygnowania z korepetycji dla dziecka? | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 6.5. zmiany szkoły na wymagającą mniejszych lub żadnych opłat? | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 6.6. innych ograniczeń? | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |

7. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat zaspokojenie potrzeb Pana(i) gospodarstwa domowego związanych z kształceniem dzieci:

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

- 1 pogorszyło się
2 poprawiło się
3 nie zmieniło się

I. POMOC SPOŁECZNA

Teraz chciał(a)bym porozmawiać z Panem(nią) o pomocy dla Pana(i) gospodarstwa domowego

1. Czy gospodarstwo otrzymuje jakąś pomoc z zewnątrz: 1 TAK 2 NIE

Jeżeli gospodarstwo domowe otrzymuje pomoc, przechodzimy do pyt. 2, jeśli nie otrzymuje, przechodzimy do Działu J Kultura i wypoczynek

2. W jakiej formie gospodarstwo otrzymuje pomoc?:

Należy udzielić odpowiedzi niezależnie, dla każdej z poniższych form pomocy, przekreślając właściwy kwadrat.

- | | | |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 2.1. finansowej | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 2.2. rzeczowej | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |
| 2.3. w formie usług | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE |

J. KULTURA I WYPOCZYNEK

Teraz chciał(a)bym porozmawiać z Panem(nią) o sprawach związanych z kulturą i wypoczynkiem.

1. Czy ktokolwiek z członków Pana(i) gospodarstwa domowego musiał z powodu braku pieniędzy zrezygnować w ciągu ostatniego roku z: (*Odpowiedź NIE DOTYCZY oznacza brak potrzeb danego rodzaju*)

- | | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 1.1. kina | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE | 3 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 1.2. teatru, opery, operetki, filharmonii, koncertu | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE | 3 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 1.3. muzeum lub wystawy | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE | 3 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 1.4. zakupu książki | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE | 3 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 1.5. zakupu prasy (gazet, tygodników, miesięczników) | 1 <input type="checkbox"/> TAK | 2 <input type="checkbox"/> NIE | 3 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |

2. Ile jest (w przybliżeniu) w Państwa domu książek (bez podręczników szkolnych i instrukcji)

- 1 nie ma takich zbiorów
2 do 25 szt.
3 26 - 50 szt.
4 51 - 100 szt.
5 101 - 500 szt.
6 ponad 500 szt.

3. Czy w gospodarstwie jest jakiś instrument muzyczny (pianino, gitara lub inny) 1 TAK 2 NIE

4. – jeśli TAK, to czy ktoś z członków gospodarstwa gra na nim 1 TAK 2 NIE

5. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat zaspokojenie potrzeb Pan(i) gospodarstwa domowego związanych z kulturą:

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

1 pogorszyło się

2 poprawiło się

3 nie zmieniło się

6. Czy w ciągu ostatniego roku musieli Państwo (ktoś z dorosłych lub/i dzieci) z powodu braku pieniędzy zrezygnować z: (*odpowiedź NIE DOTYCZY oznacza brak potrzeb danego rodzaju*)

6.1. kolonii, obozu, innych wyjazdów grupowych dzieci (niepełnoletnich)

1 TAK 2 NIE, dzieci wyjechały 3 NIE DOTYCZY

6.2. urlopu, wyjazdów dorosłych 1 TAK 2 NIE, dorośli wyjechali 3 NIE DOTYCZY

6.3. wyjazdów rodzinnych (dorośli i dzieci niepełnoletnie)

1 TAK 2 NIE, rodzina wyjechała 3 NIE DOTYCZY

7. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat zaspokojenie potrzeb Pan(i) gospodarstwa domowego związanych z wypoczynkiem:

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

1 pogorszyło się

2 poprawiło się

3 nie zmieniło się

K. OCHRONA ZDROWIA

Teraz chciał(a)bym porozmawiać z Panem(nią) o sprawach związanych ze zdrowiem.

1. Czy w ciągu ostatniego roku ktokolwiek z Pan(i) gospodarstwa korzystał z usług:

1.1. placówek służby zdrowia opłacanych przez NFZ 1. TAK 2. NIE

1.2. placówek opłacanych z własnej kieszeni 1. TAK 2. NIE

1.3. placówek opłacanych przez pracodawcę (abonament lub ubezpieczenie) 1. TAK 2. NIE

2. Czy ktokolwiek z członków Pana(i) gospodarstwa domowego przebywał w ostatnim roku w szpitalu (z innych powodów niż ciąża)?

1. TAK numer osoby/osób z części C

2. NIE

Jeżeli w pytaniach 1 i 2 wszystkie odpowiedzi NIE przechodzimy do pyt. 4.

3. Ile gospodarstwo domowe wydało w sumie (w złotych) w ostatnich 3 miesiącach na:

3.1. leczenie czy różne badania w przychodniach i gabinetach, w których oficjalnie płacono za usługi (w tym również ponadstandardowych usług stomatologów, ortodontów, sprzętu ortopedycznego, także przynajmniej w części finansowanych przez NFZ itp.) zł

3.2. opłaty nieformalne, czyli tzw. dowody wdzięczności, które miały sprawić, że opieka będzie lepsza lub szybciej udzielona zł

3.3. prezenty jako dowód szczerzej wdzięczności za uzyskaną już opiekę zł

3.4. opłaty w szpitalu publicznym (np. na tzw. cegiełki, opłaty za nocne dyżury, znieczulenie, zakup leków w aptece dla pacjenta leczonego w szpitalu itp.) zł

4. Proszę powiedzieć, ile w sumie wydano w ciągu ostatnich 3 miesięcy na leki i inne artykuły farmaceutyczne związane z chorobą w Pana(i) gospodarstwie domowym zł

5. Czy w ciągu **ubiegłego roku** zdarzyło się w Pana(i) gospodarstwie domowym, że:

Należy udzielić odpowiedzi dla każdej z poniższych sytuacji, przekreślając odpowiedni kwadrat.

5.1. nie starczyło pieniędzy na realizację recept lub wykupienie leków zalecanych przez lekarza
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.2. z powodu braku pieniędzy nie leczyli Państwo zębów
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.3. z powodu braku pieniędzy musieli Państwo zrezygnować z uzyskania protez zębowych
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.4. z powodu braku pieniędzy musieli Państwo zrezygnować z wizyt u lekarza
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.5. z powodu braku pieniędzy musieli Państwo zrezygnować z badań medycznych (np. badania laboratoryjne, prześwietlenia, EKG)
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.6. z powodu braku pieniędzy musieli Państwo zrezygnować z zabiegów rehabilitacyjnych
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.7. z powodu braku pieniędzy musieli Państwo zrezygnować z wyjazdu do sanatorium
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

5.8. z powodu braku pieniędzy musieli Państwo zrezygnować z leczenia szpitalnego
1 TAK 2 NIE 3 NIE BYŁO TAKIEJ POTRZEBY

6. Czy polskie służby sanitarno-epidemiologiczne chronią nas w dostatecznym stopniu przed zagrożeniem zdrowia wynikającym z:

skala odpowiedzi:

1. zdecydowanie tak,
2. raczej tak,
3. raczej nie,
4. zdecydowanie nie,
5. trudno powiedzieć [NIE CZYTAĆ]

6.1. chemicznego zanieczyszczenia żywności pestycydami lub innymi substancjami (np. służącymi do konserwacji lub wynikającymi z zanieczyszczenia środowiska jak np. rtęć)

6.2. obecności bakterii w żywności (np. salmonelli, jadu kiełbasianego)

6.3. nowych technologii w produkcji żywności (np. modyfikacji genetycznej roślin, klonowania zwierząt, nanotechnologii)

6.4. chorób przenoszonych ze zwierząt na ludzi, takich jak świńska lub ptasia grypa, BSE czyli choroba szalonych krów

6.5. innych chorób wirusowych, na które są szczepionki

6.6. zanieczyszczenia kąpielisk

6.7. niewłaściwych warunków sanitarno-higienicznych w miejscach wypoczynku i zbiorowego żywienia

7. Gdyby dodatkowe ubezpieczenie zdrowotne gwarantowało poprawę dostępu do usług medycznych i ich jakości, to czy Pana(ni) gospodarstwo domowe byłoby gotowe wykupić takie ubezpieczenie?

- 1 NIE
2 TAK w wysokości do 100 zł miesięcznie
3 TAK w wysokości powyżej 100 zł miesięcznie

8. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat zaspokojenie potrzeb zdrowotnych Pana(i) gospodarstwa domowego:

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

- 1 pogorszyło się
2 poprawiło się
3 nie zmieniło się

L. SYTUACJA DOCHODOWA I SPOSÓB GOSPODAROWANIA DOCHODAMI

Teraz chciał(a)bym zapytać o sytuację finansową oraz dochody Pana(i) gospodarstwa domowego. Proszę wziąć pod uwagę dochody uzyskane przez wszystkie osoby z Pana(i) gospodarstwa domowego, wnoszące jakikolwiek dochód (z jakiegokolwiek źródła) do wspólnego budżetu.

1. Ile wyniósł dochód netto w zł w poprzednim miesiącu w Pana(i) gospodarstwie domowym?

jeśli odmowa to -- proszę podać przedział (pokazać KARTĘ nr 4)

2. Ile wyniósł przeciętny miesięczny dochód netto w zł w Pana(i) gospodarstwie domowym w 2010 roku

jeśli odmowa to -- proszę podać przedział (pokazać KARTĘ nr 4)

3. Czy przy aktualnym dochodzie netto Pana(i) gospodarstwo domowe wiąże koniec z końcem?

Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

- 1 z wielką trudnością
2 z trudnością
3 z pewną trudnością
4 raczej łatwo
5 łatwo

4. Jaki jest najniższy miesięczny dochód netto w zł potrzebny do związania końca z końcem przez Pana(i) gospodarstwo domowe? zł

5. Które z następujących określeń najlepiej charakteryzuje sposób gospodarowania dochodem w Pana(i) gospodarstwie domowych? Pokazać KARTĘ nr 5, poprosić o wybór jednego z wariantów odpowiedzi i przekreślić właściwy kwadrat.

- 1 starcza na wszystko i jeszcze oszczędzamy na przyszłość
2 starcza na wszystko bez specjalnych wyrzeczeń, lecz nie oszczędzamy na przyszłość
3 żyjemy oszczędnie i dzięki temu starcza na wszystko
4 żyjemy bardzo oszczędnie, aby odłożyć na poważniejsze zakupy
5 pieniędzy starcza na najtańsze jedzenie, ubranie i opłatę za mieszkanie oraz (jeśli gospodarstwo jest zadłużone) – na spłatę kredytu
6 pieniędzy starcza na najtańsze jedzenie, ubranie oraz opłatę za mieszkanie, ale nie starcza na spłatę kredytu
7 pieniędzy starcza tylko na najtańsze jedzenie i ubranie, ale nie starcza na opłatę za mieszkanie
8 pieniędzy starcza tylko na najtańsze jedzenie, ale nie starcza na ubranie
9 pieniędzy nie starcza nawet na najtańsze jedzenie

6. Czy stałe dochody Pana(i) gospodarstwa domowego pozwalają na zaspokojenie bieżących potrzeb?

1. TAK 2. NIE

Jeżeli dochody gospodarstwa domowego nie pozwalają na zaspokojenie bieżących potrzeb przechodzimy do pyt.7, jeżeli natomiast pozwalają - przechodzimy do pytania 8.

7. Jakie działania podejmuje Pana(i) gospodarstwo domowe dla zaspokojenia bieżących potrzeb?

Należy udzielić odpowiedzi niezależnie dla każdego z poniższych działań, przekreślając właściwy kwadrat.

7.1. wykorzystuje zgromadzone oszczędności	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.2. wyzbywa się posiadanego majątku (sprzedaje dobra rzeczowe) lub oddaje rzeczy pod zastaw (do lombardu)	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.3. ogranicza bieżące potrzeby	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.4. zaciąga pożyczki, kredyty	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.5. korzysta z pomocy krewnych	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.6. korzysta z pomocy kościoła/Caritasu	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.7. korzysta z pomocy opieki społecznej	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.8. członek gospodarstwa podejmuje dodatkową pracę	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.9. podejmuje inne działania	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE
7.10. nie podejmuje żadnych działań	1. <input type="checkbox"/> TAK	2. <input type="checkbox"/> NIE

8. W jaki sposób reguluje Pana(i) gospodarstwo domowe płatności cykliczne za telefon, telewizję, prąd itp. (rachunki, których wysokość się zmienia)?

Zaznaczyć wszystkie stosowane sposoby.

- 8.1. z konta bankowego przez Polecenie Zapłaty
- 8.2. z konta bankowego przez internet
- 8.3. z konta bankowego w placówce banku
- 8.4. na poczcie
- 8.5. w punkcie kasowym, gdzie można opłacać rachunki (np. w kasie hipermarketu)
- 8.6. bezpośrednio u dostawcy, w punkcie obsługi klienta,
- 8.7. inaczej
- 8.8. nie mamy takich płatności

Gdy gospodarstwo nie korzysta z Polecenia Zapłaty; odpowiedź 8.1 niezaznaczona

9. Dlaczego gospodarstwo domowe nie korzysta z regulowania płatności przez Polecenie Zapłaty?

Jeśli gospodarstwo ma konto bankowe pokazać KARTĘ nr 6, poprosić o wybór najwyżej dwóch wariantów odpowiedzi i przekreślić właściwe kwadraty.

- 9.1. nie mamy konta bankowego
- 9.2. obecny sposób jest najwygodniejszy
- 9.3. płacimy rachunki, gdy mamy pieniądze, automatyczna spłata byłaby problemem
- 9.4. płacimy małą liczbę rachunków, nie chce nam się ustanawiać takiej usługi
- 9.5. nie wiedzieliśmy, że jest taka usługa
- 9.6. nie wiemy, jak ustanowić taką usługę
- 9.7. aktywacja usługi jest zbyt skomplikowana
- 9.8. zbyt dużo to kosztuje
- 9.9. nie ufamy, że płatność będzie terminowo zrealizowana
- 9.10. boimy się utraty kontroli nad finansami
- 9.11. boimy się, że faktura może być wystawiona na błędną kwotę
- 9.12. wystawcy rachunków nie dają możliwości płacenia przez polecenie zapłaty

Jeśli w części C pyt. 30-34 ktokolwiek z gospodarstwa korzysta z usług bankowych

10. Czy w ostatnim roku ktoś z członków gospodarstwa domowego zrezygnował z usług jakiegoś banku (nie oddziału, tylko banku)?

1. TAK 2. NIE

11. -- jeśli TAK, to jaki był powód rezygnacji? Pokazać KARTĘ nr 7, poprosić o wybór najwyżej dwóch wariantów odpowiedzi i przekreślić właściwe kwadraty.

- 11.1. straciliśmy zaufanie do banku
- 11.2. nie byliśmy zadowoleni z obsługi (w oddziale, przez telefon, internet)
- 11.3. lokalizacja oddziału/bankomatu przestała być dla nas wygodna (przeprowadzka, zmiana miejsca pracy itp.)
- 11.4. inny bank przedstawił atrakcyjniejszą ofertę
- 11.5. otrzymaliśmy negatywną decyzję kredytową
- 11.6. z powodów osobistych (założenie wspólnego konta z małżonkiem, wyjazd zagranicę itd.)
- 11.7. inne
- 11.8. trudno powiedzieć, odmowa odpowiedzi [BRAK W KARCIE, NIE CZYTAĆ]

Jeśli w części C pyt. 30-34 nikt z gospodarstwa nie korzysta z usług bankowych

12. Dlaczego gospodarstwo nie korzysta z usług banków? Pokazać KARTĘ nr 8, poprosić o wybór najwyżej dwóch wariantów odpowiedzi i przekreślić właściwe kwadraty.

- 12.1. nie mamy zaufania do banków
- 12.2. za daleko do banku/bankomatu
- 12.3. nie mamy stałych dochodów/oszczędności
- 12.4. zbyt drogie jest korzystanie z usług bankowych
- 12.5. odmówiono kredytu
- 12.6. inne powody
- 12.7. trudno powiedzieć, odmowa odpowiedzi [NIE MA NA KARCIE I NIE CZYTAĆ]

13. Czy w porównaniu do sytuacji sprzed dwóch lat sytuacja dochodowa Pana(i) gospodarstwa domowego:
Należy wybrać jeden z wariantów odpowiedzi, przekreślając właściwy kwadrat.

- 1 pogorszyła się.....
- 2 poprawiła się
- 3 nie zmieniła się.....

M. KOMPUTER I INTERNET

Teraz chciał(a)bym porozmawiać z Panem(nią) o sprawach związanych z internetem.

Pytanie 1 do wszystkich gospodarstw domowych

1. Obecnie możliwe jest załatwienie coraz większej liczby spraw przez internet. Poniżej wymienione są różne sprawy urzędowe, które mogłyby być załatwiane przez internet. Gdyby istniała taka możliwość, to jak chcielibyście Państwo załatwiać te sprawy?

Pokazać KARTĘ nr 9. Odpowiedź prosimy zaznaczyć przekreślając kwadrat obok odpowiedniej cyfry od 1 do 4. Poszczególne cyfry oznaczają:

- 1. Nie potrzebuję internetu do załatwiania takiej sprawy
- 2. Chciałbym przez internet uzyskiwać tylko informacje lub pobierać odpowiednie formularze i dalej załatwiać sprawę w tradycyjny sposób
- 3. Chciałbym mieć możliwość załatwiania całej sprawy od początku do końca przez internet (włącznie z opłatami).
- 4. Nie przewiduję załatwiania takiej sprawy

1.1. Deklaracje podatkowe	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.2. Usługi Urzędu Pracy dotyczące ofert pracy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.3. Sprawy związane z zasiłkami i świadczeniami (np. zasiłki dla bezrobotnych, opiekuńcze, chorobowe, stypendia)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.4. Sprawy dotyczące dokumentów osobistych (takich jak: paszport, dowód osobisty, prawo jazdy)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

1.5. Rejestracja pojazdu.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.6. Pozwolenie na budowę.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.7. Policja, straż miejska, prokuratura – zgłaszanie skarg i przestępstw.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.8. Dostęp do bibliotek publicznych (przeszukiwanie katalogów, wypożyczanie książek)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.9. Zamawianie i otrzymywanie zaświadczeń lub odpisów aktów stanu cywilnego (np. urodzenia, małżeństwa).	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.10. Zapisy do żłobków, przedszkoli, szkół i szkół wyższych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.11. Zmiana adresu zameldowania.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.12. Załatwianie spraw urzędowych związanych z działalnością gospodarczą	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.13. Usługi związane ze zdrowiem (np. informacje o usługach dostępnych w publicznych placówkach służby zdrowia, o czasie oczekiwania na wizytę u lekarza, przyjęcie do szpitala czy do sanatorium, o terminach i miejscach świadczenia usług zdrowotnych)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.14. Załatwianie spraw związanych z wiarą religijną i działalnością Kościoła	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
1.15. Inne sprawy urzędowe (załatwiane np. w sądach, urzędach gminnych, powiatowych, wojewódzkich lub centralnych)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Pytania 2, 3 i 4 kierowane są do gospodarstw domowych z komputerem podłączonym do internetu (odpowieź TAK w pytaniu F. 9.13)

2. Od jak dawna internet jest w Pana(i) domu? Proszę podać rok podłączenia.

3. W jaki sposób członkowie Pana(-i) gospodarstwa domowego łączą się z internetem z domu? Pokazać KARTĘ nr 10; można wybrać więcej niż jedną możliwość, przekreślając właściwe kwadraty

- 3.1. dostęp wdzwaniany (nie można jednocześnie rozmawiać przez telefon i korzystać z internetu)
- 3.2. stałe łącze u operatora telefonii stacjonarnej - neostrada,
- 3.3. stałe łącze u innego operatora telefonii stacjonarnej (netia, dialog itp.)
- 3.4. stałe łącze poprzez dostawcę telewizji kablowej
- 3.5. inne stałe łącze np.: sieć osiedlowa, łącze lokalnego dostawcy internetu lub łącze współdzielone, sąsiedzkie
- 3.6. stały dostęp przez sieć komórkową np.: Orange Free, Blueconnect, iPlus, Play Online, Aster Mobile
- 3.7. dostęp do internetu przez komórkę (modem w komórce)
- 3.8. inne

4. Jeśli gospodarstwo posiada stałe łącze, to jaka jest jego prędkość? (kb/s czytaj kilobitów na sekundę; Mb/s czytaj megabitów na sekundę; Jeżeli różna prędkość w zależności od pory dnia, proszę spytać o maksymalną prędkość podaną w umowie z dostawcą)

- 1 do 144 kb/s 5 6Mb/s 9 trudno powiedzieć
- 2 512 kb/s 6 7-10Mb/s
- 3 1Mb/s 7 11-20Mb/s
- 4 2Mb/s 8 większa niż 20Mb/s

Pytanie 5 kierowane jest do gospodarstw domowych bez dostępu do internetu (odpowieź NIE w pytaniu F.9.13)

5. Dlaczego Pana(-i) gospodarstwo domowe nie ma dostępu do internetu? Pokazać KARTĘ nr 11; można wybrać najwyżej 3 możliwości, przekreślając właściwe kwadraty.

1. brak odpowiedniego sprzętu
2. brak możliwości technicznych korzystania z łącza stałego
3. wystarczające możliwości korzystania z internetu gdzie indziej
4. internet nie jest nam potrzebny,
5. internet nie ma nic ciekawego do zaoferowania
6. względy prywatności lub bezpieczeństwa
7. internet może być szkodliwy, np. może demoralizować dzieci, zabierać czas
8. koszty dostępu są zbyt duże
9. brak odpowiednich umiejętności korzystania
10. inny powód
11. zamierzamy założyć dostęp w tym roku

SERDECZNIE DZIĘKUJĘ PANU/I ZA POŚWIĘCONY NAM CZAS

Kwestionariusz indywidualny

Nr kolejny ankiety w ramach województwa (ten sam co w Części I)

RADA MONITORINGU SPOLECZNEGO

tel. (22) 536-54-16, 602290367

fax (22) 536-54-12

e-mail: czapinski@vizja.pl

DIAGNOZA SPOLECZNA 2011

niezależne badanie warunków i jakości życia w Polsce

CZĘŚĆ II indywidualna

KOBIETA³

Numer identyfikacyjny gospodarstwa domowego (taki sam jak w Części I/C)

Numer osoby (przepisać z Części I/C) numer sztywny (przepisać z Części I/C)

Imię (przepisać z Części I/C)

Ludzie różnią się między sobą. Żyją w różnych warunkach i w odmienny sposób odczuwają to, co spotyka ich na codzień; różnie radzą sobie z tym, co niesie życie.

Ten kwestionariusz dotyczy tego, jak Pani osobiście widzi swoje życie. Większość pytań powinna być interesująca, niektóre mogą być nudne i męczące, wiele będzie łatwych — chodzi przecież o Pani życie, a nie o jakiś nieznan problem; ale niektóre pytania będą trudne. Proszę odpowiedzieć na nie tak, jak Pani potrafi.

Niekiedy może Pani odnosić wrażenie, że już na jakiś temat Pani odpowiadała, a my pytamy o to samo w odmienny sposób. I będzie miała Pani rację. Próbujemy znaleźć najlepszy sposób zadawania pytań. Proszę się też nie dziwić, że skaczymy z tematu na temat — zestawy pytań zostały ułożone losowo.

Może być Pani pewna naszej dyskrecji. Wszystkie odpowiedzi wykorzystane będą tylko i wyłącznie do celów naukowych w zbiorczych analizach statystycznych.

Przy pytaniach mogą być podane różne możliwe odpowiedzi. Proszę zaznaczyć tę z nich, która najlepiej odpowiada Pani sytuacji. Przy niektórych pytaniach będzie można podkreślić więcej niż jedną odpowiedź. Jeżeli przy jakimś pytaniu nie ma do wyboru gotowych odpowiedzi, proszę wpisać w miejscu do tego przeznaczonym właściwą informację.

Uprzejmie prosimy o samodzielne wypełnienie ankiety, bez pomocy innych członków rodziny. Chodzi tutaj bowiem o indywidualne oceny i odczucia, a nie o uzgodnione z innymi ludźmi opinie. Jeśli nie będzie Pani potrafiła sobie poradzić z odpowiedzią na jakieś pytania, proszę zwrócić się o pomoc do ankietera.

INSTRUKCJA

W pytaniach, w których należy wybrać jedną lub więcej odpowiedzi, proszę swój wybór zaznaczyć przez przekreślenie kwadratu przy wybranej odpowiedzi, tak:

W pytaniach, w których należy określić swoją ocenę, proszę w odpowiedni kwadrat wpisać cyfrę odpowiadającą ocenie. Jeśli skala ocen dla tych pytań jest np. taka

1	2	3	4	5	6	7
	zupelnie					bardzo
	niewazne					wazne

oceny pośrednie (2,3,4,5,6) oznaczają, że coś jest tym mniej ważne im niższa cyfra (2 mniej ważne niż 3), a tym bardziej ważne im wyższa cyfra (6 bardziej ważne niż 5).

W pytaniach, w których należy podać jakąś wartość liczbową, proszę wpisać ją w odpowiednie kwadraty, pamiętając o tym, aby ostatnia cyfra znalazła się w ostatnim kwadracie, np. jeśli liczba przyjaciół wynosi 12, to liczba przyjaciół wynosi 5, to

³ Kwestionariusz przygotowany był w dwóch formach – żeńskiej i męskiej

1. Pani data urodzenia

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

dzień

miesiąc

rok

2. Co uważa Pani za **najważniejszy warunek udanego, szczęśliwego życia** (PROSZĘ NAJPIERW PRZECZYTAĆ WSZYSTKIE I WYBRAĆ NAJWYŻEJ TRZY WARTOŚCI, przekreślając przy nich kwadraty):

- 1 PIENIĄDZE
- 2 DZIECI
- 3 UDANE MAŁŻEŃSTWO
- 4 PRACA
- 5 PRZYJACIELE
- 6 OPATRZNOŚĆ, BÓG
- 7 POGODA DUCHA, OPTYMIZM
- 8 UCZCIWOŚĆ
- 9 ŻYCZLIWOŚĆ I SZACUNEK OTOCZENIA
- 10 WOLNOŚĆ, SWOBODA
- 11 ZDROWIE
- 12 WYKSZTAŁCENIE
- 13 SILNY CHARAKTER
- 14 INNE

3. Jak ocenia Pani swoje całe dotychczasowe życie, czy mogłaby Pani powiedzieć, że było? (proszę przekreślić kwadrat przy wybranej odpowiedzi)

- 1 WSPANIAŁE
- 2 UDANE
- 3 DOSYĆ DOBRE
- 4 ANI DOBRE, ANI ZŁE
- 5 NIEZBYT UDANE
- 6 NIESZCZĘŚLIWE
- 7 OKROPNE

4. Kiedy żyło się Pani łatwiej — przed 1989 rokiem czy obecnie?

- 1 łatwiej żyło mi się przed rokiem 1989
- 2 obecnie żyje mi się łatwiej
- 3 trudno powiedzieć
- 4 jestem za młoda, żeby pamiętać czasy sprzed 1989 r.

W ostatnich miesiącach: (NIE DOTYCZY oznacza brak męża)

5. Oczekiwania męża wobec Pani były tak duże, że nie mogła im Pani sprostać

- 1 CZĘSTO 2 ZDARZYŁO SIĘ 3 NIGDY 4 NIE DOTYCZY

6. Mąż wydawał wspólne pieniądze w sposób zbyt rozrzutny

- 1 CZĘSTO 2 ZDARZYŁO SIĘ 3 NIGDY 4 NIE DOTYCZY

7. Problemy i kłopoty męża przysparzały zmartwień i utrudniały Pani życie

- 1 CZĘSTO 2 ZDARZYŁO SIĘ 3 NIGDY 4 NIE DOTYCZY

W ostatnich miesiącach: (NIE DOTYCZY oznacza brak dzieci na utrzymaniu)

8. Musiała Pani wysłuchiwać skarg na swoje dziecko/dzieci (np. w szkole, od sąsiadów, od innych rodziców)

- 1 CZĘSTO 2 ZDARZYŁO SIĘ 3 NIGDY 4 NIE DOTYCZY

9. Poniosła Pani jakieś koszty w związku z tym, co zrobiło Pani dziecko

- 1 CZĘSTO 2 ZDARZYŁO SIĘ 3 NIGDY 4 NIE DOTYCZY

10. Dziecko lekceważyło sobie i odrzucało Pani pomoc, rady i wskazówki

- 1 CZĘSTO 2 ZDARZYŁO SIĘ 3 NIGDY 4 NIE DOTYCZY

11. Czują Pani, że traci wpływ na swoje dziecko/dzieci 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY 4 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
12. Miała Pani zbyt mało czasu dla swojego dziecka 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY 4 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

W ostatnich miesiącach:
13. Czują Pani, że Pani źródło dochodów jest niestale i niepewne 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY 4 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY (brak dochodów)
14. Problemy i kłopoty finansowe przysparzały zmartwień i utrudniały Pani życie 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY

W ostatnich miesiącach: (NIE DOTYCZY oznacza brak pracy zarobkowej)
15. Czują Pani, że Pani praca jest zbyt uciążliwa, brudna lub niebezpieczna 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY 4 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
16. Odczuwała Pani nadmiar obowiązków w pracy, którym nie mogła poddać 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY 4 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
17. Była Pani traktowana niesprawiedliwie przez innych w pracy 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY 4 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

W ostatnich miesiącach:
18. Odczuwała Pani nadmierne zatłoczenie w miejscu zamieszkania, np. że za dużo osób mieszka w Pani mieszkaniu, w klatce schodowej, w całym budynku 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY
19. Obawiała się Pani przestępczości, narkomanii, chuligaństwa w swojej dzielnicy, osiedlu, okolicy 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY
20. Problemy związane z sąsiadami lub innymi ludźmi z okolicy zatruwały Pani życie 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY
21. Denerwowały Panią decyzje i działania miejscowych władz 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY

W ostatnich miesiącach:
22. Odczuwała Pani dolegliwości fizyczne, takie na przykład jak łamanie w kościach, trudności z oddychaniem itp., które utrudniały Pani wychodzenie z domu, chodzenie po schodach itp. 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY
23. Problemy ze zdrowiem utrudniały Pani wykonywanie codziennych zajęć lub branie udziału w innych zajęciach 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY

W ostatnich miesiącach:
24. Załatwiała Pani jakąś sprawę urzędową 1 <input type="checkbox"/> TAK 2 <input type="checkbox"/> NIE (jeśli NIE, proszę przejść do pytania 28)
25. Nie mogła Pani sprawnie, szybko i bez trudności załatwić jakiejś sprawy urzędowej 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY
26. Musiała Pani szukać znajomości lub innych sposobów, aby załatwić jakąś sprawę urzędową 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY
27. Czują się Pani całkowicie bezsilna i upokorzona przy załatwianiu jakiejś sprawy urzędowej 1 <input type="checkbox"/> CZĘSTO 2 <input type="checkbox"/> ZDARZYŁO SIĘ 3 <input type="checkbox"/> NIGDY

28. Czy głosowała Pani w ostatnich wyborach samorządowych w 2010 roku? 1 TAK 2 NIE

29. Co jest według Pani ważniejsze w życiu?

1. przyjemności, dostatek, brak stresu,
2. poczucie sensu, osiągnięcie ważnych celów mimo trudności, bólu i wyrzeczeń

Czy w okresie minionego roku?

30. Podjęła Pani lepiej płatną lub dodatkową pracę 1 TAK 2 NIE

31. Zainwestowała Pani jakieś pieniądze w produkcję, handel lub usługi 1 TAK 2 NIE

32. Zarobiła Pani pieniądze na akcjach, obligacjach lub jednostkach uczestnictwa w jakimś funduszu 1 TAK 2 NIE

33. Zdobyła Pani nowe kwalifikacje lub umiejętności z myślą o możliwości lepszych zarobków 1 TAK 2 NIE

34. **Czy obstawia Pani jakieś zakłady** (np. w grach liczbowych typu LOTTO, wyścigach konnych, zawodach sportowych itd.)

1. TAK, co najmniej raz w miesiącu 2. TAK, sporadycznie 3. NIE

35. Biorąc wszystko razem pod uwagę, **jak ocenilaby Pani swoje życie w tych dniach** - czy mogłaby Pani powiedzieć, że jest:

- 1 BARDZO SZCZĘŚLIWA
- 2 DOSYĆ SZCZĘŚLIWA
- 3 NIEZBYT SZCZĘŚLIWA
- 4 NIESZCZĘŚLIWA

36. **Czy w ostatnim roku korzystała Pani z usług placówek zdrowia**

36.1. opłacanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia 1 TAK 2 NIE

36.2. opłacanych z własnej kieszeni 1 TAK 2 NIE

36.3. opłacanych przez pracodawcę, który wykupił abonament lub ubezpieczenie 1 TAK 2 NIE

37. **Jak często w minionych miesiącach zdarzało się Pani być tak załamana, że myślała Pani o samobójstwie?**

- 1 BARDZO CZĘSTO
- 2 DOSYĆ CZĘSTO
- 3 RZADKO
- 4 NIGDY

38. **Czy czuje się Pani kochana i darzona zaufaniem?** 1 TAK 2 NIE

39. **Jak często przeciętnie w ciągu miesiąca bierze Pani udział w nabożeństwach lub innych spotkaniach o charakterze religijnym?** (jeśli rzadziej niż raz w miesiącu — proszę wpisać 0)

razy w miesiącu

40. **Ile osób zalicza Pani do grona swoich przyjaciół?**

41. Jak silne w tych dniach jest Pani pragnienie życia? (proszę przekreślić kwadrat przy odpowiedniej cyfrze na poniższej skali)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
w ogóle nie chce mi się żyć					bardzo mocno chce mi się żyć				

42. Czy czuje się Pani osamotniona, mimo że tego nie chce? 1 TAK 2 NIE

43. Czy Pani zdaniem reformy w Polsce po 1989 roku udały się ogólnie, czy raczej nie udały?

- 1 udały się
2 nie udały się
3 trudno powiedzieć

44. Czy pali Pani papierosy? 1 TAK 2 NIE

45. — jeżeli TAK, to ile przeciętne sztuk papierosów dziennie Pani wypala? sztuk

46. — jeżeli NIE, to czy kiedykolwiek w życiu paliła Pani papierosy? 1 TAK 2 NIE

47. Czy w ciągu ostatnich dwóch lat zdarzyło się, że angażowała się Pani w działania na rzecz społeczności lokalnej (gminy, osiedla, miejscowości, w najbliższym sąsiedztwie)?

- 1 TAK 2 NIE

48. Proszę zaznaczyć, jak zazwyczaj Pani reaguje na kłopoty czy trudne sytuacje w swoim życiu? (można wybrać więcej niż jedną z możliwości, przekreślając przy wybranych kwadrat)

- 48.1. zwracam się o radę i pomoc do innych ludzi
48.2. mobilizuję się i przystępuję do działania
48.3. sięgam po alkohol
48.4. pocieszam się myślą, że mogło być jeszcze gorzej, lub że innym jest jeszcze gorzej
48.5. poddaję się, nie wiem, co robić
48.6. zażywam środki uspokajające
48.7. modłę się o pomoc do Boga
48.8. zajmuję się innymi rzeczami, które odwracają moją uwagę i poprawiają nastrój

49. Jakie wykształcenie miał Pani ojciec (lub główny opiekun/opiekunka), gdy miała Pani 14 lat?

- 1 niepełne podstawowe
2 podstawowe
3 zawodowe
4 niepełne średnie
5 średnie zawodowe
6 średnie ogólnokształcące
7 niepełne wyższe (w tym pomaturalne)
8 wyższe
9 nie wiem

50. Czy w ostatnim roku była Pani na jakimś zebraniu publicznym (ale nie w miejscu pracy)?

- 1 TAK 2 NIE

51. Czy w ostatnim roku wykonywała Pani nieodpłatnie jakąś pracę lub świadczyła jakieś usługi dla osób spoza rodziny bądź na rzecz organizacji społecznej

- 1 TAK 2 NIE

52. Czy jest Pani członkiem jakichś organizacji, stowarzyszeń, partii, komitetów, rad, grup religijnych, związków lub kół?

- 1 TAK, jednej
2 TAK, dwóch
3 TAK, trzech lub więcej
4 NIE

53. — jeśli TAK, to czy pełnił Pani jakieś funkcje w takich organizacjach? 1 TAK 2 NIE

54. Czy używa Pani komputera w pracy, w domu lub w innym miejscu, przynajmniej od czasu do czasu?

- 1 TAK 2 NIE

55. Jaki jest Pani wzrost? centymetrów

56. Jaka jest Pani waga? kilogramów

57. Poniżej w oddzielonych poziomymi liniami okienkach N, O, P itd. opisane są różne kategorie odczuć i zachowań. W każdym punkcie proszę przeczytać uważnie wszystkie cztery twierdzenia i wybrać jedno, które najlepiej oddaje Pani odczucia lub przekonania z okresu ostatniego miesiąca.

Proszę zaznaczyć swój wybór przekreślając kwadrat przy odpowiedniej cyfrze (0, 1, 2 lub 3).

- N. 0. Sądzę, że nie wyglądam gorzej niż dawniej.
 1. Martwię się tym, że wyglądam staro lub nieatrakcyjnie.
 2. Czuję, że wyglądam coraz gorzej.
 3. Jestem przekonana, że wyglądam okropnie.
-
- O. 0. Mam co najmniej równie dużo zapału do pracy jak dawniej.
 1. Z trudem przychodzi mi się zabrać do zrobienia czegokolwiek.
 2. Z ogromnym wysiłkiem zmuszam się do zrobienia czegokolwiek.
 3. Nie jestem w stanie cokolwiek zrobić.
-
- P. 0. Sypiam co najmniej równie dobrze jak dawniej.
 1. Sypiam gorzej niż dawniej.
 2. Rano budzę się teraz o 1-2 godziny wcześniej i trudno jest mi ponownie zasnąć.
 3. Budzę się kilka godzin za wcześnie i nie mogę ponownie zasnąć.
-
- Q. 0. Nie męczę się bardziej niż dawniej.
 1. Męczę się łatwiej niż dawniej.
 2. Męczy mnie prawie wszystko, co robię.
 3. Jestem zbyt zmęczona, aby cokolwiek robić.
-
- R. 0. Apetyt mam nie gorszy niż dawniej.
 1. Obecnie mam trochę gorszy apetyt.
 2. Apetyt mam wyraźnie gorszy.
 3. Nie mam w ogóle apetytu.
-
- T. 0. Nie martwię się o swoje zdrowie bardziej niż dawniej.
 1. Martwię się swoimi dolegliwościami, takimi jak: bóle, rozstrój żołądka lub zaparcia.
 2. Bardzo się martwię o stan swojego zdrowia; ciągle o tym myślę.
 3. Tak bardzo martwi mnie stan mojego zdrowia, że nie mogę o niczym innym myśleć.
-
- U. 0. Moje zainteresowanie sprawami seksu nie zmniejszyło się.
 1. Obecnie jestem mniej zainteresowana sprawami seksu.
 2. Sprawy seksu znacznie mniej mnie interesują.
 3. Utraciłam wszelkie zainteresowanie sprawami seksu.

58. Poniżej znajduje się kilka twierdzeń. Chcielibyśmy, aby Pani oceniła, w jakim stopniu odpowiadają one Pani przekonaniom i postawom. Oceny prosimy zaznaczyć, wpisując w kwadracie obok każdego twierdzenia wybraną cyfrę.

Poszczególne cyfry oznaczają:

1 - ZDECYDOWANIE TAK

2 - TAK

3 - RACZEJ TAK

4 - ANI TAK, ANI NIE

5 - RACZEJ NIE

6 - NIE

7 - ZDECYDOWANIE NIE

- 58.1. Podziwiam ludzi, którzy mają drogie domy, samochody i ubrania
- 58.2. Moje życie mimo bolesnych doświadczeń ma sens i dużą wartość
- 58.3. W życiu najważniejsze jest to, aby było dużo przyjemności i mało przykrości
- 58.4. Miarą życiowego sukcesu jest stan posiadania różnych dóbr materialnych
- 58.5. Lubię mieć rzeczy, których inni mogliby mi zazdrościć
- 58.6. Lubię kupować rzeczy, które nie mają praktycznego znaczenia
- 58.7. Samo robienie zakupów sprawia mi prawdziwą radość
- 58.8. Mam bardzo dużo energii w sobie
- 58.9. Ludzie głównie starają się pomagać innym
- 58.10. Homoseksualiści powinni móc układać sobie życie według własnych przekonań
- 58.11. Prawdziwy patriota nie powinien źle mówić o Polsce i Polakach
- 58.12. W kraju działałoby się lepiej, gdybyśmy przywiązywali mniejszą wagę do równego traktowania wszystkich
- 58.13. Zbyt wiele mają do powiedzenia w naszym kraju osoby obcego pochodzenia
- 58.14. Niektórzy ludzie są więcej warci od innych
- 58.15. Chciałabym dobrze, atrakcyjnie wyglądać
- 58.16. W idealnym świecie wszystkie narody powinny być sobie równe
- 58.17. Przywiązuję dużą wagę do dóbr materialnych
- 58.18. Powinniśmy za wszelką cenę starać się traktować innych ludzi w taki sam sposób
- 58.19. Pragnę zyskiwać przyjaciół
- 58.20. Niektóre grupy ludzi nie zasługują na szacunek
- 58.21. Powinniśmy dążyć do tego, aby dochody wszystkich ludzi były w miarę wyrównane
- 58.22. Bez kar fizycznych nie da się dobrze wychować dzieci.
- 58.23. Każdy z nas jest kowalem swojego losu

59. Czy, biorąc wszystko razem pod uwagę, miniony rok należał w Pani życiu do udanych ?

1 TAK 2 NIE

60. Od czego lub od kogo zależało to, że miniony rok należał do udanych lub do nieudanych? (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)

60.1. od władz

60.2. ode mnie samej

60.3. od innych ludzi

60.4. od losu (opatrności)

61. Poniżej wymienionych jest kilkanaście dolegliwości związanych ze zdrowiem. Proszę powiedzieć, czy w okresie **MINIONEGO MIESIĄCA** zdarzało się Pani doświadczać tych dolegliwości. Jeśli jakiejś dolegliwości w ogóle nie miała Pani w okresie minionego miesiąca, proszę przekreślić kwadrat w kolumnie „nie miałam”; jeśli doświadczała Pani jakiejś dolegliwości rzadziej niż przez połowę minionego miesiąca, proszę przekreślić kwadrat w środkowej kolumnie; jeśli jakaś dolegliwość dokuczwała Pani co najmniej przez połowę minionego miesiąca, proszę przekreślić kwadrat w ostatniej kolumnie

W MINIONYM MIESIĄCU:	Nie miałam	Miewałam rzadziej niż przez 15 dni	Miewałam co najmniej przez połowę miesiąca
61.1. silne bóle głowy	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.2. bóle brzucha lub wzdęcia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.3. ból albo napięcie mięśni karku i ramion	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.4. bóle w klatce piersiowej lub sercu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.5. suchość w ustach lub gardle	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.6. napady pocenia się	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.7. uczucie duszności	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.8. łamanie i bóle w całym ciele	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.9. gwałtowne bicie serca (palpitacje)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.10. dreszcze lub drgawki	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.11. uczucie parcia na pęcherz i częstsze oddawanie moczu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.12. uczucie zmęczenia niezwiązanego z pracą	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.13. zaparcia	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.14. krwawienie z nosa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
61.15. gwałtowne skoki ciśnienia krwi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

62. Ogólnie rzecz biorąc, czy uważa Pani, że można ufać większości ludzi, czy też sądzi Pani, że w postępowaniu z ludźmi ostrożności nigdy za wiele?

- 1 większości ludzi można ufać
 2 ostrożności nigdy za wiele
 3 trudno powiedzieć

63. Chcielibyśmy, aby Pani oceniła teraz poszczególne dziedziny swego życia i powiedziała, w jakim stopniu jest Pani z każdej z nich zadowolona. Oceny prosimy zaznaczyć, przekreślając kwadrat przy wybranej cyfrze obok danej dziedziny życia. Poszczególne cyfry oznaczają:

- 1 - BARDZO ZADOWOLONA
 2 - ZADOWOLONA
 3 - DOSYĆ ZADOWOLONA
 4 - DOSYĆ NIEZADOWOLONA
 5 - NIEZADOWOLONA
 6 - BARDZO NIEZADOWOLONA
 7 - nie dotyczy

W jakim stopniu zadowolona jest Pani:

63.1. ze swoich stosunków z najbliższymi w rodzinie	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.2. z sytuacji finansowej własnej rodziny	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.3. ze stosunków z koleżankami (grupą przyjaciół)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.4. ze stanu swojego zdrowia	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.5. ze swoich osiągnięć życiowych	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>

63.6. z sytuacji w kraju	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.7. z warunków mieszkaniowych	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.8. z miejscowości, w której Pani żyje	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.9. z perspektyw na przyszłość	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.10. z życia seksualnego	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.11. ze swojego wykształcenia	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.12. ze sposobu spędzania wolnego czasu	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.13. z pracy	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.14. z dzieci	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.15. z małżeństwa	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
63.16. ze stanu bezpieczeństwa w miejscu zamieszkania	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>

64. **Które z podanych stwierdzeń o demokracji jest Pani najbliższe?**

1 demokracja ma przewagę nad wszelkimi innymi formami rządów

2 niekiedy rządy niedemokratyczne mogą być lepsze niż rządy demokratyczne

3 dla takich ludzi jak ja nie ma w gruncie rzeczy znaczenia, czy rząd jest demokratyczny, czy niedemokratyczny

4 demokracja jest złą formą rządów

5 trudno powiedzieć

65. **Pani własny (osobisty) dochód miesięczny netto (na rękę) średnio z ostatnich trzech miesięcy wyniósł**

złotych

66. **Jakiego dochodu miesięcznie netto (na rękę) spodziewa się Pani za dwa lata?**

złotych

67. **Poniżej wymienione są różne zachowania. Jedne z nich mogą dotyczyć bezpośrednio Pani samej, a inne tylko innych ludzi. Proszę powiedzieć, które z poniższych zachowań osobiście Panią obchodzą, a które nie?**

Odpowiedzi prosimy zaznaczyć wpisując w kwadracie obok każdego zachowania odpowiednią cyfrę od 1 do 5. Poszczególne cyfry oznaczają:

1 - W OGÓLE MNIE NIE OBCHODZI
2 - MAŁO MNIE OBCHODZI
3 - TROCHĘ MNIE OBCHODZI
4 - BARDZO MNIE OBCHODZI
5 - TRUDNO POWIEDZIEĆ

Jak bardzo Panią obchodzi, czy:

67.1. ktoś płaci podatki mniejsze niż powinien

67.2. ktoś unika płacenia za korzystanie z transportu publicznego (np. autobusów, pociągów)

67.3. ktoś pobiera niesłusznie zasiłek dla bezrobotnych

67.4. ktoś nie płaci (choć może) czynszu za mieszkanie

67.5. ktoś otrzymuje niesłusznie rentę inwalidzką (z tytułu niezdolności do pracy)

67.6. ktoś wyłudza odszkodowanie z ubezpieczenia

68. Chcielibyśmy dowiedzieć się z iloma osobami kontaktuje się Pani w celach towarzyskich i osobistych regularnie (przynajmniej kilka razy w roku). Proszę podać przybliżoną liczbę takich osób:

68.1. z najbliższej rodziny

68.2. spośród przyjaciół

68.3. spośród znajomych (z pracy/szkoły, sąsiedzi i inni)

69. Ile spośród tych osób mieszka w tej samej miejscowości lub do 10 km od Pani?

70. Ile czasu poświęciła Pani przeciętnie dziennie w minionym tygodniu na oglądanie telewizji?

- 1 nie oglądam telewizji
2 mniej niż godzinę
3 od godziny do dwóch godzin
4 od dwóch do trzech godzin
5 od trzech godzin do czterech godzin
6 powyżej czterech godzin

71. Ile razy w minionym miesiącu była Pani:

71.1. w kinie, teatrze lub na koncercie

71.2. w restauracji, kawiarni, pubie

71.3. na spotkaniu towarzyskim

W MINIONYM ROKU:

72. korzystałam z porad psychologa (psychiatry)

1 TAK 2 NIE

73. piłam za dużo alkoholu

1 TAK 2 NIE

74. próbowałam narkotyków/dopalaczy

1 TAK 2 NIE

75. zmarł ktoś bliski mi

1 TAK 2 NIE

76. nie mogłam znaleźć pracy po ukończeniu szkoły

1 TAK 2 NIE 3 NIE DOTYCZY

77. zostałam przeniesiona na gorsze stanowisko

1 TAK 2 NIE 3 NIE DOTYCZY

78. ominął mnie awans zawodowy

1 TAK 2 NIE 3 NIE DOTYCZY

79. awansowałam na wyższe stanowisko

1 TAK 2 NIE 3 NIE DOTYCZY

80. miałam poważne problemy z szefem

1 TAK 2 NIE 3 NIE DOTYCZY

81. otworzyłam własny interes, założyłam firmę

1 TAK 2 NIE

82. na prowadzonych interesach straciłam dużo pieniędzy

1 TAK 2 NIE 3 NIE DOTYCZY

83. okradziono mnie

1 TAK 2 NIE

84. zostałam napadnięta i pobita

1 TAK 2 NIE

85. włamano się do mojego domu lub samochodu

1 TAK 2 NIE

86. zostałam oskarżona o czyn, za który grozi kara więzienia lub grzywna

1 TAK 2 NIE

87. byłam zatrzymana przez policję

1 TAK 2 NIE

88. zostałam oskarżona w sprawie cywilnej	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
89 spowodowałam kolizję lub wypadek drogowy	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
90. bliska osoba została aresztowana lub miała kłopoty z prawem	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
91. byłam dyskryminowana ze względu na narodowość, wygląd, przekonania lub z innych powodów	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
92. moje mieszkanie (dom) zostało poważnie zniszczone	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
93. przeprowadzony został remont mojego mieszkania (domu)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
94. miałam kłopoty z właścicielem lub zarządcą budynku, w którym mieszkam (mieszkałam)	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE 3 <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
95. poważnie chorowałam	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

96. **Czy zamierza Pani w ciągu następnych dwóch lat wyjechać za granicę, aby tam pracować?**

1 TAK, do kraju Unii Europejskiej, którego

2 TAK, do kraju poza Unią Europejską, którego

3 NIE

97. — jeśli TAK, to na jak długo?

1 nie dłużej niż na rok

2 na okres od roku do dwóch lat

3 na dłużej niż dwa lata

4 na zawsze

5 to zależy od tego, jak mi się za granicą powiedzie

98. **Czy ma Pani zaufanie do?:**

98.1. banków komercyjnych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.2. Narodowego Banku Polskiego	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.3. Sejmu	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.4. Prezydenta	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.5. Parlamentu Europejskiego	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.6. policji	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.7. rządu	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.8. ZUS-u	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.9. giełdy	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.10. Otwartych Funduszy Emerytalnych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.11. sądów	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.12. towarzystw ubezpieczeniowych	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.13. członków własnej rodziny	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA
98.14. sąsiadów	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE	3 <input type="checkbox"/> NIE MAM ZDANIA

99. Czy sądzi Pani, że kampanie społeczne i inne działania mające na celu poprawę lub ochronę zdrowia Polaków -- takie jak kampania antynikotynowa, akcja przeciwko dopalaczom, propagowanie szczepień -- są skuteczne, zmieniają zachowania Polaków

1. zdecydowanie tak
2. raczej tak
3. raczej nie
4. zdecydowanie nie
5. trudno powiedzieć/nie wiem

100. Czy uprawia Pani aktywnie którąś z form sportu, ćwiczeń fizycznych?

- 100.1. nie uprawiam aktywnie żadnej formy sportu ani ćwiczeń fizycznych
- 100.2. aerobik
- 100.3. bieganie/jogging/nordic walking
- 100.4. siłownia
- 100.5. jazda na rowerze
- 100.6. jazda na nartach lub inne sporty zimowe
- 100.7. pływanie
- 100.8. gra w piłkę nożną lub inne gry zespołowe
- 100.9. joga
- 100.10. sztuki walki
- 100.11. inne formy

101. Jakie cechy najbardziej wyróżniają Pani zdaniem bank godny zaufania?

(można zaznaczyć najwyżej 3 cechy)

- 1 długoletnia obecność na rynku
- 2 bank polski
- 3 bank zagraniczny
- 4 bank prywatny
- 5 bank państwowy
- 6 wysoka jakość obsługi
- 7 indywidualne doradztwo
- 8 najbardziej funkcjonalny serwis internetowy
- 9 doradca, którego znam od wielu lat
- 10 polecany przez znajomych
- 11 częste reklamy w telewizji i innych mediach
- 12 reklamy ze znanymi osobami
- 13 duża liczba placówek
- 14 szeroka oferta produktów

102. Czy Pani zdaniem Narodowy Bank Polski zajmuje się? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

- 1 ustalaniem kursu złotego
- 2 emisją monet i banknotów w Polsce
- 3 obsługą rachunków ministerstw i urzędów centralnych
- 4 walką z inflacją
- 5 edukacją ekonomiczną
- 6 finansowaniem budżetu państwa
- 7 zarządzaniem rezerwami walutowymi Polski
- 8 nadzorem nad sektorem bankowym
9. nie wiem czym się zajmuje Narodowy Bank Polski

103. Czy słyszała Pani o płatnościach zbliżeniowych Visa payWave / Mastercard PayPass?

1. Tak, korzystam z karty zbliżeniowej
2. Tak, znam zasady działania, ale nie posiadam takiej karty
3. Nie

-104 - jeśli odpowiedź 2 Czy chciałaby Pani realizować płatności zbliżeniowe przy pomocy telefonu komórkowego?

1. Tak
2. Nie

105. Która z przyczyn katastrofy polskiego samolotu pod Smoleńskiem 10 IV 2010 r jest Pani zdaniem najbardziej prawdopodobna? (proszę zaznaczyć najwyżej dwie z poniższych przyczyn)

- 1 błąd pilotów lub kontrolerów lotu
- 2 zamach, spisek przeciwko polskiemu Prezydentowi
- 3 naciski na pilotów, aby lądowali bez względu na trudne warunki
- 4 ogólny bałagan w instytucjach odpowiedzialnych za lot
- 5 inna przyczyna
- 6 trudno powiedzieć

106. Która partia polityczna jest Pani najbliższa? (w nawiasie nazwisko szefa partii)

- 1 Prawo i Sprawiedliwość (Jarosław Kaczyński)
- 2 Polskie Stronnictwo Ludowe (Waldemar Pawlak)
- 3 Sojusz Lewicy Demokratycznej (Grzegorz Napieralski)
- 4 Polska Jest Najważniejsza (Joanna Kluzik-Rostkowska)
- 5 Platforma Obywatelska (Donald Tusk)
- 6 Inna
- 7 Żadna
- 8 Trudno powiedzieć

107.1, 107.2. Czy sądzi Pani, że zamiana złotego na euro w najbliższych latach byłaby korzystna dla Polski i dla Pani osobiście?

	dla Polski	dla mnie
Zdecydowanie korzystna	1. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
Raczej korzystna	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
Raczej niekorzystna	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
Zdecydowanie niekorzystna	4. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
Trudno powiedzieć	5. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>

Na kolejnych stronach znajdują się zestawy pytań kierowanych do niektórych tylko osób. Proszę sprawdzić, które warunki Pani spełnia i przejść do odpowiednich dla Pani części kwestionariusza:

osoby, które kiedykolwiek pracowały zawodowo (także pracujące obecnie) – pyt. 108

osoby obecnie pracujące zawodowo – pyt. 109-115

osoby, które zmieniły miejsce pracy w latach 2007-2011, niezależnie od tego, czy obecnie pracują – pyt. 116-117

osoby niepracujące zawodowo w latach 2007-2011 – pyt. 118-119

osoby posiadające konto w banku – pyt. 120-121

osoby, które mieszkały kiedykolwiek z partnerem przez co najmniej trzy miesiące – pyt. 122

osoby mające dzieci, które obecnie nie mieszkają razem z nimi – pyt. 123

osoby korzystające z komputera -124-125

osoby korzystające z internetu – 126-133

osoby pracujące na własny rachunek z zarejestrowaną działalnością gospodarczą – 134-137

DLA OSÓB, KTÓRE KIEDYKOLWIEK PRACOWAŁY ZAWODOWO (TAKŻE PRACUJĄCYCH OBECNIE)

108. Proszę przypomnieć sobie okresy, w których pracowała Pani zawodowo. Proszę wpisać rok rozpoczęcia i zakończenia kolejnych okresów zatrudnienia w kolejnych kolumnach. Zakończenie pracy oznacza, że nastąpiła przerwa w zatrudnieniu dłuższa niż 3 miesiące (urlop wychowawczy, bezrobocie, nauka itp.). Jeśli była Pani na urlopie macierzyńskim (urlop bezpośrednio po urodzeniu dziecka przysługujący na około 4-5 miesięcy), to proszę potraktować ten okres jako okres pracy zawodowej. Jeśli była Pani na urlopie wychowawczym (urlop, jaki można wziąć dodatkowo po urlopie macierzyńskim, trwający do 3 lat) to proszę potraktować ten okres także jako okres bez pracy (jeśli takich okresów pracy było więcej niż 6, proszę ograniczyć się do 6 ostatnich).

Kolejny numer pracy zawodowej	1	2	3	4	5	6
108.1. Rok podjęcia pracy (dwie ostatnie cyfry)	<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"/>
108.2. Rok zakończenia pracy (dwie ostatnie cyfry); jeśli to jest obecna praca, proszę nic nie wpisywać	<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"/>

DLA OSÓB OBECNIE PRACUJĄCYCH ZAWODOWO

109. Ile przeciętnie godzin w tygodniu Pani pracuje? godzin

110. Czy w Pani głównym miejscu pracy możliwe jest?		
110.1. zmienianie godziny rozpoczęcia lub zakończenia dnia pracy,	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
110.2. wyjście z pracy przynajmniej na godzinę	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE
110.3. wykonywanie niektórych obowiązków zawodowych w domu	1 <input type="checkbox"/> TAK	2 <input type="checkbox"/> NIE

111. Czy pełni Pani obecnie funkcję kierowniczą? 1 TAK 2 NIE

112. -- jeśli TAK, to ilu pracowników Pani podlega?

113. **Co jest Pani zdaniem najważniejsze w pracy zawodowej?** (proszę przeczytać wszystkie odpowiedzi i wybrać najwyżej 3, przekreślając znajdujące się przy nich kwadraty)

- 1 brak napięć i stresów
- 2 duża samodzielność
- 3 możliwość rozwoju osobistego
- 4 praca zgodna z umiejętnościami
- 5 możliwość szybkiego awansowania
- 6 stabilność zatrudnienia
- 7 dogodne godziny pracy
- 8 możliwość wykonywania pracy w domu
- 9 długi urlop
- 10 zajęcie poważane przez ludzi
- 11 odpowiednia płaca
- 12 inne czynniki

114. **Na jakich warunkach podjęłaby Pani pracę za granicą?**

(można wybrać najwyżej 2 odpowiedzi)

- 1 jeśli wynagrodzenie byłoby wyższe, niż mam obecnie
- 2 jeśli praca byłaby ciekawsza niż obecna
- 3 jeśli możliwości awansu/rozwoju zawodowego byłyby większe niż obecne
- 4 jeśli miałabym pewność zatrudnienia przynajmniej przez rok
- 5 na żadnych warunkach nie podjęłabym pracy poza krajem

115. **Jakie Pani zdaniem rozwiązania ułatwiłyby godzenie pracy zawodowej z obowiązkami rodzinnymi, w tym z obowiązkami rodzicielskimi?** Proszę wpisać w poszczególne kwadraty liczby od 1 (najważniejsze rozwiązanie) do 10 (najmniej ważne)

- 115.1 praca w niepełnym wymiarze
- 115.2 praca w systemie zmianowym
- 115.3 elastyczny czas pracy
- 115.4 możliwość wykonywania części pracy w domu
- 115.5 więcej wolnych dni w tygodniu
- 115.6 dłuższy urlop macierzyński
- 115.7 dłuższy płatny urlop wychowawczy
- 115.8 wyższe zasiłki (np. wychowawczy, na dzieci itp.)
- 115.9 lepsze możliwości opieki poza domem nad dziećmi w wieku poniżej 7 lat (więcej żłobków i przedszkoli, dostosowanie czasu przebywania dzieci do pracy rodziców)
- 115.10 lepsze możliwości opieki poza domem nad dziećmi w wieku 7 -12 lat (więcej zajęć pozalekcyjnych w szkołach, świetlice osiedlowe itp.)

DLA OSÓB, KTÓRE W LATACH 2007-2011 ZMIENIŁY MIEJSCE PRACY, NIEZALEŻNIE OD TEGO, CZY OBECNIE PRACUJĄ

116. **Dlaczego zmieniła (zmieniała) Pani miejsce pracy w latach 2007-2011?** (można wybrać więcej niż jeden powód)

- 116.1. dobrowolna decyzja w celu podjęcia lepszej/lepiej płatnej pracy
- 116.2. skończyła się umowa o pracę na czas określony
- 116.3. z przyczyn niezależnych ode mnie (stan zdrowia, zwolnienie, urlop, restrukturyzacja firmy, bankructwo firmy, emerytura)
- 116.4. inne powody

117. Czy zmiana miejsca pracy wiązała się także ze zmianą wykonywanego zawodu? 1 TAK 2 NIE

DLA OSÓB NIEPRACUJĄCYCH ZAWODOWO W LATACH 2007-2011

118. **Dlaczego nie pracowała Pani w latach 2007-2011?** (można wybrać do 3 powodów, przekreślając znajdujące się przy nich kwadraty)

- 1 nauka, uzupełnianie kwalifikacji
- 2 zajmowanie się domem
- 3 ze względu na opiekę nad dziećmi
- 4 ze względu na opiekę nad niepełnosprawnymi i starszymi członkami gospodarstwa
- 5 ze względu na stan zdrowia, niepełnosprawność
- 6 ze względu na nieodpowiedni wiek
- 7 ze względu na brak kwalifikacji odpowiadających pracodawcom
- 8 emerytura
- 9 ze względu na trudności ze znalezieniem pracy
- 10 otrzymywanie świadczeń społecznych
- 11 nie chciałam pracować

119. **Pod jakimi warunkami podjęłaby Pani pracę zawodową w kraju?** (proszę wybrać i zaznaczyć najwyżej 2 odpowiedzi)

- 1 gdyby była możliwość podjęcia pracy w niepełnym wymiarze
- 2 gdyby była możliwość wykonywania przynajmniej części pracy w domu
- 3 gdyby była możliwość elastycznego organizowania czasu pracy
- 4 gdyby była możliwość otrzymywanie większej pomocy ze strony innych członków rodziny w wykonywaniu obowiązków rodzinnych
- 5 gdyby była możliwość skorzystania z odpowiedniej opieki dla dzieci lub chorych
- 6 gdyby była możliwość zachowania prawa do otrzymywanych obecnie świadczeń społecznych
- 7 gdyby utworzono dogodne warunki pracy i dojazdu do pracy dla osób niepełnosprawnych
- 8 inne
- 9 nie chcę w ogóle pracować

DLA OSÓB POSIADAJĄCYCH KONTO W BANKU

120. **Proszę podać, czy korzystając z konta osobistego wykonywała Pani poniższe czynności:**

	w ostatnim roku	w ostatnim miesiącu	w ostatnim tygodniu
120.1. wypłata pieniędzy z bankomatu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
120.2. wypłata pieniędzy w oddziale banku	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
120.3. płatność kartą w sklepie	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
120.4. przelew zlecony w oddziale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
120.5. przelew zlecony przez internet	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

121. **Jakie są główne powody korzystania z banku, w którym ma Pani konto osobiste?** (proszę zaznaczyć najwyżej dwa najważniejsze)

- 1. lokalizacja oddziału/bankomatu jest dla mnie dogodna
- 2. dobra renoma banku
- 3. atrakcyjna oferta
- 4. dobra obsługa
- 5. kiedyś założyłam konto w tym banku i tak już zostało/ przyzwyczaiałam się

DLA OSÓB, KTÓRE MIESZKAŁY KIEDYKOLWIEK Z PARTNEREM PRZEZ CO NAJMNIJ TRZY MIESIĄCE

122. Proszę podać rok rozpoczęcia i zakończenia wspólnego zamieszkania z partnerem jeśli związków takich było więcej, to rok rozpoczęcia i zakończenia wspólnego zamieszkania z kolejnymi partnerami wpisać proszę w kolejnych kolumnach						
Kolejny numer partnera	1	2	3	4	5	6
122.1. Rok wspólnego zamieszkania (dwie ostatnie cyfry)	<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"/>
122.2. Rok, w którym przestali Państwo razem mieszkać (dwie ostatnie cyfry); jeśli to jest obecny związek proszę nic nie wpisywać	<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"/>

DLA OSÓB MAJĄCYCH DZIECI, KTÓRE OBECNIE NIE MIESZKAJĄ RAZEM Z NIMI

123. Proszę podać rok urodzenia dziecka/dzieci, które z Panią obecnie nie mieszka(ją)						
Kolejny numer dziecka	1	2	3	4	5	6
Rok urodzenia dziecka (dwie ostatnie cyfry)	<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"/>

DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z KOMPUTERA

124. Ile godzin w ostatnim tygodniu spędziła Pani przy komputerze? <input type="text"/> <input type="text"/> godzin

125. Czy podczas korzystania z komputera wykonywała Pani następujące czynności? <i>Proszę przekreślić kwadraty przy właściwych odpowiedziach</i>		
	TAK	NIE
125.1. kopiowanie lub przenoszenie pliku albo folderu	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
125.2. używanie polecenia kopiowania, wycinania i wklejania w celu powielenia lub przemieszczenia wybranych fragmentów dokumentu	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
125.3. wykorzystanie podstawowych funkcji matematycznych w arkuszu kalkulacyjnym	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
125.4. tworzenie elektronicznej prezentacji	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
125.5. instalowanie nowych urządzeń (np. drukarki, modemu, skanera)	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
125.6. pisanie programu komputerowego z użyciem języka programowania	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>

DLA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z INTERNETU

126. Czy korzysta Pani z portali społecznościowych i ma na nich swój profil?

126.1. na Facebooku 1 TAK 2 NIE

126.2. na Naszej Klasie 1 TAK 2 NIE

126.3. na innym portalu 1 TAK 2 NIE

127. Czy korzysta Pani przez internet z obsługi rachunku bankowego?

1. nie mam rachunku bankowego

2. korzystam z obsługi rachunku bankowego wyłącznie lub niemal wyłącznie przez internet

3. bieżącą obsługę rachunku robię przez internet, ale czasami załatwiam też sprawy w placówce

4. obsługa rachunku przez internet to dodatek, większość spraw załatwiam w placówce

128. Proszę podać, czy korzystając z internetu wykonywała Pani poniższe czynności?

(proszę przeczytać listę rzeczy, które można robić w internecie i zaznaczyć, które z nich robiła Pani kiedykolwiek, a które w ciągu ostatniego tygodnia, przekreślając odpowiednie kwadraty)

Czynność	Kiedykolwiek	W ostatnim tygodniu
128.1. sprawdzanie i wysyłanie poczty elektronicznej (e-mail)	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.2. korzystanie z komunikatorów (np. gadu-gadu itp.)	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.3. uczestniczenie w czatach	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.4. uczestniczenie w grupach lub forach dyskusyjnych	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.5. telefonowanie przez internet (VoIP, Skype),	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.6. tworzenie lub modyfikowanie strony WWW	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.7. zbieranie materiałów potrzebnych do nauki lub pracy	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.8. uczestniczenie w kursach lub szkoleniach przez internet	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.9. szukanie pracy, wysyłanie ofert dotyczących zatrudnienia	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.10. kupowanie produktów i usług przez internet (poza aukcjami)	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.11. uczestniczenie w aukcjach internetowych	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.12. granie w gry sieciowe przez internet	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.13. ściąganie darmowego oprogramowania	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.14. ściąganie darmowej muzyki, filmów	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.15. tworzenie i publikowanie własnych tekstów (np. bloga), grafiki, muzyki lub innej twórczości w internecie	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.16. uzyskiwanie informacji ze stron internetowych instytucji publicznych	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.17. pobieranie lub wypełnianie formularzy urzędowych	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.18. słuchanie muzyki lub radia przez internet	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.19. oglądanie telewizji, plików wideo przez internet	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
128.20. czytanie gazet lub książek przez internet	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>

129. Jak często korzysta Pani z:	Codziennie	Od 1 do 4 razy w tygodniu	Raz lub dwa razy w miesiącu	Rzadziej niż raz w miesiącu	Nigdy
129.1. z wyszukiwarek internetowych (np. Google)	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>
129.2. z telefonu komórkowego do wysyłania wiadomości tekstowych (SMS)	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>
129.3. z telefonu komórkowego do robienia zdjęć	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>

130. Czy korzysta Pani z bankowości mobilnej (połączenie internetowe przez telefon komórkowy)?

1. Tak

2. Nie, chociaż łączę się z internetem przez telefon komórkowy

3. Nie łączę się z internetem przez telefon komórkowy

131. -- jeśli NIE, to czy w ciągu obecnego roku skorzysta Pani z bankowości mobilnej?

1. . Zdecydowanie tak

2. . Raczej tak

3. . Raczej nie

4. . Zdecydowanie nie

5. . Trudno powiedzieć

132, 133 Jakie operacje wykonuje Pani lub chciałaby wykonywać za pośrednictwem bankowości mobilnej?		
	wykonuję	chciałabym wykonywać
sprawdzanie konta	132.1. <input type="checkbox"/>	133.1. <input type="checkbox"/>
zakładanie lokat	132.2. <input type="checkbox"/>	133.2. <input type="checkbox"/>
zlecenie przelewów	132.3. <input type="checkbox"/>	133.3. <input type="checkbox"/>
zaciąganie kredytów	132.4. <input type="checkbox"/>	133.4. <input type="checkbox"/>
spłata rat kredytu	132.5. <input type="checkbox"/>	133.5. <input type="checkbox"/>

DLA OSÓB PRACUJĄCYCH NA WŁASNY RACHUNEK, Z ZAREJESTROWANĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ, WYKONUJĄCE USŁUGI NA RZECZ DWÓCH LUB WIĘCEJ ZLECENIODAWCÓW

134. Ile osób zatrudnia Pani obecnie na stałe?

135. Ile najwięcej osób wykonywało dla Pani firmy pracę w minionym roku?

136. Z iloma bankami współpracuje prowadzona przez Panią firma?

1. nie współpracuje z żadnym bankiem

2. z jednym

3. z dwoma lub więcej

137. Czy Pani firma korzysta z finansowania w banku? 1. Tak 2. Nie

SERDECZNIE DZIĘKUJEMY PANI ZA POŚWIĘCONY NAM CZAS

JESZCZE RAZ ZAPEWNIAMY, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE, KTÓRYCH PANI UDZIELIŁA, WYKORZYSTANE BĘDĄ TYLKO W ZBIORCZYCH STATYSTYCZNYCH OPRACOWANIACH NAUKOWYCH

za RADĘ MONITORINGU SPOŁECZNEGO

dr hab. Janusz Czapiński, prof. Uniwersytetu Warszawskiego i Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania