



Istituto Nazionale di Statistica  
[Krajowy Urząd Statystyczny]

Wydział ds. Edukacji, Szkolenia i Pracy

# **B**ADANIE **A**KTYWNOŚCI **E**KONOMICZNEJ **L**UDNOŚCI

Kwestionariusz

1. kwartał 2015 r.

Questo questionario tradotto in polacco è una versione semplificata rispetto a quello disponibile in lingua italiana, tedesca o inglese. Infatti riporta l'elenco delle sole domande con le relative modalità di risposta, escludendo i filtri e i salti relativi alle specifiche domande. Questo perché è stato predisposto per agevolare l'attività del rilevatore nella somministrazione dell'intervista faccia a faccia a persone straniere.

Per ragioni di privacy i risultati di alcune domande del questionario sono mantenuti riservati e utilizzati solo per finalità istituzionali dell'Istat. L'elenco delle variabili contenute nel file dei microdati, diffuso successivamente il comunicato stampa, è disponibile all'indirizzo:

<http://www.istat.it/dati/microdati/>.

Ten kwestionariusz został przetłumaczony na język polski i jest uproszczoną wersją kwestionariusza dostępnego w języku włoskim, niemieckim lub angielskim. Zawiera on tylko listę pytań i możliwych odpowiedzi bez filtrów i odniesień dotyczących konkretnych pytań. Kwestionariusz został przygotowany w celu ułatwienia pracy osoby przeprowadzającej wywiad z obcokrajowcami.

Z przyczyn związanych z ochroną danych osobowych odpowiedzi na niektóre pytania są poufne i wykorzystywane wyłącznie do celów instytucjonalnych Istat. Lista zmiennych zawartych w pliku mikrodanych, która została następnie upubliczniona w postaci komunikatu prasowego, jest dostępna na stronie:

<http://www.istat.it/dati/microdati/>.

## Formularz ogólny (Scheda generale – SG)

*Dotyczy wszystkich osób w gospodarstwie domowym*

### SG1. Data rozpoczęcia wywiadu rodzinnego

- Data |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

### SG2. Godzina rozpoczęcia wywiadu rodzinnego

- Godzina |\_|\_| Minuty |\_|\_|

### SG3. Kod osoby przeprowadzającej wywiad

- |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Odczytać (Script SG4)

Przed rozpoczęciem wywiadu pragnę przypomnieć, że zebrane informacje są objęte ścisłą tajemnicą statystyczną, do zapewnienia której ISTAT [Krajowy Urząd Statystyczny] jest zobowiązany na mocy prawa.

### Odczytać tylko na życzenie:

#### PRZEPISY PRAWNE DOTYCZĄCE OCHRONY POUFNOŚCI DANYCH

- Dekret ustawodawczy nr 322 z dnia 6 września 1989 r. wraz z późniejszymi zmianami „Przepisy w sprawie krajowego systemu statystycznego i reorganizacji Krajowego Urzędu Statystycznego” - art. 6a (przetwarzanie danych osobowych), art. 7 (obowiązek dostarczenia danych statystycznych), art. 8 (urzędowy obowiązek do zachowania poufności przez personel urzędów statystycznych), art. 9 (przepisy dotyczące ochrony tajemnicy statystycznej), art. 13 (Krajowy program statystyczny);
- Dekret ustawodawczy nr 196 z dnia 30 czerwca 2003 r. wraz z późniejszymi zmianami „Kodeks ochrony danych osobowych” - art. 4 (definicje), art. 104-110 (przetwarzanie danych do celów statystycznych lub naukowych);
- „Kodeks etyki i postępowania w przypadku przetwarzania danych osobowych do celów statystycznych oraz badań naukowych prowadzonych w ramach krajowego systemu statystycznego” (załącznik A.3 do Kodeksu ochrony danych osobowych - dekret ustawodawczy nr 196 z dnia 30 czerwca 2003 r.).

**SG4.** Najpierw zadam kilka pytań dotyczących informacji na temat Pana/Pani rodziny. Ile osób zazwyczaj mieszka w tym domu, wliczając Pana/Panią? Proszę nie uwzględniać żadnych pracowników domowych ani najemców.

Odczytać tylko na życzenie: Patrz: „NIEDZIELA TYGODNIA REFERENCYJNEGO”.

- |\_|\_|

### SG5. Zaczniemy od Pana/Pani „Imię i nazwisko posiadacza karty rodziny (PKR)”

- PKR jest członkiem rodziny 1 |\_|\_|
- PKR nie jest już członkiem rodziny 2 |\_|\_|

### SG6. Następnie porozmawiamy o „Imię i nazwisko współmałżonka/partnera posiadacza karty rodziny”

- Współmałżonek/partner PKR jest członkiem rodziny 1 |\_|\_|
- Współmałżonek/partner PKR nie jest już członkiem rodziny 2 |\_|\_|

**SG7.α.** Czy może Pan/Pani podać imię współmałżonka/partnera (lub byłego współmałżonka/byłego partnera) posiadacza karty rodziny?

**SG8.β.** Czy może Pan/Pani podać nazwisko współmałżonka/partnera (lub byłego współmałżonka/byłego partnera) posiadacza karty rodziny?

**SG9.** Numer identyfikacyjny członka gospodarstwa domowego

- |\_|\_|

**SG10.** Czy może Pan/Pani podać imię innej osoby w gospodarstwie domowym?

**SG.10A** Jak brzmi nazwisko Pana/Pani „IMIĘ”?

**SG11.** Płeć członka gospodarstwa domowego

- *Mężczyzna* 1|\_|
- *Kobieta* 2|\_|

**SG12.** Stopień pokrewieństwa członka gospodarstwa domowego z osobą objętą badaniem w gospodarstwie domowym (OOB)

- *Osoba objęta badaniem (OOB)* 1|\_|
- *Współmałżonek OOB* 2|\_|
- *Partner OOB* 3|\_|
- *Rodzic (współmałżonek rodzica, partner rodzica) OOB* 4|\_|
- *Rodzic (współmałżonek rodzica, partner rodzica) współmałżonka lub partnera OOB (Teść/teściowa)* 5|\_|
- *Dziecko OOB z ostatniego małżeństwa (lub konkubinatu)* 6|\_|
- *Dziecko OOB lub współmałżonka albo partnera OOB z poprzedniego małżeństwa lub konkubinatu* 7|\_|
- *Współmałżonek dziecka OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB) (Zięć/Synowa)* 8|\_|
- *Partner dziecka OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB)* 9|\_|
- *Wnuk (=dziecko dziecka) OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB)* 10|\_|
- *Bratanek (=dziecko brata/siostry) OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB)* 11|\_|
- *Brat/siostra OOB* 12|\_|
- *Brat/siostra współmałżonka lub partnera OOB (Szwagier/bratowa)* 13|\_|
- *Współmałżonek brata/siostry OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB) (Szwagier/Bratowa)* 14|\_|
- *Partner brata/siostry OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB)* 15|\_|
- *Inny krewny OOB (lub współmałżonka albo partnera OOB)* 16|\_|
- *Inny partner niepowiązany więzami pokrewieństwa* 17|\_|

**SG13. Miejsce urodzenia**

- *We Włoszech* 1|\_|
- *Za granicą* 2|\_|

**SG14. Prowincja urodzenia**

\_\_\_\_\_ | |\_| |  
*Opis* *Kod*

**SG14A. Gmina urodzenia**

\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  
*Opis* *Kod*

**SG15. Kraj urodzenia**

\_\_\_\_\_ | |\_| |  
*Opis* *Kod*

**SG16. Czy ma Pan/Pani obywatelstwo włoskie?**

- *Tak* 1|\_|
- *Nie* 2|\_|

**SG16A. Czy ma Pan/Pani obywatelstwo włoskie od urodzenia?**

- *Tak* 1|\_|
- *Nie* 2|\_|

**SG17. Jakiego kraju jest Pan/Pani obywatelem?**

- *Kraj* | |\_| |
- *Bezpaństwowiec* |9|9|9|

**SG18B. W którym roku przyjechał Pan/przyjechała Pani do Włoch po raz pierwszy?**

- *Rok* | |\_| | |
- *Nie wie* | \_|9|9|Z|

**SG18D. Czy pamięta Pan/Pani, w którym to było miesiącu?**

- *Miesiąc* | |\_| |
- *Nie wie* |9|9|Z|

**SG18E.** Czy od tego czasu zawsze mieszkał Pan/mieszkała Pani we Włoszech? Proszę nie uwzględniać podróży lub urlopów poza granicami Włoch, których czas trwania jest krótszy niż jeden rok

- *Tak* 1|\_|
- *Nie* 2|\_|

**SG18F.** Od którego roku mieszka Pan/Pani we Włoszech, nie opuszczając kraju przez rok lub dłużej?

- *Rok* |\_|\_|\_|\_|
- *Nie wie* |\_|9|9|7|

**SG18G.** Czy pamięta Pan/Pani, w którym to było miesiącu?

- *Miesiąc* |\_|\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**SG19.** Data urodzenia

- *Dzień urodzenia* |\_|\_|
- *Miesiąc urodzenia* |\_|\_|
- *Rok urodzenia* |\_|\_|\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|
- *Nie wie* |9|9|7|
- *Nie wie* |\_|9|9|7|

**SG20.** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć, ile ma lat?

- *Wiek* |\_|\_|\_|

**SG21.** Wiek w latach ukończony w ostatnim dniu tygodnia referencyjnego

- *Wiek* |\_|\_|\_|

**SG22.** Stan cywilny

- *Kawaler/panna* 1|\_|
- *Żonaty (mężatka)/mieszkający(-a) z małżonkiem* 2|\_|
- *Żonaty (mężatka)/niemieszkający(-a) z małżonkiem/w separacji faktycznej* 3|\_|
- *Separacja prawna* 4|\_|
- *Rozwiedziony(-a)* 5|\_|
- *Wdowiec/wdowa* 6|\_|

**SG23.** W którym roku wziął Pan/wzięła Pani ślub?

- *Rok ślubu* |\_|\_|\_|\_|
- *Nie wie* |\_|9|9|7|
- *Brak odpowiedzi* |\_|9|9|8|

**SG23A.** Stan cywilny przed zawarciem ostatniego małżeństwa

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: W przypadku wielu małżeństw należy uwzględnić stan cywilny przed zawarciem ostatniego małżeństwa.

- Kawaler/panna 1|\_|
- Rozwiedziony(-a) 5|\_|
- Wdowiec/wdowa 6|\_|

**SG.23B** Czy jest Pan/Pani w separacji czy nie mieszka z małżonkiem z powodu pracy, studiów, przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (para na odległość)?

- Jest w separacji/ Nie mieszka z małżonkiem 1|\_|
- Z powodu pracy 2|\_|
- Z powodu studiów 3|\_|
- Z przyczyn zdrowotnych 4|\_|
- Z innych powodów 5|\_|
- Brak odpowiedzi 998|\_|

**SG24.** Jakie najwyższe wykształcenie otrzymał Pan/otrzymała Pani? Proszę uwzględnić uzyskane wykształcenie wyższe techniczne (IFTS - kursy edukacji i wyższego wykształcenia technicznego, ITS - wyższy instytut techniczny).

- Brak wykształcenia 1|\_|
- Szkoła podstawowa / Świadectwo ukończenia 2|\_|
- Świadectwo ukończenia szkoły średniej (od roku 2007 zwane „Świadectwem ukończenia szkoły średniej pierwszego stopnia”) lub świadectwo ukończenia szkoły zawodowej (uzyskane nie później niż w roku 1965) 3|\_|
- Świadectwo zawodowe ukończenia szkoły średniej (drugiego stopnia) 2-3-letniej, które nie uprawnia do ubiegania się o przyjęcie na uczelnię wyższą 4|\_|
- Świadectwo kwalifikacji zawodowej po ukończeniu kursu trzyletniego (operator)/Świadectwo zawodowe technika (czwarty rok) (od 2005) 13|\_|
- Świadectwo maturalne / Świadectwo ukończenia szkoły średniej (drugiego stopnia) 4-5 letniej, które uprawnia do ubiegania się o przyjęcie na uczelnię wyższą 5|\_|
- Świadectwo wyższej specjalizacji technicznej (IFTS) (od 2000) 14|\_|
- Świadectwo uzyskania wyższego stopnia technicznego ITS (kursy dwuletnie) (od 2013) 15|\_|
- Dyplom ukończenia Akademii (Akademii Sztuk Pięknych, Narodowej Akademii Sztuki Dramatycznej, Narodowej Akademii Tańca), Wyższego Instytutu Przemysłu Artystycznego, Państwowego Konserwatorium Muzycznego, Instytutu Muzyki 6|\_|
- Dyplom ukończenia studiów wyższych dwu- lub trzyletnich, Szkoła oferująca szczególne kierunki wykształcenia, Szkoła parauniwersytecka 7|\_|
- Studia licencjackie (w trzyletnim cyklu kształcenia) 8|\_|
- Specjalizacja/studia magisterskie (w dwuletnim cyklu kształcenia) 9|\_|
- Studia magisterskie w cztero- lub sześcioletnim cyklu kształcenia: w ramach starego systemu lub specjalizacji/jednolitych studiów magisterskich 10|\_|

**SG24A.** Który z poniższych dyplomów ma Pan/Pani na myśli??

- Dyplom (w ramach starego systemu) 1|\_|
- Dyplom akademicki wyższego wykształcenia w dziedzinie sztuki, muzyki i tańca pierwszego stopnia 2|\_|
- Dyplom akademicki wyższego wykształcenia w dziedzinie sztuki, muzyki i tańca drugiego stopnia 3|\_|
- Nie wie 997|\_|

**SG24B.** Czy ukończył Pan/ukończyła Pani studia podyplomowe uniwersyteckie lub politechniczne, studia podyplomowe wyższego wykształcenia w dziedzinie sztuki i muzyki lub studia doktoranckie?

- Studia podyplomowe pierwszego stopnia na uczelni wyższej/ Świadectwo ukończenia kursu doskonalenia na akademii lub studia podyplomowe pierwszego stopnia/  
Świadectwo ukończenia kursu specjalizacyjnego pierwszego stopnia na akademii 1|\_|
- Studia podyplomowe drugiego stopnia na uczelni wyższej/ Świadectwo ukończenia kursu doskonalenia na akademii lub studia podyplomowe drugiego stopnia/  
Świadectwo ukończenia kursu specjalizacyjnego drugiego stopnia na akademii 2|\_|
- Świadectwo ukończenia kursu specjalizacyjnego na uczelni wyższej 3|\_|
- Doktorat/Dyplom akademii ukończenia kursu szkoleniowego z zakresu badań w dziedzinie sztuki i muzyki 4|\_|
- Żadne z powyższych 5|\_|

**SG25. α.** Czy może mi Pan/Pani podać swój tytuł zawodowy?

Jeżeli SG24=4,5,7,13,14,15 lub jeżeli SG24=8 i SG24B<>5 lub jeżeli SG24=9,10 i SG24B<>1,5 lub jeżeli SG24B=puste lub jeżeli SG24A=3 i SG24B<>1,5 lub jeżeli SG24A=2 i SG24B<>5

**SG25. β.** Czy może mi Pan/Pani podać swój dyplom ukończenia studiów wyższych?

Jeżeli SG24=8,9,10 i SG24B=5 lub SG24=9,10 i SG24B=1

**SG25. γ.** Czy może mi Pan/Pani podać swój dyplom ukończenia studiów wyższych?

Jeżeli SG24A=3 i SG24B=1,5 lub SG24A=2 i SG24B=5

- Dziedzina 01|\_|\_|\_|
- Nie wie 997|\_|\_|

**SG26.** Czy pamięta Pan/Pani, w którym roku otrzymał(-a) tytuł zawodowy?

- Rok |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie |\_|9|9|7|
- Brak odpowiedzi |\_|9|9|8|

**SG27.** Czy pamięta Pan/Pani, w jakim wieku otrzymał(-a) tytuł zawodowy?

- Wiek |\_|\_|\_|

**SG27A.** Czy pamięta Pan/Pani, w którym miesiącu go otrzymał(-a)?

- Miesiąc |\_|\_|\_|
- Nie wie |9|9|7|

**SG29.** Potwierdzenie wszystkich danych osobowych

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

**Odczytać (Script SG30.)**

Poproszę teraz o kilka informacji, abym mógł(mogła) dokładnie określić wszystkie stosunki pokrewieństwa w ramach Pana/Pani rodziny.

**SG30.** W gospodarstwie domowym jest obecny ojciec osoby, z którą przeprowadzany jest wywiad (w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać odpowiedniego członka gospodarstwa domowego)

- 1 członek gospodarstwa domowego 01
- 2 członek gospodarstwa domowego 02
- 3 członek gospodarstwa domowego 03
- 4 członek gospodarstwa domowego 04
- 5 członek gospodarstwa domowego 05
- 6 członek gospodarstwa domowego 06
- 7 członek gospodarstwa domowego 07
- 8 członek gospodarstwa domowego 08
- 9 członek gospodarstwa domowego 09
- 10 członek gospodarstwa domowego 10
- 11 członek gospodarstwa domowego 11
- 12 członek gospodarstwa domowego 12
- 13 członek gospodarstwa domowego 13
- 14 członek gospodarstwa domowego 14
- 15 członek gospodarstwa domowego 15
- Brak w gospodarstwie domowym 16

**SG31.** W gospodarstwie domowym jest obecna matka osoby, z którą przeprowadzany jest wywiad (w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać odpowiedniego członka gospodarstwa domowego)

- 1 członek gospodarstwa domowego 01
- 2 członek gospodarstwa domowego 02
- 3 członek gospodarstwa domowego 03
- 4 członek gospodarstwa domowego 04
- 5 członek gospodarstwa domowego 05
- 6 członek gospodarstwa domowego 06
- 7 członek gospodarstwa domowego 07
- 8 członek gospodarstwa domowego 08
- 9 członek gospodarstwa domowego 09
- 10 członek gospodarstwa domowego 10
- 11 członek gospodarstwa domowego 11
- 12 członek gospodarstwa domowego 12
- 13 członek gospodarstwa domowego 13
- 14 członek gospodarstwa domowego 14
- 15 członek gospodarstwa domowego 15
- Brak w gospodarstwie domowym 16



**SG.32α.** Czy w gospodarstwie domowym jest partner/konkubent Pana/Pani „IMIĘ”?

**SG.32β.** Kto w gospodarstwie domowym jest małżonkiem Pana/Pani „IMIĘ”?

- 1. członek gospodarstwa domowego 01
- 2. członek gospodarstwa domowego 02
- 3. członek gospodarstwa domowego 03
- 4. członek gospodarstwa domowego 04
- 5. członek gospodarstwa domowego 05
- 6. członek gospodarstwa domowego 06
- 7. członek gospodarstwa domowego 07
- 8. członek gospodarstwa domowego 08
- 9. członek gospodarstwa domowego 09
- 10. członek gospodarstwa domowego 10
- 11. członek gospodarstwa domowego 11
- 12. członek gospodarstwa domowego 12
- 13. członek gospodarstwa domowego 13
- 14. członek gospodarstwa domowego 14
- 15. członek gospodarstwa domowego 15
- Brak w gospodarstwie domowym 16

**SG33.** Proszę wskazać, kto odpowiedział na pytania dotyczące danych osobowych rodziny

- 1 członek gospodarstwa domowego 01
- 2 członek gospodarstwa domowego 02
- 3 członek gospodarstwa domowego 03
- 4 członek gospodarstwa domowego 04
- 5 członek gospodarstwa domowego 05
- 6 członek gospodarstwa domowego 06
- 7 członek gospodarstwa domowego 07
- 8 członek gospodarstwa domowego 08
- 9 członek gospodarstwa domowego 09
- 10 członek gospodarstwa domowego 10
- 11 członek gospodarstwa domowego 11
- 12 członek gospodarstwa domowego 12
- 13 członek gospodarstwa domowego 13
- 14 członek gospodarstwa domowego 14
- 15 członek gospodarstwa domowego 15

**SG34.** Data zakończenia wypełniania formularza

- Data

**SG35.** Godzina zakończenia wypełniania formularza

- Godzina   Minuty

## CZĘŚĆ A

### Osoba odpowiadająca na pytania

*Dotyczy osób w wieku od 15 lat*

#### A1. Data rozpoczęcia wywiadu indywidualnego

- Data   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

#### A2. Godzina rozpoczęcia wywiadu indywidualnego

- Godzina |\_|\_|     Minuty |\_|\_|

#### A3. Osoba odpowiadająca na pytania

- Osoba zainteresowana                                   1 |\_|
- Krewny mieszkający w gospodarstwie domowym       2 |\_|
- Krewny niemieszkający w gospodarstwie domowym   3 |\_|
- Inna osoba   4 |\_|

#### A3A. Proszę podać imię i nazwisko, adres, numer telefonu i relację z osobą, której dotyczą informacje

---

#### A4. Proszę wskazać członka gospodarstwa domowego, który udzieli odpowiedzi

- 1 członek gospodarstwa domowego                                   01 |\_|
- 2 członek gospodarstwa domowego                                   02 |\_|
- 3 członek gospodarstwa domowego                                   03 |\_|
- 4 członek gospodarstwa domowego                                   04 |\_|
- 5 członek gospodarstwa domowego                                   05 |\_|
- 6 członek gospodarstwa domowego                                   06 |\_|
- 7 członek gospodarstwa domowego                                   07 |\_|
- 8 członek gospodarstwa domowego                                   08 |\_|
- 9 członek gospodarstwa domowego                                   09 |\_|
- 10 członek gospodarstwa domowego                                   10 |\_|
- 11 członek gospodarstwa domowego                                   11 |\_|
- 12 członek gospodarstwa domowego                                   12 |\_|
- 13 członek gospodarstwa domowego                                   13 |\_|
- 14 członek gospodarstwa domowego                                   14 |\_|
- 15 członek gospodarstwa domowego                                   15 |\_|

**A5.** Proszę podać główną przyczynę, dla której osoba zainteresowana nie odpowiada osobiście

- Nieobecność przez cały okres wywiadu (podróż, pobyt w szpitalu itd.) 1
- Trudno osiągalny(-a), nigdy nie ma go (jej) w domu 2
- Choroba 3
- Problemy ze zrozumieniem (posługuje się dialektem, osoba niewykształcona) 4
- Cudzoziemiec, który nie mówi dobrze po włosku 5
- Nieufność, strach 6
- Nie jest zainteresowany(-a) wywiadem 7
- Tymczasowa nieobecność (jest w szkole, w pracy itp.) 8
- Inna przyczyna (**proszę podać jaka**) \_\_\_\_\_ 996

## CZĘŚĆ B

### Status zatrudnienia w tygodniu referencyjnym

*Dotyczy osób w wieku od 15 lat*

#### Odczytać (ScriptB1)

Poniższe pytania odnoszą się do pracy wykonywanej w tygodniu od poniedziałku .... do niedzieli .... (patrz tydzień referencyjny na stronie 2). Proszę uwzględnić każdy rodzaj działalności zawodowej, tzn. działalności na własny rachunek lub zatrudnienia na podstawie umowy albo bez umowy.

**B1.** Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI...” przepracował(-a) Pan/Pani co najmniej jedną godzinę pracy? Proszę wziąć pod uwagę pracę, z której Pan/Pani otrzymuje lub będzie otrzymywać dochód, lub pracę nieodpłatną, tylko jeżeli jest wykonywana zwyczajowo w firmie członka rodziny

- Tak 1
- Nie 2
- Trwała niezdolność do pracy 3

**B2.** Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI...” miał(-a) Pan/Pani pracę, której nie wykonywała, na przykład: przez ograniczony czas przestoju w pracy, z powodu choroby, urlopu, otrzymywania świadczenia z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych itp.?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** proszę wziąć pod uwagę pracę, z której Pan/Pani otrzymuje lub będzie otrzymywać dochód, lub pracę nieodpłatną, tylko jeżeli jest wykonywana zwyczajowo w firmie członka rodziny

- Tak 1
- Nie 2

**B3.** Jaka jest główna przyczyna, dla której nie pracował(-a) Pan/Pani w tym tygodniu?

- Świadczenie z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (w sytuacji zwyczajnej lub nadzwyczajnej) 1
- Przerwa w działalności firmy z przyczyn gospodarczych i/lub technicznych (z wyjątkiem Funduszu Świadczeń Gwarantowanych) 2
- Spór pracowniczy 4
- Zła pogoda 5
- Choroba, osobiste problemy zdrowotne, nieszczęśliwy wypadek 6
- Urlop 7
- Dni wolne od pracy 8
- Zmienny lub elastyczny czas pracy (np. odpoczynek wyrównawczy) 9
- Praca w niepełnym wymiarze godzin 10
- Edukacja lub szkolenie niezorganizowane w ramach pracy 11
- Obowiązkowy urlop macierzyński 12
- Nieobowiązkowy urlop do ósmego roku życia dziecka (urlop wychowawczy) 13
- Z przyczyn rodzinnych (z wyjątkiem obowiązkowego urlopu macierzyńskiego i urlopu wychowawczego) 14
- Brak/niewielka ilość pracy 15
- Wykonuje pracę dorywczą 994
- Wykonuje pracę sezonową (np. jako ratownik wodny, zbieracz owoców, pracownik gastronomii w lokalach położonych w górach zimą itp.) 995
- Inna przyczyna (**proszę podać jaka**) 996

**B3a. α.** Czy w tym tygodniu miał(-a) Pan/Pani zawartą umowę pisemną lub ustną z pracodawcą?

Jeżeli wykonuje pracę sezonową (B3=995)

- Tak 1
- Nie 2

**B3a. β.** Czy w tym tygodniu był(-a) Pan/Pani nieobecny(-a) czy po prostu nie miał(-a) Pan/Pani nic do zrobienia w pracy?

Jeżeli wykonuje pracę dorywczą (B3=994)

- Miał(-a) pracę, ale był(-a) nieobecny(-a) 1
- Nie miał(-a) pracy 2

#### Odczytać (Script B4)

Zadam teraz kilka pytań dotyczących cech pracy, w której jest Pan/Pani nieobecny(-a). Jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka prac, proszę uwzględnić główną pracę, tzn. tą, której poświęca Pan/Pani najwięcej czasu.

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka prac, którym poświęca tyle samo czasu, proszę uwzględnić tę pracę, która Pana/Pani zdaniem jest najważniejsza (przynosi największe dochody, zapewnia większą stabilność zatrudnienia itp.).

**B4.** Wykonuje Pan/Pani:

- Pracę w ramach stosunku pracy 1
- Pracę:
- Na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2
  - Pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia 3
- Samozatrudnienie jako:
- Przedsiębiorca 4
  - Przedstawiciel wolnego zawodu 5
  - Osoba pracująca na własny rachunek 6
  - Pomagający członek rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym 7
  - Członek spółdzielni 8

**B4A. α.** Czy jest Pan/Pani zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę najemną?

Jeżeli jest pomagającym członkiem rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym (B4=7)

**B4A. β.** Czy jest Pan/Pani zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę najemną czy umowy o skoordynowaną i stałą współpracę?

Jeżeli jest członkiem spółdzielni (B4=8)

- Tak, na podstawie umowy o pracę najemną 1
- Tak, na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2
- Nie 3

**B4a. α.** Umowa o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) stanowi, że pracodawca jest zobowiązany do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne w ZUS-ie. Czy w ramach tej pracy opłacane są za Pana/Panią składki na ubezpieczenie społeczne do ZUS-u?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (B4=2)

**B4a. β.** Umowa zlecenie dotycząca pracy dorywczej wprowadza obowiązek opłacania zaliczek na podatek dochodowy. Czy w ramach tej pracy opłacane są za Pana/Panią zaliczki na podatek dochodowy?

Jeżeli wykonuje pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (B4=3)

- Tak 1
- Nie 2

**B6.** Czy ten okres nieobecności w pracy będzie trwać krócej czy dłużej niż trzy miesiące od momentu rozpoczęcia do momentu zakończenia?

- Do trzech miesięcy 1
- Dłużej niż trzy miesiące 2

**B7.** Czy za ten okres nieobecności w pracy otrzymuje Pan/Pani przynajmniej częściowe wynagrodzenie?

- Tak, 50% lub więcej 1
- Tak, mniej niż 50% 2
- Nie, nie otrzymuję wynagrodzenia 3

**B8.** Czy jest to urlop bezpłatny?

- Tak 1
- Nie 2
- Nie wie 997
- Brak odpowiedzi 998

**B9.** Czy jako pomagający członek rodziny otrzymuje Pan/Pani wynagrodzenie?

- Tak 1
- Nie 2

**B10.** Czy w tygodniu od „PONIEDZIAŁKU ... do NIEDZIELI ...” umowa obowiązywała, tzn. czy umowa wygasła po „PONIEDZIAŁKU ...”?

- Tak 1
- Nie 2

**B11.** Czy Pana/Pani praca zawodowa jest tymczasowo zawieszona (np. z powodu doskonalenia zawodowego, remontu lokalu, sezonowego zamknięcia) czy jest całkowicie zakończona?

- Tymczasowo zawieszona 1
- Zakończona 2

## CZĘŚĆ C

### Główna praca zawodowa *Dotyczy osób zatrudnionych*

**Odczytać osobom, które w tygodniu referencyjnym oświadczyły, że nie przepracowały ani jednej godziny, i które nie otrzymują świadczenia z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (Script C1)**

Zadam teraz kilka pytań dotyczących cech wykonywanej przez Pana/Panią pracy. Jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka prac, proszę uwzględnić główną pracę, tzn. tą, której zazwyczaj poświęca Pan/Pani najwięcej czasu. Jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka prac, którym poświęca tyle samo czasu, proszę uwzględnić tę pracę, która Pana/Pani zdaniem jest najważniejsza (przynosi największe dochody, zapewnia większą stabilność zatrudnienia itp.).

**Odczytać osobom, które w tygodniu referencyjnym oświadczyły, że otrzymywały świadczenie z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (Script C1)**

Zadam teraz kilka pytań dotyczących pracy, z tytułu której otrzymuje Pan/Pani świadczenie z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych.

### Charakter zatrudnienia

**C1.** Wykonuje Pan/Pani:

- Pracę w ramach stosunku pracy 1

Pracę:

- Na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2
- Pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia 3

Samozatrudnienie jako:

- Przedsiębiorca 4
- Przedstawiciel wolnego zawodu 5
- Osoba pracująca na własny rachunek 6
- Pomagający członek rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym 7
- Członek spółdzielni 8

**C1A. α.** Czy jest Pan/Pani zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę najemną?

*Jeżeli jest pomagającym członkiem rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym (B4=7)*

**C1A. β.** Czy jest Pan/Pani zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę czy umowy o skoordynowaną i stałą współpracę?

*Jeżeli jest członkiem spółdzielni (B4=8)*

- Tak, na podstawie umowy o pracę najemną 1
- Tak, na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2
- Nie 3

**C1a. α.** Umowa o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) stanowi, że pracodawca jest zobowiązany do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne w ZUS-ie. Czy w ramach tej pracy opłacane są za Pana/Panią składki na ubezpieczenie społeczne do ZUS-u?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (B4=2)*

**C1a. β.** Umowa zlecenie dotycząca pracy dorywczej wprowadza obowiązek opłacania zaliczek na podatek dochodowy. Czy w ramach tej pracy opłacane są za Pana/Panią zaliczki na podatek dochodowy?

*Jeżeli wykonuje pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (B4=3)*

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**C1B.** Czy celem umowy jest realizacja projektu, tzn. czy jest to praca wykonywana w ramach projektu?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**C1D.** Czy właściciel przedsiębiorstwa rodzinnego jest jednym z członków rodziny mieszkającym w tym gospodarstwie rodzinnym?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**C4.** Czy zatrudnia pracowników? Proszę nie uwzględniać pomagających członków rodziny ani innych osób pracujących nieodpłatnie

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**C5.** Czy pracuje Pan/Pani tylko dla jednego pracodawcy i/lub klienta czy dla kilku pracodawców i/lub klientów?

- *Tylko dla jednego pracodawcy i/lub klienta* 1
- *Dla kilku pracodawców i/lub klientów* 2
- *Nie wie* 997

**C6. α.** Czy zazwyczaj samodzielnie Pan/Pani określa miejsce swojej pracy czy jest Pan/Pani zobowiązany(-a) do wykonywania pracy w zakładzie pracodawcy i/lub klienta?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę lub wykonuje pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (C1=2,3 lub C1A=2)*

**C6. β.** Czy zazwyczaj pracuje Pan/Pani w swoim biurze czy u zleceniodawcy/klienta?

*Jeżeli jest przedstawicielem wolnego zawodu lub osobą pracującą na własny rachunek (C1=5,6)*

- *Samodzielnie określa miejsce swojej pracy/pracuje w swoim biurze* 1
- *Pracuje w zakładzie pracodawcy/klienta/zleceniodawcy* 2
- *Nie wie* 997



**C7. α.** Czy samodzielnie ustala Pan/Pani godziny pracy czy jest Pan/Pani zobowiązany(-a) do przestrzegania godzin pracy pracodawcy i/lub klienta, dla którego pracuje?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę lub wykonuje pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (C1=2,3 lub C1A=2)

**C7. β.** Czy z wyjątkiem przypadków, w których przepisy ustawowe i wykonawcze określają godziny pracy, samodzielnie ustala Pan/Pani własne godziny pracy?

Jeżeli jest przedstawicielem wolnego zawodu lub osobą pracującą na własny rachunek (C1=5,6)

- Samodzielnie ustala godziny pracy 1
- Nie ustala godzin pracy 2
- Nie wie 997

**C8.** Czy Pana/Pani stosunek pracy podlega postanowieniom umowy pisemnej lub ustnej zawartej z pracodawcą?

- Umowa pisemna 1
- Umowa ustna 2
- Nie wie 997
- Brak odpowiedzi 998

**C9.** Czy jest Pan/Pani:

- Menedżerem wyższego szczebla 1
- Menedżerem średniego szczebla 2
- Pracownikiem umysłowym 3
- Pracownikiem fizycznym 4
- Praktykantem 5
- Pracownikiem wykonującym pracę w miejscu zamieszkania na rachunek pracodawcy 6

**C10.** Czy jest Pan/Pani odpowiedzialny(-a) za koordynację pracy wykonywanej przez inne osoby?

- Tak 1
- Nie 2
- Nie wie 997

## Zawód

**C11.** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć nazwę swojego zawodu i na czym polega Pana/Pani praca?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka zawodów, proszę uwzględnić tylko zawód dotyczący pracy, o której wcześniej rozmawialiśmy.

---

**C12.** Kod zawodu

---

|\_|\_|\_|\_|

## Działalność gospodarcza

**C14.** Czy instytucja lub przedsiębiorstwo, w którym Pan/Pani pracuje, ma jedną siedzibę czy kilka siedzib (lub zakładów)?

- *Ma tylko jedną siedzibę* 1
- *Ma kilka siedzib* 2
- *Nie wie* 997

### Odczytać (Script C14A)

Teraz zapytam, czy pracuje Pan/Pani w administracji publicznej czy w sektorze prywatnym. Dodam, że jeżeli na przykład pracuje Pan/Pani w Ferrovie dello Stato [Kolejach Państwowych], Enel, Alitalia, w Poczcie, w Telecom lub w spółce komunalnej, oznacza to, że pracuje Pan/Pani w sektorze prywatnym, nawet jeżeli przedsiębiorstwo świadczy usługi użyteczności publicznej.

**C14A.** Czy instytucja/przedsiębiorstwo, w którym Pan/Pani pracuje, jest częścią administracji publicznej czy należy do sektora prywatnego?

- *Administracja publiczna* 1
- *Sektor prywatny* 2
- *Nie wie* 997

**C15. α.** Czym zajmuje się instytucja lub przedsiębiorstwo, w którym Pan/Pani pracuje? (proszę wskazać najważniejsze produkowane towary i/lub świadczone usługi)

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę w przedsiębiorstwie posiadającym tylko jedną siedzibę lub jeżeli jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę i nie wie, jaka jest liczba siedzib należących do przedsiębiorstwa ((C1=1 lub C1=7,8 i C1A=1) i C14=1,997), lub jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę, pracuje tylko dla jednego przedsiębiorstwa w zakładzie pracodawcy i nie ustala swoich godzin pracy ((C1=2 lub C1A=2) i C5=1 i C6=2 i C7=2)*

**C15. β.** Jaka działalność jest prowadzona w miejscu, w którym Pan/Pani pracuje? (proszę wskazać najważniejsze produkowane towary i/lub świadczone usługi)

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę i pracuje w przedsiębiorstwie posiadającym kilka siedzib ((C1=1 lub C1=7,8 i C1A=1) i C14=2)*

**C15. γ.** Jaka jest główna działalność i jakie towary są produkowane i/lub jakie usługi są świadczone?

*Jeżeli jest samozatrudniony(-a), z wyjątkiem osoby pracującej na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę tylko dla jednego przedsiębiorstwa w zakładzie pracodawcy, która nie ustala swoich godzin pracy (C1=3,4,5,6 lub C1=7,8 i C1A=2,3 lub (C1=2 lub C1A=2) i (C5=2,997 lub C6=1,997 lub C7=1,997))*

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD:

Ważne informacje potrzebne do ustalenia poprawnego kodu zawodu:

- 1) rodzaj działalności (produkcja, uprawa, hurt itp.),
- 2) towary lub usługi będące przedmiotem działalności (krany, motocykle, usługi sprzątnia itp.),
- 3) materiał, z którego wykonywane są towary (metal, tworzywo sztuczne itp.).

Przykład: produkcja mebli drewnianych dla domu lub ogrodu.

Jeżeli przedsiębiorstwo/instytucja posiada kilka siedzib, należy zebrać informacje dotyczące miejsca prowadzenia działalności, w którym respondent pracuje.

Jeżeli miejsce pracy jest inne niż siedziba przedsiębiorstwa, dla którego respondent pracuje, należy podać stosowną informację (np. firma sprzątająca w szpitalu).

**C16.** Kod działalności gospodarczej

\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**C18.** Ile osób pracuje w miejscu, w którym wykonuje Pan/Pani pracę? Proszę uwzględnić samego siebie oraz wszystkich innych pracowników, którzy wykonują jakiegokolwiek zadania i funkcje

- Do 10 osób 1 |\_|
- Od 11 do 15 2 |\_|
- Od 16 do 19 3 |\_|
- Od 20 do 49 4 |\_|
- Od 50 do 249 5 |\_|
- 250 osób lub więcej 6 |\_|
- Nie wie, ale do 10 7 |\_|
- Nie wie, ale więcej niż 10 8 |\_|

**C19.** Czy może mi Pan/Pani podać dokładną liczbę osób?

- Liczba osób |\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|

### **Czas trwania pracy**

**C20. α.** Czy zawarł(-a) Pan/Pani umowę o pracę na czas określony czy umowę na czas nieokreślony?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę (C8=1)*

**C20. β.** Czy pracuje Pan/Pani na czas określony (praca tymczasowa) czy na czas nieokreślony (praca stała)?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) bez umowy o pracę (C8=2, 997)*

- Na czas określony (praca tymczasowa) 1 |\_|
- Na czas nieokreślony (praca stała) 2 |\_|

**C21. α.** Jaki jest łączny czas trwania bieżącej umowy w miesiącach?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę lub jeżeli pracuje na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę albo wykonuje pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (C8=1 lub C1=2,3 lub C1A=2)*

**C21. β.** Jaki jest łączny czas trwania w miesiącach bieżącej pracy na czas określony?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) bez umowy o pracę (C8=2,997)*

- Krócej niż jeden miesiąc |\_|\_|\_|
- Liczba miesięcy |\_|\_|\_|
- Czas trwania/moment wygaśnięcia umowy nie jest określony 995 |\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|

**C22.** Praca jest na czas określony, ponieważ jest to:

- Okres szkolenia, stażu, praktyki lub aplikacji 1 |
- Okres próbny 2 |
- Praca sezonowa 3 |
- Praca dorywcza, nieciągła (w tym zastępstwo w szkole lub zastępstwo nieobecnego pracownika, w tym z powodu urlopu macierzyńskiego) 4 |
- Praca związana z realizacją projektu 5 |
- Wypełnienie wakatu (praca na czas określony w szkole, służbie zdrowia itp.) 6 |
- Inne (**określić**) \_\_\_\_\_ 996 |
- Nie wie 997 |

**C22A.** Jakie wynagrodzenie otrzymuje lub będzie Pan/Pani otrzymywać za swoją pracę?

- Pieniężne (np. wynagrodzenie, stypendium) 1 |
- Niepieniężne (np. bony na żywność, bony na benzynę, inne świadczenia) 2 |
- Oba rodzaje 3 |
- Nie otrzymuje żadnego wynagrodzenia 4 |
- Nie wie 997 |

**C23A.** Czy zawarta przez Pana/Panią umowa należy do jednej z następujących rodzajów?

- Umowa o praktykę zawodową lub szkolenie i pracę 1 |
- Umowa stażu 2 |
- Inny rodzaj umowy (na czas określony, o pracę tymczasową itp.) 3 |
- Nie wie 997 |
- Umowa o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 994 |
- Umowa zlecenie dotycząca pracy dorywczej 995 |

**C24.** Czy jest Pan/Pani pracownikiem tymczasowym, tzn. czy zawarł(-a) Pan/Pani umowę z agencją pracy tymczasowej, ale pracuje w innym przedsiębiorstwie?

- Tak 1 |
- Nie 2 |
- Nie wie 997 |

**C24a.** Czy wynagrodzenie za tą pracę otrzymuje Pan/Pani od przedsiębiorstwa, w którym Pan/Pani pracuje, czy od agencji pracy tymczasowej?

- Od przedsiębiorstwa 1 |
- Od agencji pracy tymczasowej 2 |
- Nie wie 997 |

**C24b.** Czy pracuje Pan/Pani w siedzibie agencji pracy tymczasowej (np. w księgowości, jako pracownik administracyjny, kierownik personelu itd.)?

- Tak 1 |
- Nie 2 |
- Nie wie 997 |

**C25.** Czy podjął Pan/podjęła Pani pracę na czas określony, ponieważ nie szuka stałej pracy czy dlatego że nie znalazł(-a) Pan/Pani pracy na czas nieokreślony?

- Nie szuka pracy na czas nieokreślony 1 ||
- Nie znalazł(-a) pracy na czas nieokreślony 2 ||
- Nie wie 997 ||

### Godziny pracy

**C27. α.** Czy zawarł(-a) Pan/Pani umowę o pracę w pełnym wymiarze godzin czy w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę (C8=1)

**C27. β.** Czy pracuje Pan/Pani w pełnym wymiarze godzin czy w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) bez umowy (C8=2,997,998) lub jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=2,3,4,5,6 lub C1=7,8 i C1A=2,3)

- W pełnym wymiarze godzin 1 ||
- W niepełnym wymiarze godzin (na część etatu) 2 ||

**C27A.** Czy pracuje Pan/Pani codziennie mniej niż pełny wymiar godzin, czy też pracuje Pan/Pani w pełnym wymiarze godzin tylko kilka dni w tygodniu, tylko przez kilka tygodni w miesiącu lub tylko przez kilka miesięcy w roku, czy też ma Pan/Pani inną formę pracy w niepełnym wymiarze godzin?

- Codziennie pracuje mniej niż pełny wymiar godzin 1 ||
- Pracuje tylko kilka dni w tygodniu w pełnym wymiarze godzin 2 ||
- Pracuje tylko kilka tygodni w miesiącu w pełnym wymiarze godzin 3 ||
- Pracuje tylko kilka miesięcy w roku w pełnym wymiarze godzin 4 ||
- Inna forma pracy w niepełnym wymiarze godzin (**proszę określić jaka**) 996 ||
- Nie wie 997 ||

**C28.** Czy pracuje Pan/Pani w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu), ponieważ nie szuka pracy w pełnym wymiarze godzin, nie znalazł(-a) pracy w pełnym wymiarze godzin czy z innych przyczyn?

- Nie szuka pracy w pełnym wymiarze godzin 1 ||
- Nie znalazł(-a) pracy w pełnym wymiarze godzin 2 ||
- Inne przyczyny 3 ||
- Nie wie 997 ||

**C29.** Proszę wybrać przyczynę spośród niżej wymienionych, dla której pracuje Pan/Pani w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu).

- Studiuje lub uczęszcza na kurs szkolenia zawodowego 1 ||
- Choroba, osobiste problemy zdrowotne 2 ||
- Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi 3 ||
- Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem opieki nad dziećmi lub innymi osobami) 5 ||
- Wykonuje drugą pracę 4 ||
- Ma więcej czasu wolnego 6 ||
- Inne przyczyny (**proszę podać jakie**) 996 ||

**C29B.** Czy nie pracuje Pan/Pani więcej godzin (tzn. pracuje w niepełnym wymiarze godzin), ponieważ w okolicy, w której mieszka, nie są świadczone publiczne i/lub prywatne usługi opieki nad dziećmi lub innymi osobami potrzebującymi pomocy, usługi te są nieodpowiednie lub zbyt drogie? Proszę również uwzględnić nianię lub osoby do opieki świadczące usługi odpłatnie.

- Tak, nie są świadczone usługi opieki nad dziećmi/są one nieodpowiednie 1 |\_|
- Tak, nie są świadczone usługi opieki nad osobami starszymi, chorymi, niepełnosprawnymi/są one nieodpowiednie 2 |\_|
- Tak, obie usługi nie są świadczone/są nieodpowiednie 3 |\_|
- Nie, pracuję w niepełnym wymiarze godzin z innych przyczyn 4 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**C31. α.** Ile godzin w tygodniu zazwyczaj Pan/Pani pracuje, nie licząc przerw na posiłki i dojazdu z domu do pracy i z pracy do domu?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) bez umowy (C8=2,997,998) lub jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=2,3,4,5,6 lub C1=7,8 i C1A=2,3)

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Proszę uwzględnić tylko pracę, o której rozmawialiśmy wcześniej.

**C31. β.** Ile godzin w tygodniu zazwyczaj Pan/Pani pracuje, nie licząc przerw na posiłki i dojazdu z domu do pracy i z pracy do domu? Proszę powiedzieć, ile godzin w tygodniu rzeczywiście Pan/Pani pracuje, nie biorąc pod uwagę godzin pracy ustalonych w umowie.

Jeżeli jest zatrudniony(-a) na umowę o pracę bez świadczeń z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (C8=1 i B3≠1)

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Proszę uwzględnić tylko pracę, o której rozmawialiśmy wcześniej.

**C31. γ.** Ile godzin pracy tygodniowo jest ustalonych w Pana/Pani umowie?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) na umowę z uprawnieniem do świadczeń z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (B3=1)

- Liczba godzin |\_|\_|\_|
- Bardzo zmienne godziny pracy 900 |\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|

**C31A.** Ile średnio godzin pracuje Pan/Pani w tygodniu, biorąc pod uwagę ostatnie 4 tygodnie i nie licząc przerw na posiłki i dojazdów z domu do pracy i z pracy do domu?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Proszę uwzględnić tylko pracę, o której rozmawialiśmy wcześniej.

- Liczba godzin |\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|

**C31B. α.** Ile dni w tygodniu zazwyczaj Pan/Pani pracuje?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) bez uprawnienia do świadczeń z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (C1≠blank i B3≠1)

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Proszę uwzględnić tylko pracę, o której rozmawialiśmy wcześniej.

**C31B. β.** Ile dni pracy w tygodniu jest ustalonych w Pana/Pani umowie?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) z uprawnieniem do świadczeń z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (B3=1)

- Liczba dni |\_|\_|\_|
- Bardzo zmienna liczba dni 900 |\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|

### Odczytać (Script C32)

Kolejne pytania dotyczą godzin przepracowanych w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...” Proszę uwzględnić wszelkie urlopy, zwolnienia chorobowe, nadgodziny itp.

**C32. α.** Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...” przepracował(-a) Pan/Pani mniej czy więcej godzin niż zwykle?

Jeżeli nie podano zwyczajowej liczby godzin pracy (C31=900,997)

**C32. β.** Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...” przepracował(-a) Pan/Pani mniej czy więcej godzin niż |\_|\_| godzin, które zwykle przepracowuje?

Jeżeli podano zwyczajową liczbę godzin pracy (C31≠900 lub 997)

- Mniej niż zwykle 1 |\_|
- Więcej niż zwykle 2 |\_|
- Tak jak zwykle 3 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**C33. α.** Pracował(-a) Pan/Pani więcej godzin niż zwykle głównie dlatego, że:

Jeżeli jest zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy (C1=1 lub C1=7,8 e C1A=1)

**C33. β.** Jaka jest główna przyczyna, dla której pracował(-a) Pan/Pani więcej niż zwykle?

Jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=2,3,4,5,6 lub C1=7,8 i C2=2,3)

- Zmienny, elastyczny czas pracy (np. odpoczynek wyrównawczy) 1 |\_|
- Nadgodziny płatne/nieodpłatne 2 |\_|
- Więcej obowiązków w pracy 4 |\_|
- Inna przyczyna (**określić jaka**) 996 |\_|

**C34.** Jaka jest główna przyczyna, dla której pracował(-a) Pan/Pani mniej niż zwykle?

- Świadczenie z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (w sytuacji zwyczajnej lub nadzwyczajnej) 1 |\_|
- Przerwy w działalności przedsiębiorstwa z przyczyn gospodarczych i/lub technicznych (z wyjątkiem Funduszu Świadczeń Gwarantowanych) 2 |\_|
- Spór pracowniczy 4 |\_|
- Zła pogoda 5 |\_|
- Choroba, osobiste problemy zdrowotne, nieszczęśliwy wypadek 6 |\_|
- Urlop 7 |\_|
- Dni wolne od pracy 8 |\_|
- Zmienny lub elastyczny czas pracy (np. odpoczynek wyrównawczy) 9 |\_|
- Praca w niepełnym wymiarze godzin 10 |\_|
- Edukacja lub szkolenie niezorganizowane w ramach pracy 11 |\_|
- Obowiązkowy urlop macierzyński 12 |\_|
- Nieobowiązkowy urlop do ósmego roku życia dziecka (urlop wychowawczy) 13 |\_|
- Z przyczyn rodzinnych (z wyjątkiem obowiązkowego urlopu macierzyńskiego i urlopu wychowawczego) 14 |\_|
- Brak/niewielka ilość pracy 15 |\_|
- Początek lub zmiana pracy w tygodniu 16 |\_|
- Skończył(-a) pracę w tygodniu 17 |\_|
- Inna przyczyna (**określić jaka**) 996 |\_|

**C35.** Czy w porównaniu z godzinami pracy ustalonymi w umowie pisemnej (lub umowie ustnej) w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...” przepracował(-a) Pan/Pani nadgodziny płatne i/lub nieodpłatne (nadgodziny niepodlegające zwrotowi)?

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**C36.** Ile nadgodzin płatnych i/lub nieodpłatnych przepracował(-a) Pan/Pani w porównaniu z godzinami pracy ustalonymi w umowie pisemnej (lub umowie ustnej)?

- Liczba nadgodzin
- Nie wie 997

**C36A.** Za ile nadgodzin otrzyma Pan/Pani wynagrodzenie?

- Liczba płatnych nadgodzin
- Nie wie 997

**C37.** Ile łącznie godzin przepracował(-a) Pan/Pani w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...”?

- Liczba godzin
- Nie wie 997

**C38.** Czy chciałby Pan/chciałaby Pani przepracować inną liczbę godzin w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...” od liczby godzin przepracowanych? Jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka prac, proszę uwzględnić łączną liczbę godzin pracy.

- Tak, mniej godzin
- Tak, więcej godzin
- Nie (chciałby(-aby) pracować taką samą liczbę godzin)
- Nie wie 997

**C39.** Ile łącznie godzin chciałby Pan/chciałaby Pani przepracować w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...”? Jeżeli wykonuje Pan/Pani kilka prac, proszę uwzględnić łączną liczbę godzin pracy.

- Nie chce pracować
- Liczba godzin
- Nie wie 997

**C39A.** Który z niżej wymienionych sposobów pracy wybrałby Pan/wybrałaby Pani, aby przepracować więcej godzin, otrzymując odpowiednio większe wynagrodzenie w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...”?

- Dodanie nowej pracy do pracy obecnie wykonywanej
- Zmiana pracy
- Kontynuowanie tej samej pracy
- Dowolny z powyższych sposobów

**C40.** Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI ...” lub w ciągu najbliższych dwóch tygodni byłby Pan skłonny/byłaby Pani skłonna przepracować więcej godzin?

- Tak, w podanym tygodniu lub w ciągu najbliższych dwóch tygodni
- Nie
- Nie wie 997



**C41. Z jakiej przyczyny nie mógłby Pan/nie mogłaby Pani?**

- Choroba, osobiste problemy zdrowotne 1
- Edukacja lub szkolenie niezorganizowane w ramach pracy 2
- Inne przyczyny osobiste (**proszę podać jakie**) 3
- Urlop macierzyński, narodziny dziecka 4
- Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi 7
- Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem opieki nad dziećmi lub innymi osobami) 5
- Musi powiadomić z odpowiednim wyprzedzeniem 6
- Inna przyczyna (**proszę określić jaka**) 996
- Nie wie 997
- Brak odpowiedzi 998

**Praca w nietypowych godzinach i praca zmianowa****Odczytać(Script C42)**

Kolejne pytania dotyczą pracy wykonywanej w nietypowych godzinach i w dniach wolnych od pracy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...”

**C42. Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” pracował Pan/pracowała Pani wieczorem? (od około godziny 20 do 23)**

- Tak, 2 lub więcej razy w tygodniu 1
- Tak, mniej niż 2 razy w tygodniu 2
- Nie 3
- Nie wie 997

**C43. Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” pracował Pan/pracowała Pani w nocy? (od godziny 23 do 5)**

- Tak, 2 lub więcej razy w tygodniu 1
- Tak, mniej niż 2 razy w tygodniu 2
- Nie 3
- Nie wie 997

**C44. Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” pracował Pan/pracowała Pani w sobotę (niezależnie od godzin pracy)?**

- Tak, 2 lub więcej razy (w ciągu 4 tygodni) 1
- Tak, mniej niż 2 razy (w ciągu 4 tygodni) 2
- Nie 3
- Nie wie 997

**C45. Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” pracował Pan/pracowała Pani w niedzielę (niezależnie od godzin pracy)?**

- Tak, 2 lub więcej razy (w ciągu 4 tygodni) 1
- Tak, mniej niż 2 razy (w ciągu 4 tygodni) 2
- Nie 3
- Nie wie 997

**C46. Czy dla wykonywanej przez Pana/Panią pracy pracodawca stosuje system zmian, tzn. czy kilku pracowników zmienia się w określonych godzinach lub dniach tygodnia?**

- Tak 1
- Nie 2
- Nie wie 997

**C47.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” pracował Pan/pracowała Pani w ramach systemu zmianowego?

- Tak 1 | |
- Nie 2 | |
- Nie wie 997 | |

**C48. α.** Czy w porozumieniu z pracodawcą przepracował(-a) Pan/Pani w domu w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” odpłatne godziny pracy lub godziny pracy, które mogą zostać zwrócone?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** godziny mogą być przepracowane w domu w ustalonych godzinach pracy lub w innych godzinach.

Jeżeli nie jest zatrudniony(-a) w miejscu zamieszkania ((C1=1 lub C1A=1) i C9≠6)

**C48. β.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” zdarzyło się Panu/Pani wykonywać pracę w domu?

Jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=2,3,4,5,6 lub C1=7,8 i C1A=2,3)

- Tak, 2 lub więcej razy w tygodniu 1 | |
- Tak, mniej niż 2 razy w tygodniu 2 | |
- Nie 3 | |
- Nie wie 997 | |

**C48A.** Ile czasu zazwyczaj zajmuje Panu/Pani dojazd z domu do pracy? Proszę nie uwzględniać czasu potrzebnego na dowóz dzieci do szkoły.

- Liczba minut | | | |
- Bardzo zmienny czas ze względu na różne miejsca dojazdu 900 | | | |
- Nie wie 997 | | | |

**C48B.** Ile średnio czasu zajmował Panu/Pani dojazd z domu do pracy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI...”?

- Liczba minut | | | |
- Nie wie 997 | | | |

### **Miejsce pracy**

**C50A.** W jakiej gminie Pan/Pani pracuje? Jeżeli nie ma Pan/Pani zwyczajowego miejsca pracy, proszę podać gminę, w której najczęściej Pan/Pani pracuje.

- W gminie, w której mieszkam 1 | |
- W innej włoskiej gminie 2 | |
- Za granicą 3 | |

**C51A.** W jakiej gminie?

| | | | | |

**C52.** W jakim kraju?

| | | |

**C53.** Czy musiał Pan/musiła Pani zmienić miejsce zamieszkania/miejsce pobytu w innej gminie, aby podjąć tę pracę?

- Tak, z innej gminy włoskiej 1 |\_|
- Tak, z zagranicy 3 |\_|
- Nie 4 |\_|
- Tak, ale później wróciłem(-am) do gminy,  
w której znajduje się moje miejsce zamieszkania 5 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**C54A.** W jakiej gminie mieszkał Pan/mieszkała Pani wcześniej?

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Początek pracy zawodowej

**C55. α.** W którym roku zaczął Pan/zacząła Pani pracować dla obecnego pracodawcy?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy (C1=1 lub C1=7,8 e C1A=1)

**C55. β.** W którym roku rozpoczął Pan/rozpocząła Pani tę pracę?

Jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=2,3,4,5,6 lub C1=7,8 i C1A=2,3)

- Rok |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|\_|

**C56.** Czy pamięta Pan/Pani, w jakim wieku rozpoczął/rozpocząła tę pracę?

- Wiek |\_|\_|

**C57.** Czy pamięta Pan/Pani, w jakim to było miesiącu?

- Miesiąc |\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|

**Jeżeli zawarł(-a) umowę na czas nieokreślony rozpoczynającą się od roku 2015 (C8=1 i C20=2 i C55≥2015 lub C8=1 i C20=2 i C55=997 i (ROK BADANIA-(SG21-C56) ≥2015)), jeżeli nie, należy przejść do C59.**

**C57A.** Powiedział Pan/powiedziała Pani, że Pana/Pani ostatnia praca jest na czas nieokreślony. Czy jest to nowa umowa o pracę na czas nieokreślony z zabezpieczeniami zwiększającymi się w zależności od stażu pracy (contratto a tutele crescenti)?

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**C59.** Czy znalazł Pan/znalazła Pani tę pracę za pośrednictwem urzędu pracy?

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**C59AA.** Jak znalazł Pani/znalazła Pani tę pracę?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Proszę wybrać odpowiedź, którą uznaje Pan/Pani za najważniejszą.

- Odpowiedział(-a) na ogłoszenia zamieszczone w gazetach, w internecie, w gablotach ogłoszeniowych itp. 1|\_|
- Zwrócił(-a) się bezpośrednio do pracodawcy 2|\_|
- Skontaktował się z Panem/Panią bezpośrednio pracodawca 3|\_|
- Przez krewnych, przyjaciół, znajomych 4|\_|
- Konkurs publiczny (w tym publiczne listy zatrudnienia dla nauczycieli) 5|\_|
- Publiczna organizacja pośrednicząca inna niż urząd pracy 6|\_|
- Agencja pracy tymczasowej lub inna prywatna organizacja pośrednicząca 7|\_|
- Porada szkoły, uczelni wyższej, ośrodka szkoleniowego 8|\_|
- Poprzednie doświadczenia (staże, praktyki, krótkotrwałe prace) w firmie, w której obecnie Pan/Pani pracuje 9|\_|
- Początek samozatrudnienia 10|\_|
- Inna pomoc (**proszę określić jaka**) 996|\_|
- Nie wie 997|\_|

**C60.** Czy jest to Pana/Pani pierwsza praca?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** proszę wziąć pod uwagę pracę, z której Pan/Pani otrzymuje dochód, lub pracę nieodpłatną, tylko jeżeli jest wykonywana zwyczajowo w firmie członka rodziny

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

**C61.** W którym roku rozpoczął Pan/rozpoczęła Pani swoją pierwszą pracę?

- Rok |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|\_|

**C62.** Czy pamięta Pan/Pani, w jakim wieku zaczął/zaczęła pracować?

- Wiek |\_|\_|

## Wynagrodzenie

**Odczytać (Script C63)**

Kolejne pytanie dotyczy dochodu uzyskanego w zeszłym miesiącu w obecnej pracy. Jest to bardzo ważna informacja, ponieważ umożliwia ocenę rzetelności płac, przestrzegania minimalnego wynagrodzenia oraz różnicy w dochodach między pracownikami włoskimi i pracownikami z innych krajów europejskich.

**C63A.** Aby łatwiej udzielić odpowiedzi na pytanie, może Pan/Pani sprawdzić odcinek wypłaty za zeszły miesiąc. Czy chce Pan/Pani to zrobić?

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie otrzymuję odcinka wypłaty 3|\_|

**C63. α.** Jaka jest kwota wynagrodzenia **netto**, którą otrzymał Pan/otrzymała Pani w zeszłym miesiącu w tej pracy? Proszę nie brać pod uwagę dodatkowych płac (trzynastki, czternastki itd.) oraz dodatkowych pozycji, których nie otrzymuje Pan/Pani regularnie co miesiąc (roczne premie za wydajność, zaległości, diety za podróże służbowe, nadzwyczajne nadgodziny itd.)

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy bez uprawnienia do świadczeń z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (B3≠1)*

**C63. β.** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć, ile wynosi kwota **netto** świadczenia, które otrzymał(-a) Pan/Pani w zeszłym miesiącu?

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) na umowę z uprawnieniem do świadczeń z Funduszu Świadczeń Gwarantowanych (B3=1)*

- Euro                             |\_|\_|\_|\_|\_|,00
- Nie wie                         997 |\_|
- Brak odpowiedzi             998 |\_|

**C64.** Czy może Pan/Pani wskazać swój poziom dochodów spośród niżej wymienionych?

- Więcej niż 1700                             8 |\_|
- Od 1401 do 1700                            7 |\_|
- Od 1201 do 1400                            6 |\_|
- Od 1051 do 1200                            5 |\_|
- Od 951 do 1050                             4 |\_|
- Od 800 do 950                               3 |\_|
- Od 500 do 799                               2 |\_|
- Mniej niż 500 euro                         1 |\_|
- Nie wie                                       997 |\_|
- Brak odpowiedzi                            998 |\_|

**C65.** Czy w ciągu roku otrzymuje Pan/Pani w obecnej pracy któreś z niżej wymienionych dodatków, których nie pobiera Pan/Pani co miesiąc:

*(Wiele możliwych odpowiedzi)*

- Trzynastka   1 |\_|
- Czternastka   9 |\_|
- Premie i nagrody za wydajność, wyniki, projekty specjalne             2 |\_|
- Dodatek nadzwyczajny, tzn. niepobierany co miesiąc                   3 |\_|
- Dodatki rodzinne    8 |\_|
- Inne świadczenia    6 |\_|
- Brak   7 |\_|
- Nie wie    997 |\_|
- Brak odpowiedzi    998 |\_|

## Satysfakcja z wykonywanej pracy

### Odczytać (Script C73)

Kolejne pytania dotyczą Pana/Pani oceny satysfakcji i stabilności pracy. To pytanie pomaga zrozumieć samopoczucie pracownika w pracy.

**C73.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z obecnej pracy? Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”

- Ocena (0-10)           |\_|\_|\_|
- Nie wie                997 |\_|\_|\_|

**C74.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) ze swoich dochodów?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)           |\_|\_|\_|
- Nie wie                997 |\_|\_|\_|

**C75.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z atmosfery i z relacji w pracy (z kolegami, klientami, przełożonymi, użytkownikami, pracownikami itd.)?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)           |\_|\_|\_|
- Nie wie                997 |\_|\_|\_|

**C76. α.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z przeszłych i przyszłych możliwości rozwoju zawodowego?

*Jeżeli jest zatrudniony w ramach stosunku pracy (C1=1 lub C1A=1)*

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** pojęcie obecnej pracy oznacza pracę wykonywaną dla obecnego pracodawcy

**C76. β.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z przebiegu swojej pracy zawodowej, z dochodów? Proszę uwzględnić przeszłe i potencjalne możliwości rozwoju.

*Jeżeli jest zatrudniony na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (C1=2,3) lub (C1=8 i C1A=2)*

**C76. γ.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z osiągniętych dochodów i z możliwości ich zwiększenia?

*Jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=4,5,6) lub (C1=7 i C1A=3) lub (C1=8 i C1A=3)*

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)           |\_|\_|\_|
- Nie wie                997 |\_|\_|\_|

**C77.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z liczby godzin swojej pracy?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)           |\_|\_|\_|
- Nie wie                997 |\_|\_|\_|

**C78.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) ze stabilności pracy?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)                   |\_|\_|\_|
- Nie wie                         997 |\_|\_|\_|

**C79.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z prowadzonej działalności?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)                   |\_|\_|\_|
- Nie wie                         997 |\_|\_|\_|

**C80.** Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z odległości i czasu dojazdu z domu do pracy?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

- Ocena (0-10)                   |\_|\_|\_|
- Nie wie                         997 |\_|\_|\_|

**C81A.** Jak bardzo interesująca jest Pana/Pani zdaniem wykonywana przez Pana/Panią praca? Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10, przy czym 0 oznacza „zupełnie nieinteresująca”, a 10 „w pełni nieinteresująca”.

- Ocena (0-10)                   |\_|\_|\_|
- Nie wie                         997 |\_|\_|\_|

**C82.** Czy uważa Pan/Pani, że prawdopodobna jest utrata obecnej pracy/zaprzestanie wykonywanej działalności w ciągu najbliższych sześciu miesięcy?

- Tak                               1 |\_|
- Nie                               2 |\_|
- Nie wie                         997 |\_|

**C83.** Czy Pana/Pani zdaniem łatwe jest znalezienie/utworzenie podobnej pracy do tej, którą obecnie wykonuje?

**Odczytać, jeżeli jest to konieczne:** podobna praca to praca wykonywana we Włoszech, podobna pod względem charakteru, godzin pracy i zarobków

- Tak                               1 |\_|
- Nie                               2 |\_|
- Nie wie                         997 |\_|

## CZĘŚĆ D

### Drugorzędna praca zawodowa *Dotyczy osób zatrudnionych*

**D1.** Czy oprócz pracy, o której wcześniej rozmawialiśmy, w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” wykonuje Pan/Pani również inne prace? Proszę wziąć pod uwagę każdą pracę (np. korepetycje, prace wykonywane w weekendy), z których otrzymuje Pan/Pani dochód, lub pracę nieodpłatną, ale tylko jeżeli jest wykonywana zwyczajowo w firmie członka rodziny.

- *Tak, jeszcze jedną pracę* 1 |\_|
- *Tak, więcej niż jedną* 2 |\_|
- *Nie* 3 |\_|

**D2. α.** Ile godzin poświęcił(-a) Pan/Pani drugiej pracy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...”?  
*Jeżeli wykonuje inną pracę oprócz pracy głównej (D1=1)*

**D2. β.** Ile godzin poświęcił(-a) Pan/Pani innym pracom w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...”?  
*Jeżeli wykonuje więcej niż jedną pracę oprócz pracy głównej (D1=2)*

- *Nie pracował(-a)* |0|
- *Liczba godzin* |\_|\_|

**D3. α.** Wykonuje Pan/Pani tę pracę:

*Jeżeli wykonuje inną pracę oprócz pracy głównej (D1=1)*

**D3. β.** Spośród różnych prac zawodowych, które wykonuje Pan/Pani oprócz pracy głównej, proszę uwzględnić tę pracę, której poświęca Pan/Pani najwięcej czasu. Wykonuje Pan/Pani tę pracę:

*Jeżeli wykonuje więcej niż jedną pracę oprócz pracy głównej (D1=2)*

- *Regularnie* 1 |\_|
- *Tylko w niektórych sezonach (lub w określonych porach roku)* 2 |\_|
- *Czasami* 3 |\_|

**D4.** Wykonuje Pan/Pani:

- *Pracę w ramach stosunku pracy* 1 |\_|

Pracę:

- *Na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu)* 2 |\_|
- *Pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia* 3 |\_|

Samozatrudnienie jako:

- *Przedsiębiorca* 4 |\_|
- *Przedstawiciel wolnego zawodu* 5 |\_|
- *Osoba pracująca na własny rachunek* 6 |\_|
- *Pomagający członek rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym* 7 |\_|
- *Członek spółdzielni* 8 |\_|



**D5. α.** Czy jest Pan/Pani zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę najemną?

*Jeżeli jest pomagającym członkiem rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym (D4=7)*

**D5. β.** Czy jest Pan/Pani zatrudniony(-a) na podstawie umowy o pracę najemną czy umowy o skoordynowaną i stałą współpracę?

*Jeżeli jest członkiem spółdzielni (D4=8)*

- *Tak, na podstawie umowy o pracę najemną* 1
- *Tak, na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu)* 2
- *Nie* 3

**D5a. α.** Umowa o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) stanowi, że pracodawca jest zobowiązany do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne w ZUS-ie. Czy w ramach tej pracy opłacane są za Pana/Panią składki na ubezpieczenie społeczne do ZUS-u?

*Jeżeli pracuje na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (D4=2)*

**D5a. β.** Umowa zlecenie dotycząca pracy dorywczej wprowadza obowiązek opłacania zaliczek na podatek dochodowy. Czy w ramach tej pracy opłacane są za Pana/Panią zaliczki na podatek dochodowy?

*Jeżeli wykonuje pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (D4=3)*

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**D5A.** Czy celem umowy jest realizacja projektu, tzn. czy jest to praca wykonywana w ramach projektu?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**D7.** Czy zatrudnia pracowników? Proszę nie uwzględniać pomagających członków rodziny ani innych osób pracujących nieodpłatnie

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**D7A.** Czy Pana/Pani stosunek pracy podlega postanowieniom umowy pisemnej lub ustnej zawartej z pracodawcą?

- *Umowa pisemna* 1
- *Umowa ustna* 2
- *Nie wie* 997
- *Brak odpowiedzi* 998

## **Zawód**

**D7B.** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć nazwę swojego zawodu i na czym polega Pana/Pani praca?

---

**D7D.** Kod zawodu

|\_|\_|\_|\_|

### **Działalność gospodarcza**

**D8α.** Jaka działalność jest prowadzona w miejscu, w którym Pan/Pani pracuje? (proszę wskazać najważniejsze produkowane towary i/lub świadczone usługi)

*Jeżeli jest zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy (D4=1 lub D4=7,8 i D5=1)*

**D8β.** Jaka jest główna działalność i jakie towary są produkowane i/lub jakie usługi są świadczone?

*Jeżeli jest samozatrudniony(-a) (D4=2,3,4,5,6 lub D4=7,8 i D5=2,3)*

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD:

Ważne informacje potrzebne do ustalenia poprawnego kodu zawodu:

- 1) rodzaj działalności (produkcja, uprawa, hurt itp.),
- 2) towary lub usługi będące przedmiotem działalności (krany, motocykle, usługi sprzątnia itp.),
- 3) materiał, z którego wykonywane są towary (metal, tworzywo sztuczne itp.).

Przykład: produkcja mebli drewnianych dla domu lub ogrodu.

Jeżeli przedsiębiorstwo/instytucja posiada kilka siedzib, należy zebrać informacje dotyczące miejsca prowadzenia działalności, w którym respondent pracuje.

Jeżeli miejsce pracy jest inne niż siedziba przedsiębiorstwa, dla którego respondent pracuje, należy podać stosowną informację (np. firma sprzątająca w szpitalu).

**D9.** Kod działalności gospodarczej

|\_|\_|\_|\_|

## CZĘŚĆ E

### Doświadczenie zawodowe *Dotyczy osób niezatrudnionych*

**E1.** Czy w swoim życiu nigdy nie wykonywał Pan/wykonywała Pani pracy? Proszę wziąć pod uwagę pracę, z której otrzymywał Pan/otrzymywała Pani dochód, lub pracę nieodpłatną, tylko jeżeli była wykonywana w firmie członka rodziny.

- Tak 1
- Nie 2
- Nie, jestem trwale niezdolny do pracy 3

**E2. α.** W którym roku przestał Pan/przestała Pani pracować?

*Jeżeli nie ma pracy (B2=2 i B3≠994 lub 995) lub jest niezdolny(-a) do pracy (B1=3)*

**E2. β.** Kiedy pracował Pan/pracowała Pani po raz ostatni? Proszę podać rok zakończenia pracy.

*W przypadku nieobecności w pracy w tygodniu referencyjnym (B2=1) lub pracy dorywczej (B3=994) albo pracy sezonowej (B3=995)*

- Rok
- Nie wie 997

**E3.** Ile miał Pan/miała Pani lat?

- Wiek

**E4.** W którym miesiącu?

- Miesiąc
- Nie wie 997

**E6.** Wykonywał Pan/wykonywała Pani:

- Pracę w ramach stosunku pracy 1

Pracę:

- Na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2
- Pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia 3

Samozatrudnienie jako:

- Przedsiębiorca 4
- Przedstawiciel wolnego zawodu 5
- Osoba pracująca na własny rachunek 6
- Pomagający członek rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym 7
- Członek spółdzielni 8

**E7.α.** Czy był Pan zatrudniony/była Pani zatrudniona na podstawie umowy o pracę najemną?

**E7.β.** Czy była Pan zatrudniony/była Pani zatrudniona na podstawie umowy o pracę najemną czy umowy o skoordynowaną i stałą współpracę?

- *Tak, na podstawie umowy o pracę najemną* 1
- *Tak, na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu)* 2
- *Nie* 3

**E8.** Czy miał Pan/miała Pani pracowników? Proszę nie uwzględniać pomagających członków rodziny ani innych osób pracujących nieodpłatnie.

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**E9. α.** Jaki zawód wykonywał Pan/wykonywała Pani? Proszę uwzględnić ostatnią wykonywaną pracę.  
*Jeżeli nie ma pracy (B2=2 i B3≠994 lub 995) lub jest niezdolny(-a) do pracy (B1=3)*

**E9. β.** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć nazwę swojego zawodu i na czym polegała Pana/Pani praca?  
*W przypadku nieobecności w pracy w tygodniu referencyjnym (B2=1) lub pracy dorywczej (B3=994) albo pracy sezonowej (B3=995)*

**E10.** Kod zawodu

\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**E12. α.** Czym zajmowała się instytucja lub przedsiębiorstwo, w którym Pan/Pani pracował(-a)? (proszę wskazać najważniejsze produkowane towary i/lub świadczone usługi)

*Jeżeli był(-a) zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy (E6=1 lub E6=7,8 i E7=1)*

**E12. β.** Jaka była główna działalność i jakie towary były produkowane i/lub jakie usługi były świadczone?

*Jeżeli był(-a) samozatrudniony(-a) (E6=2,3,4,5,6 lub E6=7,8 i E7=2,3)*

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD:

Ważne informacje potrzebne do ustalenia poprawnego kodu zawodu:

- 1) rodzaj działalności (produkcja, uprawa, hurt itp.),
- 2) towary lub usługi będące przedmiotem działalności (krany, motocykle, usługi sprzątnięcia itp.),
- 3) materiał, z którego wykonywane są towary (metal, tworzywo sztuczne itp.).

Przykład: produkcja mebli drewnianych dla domu lub ogrodu.

Jeżeli przedsiębiorstwo/instytucja posiada kilka siedzib, należy zebrać informacje dotyczące miejsca prowadzenia działalności, w którym respondent pracuje.

Jeżeli miejsce pracy jest inne niż siedziba przedsiębiorstwa, dla którego respondent pracuje, należy podać stosowną informację (np. firma sprzątająca w szpitalu).

**E13. Kod działalności gospodarczej**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**E14. Jaka jest główna przyczyna, dla której przestał Pan/przestała Pani pracować?**

- Emerytura (ze względu na staż pracy lub podeszły wiek) 1 |\_|
- Zwolnienie z pracy lub mobilność zawodowa (również w wyniku upadłości albo likwidacji firmy, w której Pan pracował/Pani pracowała) 2 |\_|
- Praca na czas określony (w tym praca dorywcza lub sezonowa) 3 |\_|
- Choroba, osobiste problemy zdrowotne 4 |\_|
- Urlop macierzyński, narodziny dziecka 5 |\_|
- Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi 6 |\_|
- Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem urlopu macierzyńskiego, opieki nad dziećmi lub innymi osobami) 9 |\_|
- Edukacja lub szkolenie zawodowe 7 |\_|
- Służba wojskowa lub zastępcza służba cywilna 8 |\_|
- Inne przyczyny (**proszę podać jakie**) 996 |\_|

**E15. Jaka jest główna przyczyna, dla której zakończył Pan/zakończyła Pani pracę zawodową?**

- Emerytura (ze względu na staż pracy lub podeszły wiek) 1 |\_|
- Likwidacja lub zakończenie działalności gospodarczej (w tym przejęcie zarządzania firmą przez innego członka rodziny) 2 |\_|
- Praca na czas określony (w tym praca dorywcza lub sezonowa) 3 |\_|
- Choroba, osobiste problemy zdrowotne 4 |\_|
- Urlop macierzyński, narodziny dziecka 5 |\_|
- Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi 6 |\_|
- Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem urlopu macierzyńskiego, opieki nad dziećmi lub innymi osobami) 9 |\_|
- Edukacja lub szkolenie zawodowe 7 |\_|
- Służba wojskowa lub zastępcza służba cywilna 8 |\_|
- Inne przyczyny (**proszę podać jakie**) 996 |\_|

**E18. Czy otrzymał Pan/otrzymała Pani zachęty do przejścia na emeryturę przed spełnieniem wymagań koniecznych dla emerytury z tytułu stażu pracy lub podeszłego wieku?**

- Tak |\_|
- Nie |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**E19. Czy pracował Pan/pracowała Pani w pełnym wymiarze godzin czy w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)?**

- W pełnym wymiarze godzin 1 |\_|
- W niepełnym wymiarze godzin (na część etatu) 2 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**E20. Czy pracował Pan/pracowała Pani na czas określony (praca tymczasowa) czy na czas nieokreślony (praca stała)?**

- Na czas określony (praca tymczasowa) 1 |\_|
- Na czas nieokreślony (praca stała) 2 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

## CZĘŚĆ F

### Poszukiwanie pracy *Dotyczy osób w wieku od 15 lat*

#### *Dotyczy osób zatrudnionych*

**F1.** Czy szuka Pan/Pani nowej pracy?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F2.** Czy szuka Pan/Pani nowej pracy czy drugiej pracy (oprócz obecnej pracy)?

- *Nowej pracy* 1
- *Drugiej pracy (oprócz obecnej pracy)* 2

**F3.** Jaka jest główna przyczyna, dla której szuka Pan/Pani nowej pracy?

- *Obecnie wykonywana praca jest na czas określony* 1
- *Obawia się utraty obecnej pracy* 2
- *Uważa, że obecna praca jest dorywcza* 3
- *Chce zarabiać więcej* 4
- *Chce mieć łatwiejszy dojazd do miejsca pracy* 5
- *Chce, żeby godziny pracy umożliwiały opiekę nad dziećmi i/lub innymi członkami rodziny* 6
- *Chce zmienić godziny pracy z innych względów* 7
- *Szuka pracy bardziej odpowiadającej posiadanym kwalifikacjom/ wiedzy i oferującej większe możliwości rozwoju zawodowego* 8
- *Szuka pracy, która bardziej pasuje do jego/jej stanu zdrowia* 9
- *Inne przyczyny (proszę podać jakie)* 996

**F4.** Czy w nowej pracy chciałby Pan/chciałaby Pani pracować więcej czy mniej godzin niż w obecnej pracy?

- *Więcej godzin* 1
- *Mniej godzin* 2
- *Taką samą liczbę godzin* 3
- *Nie wie* 997

**F5.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD...DO...” zrobił Pan/zrobiła Pani coś, aby znaleźć pracę?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F6.** Spośród niżej wymienionych czynności związanych z poszukiwaniem pracy proszę wybrać te, które wykonał Pan/wykonała Pani w ciągu 4 tygodni „OD... DO...”:

*(Wiele możliwych odpowiedzi)*

- Skontaktował(-a) się z urzędem pracy w celu poszukiwania pracy 1 | |
- Wziął/wzięła udział w rozmowie kwalifikacyjnej, procesie selekcji pracowników 2 | |
- Przystąpił(-a) do egzaminów pisemnych i/lub ustnych w konkursie publicznym 3 | |
- Zgłosił(-a) się do konkursu publicznego 4 | |
- Zapoznał(-a) się z ofertami pracy w prasie 5 | |
- Zamieścił(-a) ogłoszenia w prasie lub odpowiedział(-a) na ogłoszenia 6 | |
- Złożył(-a) podanie o pracę i/lub wysłał(-a) (lub zaniósł/zaniósła) cv do firm 7 | |
- Zwrócił(-a) się do krewnych, przyjaciół, znajomych, związków zawodowych 8 | |
- Szukał(-a) pracy w internecie 9 | |
- Skontaktował(-a) się z agencją pracy tymczasowej lub z biurem pośrednictwa innym niż urząd pracy w celu poszukiwania pracy 10 | |
- Szukał(-a) gruntów, lokali, urzędzeń, aby rozpocząć działalność gospodarczą 11 | |
- Złożył(-a) wniosek o wydanie pozwolenia, licencji, wniosek o finansowanie, aby rozpocząć działalność gospodarczą 12 | |
- Inna czynność *(proszę określić jaka)* 996 | |

**F6A.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” szukał Pan/szukała Pani pracy w internecie:

*(Wiele możliwych odpowiedzi)*

- Na stronie internetowej urzędu pracy 1 | |
- Sprawdzając oferty pracy 2 | |
- Zamieszczając ogłoszenia lub odpowiadając na nie 3 | |
- Inne *(określić)* 996 | |

### **Dotyczy osób niezatrudnionych**

**F7.** Czy szuka Pan/Pani pracy?

- Tak 1 | |
- Nie 2 | |

**F8.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” zrobił Pan/zrobiła Pani coś, aby znaleźć pracę?

- Tak 1 | |
- Nie 2 | |

**F9.** Ile miesięcy upłynęło od czasu, gdy po raz ostatni zrobił Pan/zrobiła Pani coś, aby znaleźć pracę?

- Miesiące | | |
- Mniej niż miesiąc | |
- Jeszcze nie zaczął/zaczęła szukać pracy 995 | |
- Nie wie 997 | |

**F10.** Jaka jest główna przyczyna, dla której nie szukał Pan/szukała Pani pracy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...”?

- *Ma już pracę, która rozpocznie się w przyszłości* 1 | |
- *Studiuje lub uczęszcza na kurs szkolenia zawodowego* 2 | |
- *Choroba, osobiste problemy zdrowotne* 3 | |
- *Urlop macierzyński, narodziny dziecka* 12 | |
- *Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi* 4 | |
- *Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem urlopu macierzyńskiego, opieki nad dziećmi lub innymi osobami)* 13 | |
- *Oczekuje na powrót do pracy* 5 | |
- *Emerytura (ze względu na staż pracy lub podeszły wiek)* 7 | |
- *Uważa, że nie jest w stanie znaleźć pracy* 8 | |
- *Nie interesuje go/jej / nie potrzebuje pracy (również z powodu wieku)* 9 | |
- *Oczekuje na wyniki poszukiwań pracy* 10 | |
- *Trwała niezdolność do pracy* 11 | |
- *Inne przyczyny (proszę podać jakie)* 996 | |
- *Nie wie* 997 | |

**F10A.** Czy nie szukał Pan/szukała Pani pracy, ponieważ w okolicy, w której mieszka, nie są świadczone publiczne i/lub prywatne usługi opieki nad dziećmi lub innymi osobami potrzebującymi pomocy, usługi te są nieodpowiednie lub zbyt drogie? Proszę również uwzględnić nianię lub osoby do opieki świadczące usługi odpłatnie.

- *Tak, nie są świadczone usługi opieki nad dziećmi/są one nieodpowiednie* 1 | |
- *Tak, nie są świadczone usługi opieki nad osobami starszymi, chorymi, niepełnosprawnymi/są one nieodpowiednie* 2 | |
- *Tak, obie usługi nie są świadczone/są nieodpowiednie* 3 | |
- *Nie, nie szukał(-a) pracy z innych przyczyn* 4 | |
- *Nie wie* 997 | |

**F12. α.** Czy chciałby Pan/chciałaby Pani pracować, mimo iż obecnie nie szuka Pan/Pani pracy?

*Jeżeli nie szuka pracy (F7=2)*

**F12. β.** Czy chciałby Pan/chciałaby Pani pracować, mimo iż w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” nie szukał Pan/szukała Pani pracy?

*Jeżeli nie szukał(-a) pracy w ciągu 4 tygodni referencyjnych (F7=1 i F8=2)*

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |

**F13.** Czy gdyby znalazł Pan/znalazła Pani pracę w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...”, mógłby Pan/mogłaby Pani ją rozpocząć w tym tygodniu lub w ciągu najbliższych dwóch tygodni?

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |



**F14. Dlaczego nie mógłby Pan/mogłaby Pani rozpocząć pracy?**

- *Studiuje lub uczęszcza na kurs szkolenia zawodowego* 1 | |
- *Inne przyczyny osobiste* 2 | |
- *Urlop macierzyński, narodziny dziecka* 3 | |
- *Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi* 9 | |
- *Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem urlopu macierzyńskiego, opieki nad dziećmi lub innymi osobami)* 4 | |
- *Choroba, osobiste problemy zdrowotne* 5 | |
- *Musi powiadomić z odpowiednim wyprzedzeniem* 6 | |
- *Chce lub musi zakończyć rozpoczętą wcześniej pracę* 7 | |
- *Inne przyczyny (proszę podać jakie)* 996 | |
- *Nie wie* 997 | |
- *Brak odpowiedzi* 998 | |

**F15. Czy zamierza Pan/Pani poszukać pracy w ciągu najbliższych 12 miesięcy?**

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |
- *Nie wie* 997 | |

**Odczytać (Script F16)**

Przeczytam teraz kilka pytań dotyczących sposobów poszukiwania pracy. Proszę o chwilę cierpliwości i proszę powiedzieć, w jaki sposób szukał Pan/szukała Pani pracy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...”

**F16. Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” skontaktował(-a) się Pan/Pani z urzędem pracy, aby poszukać pracy?**

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |

**F17. Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” wziął Pan/wzięła Pani udział w rozmowie kwalifikacyjnej, procesie selekcji pracowników?**

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |

**F18. Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” przystąpił Pan/przystąpiła Pani do egzaminów pisemnych i/lub ustnych w konkursie publicznym?**

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |

**F19. Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” zgłosił się Pan/zgłosiła się Pani do konkursu publicznego?**

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |

**F20. Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” zapoznał się Pan/zapoznała się Pani z ofertami pracy w prasie?**

- *Tak* 1 | |
- *Nie* 2 | |

**F21.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” zamieścił Pan/zamieściła Pani ogłoszenia w prasie lub odpowiedział(-a) na ogłoszenia?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F22.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” złożył Pan/złożyła Pani podanie o pracę i/lub wysłał(-a) (lub zaniósł/zaniosiła) cv do firm?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F23.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” zwrócił się Pan/zwróciła się Pani do krewnych, przyjaciół, znajomych, związków zawodowych, aby znaleźć pracę?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F23a.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” przyjaciele i/lub krewni przekazali Panu/Pani informację o potencjalnych pracodawcach?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F24.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” szukał Pan/szukała Pani pracy w internecie?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F24A.** Szukał Pan/szukała Pani pracy w internecie:

**(Wiele możliwych odpowiedzi)**

- *Na stronie internetowej urzędu pracy* 1
- *Sprawdzając oferty pracy* 2
- *Zamieszczając ogłoszenia lub odpowiadając na nie* 3
- *Inne (określić)* 996

**F25.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” skontaktował się Pan/skontaktowała się Pani z agencją pracy tymczasowej lub z biurem pośrednictwa innym niż urząd pracy, aby poszukać pracy?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F26.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” szukał Pan/szukała Pani gruntów, lokali, urzędzeń, aby rozpocząć działalność gospodarczą?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F27.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” złożył Pan/złożyła Pani wniosek o wydanie pozwolenia, licencji, wniosek o finansowanie, aby rozpocząć działalność gospodarczą?

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|

**F28.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” wykonał Pan/wykonała Pani inne, niewymienione powyżej czynności związane z poszukiwaniem pracy? (nie licząc oczekiwania na wyniki poszukiwań związanych z konkursami, rozmowami kwalifikacyjnymi itp.)

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIADY: proszę nie uwzględniać oczekiwania na wyniki poszukiwań (związanych z konkursami, rozmowami kwalifikacyjnymi itp.)

- Tak (**określić**) \_\_\_\_\_ 1 |\_|
- Nie 2 |\_|

### **Dotyczy osób zatrudnionych i niezatrudnionych**

**F29.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” oczekiwał Pan/oczekiwała Pani na wyniki konkursów publicznych, odpowiedź od firm, osób fizycznych i/lub na telefon z urzędu pracy?

**(Wiele możliwych odpowiedzi)**

- Tak, oczekiwał(-a) na wyniki konkursów publicznych 1 |\_|
- Tak, oczekiwał(-a) na odpowiedź od firm, osób fizycznych 2 |\_|
- Tak, oczekiwał(-a) na telefon z urzędu pracy 3 |\_|
- Nie 4 |\_|
- Nie wie 997 |\_|

**F30.** Czy znalazł już Pan/znalazła już Pani pracę, którą podejmie?

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|

**F31.** Od ilu miesięcy szuka Pan/Pani pracy?

- Mniej niż miesiąc |\_|
- Miesiące |\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|

**F32.** Tuż przed rozpoczęciem poszukiwania pracy:

- Studiował(-a) 1 |\_|
- Pełnił(-a) służbę wojskową lub zastępczą służbę cywilną 2 |\_|
- Pracował(-a) 3 |\_|
- Zajmował(-a) się domem i/lub rodziną 4 |\_|
- Inne 5 |\_|

**F33.** Czy gdyby znalazł Pan/znalazła Pani pracę w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...”, mógłby Pan/mogłaby Pani ją rozpocząć w tym tygodniu lub w ciągu najbliższych dwóch tygodni?

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|

**F34.** Dlaczego nie mógłby Pan/mogłaby Pani rozpocząć pracy?

- *Studiuje lub uczęszcza na kurs szkolenia zawodowego* 1
- *Inne przyczyny osobiste* 2
- *Urlop macierzyński, narodziny dziecka* 3
- *Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi* 9
- *Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem urlopu macierzyńskiego, opieki nad dziećmi lub innymi osobami)* 4
- *Choroba, osobiste problemy zdrowotne* 5
- *Musi powiadomić z odpowiednim wyprzedzeniem* 6
- *Chce lub musi zakończyć rozpoczętą wcześniej pracę* 7
- *Inne przyczyny (proszę podać jakie)* 996
- *Nie wie* 997
- *Brak odpowiedzi* 998

**F35.** Czy szuka Pan/Pani pracy w ramach samozatrudnienia czy stosunku pracy?

- *Samozatrudnienie* 1
- *Stosunek pracy* 2
- *Obojętnie* 3

**F36.** Czy szuka Pan/Pani w pełnym wymiarze godzin czy w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)?

- *W pełnym wymiarze godzin* 1
- *W niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)* 2
- *Obojętnie* 3

**F37.** Czy gdyby nie znalazł Pan/znalazła Pani pracy w pełnym wymiarze godzin, przyjąłby Pan/przyjęłaby Pani pracę w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F38.** Czy gdyby nie znalazł Pan/znalazła Pani pracy w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu), przyjąłby Pan/przyjęłaby Pani pracę w pełnym wymiarze godzin?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F39.** Czy szuka Pan/Pani pracy na czas określony czy na czas nieokreślony?

- *Na czas określony* 1
- *Na czas nieokreślony* 2
- *Obojętnie* 3
- *Nie wie* 997

**F40.** Czy podjąłby Pan/podjęłaby Pani pracę na czas określony (o określonym czasie trwania)?

- *Tak* 1
- *Nie* 2
- *Nie wie* 997

**F41.** Czy podjąłby Pan/podjęła Pani pracę:

- *Tylko w miejscu zamieszkania* 1
- *W innej miejscowości, do której mógłby/mogłaby dojeżdżać codziennie* 2
- *Wszędzie we Włoszech* 3
- *Wszędzie, nawet za granicą* 4
- *Nie wie* 997

**Dotyczy osób rozpoczynających pracę zawodową w przyszłości**

**F43.** Przez ile miesięcy szukał Pan/szukała Pani pracy, zanim znalazł(-a) pracę, którą wkrótce podejmie?

- *Miesiące*
- *Mniej niż miesiąc*
- *Nie wykonywał(-a) żadnych czynności, aby znaleźć pracę, którą wkrótce podejmie* 995
- *Nie wie* 997

**F44. α** Tuż przed rozpoczęciem poszukiwania tej pracy:

*Jeżeli wykonywał(-a) czynności, aby znaleźć pracę, którą wkrótce podejmie (F43≠995)*

**F44. β** Tuż przed znalezieniem tej pracy:

*Jeżeli nie wykonywał(-a) żadnych czynności, aby znaleźć pracę, którą wkrótce podejmie (F43=995)*

- *Studiował(-a)* 1
- *Pełnił(-a) służbę wojskową lub zastępczą służbę cywilną* 2
- *Pracował(-a)* 3
- *Zajmował(-a) się dziećmi i/lub innymi członkami rodziny* 4
- *Inne* 5

**F45.** Czy rozpocznie Pan/Pani tę pracę w ciągu najbliższych 3 miesięcy?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F46.** Czy gdyby znalazł Pan/znalazła Pani pracę w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...”, mógłby Pan/mogłaby Pani ją rozpocząć w tym tygodniu lub w ciągu najbliższych dwóch tygodni?

- *Tak* 1
- *Nie* 2

**F47. Dlaczego nie mógłby Pan/mogłaby Pani rozpocząć pracy?**

- *Studiuje lub uczęszcza na kurs szkolenia zawodowego* 1 |
- *Inne przyczyny osobiste* 2 |
- *Urlop macierzyński, narodziny dziecka* 3 |
- *Opiekuje się dziećmi i/lub innymi osobami niesamodzielnymi* 9 |
- *Inne przyczyny rodzinne (z wyjątkiem urlopu macierzyńskiego, opieki nad dziećmi lub innymi osobami)* 4 |
- *Choroba, osobiste problemy zdrowotne* 5 |
- *Musi powiadomić z odpowiednim wyprzedzeniem* 6 |
- *Chce lub musi zakończyć rozpoczętą wcześniej pracę* 7 |
- *Inne przyczyny (proszę podać jakie)* 996 |
- *Nie wie* 997 |
- *Brak odpowiedzi* 998 |

**F48. Czy praca, którą wkrótce Pan/Pani podejmie, to praca wykonywana na zasadzie samozatrudnienia czy w ramach stosunku pracy?**

- *Samozatrudnienie* 1 |
- *Stosunek pracy* 2 |

**F49. Czy będzie Pan/Pani pracować w pełnym wymiarze godzin czy w niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)?**

- *W pełnym wymiarze godzin* 1 |
- *W niepełnym wymiarze godzin (na część etatu)* 2 |
- *Nie wie* 997 |

**F50. Czy będzie to praca na czas określony (o określonym czasie trwania)?**

- *Tak* 1 |
- *Nie* 2 |
- *Nie wie* 997 |

## CZĘŚĆ G

### Urzędy pracy i agencje pracy *Dotyczy osób w wieku 15-74 lat*

#### Odczytać (Script G1)

W związku z reformą zatrudnienia wszystkie osoby pracujące lub niepracujące mogą zwrócić się do urzędu pracy lub do innych publicznych albo prywatnych organizacji zajmujących się pośrednictwem pracy (np. do gmin, izb handlowych, szkół, agencji pracy tymczasowej itd.), aby skorzystać z usług związanych z poszukiwaniem pracy, doradztwem i szkoleniem zawodowym.

**G1.** Czy kiedykolwiek skontaktował się Pan/skontaktowała się Pani z urzędem pracy?

- *Tak* 1 |
- *Nie* 2 |
- *Nie wie* 997 |

**G2.** Czy zwrócił się Pan/zwróciła się Pani do urzędu pracy w celu poszukiwania pracy lub aby skorzystać z innych usług (np. doradztwa, poradnictwa zawodowego lub szkolenia zawodowego) albo z obu przyczyn?

- *W celu poszukiwania pracy* 1 |
- *Aby skorzystać z innych usług* 2 |
- *Z obu przyczyn* 3 |

**G3.** Kiedy po raz ostatni skontaktował się Pan/skontaktowała się Pani z urzędem pracy?

- *Mniej niż 1 miesiąc temu* 1 |
- *Od 1 do 4 miesięcy temu* 2 |
- *Od 4 do 7 miesięcy temu* 3 |
- *Od 7 miesięcy do mniej niż 1 roku temu* 4 |
- *Od 1 do mniej niż 2 lat temu* 5 |
- *Od 2 do mniej niż 3 lat temu* 6 |
- *3 lub więcej lat temu* 7 |
- *Nie wie* 997 |

**G4. Co było powodem ostatniego kontaktu?****(Wiele możliwych odpowiedzi)**

- Pierwszy kontakt w celu uzyskania informacji 10|\_|
- Złożenie po raz pierwszy oświadczenia o gotowości do podjęcia pracy 11|\_|
- Złożenie kolejnego oświadczenia o gotowości do podjęcia pracy 12|\_|
- Rejestracja 1|\_|
- Potwierdzenie statusu osoby niezatrudnionej 2|\_|
- Sprawdzenie możliwości podjęcia pracy 3|\_|
- Otrzymał(-a) propozycję pracy 4|\_|
- Otrzymał(-a) propozycję udziału w kursie szkolenia zawodowego organizowanym i/lub uznawanym przez Region 5|\_|
- Otrzymał(-a) propozycję udziału w innym kursie szkolenia zawodowego (niezwiązanym z Regionem) 6|\_|
- Otrzymał(-a) propozycję stażu 13|\_|
- Wykonanie testu umiejętności 7|\_|
- Doradztwo dotyczące znalezienia pracy 8|\_|
- Aktualizacja danych rejestrowych 9|\_|
- Inna przyczyna **(określić jaka)** 996|\_|
- Nie wie 997|\_|

**G5. Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” szukał Pan/szukała Pani pracy w urzędzie pracy czy też w tym tygodniu ważne było jeszcze Pana/Pani poprzednie oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy?**

- Tak 1|\_|
- Nie 3|\_|
- Nie wie 997|\_|

**G6. Kiedy po raz ostatni złożył lub odnowił Pan/złożyła lub odnowiła Pani oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy?**

- Mniej niż 1 miesiąc temu 1|\_|
- Od 1 do 4 miesięcy temu 2|\_|
- Od 4 do 7 miesięcy temu 3|\_|
- Od 7 miesięcy do mniej niż 1 roku temu 4|\_|
- Od 1 do mniej niż 2 lat temu 5|\_|
- Od 2 do mniej niż 3 lat temu 6|\_|
- 3 lub więcej lat temu 7|\_|
- Nie wie 997|\_|

**G7. Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy kontaktował się Pan/kontaktowała się Pani z agencją pracy tymczasowej lub z publiczną albo prywatną organizacją zajmującą się pośrednictwem pracy, inną niż urząd pracy?****(Wiele możliwych odpowiedzi)**

- Tak, z agencją pracy tymczasowej 1|\_|
- Tak, z inną organizacją (publiczną lub prywatną) 2|\_|
- Nie 3|\_|
- Nie wie 997|\_|

**G8. Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy otrzymał Pan/otrzymała Pani propozycję pracy od jednej z tych organizacji?****(Wiele możliwych odpowiedzi)**

- Tak, od agencji pracy tymczasowej 1|\_|
- Tak, od innej organizacji (publicznej lub prywatnej) 2|\_|
- Nie 3|\_|
- Nie wie 997|\_|



**G9.** Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” otrzymał Pan/Pani zasiłek dla bezrobotnych lub dodatek relokacyjny albo czy, mimo iż miał Pan/Pani do niego prawo, oczekiwał na jego otrzymanie?

- *Tak, zasiłek dla bezrobotnych* 1 |\_|
- *Tak, dodatek relokacyjny* 2 |\_|
- *Nie* 3 |\_|
- *Nie wie* 997 |\_|
- *Brak odpowiedzi* 998 |\_|

### „Gwarancja dla młodzieży”

**G10.** Czy zna Pan/Pani program „Gwarancja dla młodzieży” finansowany przez Unię Europejską?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** „Gwarancja dla młodzieży” jest inicjatywą finansowaną przez Unię Europejską, skierowaną do wszystkich młodych ludzi w wieku od 15 do 29 lat, mającą na celu stworzenie ofert pracy, umożliwienie dalszej edukacji, podjęcia praktyk, stażów lub innych sposobów kształcenia.

- *Tak* 1 |\_|
- *Nie* 2 |\_|
- *Nie wie* 997 |\_|

**G11.** W jaki sposób dowiedział(-a) się Pan/Pani o tym programie?

- *Przez internet* 1 |\_|
- *Przez telewizję* 2 |\_|
- *W prasie* 3 |\_|
- *W urzędzie pracy* 4 |\_|
- *W szkole, na uczelni, w ośrodku szkoleniowym* 5 |\_|
- *Od krewnych, przyjaciół, znajomych* 6 |\_|
- *W inny sposób (określić jaki)* 996 |\_|
- *Nie wie* 997 |\_|

**G12.** Czy wziął Pan/wzięła Pani udział w programie „Gwarancja dla młodzieży”?

- *Tak* 1 |\_|
- *Nie* 2 |\_|
- *Nie wie* 997 |\_|

**G13.** W którym roku zarejestrował się Pan/zarejestrowała się Pani w programie?

- *Rok* |\_|\_|\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**G13.A** W którym miesiącu zarejestrował się Pan/zarejestrowała się Pani w programie?

- *Miesiąc* |\_|\_|\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**G14.** Procedura rejestracji obejmuje wybór jednego lub kilku regionów lub innego państwa, w którym wykonywana będzie praca. Co Pan wybrał/Pani wybrała?

*(Wiele możliwych odpowiedzi)*

- *Piemont* 010|\_|
- *Dolina Aosty* 020|\_|
- *Lombardia* 030|\_|
- *Trydent-Górna Adyga (Prowincja Bolzano)* 041|\_|
- *Trydent-Górna Adyga (Prowincja Trydent)* 042|\_|
- *Wenecja Euganejska* 050|\_|
- *Friuli-Wenecja Julijska* 060|\_|
- *Liguria* 070|\_|
- *Emilia-Romania* 080|\_|
- *Toskania* 090|\_|
- *Umbria* 100|\_|
- *Marche* 110|\_|
- *Lacjum* 120|\_|
- *Abruzja* 130|\_|
- *Molise* 140|\_|
- *Kampania* 150|\_|
- *Apulia* 160|\_|
- *Bazylikata* 170|\_|
- *Kalabria* 180|\_|
- *Sycylia* 190|\_|
- *Sardynia* 200|\_|
- *Inne państwo* 201|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**G15.** Gdy zarejestrował(-a) się Pan/Pani w programie, po upływie jakiego czasu skontaktowały się z Panem/Panią służby zatrudnienia lub prywatna akredytowana agencja w celu zakończenia procesu rejestracji w programie i podjęcia kolejnych działań związanych ze znalezieniem pracy?

- *W ciągu 30 dni od rejestracji* 1|\_|
- *Od 30 do 60 dni od rejestracji* 2|\_|
- *Po upływie ponad 60 dni od rejestracji* 3|\_|
- *Jeszcze nie skontaktowano się ze mną* 4|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**G16.** Czy zarejestrowanie się w programie „Gwarancja dla młodzieży” umożliwiło Panu/Pani podjęcie stażu/pracy/służby cywilnej lub rozpoczęcie kursu szkoleniowego?

- *Tak, podjąłem staż/pracę/służbę cywilną* 1|\_|
- *Tak, skierowano mnie na kurs szkoleniowy* 2|\_|
- *Nie, ale wkrótce rozpocznę nowy staż/pracę lub kurs szkoleniowy* 3|\_|
- *Nie, jeszcze nic nie wiem* 4|\_|
- *Nie, nie interesuje mnie to już* 5|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**G17. Z jakiego powodu nie wziął Pan/nie wzięła Pani udziału w programie „Gwarancja dla młodzieży”?**

- *Ponieważ mam już pracę* 1|\_ |
- *Ponieważ studiuje* 2|\_ |
- *Nie jestem zainteresowany podjęciem pracy (lub kontynuowaniem nauki)* 3|\_ |
- *Nie jestem zainteresowany, ponieważ nie jest to pomocne w znalezieniu pracy (lub kontynuowaniu nauki)* 4|\_ |
- *Nie wiem, jaka jest procedura rejestracji* 5|\_ |
- *Rejestracja jest trudna (nie działa strona internetowa, procedura rejestracji jest skomplikowana)* 6|\_ |
- *Nie mam dostępu do internetu* 7|\_ |
- *Inna przyczyna (proszę określić jaka)* 996|\_ |
- *Nie wie* 997|\_ |

## CZĘŚĆ H

### Kształcenie i szkolenie zawodowe

*Dotyczy osób w wieku od 15 lat*

#### **Kształcenie i szkolenie zawodowe w okresie 4 tygodni poprzedzających**

**H1.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” Czy uczęszczał Pan/uczęszczała Pani na kurs kształcenia w szkole lub na studiach na uczelni wyższej lub w akademii? Czy uwzględnia Pan/Pani również nowe kursy kształcenia i szkolenia zawodowego lub wyższego wykształcenia technicznego (IFP, IFTS, ITS)?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** IFP to trzyletnie lub czteroletnie kursy kształcenia i szkolenia (po ukończeniu których uczestnik kursu otrzymuje odpowiednio świadectwo kwalifikacji zawodowej i zawodowy dyplom techniczny). IFTS e ITS to kursy wyższego kształcenia i szkolenia technicznego (po ukończeniu których uczestnik kursu otrzymuje odpowiednio świadectwo wyższej specjalizacji technicznej i wyższy dyplom techniczny).  
INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: nie dotyczy uniwersytetu trzeciego wieku i uniwersytetu wolnego czasu

- Tak 1 |
- Nie 2 |

**H1B. α** Czy uczęszczał Pan/uczęszczała Pani na kurs kształcenia w szkole, na uczelni wyższej, w akademii, kurs kształcenia i szkolenia zawodowego lub kurs wyższego kształcenia technicznego (IFP, IFTS, ITS) po „OSTATNIM DNIU TYGODNIA REFERENCYJNEGO”?

*W przypadku pierwszego, drugiego lub czwartego kwartału referencyjnego*

**H1B.β** Czy uczęszczał Pan/uczęszczała Pani na kurs kształcenia w szkole, na uczelni wyższej, w akademii, kurs kształcenia i szkolenia zawodowego lub kurs wyższego kształcenia technicznego (IFP, IFTS, ITS) po „OSTATNIM DNIU TYGODNIA REFERENCYJNEGO” albo czy będzie Pan/Pani uczęszczać na taki kurs po wakacjach?

*W przypadku trzeciego kwartału referencyjnego*

- Tak, przyjęty(-a) po ostatnim dniu tygodnia referencyjnego 1 |
- Tak, zostanie przyjęta(-a) po wakacjach 2 |
- Nie 4 |

**H1BA.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kursie szkolenia zawodowego organizowanym i/lub uznawanym przez Region?

- Tak 1 |
- Nie 2 |
- Nie wie 997 |

**H1BAA.** Czy kurs trwa 600 godzin lub więcej (co najmniej 6 miesięcy), a po jego ukończeniu uczestnik otrzymuje kwalifikacje zawodowe?

- Tak 1 |
- Nie 2 |
- Nie wie 997 |

**H1BB.** Czy w ciągu wspomnianych 4 tygodni uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kursie muzyki lub tańca?

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H1BBA.** Czy uczęszczał Pan/uczęszczała Pani do konserwatorium muzycznego lub Państwowej Akademii Tańca?

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H1D.** Czy był Pan(-i) uczniem szkoły lub studentem uczelni wyższej w okresie 12 miesięcy od „[OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO]-365 dni” do „OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO”? Dotyczy to również nowych kursów IFP, IFTS, ITS oraz regionalnych szkoleń zawodowych w wymiarze równym lub powyżej 600 godzin (6 miesięcy), przyznających kwalifikacje zawodowe oraz kursów przed-akademickich w Konserwatorium Muzycznym oraz Akademii Tańca.

- Tak 1 |\_|
- Nie 2 |\_|

**H2. α** Na jaki kierunek był Pan wpisany/była Pani wpisana?

*Jeżeli był(-a) uczniem szkoły lub studentem uczelni wyższej w ciągu ostatnich 4 tygodni (H1=1), ale nie po tygodniu referencyjnym*

**H2. β** Na jaki kierunek był Pan wpisany/była Pani wpisana po „OSTATNIM DNIU TYGODNIA REFERENCYJNEGO”?

*Jeżeli został wpisany/została wpisana po tygodniu referencyjnym (H1B=1)*

**H2. γ** Gdzie zamierza Pan/Pani podjąć naukę?

*Jeżeli zapisze się po wakacjach (H1B=2)*

- Szkoła podstawowa 1|\_|
- Gimnazjum (szkoła średnia pierwszego stopnia) 2|\_|
- Kurs w cyklu trzyletnim lub czwarty rok kształcenia i szkolenia zawodowego w ramach kształcenia zawodowego (IFP) 3|\_|
- Pięcioletnia szkoła średnia drugiego stopnia 4|\_|
- Kurs wyższego technicznego kształcenia i szkolenia (IFTS) 12|\_|
- Wyższy instytut techniczny ITS 13|\_|
- Konserwatorium Muzyczne, Instytut Muzyki  
Akademia Sztuk Pięknych, Akademia Tańca,  
Akademia Sztuki Dramatycznej, Wyższy Instytut Przemysłu Artystycznego i  
inne instytuty uprawnione do wydawania stopni wyższego wykształcenia artystycznego i  
muzycznego 5|\_|
- Studia licencjackie (w trzyletnim cyklu kształcenia) Studia umożliwiające otrzymanie dyplomu ukończenia  
studiów wyższych dwu lub trzyletnich,  
Szkoła oferująca szczególne kierunki wykształcenia, Szkoła parauniwersytecka 7|\_|
- Specjalizacja/studia magisterskie (w dwuletnim cyklu kształcenia) 8|\_|
- Studia magisterskie w cztero- lub sześcioletnim cyklu kształcenia: w ramach starego systemu lub  
specjalizacji/jednolitych studiów magisterskich 9|\_|
- Studia podyplomowe uniwersyteckie lub politechniczne albo studia podyplomowe wyższego wykształcenia w  
dziedzinie sztuki i muzyki (w tym studia podyplomowe 1. i 2. stopnia) 10|\_|
- Doktorat lub studia wyższe w zakresie badań w dziedzinie sztuki i muzyki 11|\_|

**H2A.** Które z poniższych studiów ma Pan/Pani na myśli?

- Kurs na akademii, w konserwatorium itp. (w ramach starego systemu) 1|\_|
- Studia wyższe w dziedzinie sztuki, muzyki i tańca pierwszego stopnia 2|\_|
- Studia wyższe w dziedzinie sztuki, muzyki i tańca drugiego stopnia 3|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H2B.** Które z poniższych studiów ma Pan/Pani na myśli?

- Studia podyplomowe pierwszego stopnia na uczelni wyższej/ Kurs doskonalenia na akademii lub studia podyplomowe pierwszego stopnia/Kurs specjalizacyjny pierwszego stopnia na akademii 1|\_|
- Studia podyplomowe drugiego stopnia na uczelni wyższej/ Kurs doskonalenia na akademii lub studia drugiego stopnia/Kurs specjalizacyjny pierwszego stopnia na akademii 2|\_|
- Kurs specjalizacyjny na uczelni wyższej 3|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H3.** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć dokładnie, na jakie studia uczęszczał(-a) lub na jakie studia zamierza Pan/Pani uczęszczać?

- Dziedzina **(proszę określić)** \_\_\_\_\_ |\_|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H3A.** Czy konieczne jest konkretne wykształcenie, aby uczęszczać na ten kurs?

- Tak, ukończenia studiów wyższych 1|\_|
- Tak, świadectwo ukończenia szkoły średniej drugiego stopnia lub kwalifikacje zawodowe (w tym świadectwo ukończenia kursu kształcenia i szkolenia zawodowego - IFP) 2|\_|
- Tak, świadectwo ukończenia szkoły średniej 3|\_|
- Nie 4|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H3B.** Czy kurs, o którym Pan mówił/Pani mówiła, już się skończył?

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

#### Odczytać (Script H4)

**Odczytać wszystkim:** Proszę wziąć teraz pod uwagę inne działania edukacyjne (prowadzone w ramach pracy lub z przyczyn osobistych) takie jak kursy szkolenia zawodowego, seminaria, konferencje, korepetycje, kursy sportu, kursy językowe itp., kursy malowania, kursy gotowania, pod warunkiem że są prowadzone przez nauczyciela.

**Odczytać osobom, które w ciągu 4 tygodni były uczniem szkoły lub studentem uczelni wyższej (H1=1):** Nie należy brać pod uwagę regionalnych szkoleń zawodowych trwających co najmniej 600 godzin (co najmniej 6 miesięcy), po ukończeniu których uczestnik otrzymuje kwalifikacje, oraz kursów przygotowawczych do Konserwatorium Muzycznego i Akademii Tańca.

**Odczytać osobom, które w ciągu ostatnich 4 tygodni uczestniczyły w kursie szkolenia zawodowego organizowanym i/lub uznawanym przez Region, ale nie uczęszczały (lub nie zapytano je o to) na kurs muzyki lub tańca (H1BA=1 i H1BB=2,997, pusty):** Oczywiście nie należy brać pod uwagę kursów regionalnych, o których była mowa wcześniej.

**Odczytać osobom, które przez 4 tygodnie uczestniczyły w kursie muzyki lub tańca, ale nie uczęszczały na kurs zorganizowany i/lub uznawany przez Region (H1BB=1 i H1BA≠1):** Oczywiście nie należy brać pod uwagę kursów muzyki i tańca, o których była mowa wcześniej.

**Odczytać osobom, które w ciągu ostatnich 4 tygodni uczestniczyły w kursie szkolenia zawodowego organizowanym i/lub uznawanym przez Region oraz w kursie muzyki lub tańca (H1BA=1 i H1BB=1):** Oczywiście nie należy brać pod uwagę regionalnych kursów szkoleniowych oraz kursów muzyki i tańca, o których była mowa wcześniej.

**H4.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w którymkolwiek z powyższych innych działań edukacyjnych?

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: należy brać pod uwagę wszystkie typy kursów (w tym kursy hobbystyczne, takie jak szycie, gotowanie, ogrodnictwo itp.), kursy nauki jazdy, kursy korespondencyjne lub kursy na odległość;

- *Tak, tylko jedno działanie* 1|\_|
- *Tak, kilka działań* 2|\_|
- *Nie* 3|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**H4A.** Natomiast w okresie 12 miesięcy od „[OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO]-365 dni” do „OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO”?

- *Tak, tylko jedno działanie* 1|\_|
- *Tak, kilka działań* 2|\_|
- *Nie* 3|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**H5. α.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani na to/te działanie(-a) edukacyjne „OD... DO...”? Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej (lub nie zapytano go/jej o to), że nie uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, oraz że nie uczęszczał(-a) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=1,2 i (H1BAA=1, pusty i H1BBA=1, pusty))*

**H5. β.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani na te działania edukacyjne „OD... DO...”? Proszę teraz uwzględnić również regionalny kurs szkolenia, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej. Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, ale nie uczęszczał(-a) (lub nie zapytano go/jej o to) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=1,2 i H1BAA=2,997 i H1BBA<>2,997)*

**H5. γ.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani na te działania edukacyjne „OD... DO...”? Proszę teraz uwzględnić również kurs muzyki lub tańca, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej. Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię, ale nie uczęszczał na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji (H4=1,2 i H1BBA=2,997 i H1BAA<>2,997)*

**H5. δ.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani na te działania edukacyjne „OD... DO...”? Proszę teraz uwzględnić również regionalny kurs szkolenia i kurs muzyki lub tańca, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej. Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię oraz również regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji (H4=1,2 i H1BBA=2,997 i H1BAA=2,997)*

**H5. ε.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani tylko na regionalny kurs szkolenia zawodowego, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej „OD ... DO ...”? Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni nie uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, ale nie uczęszczał(-a) (lub nie zapytano go/jej o to) na kurs muzyki lub tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=3,997 i H1BAA=2,997 i H1BBA<>2,997)*

**H5. ζ.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani tylko na kurs muzyki lub tańca, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej „OD ... DO ...”? Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni nie uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na kurs muzyki lub tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię, ale nie na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji (H4=3,997 i H1BBA=2,997 i H1BAA<>2,997)*

**H5. η.** Ile łącznie godzin poświęcił Pan/poświęciła Pani tylko na regionalne kursy szkolenia oraz kursy muzyki lub tańca, o których mówił Pan/mówiła Pani wcześniej „OD ... DO ...”? Proszę nie brać pod uwagę dojazdów i prac domowych.

*Jeżeli w ciągu 4 tygodni nie uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji oraz kurs muzyki lub tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=3,997 i H1BAA=2,997 i H1BBA=2,997.)*

- Liczba godzin
- Nie wie

\_|\_|  
997\_|



**H6.α.** Jakie to było działania edukacyjne?

Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) tylko w jednym szkoleniu i oświadczył(-a) wcześniej (lub nie zapytano go/jej o to), że nie uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, oraz że nie uczęszczał(-a) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=1 i (H1BAA=1, pusty i H1BBA=1, pusty))

**H6.β.** Proszę podać ostatnie działanie edukacyjne spośród tych, w których Pan/Pani uczestniczył(-a)?

Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w kilku szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej (lub nie zapytano go/jej o to), że nie uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, oraz że nie uczęszczał(-a) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=2 i (H1BAA=1, pusty i H1BBA=1, pusty))

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Jeżeli uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kilku szkoleniach, proszę uwzględnić szkolenie, które uznaje Pan/Pani za najbardziej przydatne.

**H6. γ.** Proszę podać ostatnie działanie edukacyjne (w tym regionalny kurs szkolenia) spośród tych, w których Pan/Pani uczestniczył(-a)?

Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, ale nie uczęszczał(-a) (lub nie zapytano go/jej o to) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię (H4=1,2 i H1BAA=2,997 i H1BBA≠2,997)

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Jeżeli uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kilku szkoleniach, proszę uwzględnić szkolenie, które uznaje Pan/Pani za najbardziej przydatne.

**H6. δ.** Proszę podać ostatnie działanie edukacyjne (w tym kurs muzyki lub tańca) spośród tych, w których Pan/Pani uczestniczył(-a)?

Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię, ale nie uczęszczał na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji (H4=1,2 i H1BBA=2,997 i H1BAA≠2,997)

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Jeżeli uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kilku szkoleniach, proszę uwzględnić szkolenie, które uznaje Pan/Pani za najbardziej przydatne.

**H6. ε.** Proszę podać ostatnie działanie edukacyjne (w tym regionalny kurs szkolenia i kurs muzyki lub tańca) spośród tych, w których Pan/Pani uczestniczył(-a)?

Jeżeli w ciągu 4 tygodni uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, oraz kurs muzyki i tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię ALBO jeżeli w ciągu 4 tygodni nie uczestniczył(-a) w innych szkoleniach i oświadczył(-a) wcześniej, że uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający krócej niż 600 godzin (6 miesięcy) lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał(-a) kwalifikacji, oraz kurs muzyki lub tańca inny niż kurs prowadzony przez Konserwatorium lub Akademię [(H4=1,2 i H1BAA=2,997 i H1BBA=2,997) lub ( H4=3,997 i H1BAA=2,997 i H1BBA=2,997)]

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Jeżeli uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kilku szkoleniach, proszę uwzględnić szkolenie, które uznaje Pan/Pani za najbardziej przydatne.

## Kurs szkolenia zawodowego

- Kurs organizowany i/lub uznawany przez Region, trwający krócej niż 600 godzin (lub 6 miesięcy), lub kurs, po ukończeniu którego nie otrzymał kwalifikacji zawodowej 1|\_
- Kurs organizowany przez firmę lub instytucję, w której pracuje 2|\_
- Inny kurs szkolenia zawodowego 3|\_

## Inne działania edukacyjne

- Seminarium, konferencja 4|\_
- Korepetycje, kurs indywidualny 5|\_
- Uniwersytet trzeciego wieku lub uniwersytet wolnego czasu 6|\_
- Inny kurs (np. kurs języka angielskiego, obsługi komputera, kurs muzyczny itp.) 7|\_

**H7.** Proszę podać dziedzinę kursu/działania, w którym Pan uczestniczył/Pani uczestniczyła

- Dziedzina (*proszę określić*) \_\_\_\_\_|\_|\_|\_|
- Nie wie 997|\_|\_|\_|

**H8.** Uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w tym kursie/w tym działaniu głównie:

- Z przyczyn zawodowych/przyczyn związanych z poszukiwaniem pracy 1|\_|
- Z przyczyn osobistych 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H9.** Czy w ciągu 4 tygodni „OD... DO...” uczęszczał Pan/uczęszczała Pani na ten kurs/to działanie podczas godzin pracy?

- Tak, tylko w godzinach pracy 1|\_|
- Tak, głównie w godzinach pracy 2|\_|
- Nie, głównie po godzinach pracy 3|\_|
- Nie, tylko po godzinach pracy 4|\_|
- W tym czasie nie miałem(-am) pracy 5|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H12A.** Czy w ciągu 4 tygodni od... do... odbył Pan/odbyła Pani nieodpłatny staż lub praktykę?

- Tak, jeszcze trwa 1|\_|
- Tak, zakończył się już 2|\_|
- Nie 3|\_|
- Nie wie 4|\_|

**H12B.** Jaki jest łączny czas trwania tego stażu lub praktyki?

- Liczba miesięcy |\_|\_|\_|
- Mniej niż jeden miesiąc |\_|\_|0|
- Nie wie 997|\_|\_|\_|

## Kursy regionalne

**H13.α1.** Czy w przeszłości uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kursie szkolenia zawodowego uznawanym przez Region, w ramach którego otrzymał Pan/otrzymała Pani kwalifikację zawodową?

*Jeżeli w ciągu ostatnich czterech tygodni nie uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający co najmniej 600 godzin (lub 6 miesięcy) i po ukończeniu którego otrzyma kwalifikację lub uczęszczał(-a) na ten kurs, ale jeszcze go nie ukończył(-a) i nie otrzymał(-a) świadectwa kwalifikacji zawodowej/zawodowego dyplomu technicznego (IFP) lub świadectwa wyższej specjalizacji technicznej (IFTS) albo wyższego dyplomu technicznego (ITS) (H3B=2,997, pusty i SG24#13,14,15)*

**H13.α2.** Czy w przeszłości uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kursie szkolenia zawodowego uznawanym przez Region, po ukończeniu którego otrzymał Pan/otrzymała Pani kwalifikację zawodową (z wyjątkiem tytułów otrzymanych w ramach kursów kształcenia i szkolenia zawodowego, kształcenia technicznego i wyższego wykształcenia technicznego - IFP, IFTS, ITS)?

*Jeżeli w ciągu ostatnich czterech tygodni nie uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający co najmniej 600 godzin (lub 6 miesięcy) i po ukończeniu którego otrzyma kwalifikację lub uczęszczał(-a) na ten kurs, ale jeszcze go nie ukończył(-a) i otrzymał(-a) świadectwo kwalifikacji zawodowej/zawodowy dyplom techniczny (IFP) lub świadectwo wyższej specjalizacji technicznej (IFTS) albo wyższy dyplom techniczny (ITS) (H3B=2,997, pusty i SG24=13,14,15)*

**H13.β1.** Czy w przeszłości uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kursie szkolenia zawodowego uznawanym przez Region na poziomie równym lub wyższym od poziomu kursu, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej, po ukończeniu którego otrzymał Pan/otrzymała Pani kwalifikację zawodową?

*Jeżeli w ciągu ostatnich czterech tygodni uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający co najmniej 600 godzin (lub 6 miesięcy) i po ukończeniu którego otrzyma kwalifikację oraz ukończył(-a) go i nie otrzymał(-a) świadectwa kwalifikacji zawodowej/zawodowego dyplomu technicznego (IFP) lub świadectwa wyższej specjalizacji technicznej (IFTS) albo wyższego dyplomu technicznego (ITS) (H3B=1 i SG24#13,14,15)*

**H13.β2.** Czy w przeszłości uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kursie szkolenia zawodowego uznawanym przez Region na poziomie równym lub wyższym od poziomu kursu, o którym mówił Pan/mówiła Pani wcześniej, po ukończeniu którego otrzymał Pan/otrzymała Pani kwalifikację zawodową (z wyjątkiem tytułów otrzymanych w ramach kursów kształcenia i szkolenia zawodowego, kształcenia technicznego i wyższego wykształcenia technicznego - IFP, IFTS, ITS)?

*Jeżeli w ciągu ostatnich czterech tygodni uczęszczał(-a) na regionalny kurs szkolenia zawodowego trwający co najmniej 600 godzin (lub 6 miesięcy) i po ukończeniu którego otrzyma kwalifikację oraz ukończył(-a) go i otrzymał(-a) świadectwo kwalifikacji zawodowej/zawodowy dyplom techniczny (IFP) lub świadectwo wyższej specjalizacji technicznej (IFTS) albo wyższy dyplom techniczny (ITS) (H3B=1 i SG24=13,14,15)*

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H14.** Jaki był czas trwania kursu?

- Krócej niż 6 miesięcy (lub 600 godzin) 1|\_|
- od 6 miesięcy (lub 600 godzin) do 1 roku 2|\_|
- od 1 roku do 2 lat 3|\_|
- od 2 lat do 3 lat 4|\_|
- 3 lata lub dłużej 5|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H15.** Czy konieczne było konkretne wykształcenie, aby uczęszczać na ten kurs?

- Tak, dyplom magistra lub licencjata 1|\_|
- Tak, świadectwo ukończenia szkoły średniej drugiego stopnia lub kwalifikacje zawodowe (w tym świadectwo ukończenia kursu kształcenia i szkolenia zawodowego - IFP) 2|\_|
- Tak, świadectwo ukończenia szkoły średniej 3|\_|
- Nie 4|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H16.** Co było przedmiotem kursu?

- Dziedzina (proszę określić) |\_|\_|\_|\_|
- Dziedzina (proszę określić) |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie 997|\_|\_|\_|

**H17.** W którym roku zakończył się ten kurs?

- Rok |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|\_|

**H18.** Czy pamięta Pan/Pani, w jakim był(-a) wtedy wieku?

- Wiek |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie 997 |\_|\_|\_|\_|

**H19.** Czy pamięta Pan/Pani miesiąc, w którym kurs się zakończył?

- Miesiąc |\_|\_|\_|\_|
- Nie wie |9|9|7|

### Przeczytać (ScriptH20)

Kolejne pytania zawierają informacje, które mają na celu wykazanie czy uczniowie i studenci w ostatnim czasie wyjechali za granicę **w celach kształcenia lub szkoleniowych**, dotyczy to zarówno kursów szkoleniowych lub zawodowych, jak i tych nie związanych z programami szkolnymi. (TYLKO W PRZYPADKU KONIECZNOŚCI: we wszystkich przypadkach "wyjazd za granicę" oznacza wyjazd z kraju, w którym uczeń/student był zapisany do szkoły/wyższej uczelni lub z kraju, w którym przebywa tymczasowo w celu uzyskania wykształcenia) **NIE DOTYCZY TO OSÓB, KTÓRE WYJECHAŁY Z INNYCH POWODÓW, NIE ZWIĄZANYCH Z NAUKĄ/SZKOLENIEM**

**H20.** Czy był Pan(-i) przez co najmniej dwa tygodnie za granicą w celach pobierania nauki lub uczestniczenia w szkoleniach w ramach **kształcenia uniwersyteckiego/akademickiego lub ITS**, a jeżeli tak to w jakim celu?

- Tak, w celu uczęszczania w pełnym programie i zdobycia wykształcenia za granicą 1|\_|
- Tak, w celu uczęszczania na kurs lub praktykę celem zdobycia punktów ECST w zakresie programu kształcenia szkolnictwa wyższego uczęszczanego we własnym kraju 2|\_|
- Nie byłem za granicą z żadnych z powyższych powodów 3|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H21. Jak długo trwał pobyt za granicą?**

- *od 2 tygodni do krócej niż 3 miesiące* 1|\_|
- *od 3 do 6 miesięcy* 2|\_|
- *od ponad 6 miesięcy do 1 roku* 3|\_|
- *ponad 1 rok* 4|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**H22. Jaką Pan/Pani ukończył (-a) szkołę średnią? Proszę wymienić wszystkie w przypadku ukończenia kilku szkół.**

- *Świadectwo ukończenia zawodowej szkoły średniej lub technikum, Szkoły Artystycznej, Liceum artystycznego (czteroletniego) (włącznie z Dyplomem kwalifikacji zawodowej i Świadectwem kwalifikacji zawodowej oraz Świadectwem zawodowym technicznym - w obu przypadkach wydanych w ramach kursów kształcenia i szkolenia zawodowego IFP)* 1|\_|
- *Świadectwo maturalne licealne lub pedagogiczne (Liceum klasyczne, matematyczno-przyrodnicze, językowe, artystyczne czteroletnie, pedagogiczno-psychologiczne, Studium pedagogiczne)* 2|\_|
- *W obu przypadkach, świadectwo technikum/szkoły zawodowej i liceum/ studium pedagogicznego* 3|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**H23. Czy uzyskał(-a) Pan(-i) również wykształcenie techniczne/zawodowe: np. Świadectwo kwalifikacji zawodowej, Świadectwo ukończenia technikum lub szkoły zawodowej lub Szkoły Artystycznej lub czteroletniego Liceum Artystycznego, Świadectwo lub Dyplom wydane w ramach kursów kształcenia i szkolenia zawodowego IFP?**

- *Tak* 1|\_|
- *Nie* 2|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**Przeczytać: (Script H24)**

*Porozmawiajmy teraz o doświadczeniach, które mógłby Pan(-i) zdobyć podczas **nauki lub szkolenia** za granicą, w ramach następujących **kursów nauczania**: szkoła średnia pierwszego stopnia, technikum/szkoła zawodowa, liceum, regionalne kursy kształcenia zawodowego, nowe kursy IFP lub IFTS.*

**H24. Czy był Pan(-i) kiedykolwiek za granicą - przez co najmniej dwa tygodnie - w celach podjęcia nauki lub uczestniczenia w szkoleniu w ramach następujących kursów? (włącznie z doświadczeniem zdobytym podczas przyuczenia do zawodu, praktyki, stażu).**

- *Tak, jeden raz* 1|\_|
- *Tak, kilka razy w ramach tego samego kursu* 2|\_|
- *Tak, kilka razy w ramach różnych kursów* 3|\_|
- *Nie* 4|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**H25. α. Czy kurs kształcenia na który Pan(-i) się udał za granicę skończył się?**

*Czy był Pan(-i) za granicą jeden lub kilka razy w czasie tego samego kursu (H24=1,2)*

**H25. β. Czy kursy kształcenia na które Pan(-i) się udał za granicę skończyły się?**

*Czy był Pan(-i) za granicą kilka razy w czasie różnych kursów (H24=3)*

- *Tak, zakończyły się* 1|\_|
- *Nie, jeszcze trwa* 2|\_|
- *Jeden z nich się zakończył, inne jeszcze trwają* 3|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**H26. α.** Proszę podać czy zdobył(-a) Pan(-i) doświadczenie/a za granicą podczas **kształcenia technicznego/zawodowego lub artystycznego w szkole średniej drugiego stopnia?**

*Jeżeli kurs/y zakończył/y się lub jest/są w trakcie (H25=3)*

**H26. β.** Biorąc pod uwagę tylko kursy przez Pana/-ią) ukończone, proszę podać czy zdobyte doświadczenie/a za granicą miały miejsce podczas **kształcenia technicznego/zawodowego lub artystycznego w szkole średniej drugiego stopnia?**

*Jeżeli jeden z kursów zakończył się a inny jest w trakcie (H25=3)*

- Tak 1|\_|
- Tak, wszystkie 2|\_|
- Tak, tylko niektóre 3|\_|
- Nie, w innych kursach nauczania (szkoła średnia pierwszego stopnia, liceum, Studium Pedagogiczne, Policealna szkoła zawodowa) 4|\_|
- Nie wie 997|\_|

**H27. α.** Jak długo trwało doświadczenie edukacyjne za granicą?

*Jeżeli miał Pan(-i) tylko jedno doświadczenie edukacyjne za granicą (H24=1)*

**H27. β.** Wśród tych doświadczeń, odnosząc się do tej najdłuższej, ile czasu trwała nauka za granicą?

*Jeżeli miał Pan(-i) więcej doświadczeń edukacyjnych za granicą w czasie tego samego kursu, ale żadnego doświadczenia podczas kursów techniczno/zawodowych lub artystycznych lub regionalnych pierwszego stopnia lub miał Pan(-i) więcej niż jedno doświadczenie za granicą w ramach różnych kursów, które jeszcze trwają, lub jeżeli miał Pan(-i) więcej niż jedno doświadczenie za granicą w ramach różnych kursów, które to wszystkie zakończyły się lub niektóre zakończyły się a inne jeszcze trwają, ale nie zdobyło się żadnego doświadczenia w czasie kursów techniczno/zawodowych lub artystycznych lub regionalnego szkolenia zawodowego pierwszego stopnia ((H24=2) lub (H24=3 i H25=2) lub (H24=3 i H25=1,3 i H26=4))*

**H27. .** Biorąc pod uwagę inne doświadczenia, te które nie zostały zdobyte w czasie nauki w technikum/średniej szkole zawodowej tylko w ciągu innych kursów kształcenia lub szkolenia zawodowego podyplomowego; czy może Pan(-i) podać czas trwania najdłuższego doświadczenia zdobytego za granicą?

*Jeżeli zdobył Pan/(-i) więcej niż jedno doświadczenie za granicą w czasie różnych kursów, które to wszystkie się zakończyły lub niektóre się zakończyły inne są w trakcie i kilka doświadczeń, ale nie wszystkie miały miejsce w czasie kursów technicznych/zawodowych lub artystycznych lub regionalnego szkolenia zawodowego pierwszego stopnia (H24=3 H25=1,3 i H26=3)*

- od 2 tygodni do krócej niż 3 miesiące 1|\_|
- od 3 do 6 miesięcy 2|\_|
- od ponad 6 miesięcy do 1 roku 3|\_|
- ponad 1 rok 4|\_|
- Nie wie 997|\_|

## CZĘŚĆ I

### Samocena obecna i rok wcześniej oraz miejsce zamieszkania *Dotyczy osób w wieku od 15 lat*

#### Obecna samoocena

**I1.** Podsumowując, w tygodniu „OD... DO...” uważał Pan/uważała Pani, że jest:

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: poprosić o wybranie jednej odpowiedzi lub przeważającej odpowiedzi (w przypadku, gdy kilka wymienionych sytuacji dotyczyło respondenta)

- Osobą pracującą 1|\_|
- Osobą niepracującą, poszukującą nowej pracy 2|\_|
- Osobą poszukującą pierwszej pracy 3|\_|
- Osobą zajmującą się domem 4|\_|
- Studentem 5|\_|
- Osobą, która wycofała się z życia zawodowego 6|\_|
- Osobą niezdolną do pracy 7|\_|
- W innej sytuacji (**proszę określić jakiej**) 9|\_|

**I1A. α.** Czy otrzymuje Pan/Pani emeryturę (ze względu na staż pracy lub podeszły wiek)?

*Jeżeli wycofał(-a) się z życia zawodowego lub jest w innej sytuacji (I1=6,9)*

**I1A. β.** Czy otrzymuje Pan/Pani emeryturę (ze względu na staż pracy lub podeszły wiek), mimo iż jest [osobą pracującą/bezrobotną/zajmującą się domem/niezdolną do pracy]?

*Jeżeli jest osobą pracującą, bezrobotną, zajmującą się domem lub niezdolną do pracy (I1=1,2,4,7)*

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|
- Nie wie 997|\_|

**I2.** W jakim wieku zaczął Pan/zaczęła Pani pobierać emeryturę?

- Wiek |\_|\_|\_|
- Nie wie 997|\_|\_|

**I3.** Przez ile lat płacone były składki na emeryturę? Proszę uwzględnić również wszelkie okresy wliczane do emerytury (np. studia, służbę wojskową).

- Liczba lat |\_|\_|\_|
- Nie wie |9|9|7|

## Samocena rok wcześniej

**15. W „MIESIĄCU BADANIA” „ROKU POPRZEDZAJĄCEGO BADANIE” był Pan/była Pani:**

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: poprosić o wybranie jednej odpowiedzi lub przeważającej odpowiedzi (w przypadku, gdy kilka wymienionych sytuacji dotyczyło respondenta)

- Osobą pracującą 1|\_|
- Osobą niepracującą, poszukującą nowej pracy 2|\_|
- Osobą poszukującą pierwszej pracy 3|\_|
- Osobą zajmującą się domem 4|\_|
- Studentem 5|\_|
- Osobą, która wycofała się z życia zawodowego 6|\_|
- Osobą niezdolną do pracy 7|\_|
- W innej sytuacji 9|\_|

**16. Wykonywał Pan/wykonywała Pani:**

- Pracę w ramach stosunku pracy 1 |\_|
- Pracę:
  - Na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2 |\_|
  - Pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia 3 |\_|
- Samozatrudnienie jako:
  - Przedsiębiorca 4 |\_|
  - Przedstawiciel wolnego zawodu 5 |\_|
  - Osoba pracująca na własny rachunek 6 |\_|
  - Pomagający członek rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym 7 |\_|
  - Członek spółdzielni 8 |\_|

**17. α. Czy był Pan zatrudniony/była Pani zatrudniona na podstawie umowy o pracę najemną?**

Jeżeli jest pomagającym członkiem rodziny w przedsiębiorstwie rodzinnym (I6=7)

**17. β. Czy była Pan zatrudniony/była Pani zatrudniona na podstawie umowy o pracę najemną czy umowy o skoordynowaną i stałą współpracę?**

Jeżeli był członkiem spółdzielni (I6=8)

- Tak, na podstawie umowy o pracę najemną 1 |\_|
- Tak, na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę (w ramach projektu lub bez projektu) 2 |\_|
- Nie 3|\_|

**18. Czy miał Pan/miała Pani pracowników? Proszę nie uwzględniać pomagających członków rodziny ani innych osób pracujących nieodpłatnie.**

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

**19. Czy pracował Pan/pracowała Pani na czas określony (praca tymczasowa) czy na czas nieokreślony (praca stała)?**

- Na czas określony (praca tymczasowa) 1 |\_|
- Na czas nieokreślony (praca stała) 2 |\_|
- Nie wie 997|\_|



**I10. α.** Czym zajmowała się instytucja lub przedsiębiorstwo, w którym Pan/Pani pracował(-a)? (proszę wskazać najważniejsze produkowane towary i/lub świadczone usługi).

Jeżeli był(-a) zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy (I6=1 lub I6=8 i I7=1)

**I10. β.** Jaka była główna działalność i jakie towary były produkowane i/lub jakie usługi były świadczone?

Jeżeli był(-a) samozatrudniony(-a) (I6=2,3,4,5,6,7 lub I6=7,8 i I7=2,3)

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD:

Ważne informacje potrzebne do ustalenia poprawnego kodu zawodu:

1) rodzaj działalności (produkcja, uprawa, hurt itp.),

2) towary lub usługi będące przedmiotem działalności (krany, motocykle, usługi sprzątnia itp.),

3) materiał, z którego wykonywane są towary (metal, tworzywo sztuczne itp.).

Przykład: produkcja mebli drewnianych dla domu lub ogrodu.

Jeżeli przedsiębiorstwo/instytucja posiada kilka siedzib, należy zebrać informacje dotyczące miejsca prowadzenia działalności, w którym respondent pracuje.

Jeżeli miejsce pracy jest inne niż siedziba przedsiębiorstwa, dla którego respondent pracuje, należy podać stosowną informację (np. firma sprzątająca w szpitalu).

**I11.** Kod działalności gospodarczej

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### **Miejsce zamieszkania rok wcześniej**

**I12.** Czy w „MIESIĄCU BADANIA” „ROKU BADANIA-1” mieszkał Pan/mieszkała Pani w „GMINIE”?

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

**I13.** Czy w „MIESIĄCU BADANIA” „ROKU BADANIA-2” mieszkał Pan/mieszkała Pani w „GMINIE”?

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

**I14.** Gdzie Pan mieszkał/Pani mieszkała:

- W innej włoskiej gminie 1|\_|
- Za granicą 3|\_|

**I15A.** W jakiej gminie?

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**I16.** W jakim kraju?

|\_|\_|\_|

## Miejsce urodzenia rodziców

**I16E.** Czy Pana/Pani ojciec urodził się we Włoszech czy za granicą?

- *We Włoszech* 1|\_|
- *Za granicą* 2|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**I16FA.** W jakiej prowincji?

- \_\_\_\_\_ |\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**I16F.** W jakim kraju?

- \_\_\_\_\_ |\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**I16G.** Czy Pana/Pani matka urodziła się we Włoszech czy za granicą?

- *We Włoszech* 1|\_|
- *Za granicą* 2|\_|
- *Nie wie* 997|\_|

**I16HA.** W jakiej prowincji?

- \_\_\_\_\_ |\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**I16H.** W jakim kraju?

- \_\_\_\_\_ |\_|\_|
- *Nie wie* |9|9|7|

**I17.** Data zakończenia wywiadu indywidualnego

- *Data* |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**I18.** Godzina zakończenia wywiadu indywidualnego

- *Godzina* |\_|\_| *Minuty* |\_|\_|

## CZĘŚĆ L

### Informacje na temat rodziny

*Dotyczy ostatniego członka gospodarstwa domowego, z którym przeprowadzany jest wywiad*

#### Odczytać (Script L0)

Zadam teraz kilka pytań dotyczących informacji na temat innych osób, które zazwyczaj mieszkają w tym domu i nie są krewnymi ani przyjaciółmi członków gospodarstwa domowego, np. pracowników domowych, opiekunów, studentów lub pracowników będących najemcami. Informacje te pomagają zrozumieć, ile osób mieszka we Włoszech z rodziną, która nie jest ich własną rodziną.

**L00.** Ile w tym domu mieszka osób, które nie są krewnymi lub przyjaciółmi członków gospodarstwa domowego?

- Liczba osób                   |\_|\_|\_|
- Brak odpowiedzi           |9|9|8|

**L0.** Ile osób mieszka w tym domu od co najmniej 6 miesięcy lub ma zamiar przebywać w nim przez co najmniej 6 miesięcy?

- Liczba osób                   |\_|\_|\_|
- Brak odpowiedzi           998 |\_|

**L0A\_(j).** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć imię tej osoby?

*Jeżeli w gospodarstwie domowym mieszka inna osoba (L0=1)*

**L0A\_(j).** Porozmawiajmy teraz o [pierwszej/drugiej/trzeciej...] osobie, która mieszka w tym domu. Jak ma na imię?

*Jeżeli w gospodarstwie domowym mieszka więcej niż jedna inna osoba (L0>1)*

**L0B\_(j).** .) Proszę podać jej płeć:

- Mężczyzna               1 |\_|
- Kobieta                   2 |\_|
- Brak odpowiedzi       998 |\_|

**L0C\_(j).** Czy ma obywatelstwo włoskie?

- Tak                       1 |\_|
- Nie                       2 |\_|
- Nie wie                 997 |\_|
- Brak odpowiedzi       998 |\_|

**LOD\_(j).** Jakiego kraju jest obywatelem?

- Kraj |\_|\_|\_|
- Bezpaństwowiec |9|9|9|
- Nie wie |9|9|7|
- Brak odpowiedzi |9|9|8|

**LOE\_(j).** Czy może mi Pan/Pani powiedzieć, ile lat ma ta osoba?

- Wiek |\_|\_|\_|
- Brak odpowiedzi 998 |\_|

**LOF\_(j).** Jakie najwyższe wykształcenie otrzymała ta osoba?

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Jeżeli nie zna Pan/Pani dokładnego wykształcenia, proszę wybrać jedną z poniższych możliwości:

- Brak wykształcenia 1|\_|
- Wykształcenie podstawowe 2|\_|
- Wykształcenie średnie 3|\_|
- Świadectwo ukończenia szkoły wyższej 4|\_|
- Wykształcenie wyższe 5|\_|
- Nie wie 997|\_|
- Brak odpowiedzi 998|\_|

**LOG\_(j).** W tygodniu „OD... DO...” osoba ta była:

- Osobą pracującą 1|\_|
- Osobą niepracującą, poszukującą nowej pracy 2|\_|
- Osobą poszukującą pierwszej pracy 3|\_|
- Osobą zajmującą się domem 4|\_|
- Studentem 5|\_|
- Osobą, która wycofała się z życia zawodowego 6|\_|
- Osobą niezdolną do pracy 7|\_|
- W innej sytuacji (**proszę określić w jakiej**) 9|\_|
- Nie wie 997|\_|
- Brak odpowiedzi 998|\_|

**LOH\_(j).** Od ilu miesięcy osoba ta mieszka w tym domu?

- Liczba miesięcy |\_|\_|\_|
- Nie wie |9|9|7|
- Brak odpowiedzi |9|9|8|

**L01\_(j). Z jakiego powodu mieszka Pan/Pani w tym domu?**

Pracuje w gospodarstwie domowym w charakterze:

- Opiekuna osoby starszej 1|\_|
- Opiekuna osoby niepełnosprawnej 2|\_|
- Opiekunki do dziecka 3|\_|
- Pracownika zatrudnionego do prac domowych 4|\_|
- Jako inny pracownik (kierowca, ogrodnik itd.) 5|\_|
  
- Jest najemcą 6|\_|
- Jest właścicielem domu/pracodawcą 7|\_|
- Inna przyczyna (proszę określić jaka) \_\_\_\_\_ 996|\_|
- Nie wie 997|\_|
- Brak odpowiedzi 998|\_|

**Odczytać (Script L1)****Jeżeli fala badania w próbie czterech rodzin wynosi 1 lub 3**

Za TRZY MIESIĄCE ponownie zostanie przeprowadzony wywiad osobisty lub telefoniczny w Pana/Pani rodzinie. Poproszę teraz Pana/Panią o kilka informacji, które pozwolą nam zakończyć wywiad i ułatwią kontakt w przyszłości.

**Jeżeli fala badania w próbie czterech rodzin wynosi 2**

Za DZIEWIĘĆ MIESIĘCY ponownie zostanie przeprowadzony wywiad osobisty lub telefoniczny w Pana/Pani rodzinie. Poproszę teraz Pana/Panią o kilka informacji, które pozwolą nam zakończyć wywiad i ułatwią kontakt w przyszłości.

**L1. Czy mają Państwo telefon stacjonarny w domu?**

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

**L2. Czy mogą Państwo podać mi numer telefonu?**

**Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne:** Ta informacja jest nam potrzebna, ponieważ w rodzinach posiadających telefon ponownie zostanie przeprowadzony wywiad telefoniczny.

- Podano numer telefonu 1|\_|
- Nie podano numeru telefonu 2|\_|

**L3. Numer telefonu głównego miejsca zamieszkania**

- Telefon |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Prefiks Nr telefonu

**L3A. Czy w gospodarstwie domowym jest ktoś, kto posiada telefon komórkowy?**

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

**L3B. Czy można kontaktować się z członkami gospodarstwa domowego telefonicznie w pracy?**

- Tak 1|\_|
- Nie 2|\_|

L4. Czy może mi Pan/Pani podać na wszelki wypadek co najmniej jeden numer telefonu spośród numerów dostępnych, pod którym można skontaktować się z kimś z gospodarstwa domowego?

- *Tak* 1 |
- *Nie* 2 |

L5. Inny numer telefonu

- *Telefon*

_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _
<i>Prefiks</i>	<i>Nr telefonu</i>

L6. Jaki to jest numer telefonu?

- *Komórkowy* 1 |
- *W miejscu pracy* 2 |

L7. Czy jest to telefon ...?

- 1 członka gospodarstwa domowego 1 |
- 2 członka gospodarstwa domowego 2 |
- 3 członka gospodarstwa domowego 3 |
- 4 członka gospodarstwa domowego 4 |
- 5 członka gospodarstwa domowego 5 |
- 6 członka gospodarstwa domowego 6 |
- 7 członka gospodarstwa domowego 7 |
- 8 członka gospodarstwa domowego 8 |
- 9 członka gospodarstwa domowego 9 |

L8. Czy może mi Pan/Pani podać inne numery telefonu w gospodarstwie domowym?

- *Tak* 1 |
- *Nie* 2 |

L11. O której godzinie można zastać w domu jak największą liczbę osób, aby przeprowadzić kolejny wywiad?

**(Wiele możliwych odpowiedzi)**

- 9:00 – 13:00 1 |
- 13:00 – 15:00 (w porze obiadowej) 2 |
- 15:00 – 18:00 3 |
- 18:00 – 21:00 (w porze kolacji) 4 |
- 21:00 – 22:00 5 |

L12. Czy Pana/Pani rodzina zamierza zmienić miejsce zamieszkania w ciągu najbliższych [trzech/dziewięciu] miesięcy?

- *Tak* 1 |
- *Nie* 2 |



