



Istituto Nazionale di Statistica
[Krajowy Urząd Statystyczny]

Wydział ds. Edukacji, Szkolenia i Pracy

BADANIE **A**KTYWNOŚCI **E**KONOMICZNEJ **L**UDNOŚCI

Kwestionariusz

Pierwszy kwartał 2018 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|_|
- *Konkubent(-ka) OOB lub osoba pozostająca w formalnym związku partnerskim z 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|_|
- *Osoba pozostająca w formalnym związku partnerskim* 7|_|
- *Jest już w formalnym związku partnerskim (z powodu śmierci partnera)* 8|_|
- *Jest już w formalnym związku partnerskim (z powodu rozpadu związku)* 9|_|

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

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

SG.23 α. W którym roku wziął Pan/wzięła Pani ślub?*Jeżeli jest małżonkiem mieszkającym wspólnie z drugim małżonkiem (SG.22=2)***SG.23 γ.** W którym roku zawarł Pan/zawarła Pani formalny związek partnerski?*Jeżeli zawarł(-a) formalny związek partnerski (SG.22=7)*

- Rok zawarcia ślubu/formalnego związku partnerskiego |_|_|_|_|
- 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|_|

SG23B. 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/osoba, z którą zawarł Pan/zawarła Pani formalny związek partnerski”?

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 |_|_|

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
- Cierpi na chorobę lub trwałą niepełnosprawność, która uniemożliwia przeprowadzenie bezpośredniego wywiadu 9
- 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 otrzymywał dochód, lub pracę nieodpłatną, tylko jeżeli jest wykonywana zwyczajowo w firmie członka rodziny

Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne: proszę nie brać pod uwagę udziału w kursie doktoranckim, jeżeli były to jedyne zajęcia w tygodniu referencyjnym.

- 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 otrzymywał 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 nieujęte w godzinach pracy 18 **(przejsć do B4)**
- Edukacja lub szkolenie ujęte w godzinach pracy 11 **(przejsć do sekcji C)**
- Obowiązkowy urlop macierzyński 12
- Nieobowiązkowy urlop do dwunastego 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

B3bis. 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 (prześć do B13)

B3bis. 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

B4bis. 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)

B4bis. 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

B12. Czy w tygodniu od „PONIEDZIAŁKU ... do NIEDZIELI ...” był Pan nieobecny/była Pani nieobecna, ponieważ wykonuje pracę sezonową?

- *Tak* 1 (**przejsć do B13a**)
- *Nie* 2 (**przejsć do B14**)

B13a. Czy w okresie przerwy sezonowej nadal wykonuje Pan/Pani czynności związane z pracą?

- Tak 1 (przejsć do B14)
- Nie 2 (przejsć do B14)

B13b. Czy w okresie przerwy sezonowej nadal wykonuje Pan/Pani niezbędne czynności związane z pracą?

- Tak 1 (wstawić B2=2, E1=1 i przejsć do E2β)
- Nie 2 (wstawić B2=2, E1=1 i przejsć do E2β)

B14. Czy ten okres nieobecności w pracy będzie trwać krócej czy dłużej niż trzy miesiące od momentu rozpoczęcia do momentu zakończenia?

- Do trzech miesięcy 1 (jeżeli B10=1 lub B11=1 przejsć do sekcji C; w przeciwnym razie wstawić E1=1 i przejsć do E2β)
- Dłużej niż trzy miesiące 2 (jeżeli B10=1 lub B11=1 przejsć do sekcji C; w przeciwnym razie wstawić E1=1 i przejsć do E2β)

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

C1bis. 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)

C1bis. 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

Jeżeli [WAVE_QUARTINA=1], należy zadać pytanie, w przeciwnym razie przejść do C10

C7bis. Czy samodzielnie ustala Pan/Pani stawki, ceny lub wynagrodzenia za pracę, którą wykonuje?

W przypadku osób pracujących na podstawie umowy o skoordynowaną i stałą współpracę albo wykonujących pracę dorywczą na podstawie umowy zlecenia (C1=2,3 lub C1A=2) lub w przypadku przedstawicieli wolnych zawodów lub osób prowadzących działalność na własny rachunek bez pracowników najemnych (C1=5,6 i C4=2)

- Tak 1 (przejdź do C10)
- Nie 2 (przejdź do C7ter)
- Nie wie 997 (tylko w przypadku pełnomocnika; przejdź do C10)

C7ter. Kto ustala stawki, ceny lub wynagrodzenia za pracę, którą Pan/Pani wykonuje?

- Stawki są ustalane z klientem/zleceniodawcą 1 (przejdź do C10)
- Stawki są ustalane przez klienta/zleceniodawcę 2 (przejdź do C10)
- Stawki są ustanowione przepisami 3 (przejdź do C10)
- Stawki są ustalane przez inny podmiot/inną firmę, z którą współpracuje w ramach wykonywanej pracy 4 (przejdź do C10)
- Inna odpowiedź (określić jaka) _____ 5 (przejdź do C10)

W przypadku stażysty w wieku 15-35 lat, wykonującego pracę na podstawie umowy (C9=5 i C8 =1,997 i SG.21>15 i =<35), należy zadać pytanie, w przeciwnym wypadku przejść do C10.

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

W przypadku stażysty w wieku 15-35 lat, wykonującego pracę na podstawie umowy (C9=5 i C8 =1,997 i SG.21>15 i =<35), należy zadać pytanie, w przeciwnym wypadku przejść do C10.

C9D. Czy pracuje Pan/Pani w ramach umowy o praktyki?

- Tak 1
- Nie 2
- Nie wie 997 (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli ma pracowników najemnych (C4=1), należy wstawić C10 = 1. Jeżeli nie, należy zadać pytanie i przejść do następnego.

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 |_|

W przypadku pracowników najemnych wykonujących pracę na podstawie umowy (z wyjątkiem pracowników rodzinnych i wspólników) oraz współpracowników (C1=1 i C8=1) lub (C1bis=1), należy przejść do C14A, w przeciwnym razie nie pokazywać pytania i przejść do C15.

C14a. α Czy jest Pan/Pani pracownikiem sektora publicznego czy prywatnego?

C14a. β Czy pracuje Pan/Pani dla podmiotu publicznego czy prywatnego?

- Publicznego 1 |_|
- Prywatnego 2 |_| (przejsć do C15)
- Nie wie 997 |_|

W przypadku pracowników najemnych wykonujących pracę na podstawie umowy (z wyjątkiem pracowników rodzinnych i wspólników) oraz współpracowników (C1=1 i C8=1) lub (C1bis=1), należy przejść do C14B, w przeciwnym razie nie pokazywać pytania i przejść do C15.

C14b. Jak się nazywa urząd lub instytucja, dla której Pan/Pani pracuje?

INFORMACJA DLA ANKIETERA: uwzględnić urząd lub instytucję, z którą zawarta jest umowa, tzn. która wypłaca pensję. Jeżeli żadna z podanych odpowiedzi nie pasuje, należy jak najbardziej szczegółowo podać nazwę urzędu.

- Region 1
- Prowincja 2
- Gmina/miasto na prawach gminy/związek gmin 3
- Społeczność górską/związek gmin górskich 4
- Ministerstwo 5
- Izba handlowa 6
- Szkoła publiczna/ Publiczna szkoła ogólnokształcąca/ Publiczna uczelnia wyższa 7
- Przychodnia zdrowia (regionalna, prowincjonalna) - ASL/USL 8
- Szpital (podać pełną nazwę szpitala) _____ 9
- Policja i siły zbrojne (w tym obrona cywilna, straż pożarna i Czerwony Krzyż) 10
- Urzędy ubezpieczeń społecznych (Inps, Inail itd.) 11
- Inny podmiot publiczny (określić jaki) _____ 12
- Nie wie 997 (tylko w przypadku pełnomocnika)

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

Jeżeli praca podlega umowie na czas określony (C8=1 i C20=1), należy zadać pytanie; w przeciwnym razie przejść do C22.

C21a. Proszę określić rodzaj umowy.

Odczytać odpowiedzi

- *Praktyki* 1
- *Staż lub aplikacja* 2
- *Umowa na czas określony* (umowa na czas określony, umowa o pracę tymczasową lub umowa na usługi outsourcingowe, zastępstwo w szkole, okazjonalne świadczenie usług itp.) 3
- *Stypendium badawcze lub inne świadczenie z uczelni* (w tym specjalizacja, nauczanie na podstawie umowy) 4
- *Praca na wezwanie* (w tym praca sezonowa) 5
- *Nie wie* 997 (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli praca jest na czas określony (C20=1), należy zadać pytanie; w przeciwnym razie przejść do C22B

C22.α. Niezależnie od rodzaju umowy, z jakiego powodu praca, którą Pan/Pani wykonuje, jest na czas określony?

C22.β. Niezależnie od rodzaju porozumienia z pracodawcą, z jakiego powodu praca, którą Pan/Pani wykonuje, jest na czas określony?

Jeżeli jest zatrudniony(-a) bez umowy o pracę (C8=2).

Odczytać odpowiedzi

- *Nauka zawodu (staż, aplikacja lub praktyki)* 1
- *Okres próbny* 2
- *Praca sezonowa* 3
- *Praca ma charakter dorywczy, okazjonalny lub nieciągły* 4
- *Realizuje konkretny projekt* 5
- *Wakat* (w tym krótkie zastępstwo i praca na czas określony w szkole, służbie zdrowia itd.) 6
- *Jest to jedyna propozycja, jaką otrzymał(-a)* (w tym osoby pracujące bez umowy oraz jeżeli nie podaje żadnego konkretnego powodu) 7
- *Inna przyczyna (określić jaka)* _____ 996
- *Nie wie* 997

Jeżeli wykonuje pracę najemną na podstawie umowy na czas określony i jest w wieku od 15 do 35 lat, w ramach stażu lub aplikacji lub w celu nauki zawodu (jeżeli C8=1 i SG.21>15 i =<35) i (C21A=2) lub (C22=1) LUB jeżeli wykonuje pracę najemną na podstawie umowy na czas nieokreślony (lub nie wie), z wyjątkiem kadry kierowniczej i praktykantów (C8=1 i SG.21>15 i =<35) i (C20=2,997) i (C9 lub 1,5), należy zadać pytanie.

Jeżeli pracuje w ramach umowy o praktyki (C9D=1 lub C21A=1), nie pokazywać pytania, wstawić C22B=1 i przejść do C24.

C22B. Czy pracuje Pan/Pani w ramach umowy o praktyki?

- *Tak* 1
- *Nie* 2
- *Nie wie* 997 (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli praca podlega umowie (C8=1) i jest na czas nieokreślony (C20=2) lub na czas określony lub na wezwanie (C21A=3,6), należy zadać pytanie; w przeciwnym razie przejść do C25.

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

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

C24bis. Czy wynagrodzenie za tą pracę otrzymuje Pan/Pani od przedsiębiorstwa, w którym Pan/Pani pracuje, czy od agencji outsourcingowej?

- *Od przedsiębiorstwa* 1|_|
- *Od agencji outsourcingowej* 2|_|
- *Nie wie* 997|_|

C24ter. Czy pracuje Pan/Pani w siedzibie agencji outsourcingowej (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 |_|

C27B. Proszę o określenie metody pracy w niepełnym wymiarze godzin.

- *Pracuje we wszystkie dni, ale mniej godzin niż w normalnym, pełnym wymiarze* 1|_|
- *Pracuje w pełnym wymiarze godzin, ale tylko w niektóre dni tygodnia, miesiąca lub roku* 2|_|
- *Połączenie dwóch wyżej wymienionych metod* 3|_|
- *Praca w niepełnym wymiarze godzin sporadycznie lub dorywczo* 4|_|
- *Nie wie* 997|_|

C27D. Pracuje głównie:

- *Kilka dni w tygodniu* 1|_|
- *Kilka tygodni w miesiącu* 2|_|
- *Kilka miesięcy w roku* 3|_|
- *Inna przyczyna (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
Est za mało pracy 2
- Inne przyczyny 3
- Nie wie 997

C29AB. 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
- Pracodawca skrócił czas pracy / zażądał zawarcia takiej umowy 7 (przejdź do C31)
- Jest na emeryturze i prowadzi działalność 8 (przejdź do C31)
- Inne przyczyny (proszę podać jakie) _____ 996

C29B. Czy pracuje Pan/Pani 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 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 nieujęte w godzinach pracy 18 |_|
- Edukacja lub szkolenie ujęte w godzinach 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, w tym karmienia piersią) 14 |_|
- Brak/niewielka ilość pracy 15 |_|
- Początek lub zmiana pracy w tygodniu 16 |_|
- Skończył(-a) pracę w tygodniu 17 |_|
- Wykonuje pracę dorywczą 994 |_|
- Wykonuje najemną pracę sezonową (np. ratownik, praca przy zbiorach owoców, kelner w kurorcie górskim itp.) 995 |_|
- 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 1 | |
- Tak, więcej godzin 2 | |
- Nie (chciałby(-aby) pracować taką samą liczbę godzin) 3 | |
- 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 1 | |
- Zmiana pracy 2 | |
- Kontynuowanie tej samej pracy 3 | |
- Dowolny z powyższych sposobów 4 | |

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

C41. Gdyby miał Pan/miała Pani możliwość pracy w większym wymiarze godzin, z jakiego powodu nie były Pan gotowy/nie byłaby Pani gotowa do podjęcia takiej pracy?

- 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 czasu zajął Panu/Pani dojazd z domu do pracy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI...” w ostatnim dniu, w którym Pan pracował/Pani pracowała?

- 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?

|_|_|_|_|_|_|_|

C54B. Z jakiego państwa zagranicznego?

|_|_|_|

- Nie wiem 997 |_|

Początek pracy zawodowej

C55. α. W którym roku zaczął Pan/zaczęła Pani pracować dla obecnego pracodawcy, niezależnie od rodzaju umowy?

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

C55. β. W którym roku rozpoczął Pan/rozpoczęła 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/rozpoczęła tę pracę?

- Wiek |_|_|

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

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

Jeżeli wykonuje pracę najemną na czas nieokreślony (C20=2 i C1=1 lub c1A=1), należy zadać pytanie.

C57D. Czy w obecnym miejscu pracy od razu zaczął Pan/zaczęła Pani pracę na podstawie umowy na czas nieokreślony?

- Tak 1 |_| (*przejsć do C59*)
- Nie 2 |_|
- Nie wie 997 |_| (*tylko w przypadku pełnomocnika*)

Jeżeli wykonuje pracę najemną na czas nieokreślony na podstawie umowy (C20=2 i C1=1 lub c1A=1 i C8=1), należy zadać pytanie.

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

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

C62. Czy pamięta Pan/Pani, w jakim wieku zaczął/zacząła 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 różnic w płacach we Włoszech oraz różnic w płacach między Włochami i innymi krajami Europy. Aby łatwiej udzielić odpowiedzi na pytanie, może Pan/Pani sprawdzić odcinek wypłaty za zeszły miesiąc.

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?

- Powyżej 3000 10 |_|
- Od 2001 do 3000 9 |_|
- Od 1701 do 2000 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, niepobierany co miesiąc 3 |_|
- Dodatki rodzinne 8 |_|
- Inne świadczenia 6 |_|
- Brak 7 |_|
- Nie wie 997 |_|
- Brak odpowiedzi 998 |_|

C65A. Czy w ubiegłym miesiącu otrzymał Pan/otrzymała Pani wynagrodzenie za tę pracę w formie Książeczki rodzinnej (Libretto famiglia) lub świadczenia okazjonalnego (Prestazione Occasionale/PrestO) (wcześniej kupony)?

- Tak, w całości w ww. postaci 1 |_|
- Tak, częściowo w ww. postaci 2 |_|
- Nie 3 |_|
- Nie wie 997 |_|

Satysfakcja z wykonywanej pracy

Odczytać (Script C73)

Kolejne pytania dotyczą Pana/Pani oceny satysfakcji i stabilności pracy. Proszę podać ocenę w skali od 0 do 10 na każde z poniższych pytań, przy czym 0 oznacza „zupełnie niezadowolony(-a)”, a 10 „w pełni zadowolony(-a)”.

C73. Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z obecnej pracy?

Odczytać, tylko 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 |_|_|_|_|

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?

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)”. W razie potrzeby dodać: atmosfera w pracy zależy od relacji z ludźmi, z którymi ma się do czynienia w ramach działalności zawodowej.

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

C76. α. Jak bardzo jest Pan/Pani zadowolony(-a) z możliwości rozwoju zawodowego w miejscu pracy?

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

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: należy dodać, że jeżeli ktoś żałuje, że nie może się zrealizować zawodowo, może dać niską ocenę. Dodać, że osoba, która jest w końcowym okresie kariery zawodowej, może również ocenić przeszłość.

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 wysokości dochodów?

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 wysokości dochodów?

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?

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: w razie potrzeby dodać, że stabilność oznacza ciągłość lub bezpieczeństwo 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 |_|_|_|

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 ZESZŁYM TYGODNIU”, tzn. „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” wykonywał Pan/wykonywała Pani również inne prace? Proszę wziąć pod uwagę każdą pracę (np. korepetycje, prace wykonywane w weekendy), z której otrzymuje Pani/Pani dochód, również w postaci kuponów, 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 | | (przejsć do D7B)
- 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

|_|_|_|_|_|_|_|

D10. Czy w ubiegłym miesiącu otrzymał Pan/otrzymała Pani wynagrodzenie za tę pracę w formie Książeczki rodzinnej (Libretto famiglia) lub świadczenia okazjonalnego (Prestazione Occasionale/PrestO) (wcześniej kupony)?

- *Tak, w całości w ww. postaci* 1|_|
- *Tak, częściowo w ww. postaci* 2|_|
- *Nie* 3|_|
- *Nie wie* 997|_|

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 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 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 |_|

E18A. Kiedy przeszedł Pan/przeszła Pani na emeryturę?

- W maksymalnym dopuszczalnym wieku określonym przepisami prawa obowiązującymi w danym momencie (z powodu podeszłego wieku) 1 |_|
- Przed maksymalnym dopuszczalnym wiekiem określonym przepisami prawa obowiązującymi w danym momencie (wcześniejsza emerytura, nawet przy maksymalnych składkach) 2 |_|
- Po maksymalnym wieku określonym przepisami prawa obowiązującymi w danym momencie (kategorie specjalne) 3 |_|
- 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 outsourcingową (dawniej 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 (w tym prowadzi gospodarstwo domowe, 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
- *Będzie pobierać emeryturę* 14 (przejsć do F12)
- *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 (w tym prowadzi gospodarstwo domowe, 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
- *Odbywa staż lub praktyki* 8 (przejdź do sekcji G)
- *Inne przyczyny (proszę podać jakie)* 996
- *Nie wie* 997
- *Brak odpowiedzi* 998

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 wystąpił(-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

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 outsourcingową (dawniej 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 (w tym prowadzi gospodarstwo domowe, 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
- *Odbywa staż lub praktyki* 8
- *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

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/podjęłaby 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 |0|
- 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 (w tym prowadzi gospodarstwo domowe, 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 |_|
- Odbywa staż lub praktyki 8 |_|
- 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)

Porozmawiajmy teraz o instytucjach zajmujących się poszukiwaniem pracy.

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

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

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)

Odpowiedzi 11 i 12 wzajemnie się wykluczają.

- Pierwszy kontakt w celu uzyskania informacji, sporządzenia lub zaktualizowania akt osobowych pracownika (SAP) 10 | |
- Złożenie po raz pierwszy oświadczenia o gotowości do podjęcia pracy (DID) 11 | |
- Złożenie kolejnego oświadczenia o gotowości do podjęcia pracy (DID) lub potwierdzenie statusu osoby niezatrudnionej 12 | |
- Zawarcie umowy między urzędem pracy a osobą bezrobotną 14 | |
- Doradztwo przy poszukiwaniu pracy (w tym szkolenie i doradztwo w zakresie rozpoczęcia działalności na własny rachunek) 8 | |
- 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 | |
- Otrzymał(-a) propozycję udziału w rekrutacji 15 | |
- Otrzymał(a) propozycję pracy 4 | |
- Inna przyczyna (**określić jaka**) 996 | |
- Nie wie 997 | |

Jeżeli jest zatrudniony (C1<>pusty): 1) nie ma umowy (C8=2); 2) jeżeli jest pracownikiem zatrudnionym na czas określony (C20=1); 3) jeżeli jest pracownikiem zatrudnionym na czas nieokreślony od roku badania (C20=2 i (C55=ROK BADANIA lub C57D=ROK BADANIA)), 4) jeżeli jest współpracownikiem (C1bis=1), należy zadać pytanie.

Jeżeli oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy jest aktywne (G4=11,12), wstawić G5A=1 i nie zadawać pytania.

Jeżeli pracuje w ramach samozatrudnienia (C1=4,5,6,7,8) lub pracuje na podstawie umowy na czas nieokreślony dłużej niż jeden rok (C20=2 i C57D<ROK BADANIA) lub nigdy nie pracował albo przestał pracować z powodu przejścia na emeryturę (E1=2 lub E14=1 lub E15=1), wstawić G5A=2 i kontynuować.

G5A.α. Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” Pana/Pani oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy (DID) było aktywne lub czy dopiero co podpisał Pan/podpisała Pani takie oświadczenie? (Oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy poświadcza status osoby bezrobotnej i może zostać złożone w urzędzie pracy, w centrum doradztwa podatkowego (Caaf), zakładzie ubezpieczeń społecznych (Inps), przez internet lub u innych podmiotów rynku pracy)

Jeżeli kontaktuje się z urzędem pracy - CPI (G1=1)

G5A.β. Nawet jeżeli nie kontaktował się Pan/nie kontaktowała się Pani z urzędem pracy, czy w tygodniu od „PONIEDZIAŁKU ... DO NIEDZIELI...” Pana/Pani oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy (DID) było aktywne? (Oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy poświadcza status osoby bezrobotnej i może zostać złożone w urzędzie pracy, w centrum doradztwa podatkowego (Caaf), zakładzie ubezpieczeń społecznych (Inps), przez internet lub u innych podmiotów rynku pracy)

Jeżeli nie kontaktował się z urzędem pracy lub jeżeli nie wie (G1=2, 997)

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: jeżeli respondent nie wie, co to jest oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy (DID), jest bardzo prawdopodobne, że nie złożył takiego oświadczenia. Oświadczenie o gotowości do podjęcia pracy jest niezbędne do otrzymania ubezpieczenia społecznego (dawniej zasiłku dla osób bezrobotnych).

- Tak, oświadczenie jest aktywne lub zostało złożone w tygodniu 1|_|
- Nie 2|_|
- Nie wie |9|9|7|

Jeżeli ostatni kontakt z urzędem pracy miał miejsce w ciągu 7 miesięcy (G3=1,2,3), należy zadać pytanie. Jeżeli ostatni kontakt z urzędem pracy dotyczył propozycji pracy (G4=4), należy zadać pytanie G6A=1 i przejść do G7.

Jeżeli zakończył pracę z powodu przejścia na emeryturę i nie szuka pracy (E14=1 lub E15=1) i F7=2, należy wstawić G6A=2, G7=3 i przejść do G9.

Jeżeli nie szuka pracy z powodu niezdolności do pracy (F10=11), należy wstawić G6A=2, G7=3, G9=3 i przejść do sekcji H.

G6A. Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy otrzymał Pan/otrzymała Pani propozycję pracy z urzędu pracy?

- Tak 1|_|
- Nie 2|_|
- Nie wie 997 |_| (tylko w przypadku pełnomocnika)

G7. Czy w ciągu ostatnich 6 miesięcy kontaktował się Pan/kontaktowała się Pani z agencją outsourcingową (dawniej agencją pracy tymczasowej) lub z innym podmiotem na rynku pracy (publicznym lub prywatnym), innym niż urząd pracy?

(Wiele możliwych odpowiedzi)

- Tak, z agencją outsourcingową 1|_|
- Tak, z innymi podmiotami publicznymi lub prywatnymi 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 outsourcingowej 1|_|
- Tak, od innych podmiotów publicznych lub prywatnych 2|_|
- Nie 3|_|
- Nie wie 997|_|

Jeżeli nie ma umowy (C8=2) lub jest pracownikiem zatrudnionym na czas określony (C20=1) lub na czas nieokreślony od roku badania (C20=2 i (C55=ROK BADANIA lub C57D=ROK BADANIA)) lub jeżeli jest współpracownikiem (C1bis=1), należy zadać pytanie.

Jeżeli pracuje w ramach samozatrudnienia (C1=4,5,6,7,8) lub jeżeli pracuje na podstawie umowy na czas nieokreślony dłużej niż 1 rok (C20=2 i C57D<ROK BADANIA), wstawić G9=3 i pominąć pytanie.

G9.α. Czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” otrzymał Pan/Pani zasiłek dla bezrobotnych (np. ubezpieczenie społeczne - NASPI lub miesięczny zasiłek dla bezrobotnych - DISCOLL) lub dodatek relokacyjny albo czy, mimo iż miał Pan/miała Pani do niego prawo, oczekiwał(-a) na jego otrzymanie?

G9.β. Nawet jeżeli jest Pan zatrudniony/Pani zatrudniona, to czy w tygodniu „OD PONIEDZIAŁKU... DO NIEDZIELI...” otrzymywał Pan/otrzymywała Pani zasiłek dla bezrobotnych (ubezpieczenie społeczne - NASPI lub miesięczny zasiłek dla bezrobotnych - DISCOLL) lub oczekiwał(-a) na przyznanie zasiłku??

- Tak 1|_|
- Nie 3|_|
- Nie wie 997|_|
- Brak odpowiedzi 998|_|

Gwarancja dla młodzieży

Jeżeli jest w wieku od 15 do 29 lat (15<=SG21<=29) i jest to pierwszy kwartał (KWARTAŁ_REFERENCYJNY=1) lub kolejny kwartał, ale pierwsza fala badania (FALA_BADANIA=1), należy zadać pytanie; w przeciwnym razie przejść do sekcji H.

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|_|

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...” był Pani/była Pani zapisana na kurs edukacji szkolnej, kurs uniwersytecki, kurs w akademii (konserwatorium muzycznym, akademii sztuk pięknych itp.)? Proszę również uwzględnić kursy kształcenia i szkolenia zawodowego, tj. IFP, IFTS, ITS

Odczytać tylko na życzenie: IFP to trzyletnie lub czteroletnie kursy kształcenia i szkolenia, w których można uczestniczyć po ukończeniu szkoły średniej (po ukończeniu kursu uczestnik otrzymuje certyfikat kwalifikacji zawodowych oraz dyplom technika zawodowego). IFTS i ITS to kursy wyższego kształcenia i szkolenia technicznego, w których można uczestniczyć po otrzymaniu świadectwa dojrzałości (po ukończeniu kursu uczestnik otrzymuje certyfikat wyższej specjalizacji technicznej oraz dyplom technika wyższego stopnia).

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

H1B. α Czy był Pan zapisany/była Pani zapisana na kurs edukacji szkolnej, kurs uniwersytecki, kurs w akademii, kurs kształcenia i szkolenia zawodowego IFP, IFTS, ITS po „OSTATNIM DNIU TYGODNIA REFERENCYJNEGO”?

W przypadku pierwszego, drugiego lub czwartego kwartału referencyjnego

H1B.β Czy był Pan zapisany/była Pani zapisana na kurs edukacji szkolnej, kurs uniwersytecki, kurs w akademii, kurs kształcenia i szkolenia zawodowego IFP, IFTS, ITS po „OSTATNIM DNIU TYGODNIA REFERENCYJNEGO” lub czy zapisze się Pan/Pani na taki kurs po upływie okresu wakacji?

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 zorganizowanym lub uznawanym przez region (innym niż kurs IFP, IFTS, ITS)?

- *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 |

H1D. Czy był Pan zapisany/była Pani zapisana na kurs edukacji szkolnej, kurs uniwersytecki, kurs w akademii w okresie 12 miesięcy od „[OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO]-365 dni” do „OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO”? Proszę również uwzględnić kursy kształcenia i szkolenia zawodowego (IFP, IFTS, ITS), regionalne kursy szkolenia zawodowego, których czas trwania jest równy lub dłuższy niż 600 godzin (6 miesięcy) i po ukończeniu których uczestnik otrzymuje określone kwalifikacje, a także kursy prowadzone w konserwatorium muzycznym i akademii tańca przed rozpoczęciem nauki w konserwatorium lub akademii.

- Tak 1 | |
- Nie 2 | |

H2. α Na jaki kurs był Pan zapisany/była Pani zapisana?

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 kurs był Pan zapisany/była Pani zapisana po „OSTATNIM DNIU TYGODNIA REFERENCYJNEGO”?

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

H2. γ Na jaki kurs zamierza się Pan/Pani zapisać?

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 | |
- Kurs prowadzony przed konserwatorium muzyczne lub akademię tańca przed rozpoczęciem w nich nauki 4 | |
- 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 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 wszystkim: Proszę teraz wymienić inne działania edukacyjne, tzn. inne niż te, o których wcześniej rozmawialiśmy (realizowane w miejscu pracy lub z przyczyn osobistych), np. kursy podyplomowych lub kursy kształcenia zawodowego, seminaria, konferencje, korepetycje, kursy sportowe, kursy językowe, kursy muzyczne lub kursy tańca (z wyjątkiem kursów prowadzonych przez konserwatorium muzyczne lub akademię tańca), kursy malarstwa, gotowania, nauki jazdy, żeglarstwa itp., które są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej. Proszę uwzględnić także kursy kształcenia na odległość (internetowe itp.).

Odczytać również osobom, które przez ostatnie 4 tygodnie były uczniami szkoły lub studentami uczelni wyższej (H1=1): Proszę pominąć regionalne kursy szkolenia zawodowego, których czas trwania jest równy lub dłuższy niż 600 godzin (co najmniej 6 miesięcy) i po ukończeniu których uczestnik otrzymuje określone kwalifikacje.

Odczytać również osobom, które przez ostatnie 4 tygodnie uczestniczyły w kursie szkolenia zawodowego organizowanym lub uznawanym przez region (H1BA=1): Oczywiście proszę pominąć kursy regionalne, o których mówiliśmy 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|_|

H4H. Natomiast w okresie 12 miesięcy od „[OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO]-365 dni” do „OSTATNIEGO DNIA TYGODNIA REFERENCYJNEGO”?

- *Tak, kursy szkoleniowe/warsztaty/seminaria/konferencje realizowane ze względu na zainteresowania zawodowe* 1|_|
- *Tak, kursy/korepetycje realizowane ze względu na własne zainteresowania (np. kurs gotowania, kurs ceramiki, kurs muzyczny, kurs tańca, kurs językowy, kurs obsługi komputera, kurs fotografii itp.)* 2|_|
- *Tak, kursy sportowe z instruktorem/nauczycielem* 3|_|
- *Tak, płatne korepetycje z nauczycielem lub osobą prowadzącą*
- *(z wyjątkiem bezpłatnych korepetycji udzielanych przez przyjaciela/kolegę lub znajomego)* 4|_|
- *Tak, inny kurs/działanie szkoleniowe* 5|_|
- *Nie* 6|_|
- *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.

Czy w ciągu 4 tygodni uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w innych działaniach szkoleniowych i wcześniej oświadczył Pan/oświadczyła Pani (lub nie pytano Pana/Panią o to), że nie uczestniczył(-a) w regionalnym kursie szkolenia zawodowego, którego czas trwania jest krótszy niż 600 godzin (6 miesięcy) lub po ukończeniu którego uczestnik nie otrzymuje określonych kwalifikacji (H4=1,2 i H1BAA=1,puste)

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.

Czy w ciągu 4 tygodni uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w innych działaniach szkoleniowych i wcześniej oświadczył Pan/oświadczyła Pani, że uczestniczył(-a) w regionalnym kursie szkolenia zawodowego, którego czas trwania jest krótszy niż 600 godzin (6 miesięcy) lub po ukończeniu którego uczestnik nie otrzymuje określonych kwalifikacji (H4=1,2 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.

Czy w ciągu 4 tygodni nie uczestniczył Pan/nie uczestniczyła Pani w innych działaniach szkoleniowych i wcześniej oświadczył Pan/oświadczyła Pani, że uczestniczył(-a) w regionalnym kursie szkolenia zawodowego, którego czas trwania jest krótszy niż 600 godzin (6 miesięcy) lub po ukończeniu którego uczestnik nie otrzymuje określonych kwalifikacji (H4=3,997 i H1BAA=2,997)

- Liczba godzin
- Nie wie

||
997_|

H6.α. Jakie to było działanie edukacyjne?

Czy w ciągu 4 tygodni uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani tylko w jednym działaniu szkoleniowym i wcześniej oświadczył Pan/oświadczyła Pani (lub nie pytano Pana/Panią o to), że nie uczestniczył(-a) w regionalnym kursie szkolenia zawodowego, którego czas trwania jest krótszy niż 600 godzin (6 miesięcy) lub po ukończeniu którego uczestnik nie otrzymuje określonych kwalifikacji (H4=1 i H1BAA=1,puste)

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

Odczytać, tylko jeżeli jest to konieczne: Jeżeli uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w kilku działaniach szkoleniowych, proszę wymienić działanie, które uznaje Pan/Pani za najbardziej przydatne. Czy w ciągu 4 tygodni uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w innych działaniach szkoleniowych i wcześniej oświadczył Pan/oświadczyła Pani (lub nie pytano Pana/Panią o to), że nie uczestniczył(-a) w regionalnym kursie szkolenia zawodowego, którego czas trwania jest krótszy niż 600 godzin (6 miesięcy) lub po ukończeniu którego uczestnik nie otrzymuje określonych kwalifikacji (H4=2 i H1BAA=1,puste)

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

Czy w ciągu 4 tygodni uczestniczył Pan/uczestniczyła Pani w innych działaniach szkoleniowych i wcześniej oświadczył Pan/oświadczyła Pani, że uczestniczył(-a) w regionalnym kursie szkolenia zawodowego, którego czas trwania jest krótszy niż 600 godzin (6 miesięcy) lub po ukończeniu którego uczestnik nie otrzymuje określonych kwalifikacji (H4=1,2 i H1BAA=2,997).

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 działanie 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 pamięta 995|_|
- 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|

Sekcja HOC_2018

Rodzina i praca

Dotyczy osób w wieku od 18 do 64 lat

Jeżeli FALA_BADANIA=2

Odczytać

Ta sekcja zawiera pytania sformułowane dla Włoch i innych państw europejskich oraz dotyczące organizacji życia rodziny, w której obecne są dzieci, osoby starsze, osoby chore, osoby niepełnosprawne.

Nie pokazywać pytania

HOC1. Czy ma Pan/Pani dzieci w wieku poniżej 15 roku życia, które mieszkają z Panem/Panią? Proszę uwzględnić zarówno swoje dzieci, jak i dzieci partnera.

- Tak 1|_|
- Nie 2|_| (przejdź do HOC2β)

Jeżeli ma dzieci w wieku poniżej 15 roku, które mieszkają razem z nim/z nią (HOC1=1)

HOC2.α. Czy oprócz dzieci, które mieszkają z Panem/Panią, ma Pan/Pani dzieci w wieku poniżej 15 roku życia, które z Panem/Panią nie mieszkają, a którymi się Pan/Pani opiekuje? Również proszę uwzględnić zarówno swoje dzieci, jak i dzieci partnera.

Jeżeli opieka polega tylko na wsparciu finansowym, nie należy jej uwzględniać.

Jeżeli nie ma dzieci w wieku poniżej 15 roku, które mieszkają razem z nim/z nią (HOC1=2)

HOC2.β. Czy ma Pan/Pani dzieci w wieku poniżej 15 roku życia, które z Panem/Panią nie mieszkają, a którymi się Pan/Pani opiekuje? Również proszę uwzględnić zarówno swoje dzieci, jak i dzieci partnera.

Jeżeli opieka polega tylko na wsparciu finansowym, nie należy jej uwzględniać.

- Tak, regularnie 1|_|
- Tak, tylko sporadycznie 2|_| (jeżeli HOC1 =2 przejdź do HOC7, w przeciwnym razie jeżeli HOC1 =1, przejdź do HOC3).
- Nie 3|_| (jeżeli HOC1 =2 przejdź do HOC7, w przeciwnym razie jeżeli HOC1 =1, przejdź do HOC3).

Jeżeli regularnie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 roku, które nie mieszkają razem z nim/z nią (HOC2=1)

HOC2a. Czy może mi Pan/Pani powiedzieć, ile to dzieci? Proszę uwzględnić tylko dzieci, którymi regularnie się zajmuje.

- Liczba |_|_|

Jeżeli regularnie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 roku, które nie mieszkają razem z nim/z nią (HOC2=1)

HOC2b. Czy może Pan/Pani podać imię i wiek?

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: Maksymalna liczba wynosi 5. Jeżeli jest więcej dzieci, należy uwzględnić najmłodsze z nich.

- HOC2b1_Imię _____ HOC2b1_Wiek |_|_|
- ...
- HOC2b5_Imię _____ HOC2b5_Wiek |_|_|

Jeżeli regularnie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 roku życia, które mieszkają razem z nim/z nią lub mieszkają poza domem (HOC1=1 lub HOC2=1)

HOC3. (Jeżeli HOC1=1 i HOC2=1, należy pokazać treść: Uwzględniając również dzieci, które mieszkają poza domem)

Czy **REGULARNIE** korzysta Pan/Pani z usług publicznych lub prywatnych, takich jak żłobki, przedszkola, centra opieki przedszkolnej i poszkolnej, świetlice, opiekunka dla dzieci w wieku od 0 do 14 lat?

Proszę nie uwzględniać szkoły obowiązkowej (podstawowej i średniej) oraz zajęć pozaszkolnych (sportowych, muzycznych, nauki tańca, nauki języka itp.).

Odczytać w razie potrzeby: proszę nie uwzględniać kolonii, ponieważ są one wykorzystywane tylko w okresie wakacyjnym, natomiast pytanie dotyczy sytuacji codziennej.

- Tak, dla wszystkich 1|_| (przejdź do HOC3a)
- Tak, tylko dla niektórych 2|_| (przejdź do HOC3a)
- Nie 3|_| (przejdź do HOC4β)
- Nie wie 997|_| (tylko w przypadku pełnomocnika; przejdź do HOC5β)

Jeżeli korzysta z usług dla wszystkich dzieci lub tylko niektórych z nich (HOC3=1, 2).

Pytanie to należy zadać odnośnie wszystkich dzieci w wieku od 0 do 14 lat respondenta lub partnera, które mieszkają razem z nim/z nią lub poza domem.

HOC3a. Dla <IMIE_dziecka> z jakich usług Pan/Pani korzysta?

(Można udzielić wielu odpowiedzi)

Odczytać odpowiedzi

Odczytać, jeżeli jest to konieczne: Proszę nie uwzględniać okresów szczególnych, tj. wakacje szkolne lub sytuacje nadzwyczajne.

Proszę nie uwzględniać kolonii, ponieważ są one wykorzystywane tylko w okresie wakacyjnym, natomiast pytanie dotyczy sytuacji codziennej.

- płatna opiekunka do dziecka 1 |_|
- żłobek publiczny/gminny 2 |_|
- żłobek prywatny 3 |_|
- inny żłobek (np. firmowy/rodzinny/osiedlowy) 4 |_|
- przedszkole publiczne 5 |_|
- przedszkole prywatne 6 |_|
- centrum opieki przedszkolnej lub poszkolnej 7 |_|
- świetlica 8 |_|
- inne usługi (określić jakie) _____ 9 |_|
- żadne 10 |_|

Jeżeli korzysta z usług dla wszystkich dzieci (HOC3=1), należy przejść do HOC5.a. Jeżeli korzysta z usług tylko dla niektórych dzieci (HOC3=2), należy przejść do HOC4.a.

Jeżeli korzysta z usług tylko dla niektórych dzieci (HOC3=2).

HOC4.a. Co jest głównym powodem, dla którego nie korzysta Pan/Pani z publicznych lub prywatnych usług dla niektórych swoich dzieci?

Jeżeli nie korzysta z usług (HOC3=3)

HOC4.β. Co jest głównym powodem, dla którego nie korzysta Pan/Pani z publicznych lub prywatnych usług dla swoich dzieci?

- Brak usług lub brak wolnych miejsc 1|_| (przejdź do HOC5)
- Są zbyt kosztowne 2|_| (przejdź do HOC5)
- Nie odpowiada mi jakość i rodzaj usług 3|_| (przejdź do HOC5)
- Inne przyczyny związane z usługami (określić jakie) _____ 4|_| (przejdź do HOC5)
- Nie są one potrzebne, nie jest nimi zainteresowany(-a) 5|_| (przejdź do HOC4a)
- Nie wie 997|_| (tylko w przypadku pełnomocnika; przejdź do HOC5)

Jeżeli nie są potrzebne lub nie jest nimi zainteresowany(-a) (HOC4=5)

HOC4a. Z jakiego powodu nie są one potrzebne lub nie jest Pan/Pani nimi zainteresowany(-a)?

- Zajmuje się nimi samodzielnie lub razem z partnerem 1|_|
- Zajmuje się nimi z pomocą krewnych lub innych osób, którym za to nie płaci 2|_|
- Dzieci są samowystarczalne 3|_|
- Usługi, z których korzysta (dla niektórych, ale nie dla wszystkich dzieci), są wystarczające 4|_| (tylko jeżeli HOC3=2)
- Inne przyczyny (określić jakie) _____ 5|_|

Jeżeli zajmuje się nimi z pomocą krewnych lub innych osób, którym za to nie płaci (**HOC4a=2**), należy przejść do **HOC5a**.

Jeżeli NIE zajmuje się nimi z pomocą krewnych lub innych osób, którym za to nie płaci, i obecnie jest zatrudniony (**HOC4a<2** i **C1<=pusty**), należy przejść do **HOC6**.

Jeżeli NIE zajmuje się nimi z pomocą krewnych lub innych osób, którym za to nie płaci, i obecnie nie jest zatrudniony (**HOC4a<2** i **C1=pusty**), należy przejść do **HOC7**.

Jeżeli korzysta z usług (HOC3=1 lub (HOC3=2 i HOC4<5))

HOC5.α. Oprócz korzystania z tych usług, czy regularnie powierza Pan/Pani opiekę nad dziećmi krewnym lub innym osobom, którym za to nie płaci?

Jeżeli NIE korzysta z usług (HOC3=997 lub (HOC3=3 i HOC4<5))

HOC5.β. Czy regularnie powierza Pan/Pani opiekę nad dziećmi krewnym lub osobom, którym za to nie płaci?

Odchytać w razie potrzeby: proszę uwzględnić zarówno swoje dzieci, jak i dzieci partnera.

- Tak, krewnym lub innym osobom, którym za to nie płaci 1|_|
- Nie, zajmuje się nimi samodzielnie lub razem z partnerem 2|_|
- Nie, dzieci są samowystarczalne 3|_|
- Nie, inne przyczyny (określić jakie) _____ 4|_|
- Nie wie 997 |_| (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli powierza opiekę nad dziećmi krewnym lub osobom, którym za to nie płaci (**HOC5=1**), należy przejść do **HOC5a**.

Jeżeli NIE powierza opieki nad dziećmi krewnym lub osobom, którym za to nie płaci, i obecnie jest zatrudniony (**HOC5<1** i **C1<=pusty**), należy przejść do **HOC6**.

Jeżeli NIE powierza opieki nad dziećmi krewnym lub osobom, którym za to nie płaci, i obecnie nie jest zatrudniony (**HOC5<1** i **C1=pusty**), należy przejść do **HOC7**.

Jeżeli korzysta z pomocy krewnych lub osób, którym za to nie płaci (HOC4a=2 lub HOC5=1).

HOC5a. Komu powierza Pan/Pani opiekę nad dziećmi?

(Można udzielić wielu odpowiedzi)

- Dziadkom 1|_|
- Innym krewnym 2|_|
- Przyjaciołom/sąsiadom 3|_|

Jeżeli obecnie jest zatrudniony (**C1<=pusty**), przejść do **HOC6**; jeżeli obecnie nie jest zatrudniony (**C1=pusty**), przejść do **HOC7**.

Jeżeli ma dzieci, którymi się zajmuje, i obecnie jest zatrudniony ((HOC1=1 lub HOC2=1) i C1<>pusty).

HOC6. Czy musiał Pan/musiła Pani zmienić coś w swojej obecnej pracy, aby zająć się dziećmi?

Odczytać odpowiedzi

Odczytać, jeżeli jest to konieczne: Jeżeli zmienił Pan/zmieniła Pani kilka rzeczy, proszę wskazać najważniejszą z nich.

- Zmienił coś, aby zarabiać więcej pieniędzy 1|_|
- Skrócił czas pracy 2|_|
- Podjął się mniej wymagających obowiązków w miejscu pracy 3|_|
- Zmienił pracę lub pracodawcę, aby łatwiej pogodzić obowiązki w pracy z opieką nad dziećmi 4|_|
- Korzysta z urlopu wychowawczego lub innej formy urlopu 5|_|
- Zmienił czas pracy, nie skracając go 6|_|
- Inna odpowiedź (podać) _____ 7|_|
- Nic nie zmienił 8|_|
- Nie wie 997|_| (tylko w przypadku pełnomocnika)

HOC7. Czy opiekuje się Pan/Pani dziećmi lub krewnymi w wieku co najmniej 15 lat z powodu ich choroby, niepełnosprawności lub podeszłego wieku? Proszę uwzględnić własnych krewnych oraz krewnych partnera, którzy mieszkają razem z Panem/Panią lub poza domem.

Odczytać, jeżeli jest to konieczne: Proszę nie brać pod uwagę wolontariatu.

- Tak, regularnie 1|_|
*Jeżeli jest zatrudniony(-a) w ramach stosunku pracy (C1=1 lub (C1=7,8 i CIA=1)), przejść do HOC8.
Jeżeli jest samozatrudniony(-a) (C1=2,3,4,5,6 lub (C1=7,8 i CIA=2,3)), przejść do HOC10.
Jeżeli obecnie nie pracuje (C1=pusty), przejść do Script_HOC11.*
- Tak, tylko sporadycznie 2|_|
*Jeżeli jest zatrudniony w ramach stosunku pracy i opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat ((C1=1 lub (C1=7,8 i CIA=1)) i (HOC1=1 lub HOC2=1)), przejść do HOC8.
Jeżeli jest samozatrudniony(-a) i opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat ((C1=2,3,4,5,6 lub (C1=7,8 i CIA=2,3)) i (HOC1=1 lub HOC2=1)), przejść do HOC10.
Jeżeli obecnie nie pracuje i opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (C1=pusty i (HOC1=1 lub HOC2=1)), przejść do Script_HOC11.
Jeżeli nie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (HOC1<>1 i HOC2<>1), przejść do Script_HOC11.*
- Nie 3|_|
*Jeżeli jest zatrudniony w ramach stosunku pracy i opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat ((C1=1 lub (C1=7,8 i CIA=1)) i (HOC1=1 lub HOC2=1)), przejść do HOC8.
Jeżeli jest samozatrudniony(-a) i opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat ((C1=2,3,4,5,6 lub (C1=7,8 i CIA=2,3)) i (HOC1=1 lub HOC2=1)), przejść do HOC10.
Jeżeli obecnie nie pracuje i opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (C1=pusty i (HOC1=1 lub HOC2=1)), przejść do Script_HOC11.
Jeżeli nie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (HOC1<>1 i HOC2<>1), przejść do Script_HOC11.*

Jeżeli jest zatrudniony w ramach stosunku pracy i opiekuje się dziećmi lub krewnymi ((C1=1 lub (C1=7,8 i CIA=1)) i (HOC1=1 lub HOC2=1 lub HOC7=1))

HOC8. Czy aby sprostać obowiązkom związanym z opieką nad dziećmi lub krewnym, <IMIE> może zmienić czas rozpoczęcia lub zakończenia dnia pracy?

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: WLICZAJĄC dozwolony prawem czas przerwy z powodu sytuacji szczególnej 104

- Tak, na ogół jest to możliwe 1|_|
- Tak, jest to możliwe, ale tylko w szczególnych przypadkach 2|_|
- Nie, nie jest to możliwe 3|_|
- Nie wie 997|_| (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli jest zatrudniony w ramach stosunku pracy i opiekuje się dziećmi lub krewnymi ((C1=1 lub (C1=7,8 i C1A=1)) i (HOC1=1 lub HOC2=1 lub HOC7=1))

HOC9. Czy aby sprostać obowiązkom związanym z opieką, <IMIĘ> może być nieobecny(-a) w pracy przez cały dzień, nie korzystając z urlopu?

Odczytać, jeżeli jest to konieczne: Proszę uwzględnić, np. przerwę w ciągu dnia pracy w przypadkach szczególnych (np. z powodu choroby dziecka), dni wolne, które można wykorzystać po wcześniejszym wykonaniu pracy (np. nagromadzone godziny nadliczbowe), możliwość przestawienia zmiany w pracy.

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD: WLICZAJĄC dozwolone prawem dni przerwy w pracy w sytuacji szczególnej 104

- Tak, na ogół jest to możliwe 1|_|
- Tak, jest to możliwe, ale tylko w szczególnych przypadkach 2|_|
- Nie, nie jest to możliwe 3|_|
- Nie wie 997|_| (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli obecnie jest zatrudniony i opiekuje się dziećmi lub krewnymi ((C1<>pusty) i (HOC1=1 lub HOC2=1 lub HOC7=1))

HOC10. Czy w Pana/Pani pracy jest coś, co szczególnie utrudnia pogodzenie życia rodzinnego i zawodowego?

Odczytać, jeżeli jest to konieczne: Pogodzenie oznacza znalezienie rozwiązań organizacyjnych, które umożliwiają poradzenie sobie z życiem rodzinnym i pracą. Jeżeli jest kilka rzeczy, proszę wskazać najważniejszą z nich.

Odczytać odpowiedzi

- Długi czas pracy 1|_|
- Planowanie pracy jest złożone lub nieprzewidywalne 2|_|
- Dotarcie do miejsca pracy zajmuje zbyt dużo czasu 3|_|
- Praca jest wymagająca lub męcząca 4|_|
- Pracodawca lub koledzy z pracy niechętnie godzą się na ustępstwa 5|_|
- Praca zmianowa, praca w godzinach popołudniowych lub wieczornych, praca w weekendy 6|_|
- Czas pracy jest sztywno narzucony 7|_|
- Inne okoliczności (określić jakie) _____ 8|_|
- Nic 9|_|
- Nie wie 997|_| (tylko w przypadku pełnomocnika)

Odczytać

Kolejne pytania związane z pogodzeniem życia rodzinnego i zawodowego dotyczą nie tylko sytuacji obecnej, ale również przeszłości.

Jeżeli obecnie nie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (HOC1=2 i HOC2=3), należy pokazać pytanie HOC11.

W przeciwnym razie, jeżeli opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (HOC1=1 lub HOC2=1,2) nie pokazywać pytania HOC11 i wstawić HOC11=1.

Jeżeli obecnie nie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat oraz jest w wieku od 18 do 28 lat ((HOC1=2 i HOC2=3) i 18<=SG21<=28), nie pokazywać pytania HOC11 i wstawić HOC11=2.

HOC11. Czy kiedykolwiek miał Pan/miała Pani dzieci, którymi się opiekował(-a)?

Proszę również uwzględnić dzieci swojego partnera.

- Tak 1|_| (przejdź do HOC11a)
- Nie 2|_| (jeżeli (C1<>pusty lub E1=1), przejdź do HOC15; jeżeli (C1=pusty i E1=2,3), przejdź do sekcji I)

Jeżeli obecnie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat (HOC1=1 lub HOC2=1,2)

HOC11a.α. Iloma dziećmi opiekował się Pan/opiekowała się Pani w swoim życiu, wliczając również dzieci, o których mówiliśmy?

Jeżeli obecnie nie opiekuje się dziećmi w wieku poniżej 15 lat, ale w ogóle kiedyś miał dzieci ((HOC1=2 i HOC2=3) i HOC11=1)

HOC11a.β. Iloma?

Odczytać, jeżeli jest to konieczne: Proszę również uwzględnić dzieci swojego partnera, którymi się Pan opiekował/Pani opiekowała.

- Liczba (jeżeli (C1<>pusty lub E1=1), przejść do HOC12)
(jeżeli (C1=pusty i E1=2,3), przejść do HOC12a)

Jeżeli opiekował się dziećmi, a obecnie jest zatrudniony lub był zatrudniony w przeszłości (HOC11=1 i (C1<>pusty lub E1=1))

HOC12. Czy w odniesieniu do Pana/Pani kariery zawodowej od początku do chwili obecnej przerwał Pan/przerwała Pani pracę na co najmniej jeden nieprzerwany miesiąc, aby zaopiekować się własnymi dziećmi (lub dziećmi swojego partnera) w wieku poniżej 15 lat?
Proszę uwzględnić urlop macierzyński/ojcowski, urlop wychowawczy, przerwy w pracy uzgodnione z pracodawcą, ustanie zatrudnienia, zamknięcie działalności lub odroczenie momentu podjęcia pracy po ukończeniu studiów.

- Tak, przerwał, a następnie ponownie podjął lub podejmie pracę (w tym obowiązkowy urlop macierzyński) 1 (przejdź do HOC13)
- Tak, definitywnie zrezygnował z pracy 2 (przejdź do HOC13a)
- Nie, nie miał przerw w pracy wynoszących co najmniej jeden miesiąc 3 (przejdź do HOC15)
- Nie, nie miał wówczas przerw w pracy 4 (przejdź do HOC12b)

Jeżeli opiekował się dziećmi, a obecnie nie pracuje i nigdy był zatrudniony (HOC11=1 i (C1=pusty i E1=2,3))

HOC12a. Czy głównym powodem, dla którego nigdy Pan nie pracował/Pani nie pracowała, jest fakt, że musiał Pan/musiała Pani zaopiekować się własnymi dziećmi lub dziećmi partnera?

- Tak 1 (przejdź do sekcji I)
- Nie 2 (przejdź do sekcji I)
- Nie wie 997 (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli nie miał wówczas pracy (HOC12=4)

HOC12b. Czy głównym powodem, dla którego nie miał Pan/nie miała Pani wówczas pracy, jest fakt, że musiał Pan/musiała Pani zaopiekować się własnymi dziećmi lub dziećmi partnera?

- Tak 1 (przejdź do HOC15)
- Nie 2 (przejdź do HOC15)
- Nie wie 997 (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli przerwał, a następnie ponownie podjął lub podejmie pracę (HOC12=1)

HOC13.α. Jak długo w przybliżeniu nie pracował Pan/nie pracowała Pani, uwzględniając wszystkie przerwy w działalności zawodowej, związane z opieką nad dziećmi? Proszę uwzględnić urlop macierzyński/urlop ojcowski lub urlop wychowawczy, jeżeli skorzystał Pan/skorzystała Pani z niego.

Jeżeli definitywnie zrezygnował z pracy (HOC12=2)

HOC13.β. Kiedy definitywnie zrezygnował Pan/zrezygnowała Pani z pracy, aby zaopiekować się dziećmi?

- Mniej niż 6 miesięcy temu 1
- Od więcej niż 6 miesięcy do 1 roku temu 2
- Od więcej niż 1 roku do 2 lat temu 3
- Od więcej niż 2 lat do 3 lat temu 4
- Od więcej niż 3 lat do 5 lat temu 5
- Więcej niż 5 lat temu 6
- Nie wie 997

Jeżeli tymczasowo przerwał pracę lub zrezygnował z pracy (HOC12=1,2)

HOC14. Czy korzystał Pan/korzystała Pani z urlopu wychowawczego (urlop dobrowolny), aby przerwać pracę na co najmniej jeden miesiąc?

INFORMACJA DLA OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ WYWIAD:

URLOP WYCHOWAWCZY to DOBROWOLNA przerwa w pracy w związku z macierzyństwem/tacierzyństwem, trwająca zazwyczaj maksymalnie 6 miesięcy.

URLOP MACIERZYŃSKI to OBOWIĄZKOWA przerwa w pracy w związku z macierzyństwem, trwająca zazwyczaj 5 miesięcy.

- Tak, z urlopu wychowawczego i urlopu macierzyńskiego/ojcowskiego 1 |
- Tak, tylko z urlopu wychowawczego 2 |
- Nie, tylko z urlopu macierzyńskiego/ojcowskiego 3 |
- Nie, ani z urlopu macierzyńskiego/ojcowskiego ani z urlopu wychowawczego 4 |
- Nie wie 997 | (tylko w przypadku pełnomocnika)

Jeżeli obecnie jest zatrudniony lub był zatrudniony w przeszłości (C1 > pusty lub E1=1)

HOC15. Czy kiedykolwiek musiał Pan/musiła Pani zaopiekować się dziećmi lub krewnymi w wieku co najmniej 15 lat z powodu ich choroby, niepełnosprawności lub podeszłego wieku?

- Tak 1 |
- Nie 2 | (przejdź do sekcji I)

Jeżeli obecnie jest zatrudniony lub był zatrudniony w przeszłości i opiekował się kiedyś osobą chorą, niepełnosprawną lub osobą starszą ((C1 > pusty lub E1=1) i HOC15=1)

HOC15a. Czy przerwał Pan/przerwała Pani pracę na co najmniej jeden nieprzerwany miesiąc, aby zaopiekować się krewnym w wieku co najmniej 15 lat, który był chory, niepełnosprawny lub w podeszłym wieku?

(Jeżeli HOC11=1, pokazać treść: Proszę również uwzględnić dzieci, które miały co najmniej 15 lat w momencie przerwania pracy)

Proszę uwzględnić urlopy okolicznościowe, przerwy w pracy uzgodnione z pracodawcą, ustanie zatrudnienia, zamknięcie działalności .

- Tak 1 |
- Nie 2 |

Jeżeli obecnie jest zatrudniony lub był zatrudniony w przeszłości i opiekował się kiedyś osobą chorą, niepełnosprawną lub osobą starszą ((C1 > pusty lub E1=1) i HOC15=1)

HOC16. Czy skrócił Pan/skróciła Pani czas pracy na co najmniej jeden miesiąc, aby zaopiekować się krewnym w wieku co najmniej 15 lat, który był chory, niepełnosprawny lub w podeszłym wieku?

(Jeżeli HOC11=1, pokazać treść: Proszę również uwzględnić dzieci, które miały co najmniej 15 lat w momencie przerwania pracy)

- Tak 1 | (przejdź do sekcji I)
- Nie 2 | (przejdź do sekcji I)

CZĘŚĆ I

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

Obecna samoocena

Odczytać

Uwaga: pytanie I1 ma na celu zidentyfikowanie sytuacji, które były inaczej postrzegane przez respondenta od sytuacji, które były badane do tej pory. W związku z tym należy odczytać pytanie tak, jak jest sformułowane.

I1. 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 niepracującą 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|_|

I1bis. 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)

I1bis. 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 miał Pan/-i opłacane składki emerytalne? Proszę uwzględnić również ewentualne okresy przerwy w opłacaniu składek (na przykład: studia wyższe, służba wojskowa)

- Nie mam żadnych opłaconych składek lub mniej niż 1 rok składek |_|_|0|
- Ilość lat |_|_|_|
- Nie wiem |9|9|7|

Samocena rok wcześniej

I5. Czy w „MIESIĄCU BADANIA” „ROKU POPRZEDZAJĄCEGO BADANIE” uznawał się Pan/uznawała się Pani za osobę zatrudnioną, osobę bezrobotną, osobę prowadzącą gospodarstwo domowe, studenta lub osobę, która wycofała się z życia zawodowego?

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 niepracującą 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|_|

I6. 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 |_|

I7. α. Czy był Pan zatrudniony/była Pani zatrudniona na podstawie umowy o pracę najemną?

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

I7. 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|_|

I8. Czy miał Pan/miała Pani pracowników? Proszę nie uwzględniać pomagających członków rodziny ani innych osób pracujących nieodpłatnie.

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

I9. 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 sprzątnia 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_|

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_|

I16H. W jakim kraju?

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

I17. Data zakończenia wywiadu indywidualnego

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

I18. Godzina zakończenia wywiadu indywidualnego

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

L16. Czy Pana/Pani rodzina dzwoniła na infolinię?

- *Tak, dzwoniła na infolinię* 1|_|
- *Tak, ale nie udało się skontaktować* 2|_|
- *Nie, ale zamierza* 3|_|
- *Nie i nie zamierza* 4|_|
- *Nie wie* 997|_|

Odczytać (Script L17)

Wywiad został zakończony.

Dziękuję za uwagę, uprzejmość i poświęcony czas. Pragnę również poinformować, że w ramach normalnej kontroli jakości badania i weryfikacji wywiadu Istat [Krajowy Urząd Statystyczny] może ponownie skontaktować się z Panem/Panią w najbliższych dniach, aby uzyskać informacje na temat wywiadu za pośrednictwem przedstawiciela lub telefonicznie. Proszę poinformować o tym także członków Pana/Pani rodziny.

Jeszcze raz dziękuję za poświęcony czas. Do widzenia.

L17. Data zakończenia wywiadu rodzinnego

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

L18. Godzina zakończenia wywiadu rodzinnego

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

L19. Czas trwania wywiadu rodzinnego

- *Minuty* |_|_|_|

L20. Kod osoby przeprowadzającej wywiad

- *Kod* |_|_|_| |_|_|_| |_|_|