

ΕΟΠ 16

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ  
ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ

A/A:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

         

## ΕΡΕΥΝΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΩΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΩΝ 2017

Ενεργειακά στοιχεία νοικοκυριών

- Η παροχή στοιχείων στην ΕΛΣΤΑΤ είναι **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**  
- Το περιεχόμενο του ερωτηματολογίου χρησιμοποιείται αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς και τηρείται το **ΑΠΟΡΡΗΤΟ**  
των στοιχείων  
(N. 3832/2010)



ΠΕΙΡΑΙΑΣ, 2017

Ε1. Ποια από τα παρακάτω συστήματα θέρμανσης χρησιμοποιείτε στην κατοικία σας, τι ηλικίας είναι, πόσους μήνες τον χρόνο και πόσες ώρες την ημέρα (κατά μέσο όρο) λειτουργούν; (Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)

Σύστημα θέρμανσης	Ηλικία	Μήνες λειτουργίας	Ώρες/ημέρα
	1: Μέχρι 5 ετών 2: 6 - 10 ετών 3: 11 - 20 ετών 4: Άνω των 20 ετών 5: Δεν γνωρίζω	1: Λιγότερο από μήνα 2: 1 μήνας 3: 2 μήνες 4: 3 μήνες 5: 4 μήνες 6: 5 μήνες 7: 6 μήνες 8: Περισσότεροι από 6 μήνες	1: Μέχρι 2 ώρες 2: 3 - 5 ώρες 3: 6 - 8 ώρες 4: 9 - 11 ώρες 5: 12 - 14 ώρες 6: 15 - 17 ώρες 7: Περισσότερες από 17 ώρες 8: Συνεχής λειτουργία (24 ώρες)
1. Λέβητας/καυστήρας πετρελαίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Λέβητας/καυστήρας φυσικού αερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Λέβητας/καυστήρας υγραερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Λέβητας/καυστήρας βιομάζας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ηλεκτρική αντλία θερμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Γεωθερμική αντλία θερμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Αντλία θερμότητας φυσικού αερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ξυλόσομπα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Σόμπα pellets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Σόμπα πετρελαίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Σόμπα κηροζίνης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Σόμπα υγραερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Τζάκι ενεργειακό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Τζάκι ανοιχτού τύπου (συμβατικό)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Φορητές ηλεκτρικές συσκευές (σόμπα, αερόθερμο, καλοριφέρ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Θερμοσυσσωρευτής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ε1 (συνέχεια)

Σύστημα θέρμανσης	Ηλικία	Μήνες λειτουργίας	Ώρες/ημέρα
	1: Μέχρι 5 ετών 2: 6 - 10 ετών 3: 11 - 20 ετών 4: Άνω των 20 ετών 5: Δεν γνωρίζω	1: Λιγότερο από μήνα 2: 1 μήνας 3: 2 μήνες 4: 3 μήνες 5: 4 μήνες 6: 5 μήνες 7: 6 μήνες 8: Περισσότεροι από 6 μήνες	1: Μέχρι 2 ώρες 2: 3 - 5 ώρες 3: 6 - 8 ώρες 4: 9 - 11 ώρες 5: 12 - 14 ώρες 6: 15 -17 ώρες 7: Περισσότερες από 17 ώρες 8: Συνεχής λειτουργία (24 ώρες)
17. Ανεξάρτητες μονάδες κλιματισμού (air-conditioning units)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ηλιακό θερμικό σύστημα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Τηλεθέρμανση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Άλλο είδος, δηλαδή: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ε2. Ποια από τα παρακάτω συστήματα μαγειρέματος χρησιμοποιείτε, τι ηλικίας είναι, ποια η συχνότητα χρήσης τους και πόσες ώρες την ημέρα (κατά μέσο όρο) λειτουργούν; (Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)**

Σύστημα μαγειρέματος	Ηλικία	Συχνότητα χρήσης	Ώρες/ημέρα
	1: Μέχρι 2 ετών 2: 3 - 4 ετών 3: 5 - 6 » 4: 7 - 8 » 5: 9 - 10 » 6: 11 - 15 » 7: 16 - 20 ετών 8: Άνω των 20 ετών 9: Δεν γνωρίζω	1: Καθημερινή χρήση 2: 3 - 6 φορές την εβδομάδα 3: Μέχρι 2 φορές την εβδομάδα 4: Λιγότερες από 2 φορές την εβδομάδα 5: Σπάνια/καθόλου 6: Δεν γνωρίζω	(Το ερώτημα αυτό απαντάται μόνο αν στη συχνότητα χρήσης έχει δοθεί απάντηση 1: Καθημερινή χρήση) 1: Μέχρι 2 ώρες 2: 3 - 5 ώρες 3: 6 - 8 ώρες 4: Περισσότερες από 8 ώρες
1. Ηλεκτρική κουζίνα (εστία)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Κουζίνα (εστία) υγραερίου (γκαζιού)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Κουζίνα (εστία) φυσικού αερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ηλεκτρικός φούρνος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Φούρνος υγραερίου (γκαζιού)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Φούρνος φυσικού αερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Τζάκι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ξυλόσομπα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Σύστημα μαγειρέματος	Ηλικία <sup>(1)</sup>	Συχνότητα χρήσης <sup>(1)</sup>	Ώρες/ημέρα <sup>(1)</sup>
9. Εξωτερική εστία ψησίματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Άλλο είδος, δηλαδή: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ε3. Ποιο από τα παρακάτω συστήματα παραγωγής ζεστού νερού χρήσης (ΖΝΧ) χρησιμοποιείτε, τι ηλικίας είναι, ποια η συχνότητα χρήσης τους και πόσες ώρες την ημέρα (κατά μέσο όρο) λειτουργούν ;  
(Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)

Σύστημα παροχής ζεστού νερού χρήσης (ΖΝΧ) της κατοικίας	Ηλικία	Συχνότητα χρήσης	Ώρες/ημέρα
	1: Μέχρι 2 ετών 2: 3 - 4 ετών 3: 5 - 6 » 4: 7 - 8 » 5: 9 - 10 » 6: 11 - 15 » 7: 16 - 20 ετών 8: Άνω των 20 ετών 9: Δεν γνωρίζω	1: Καθημερινή χρήση 2: 3 - 6 φορές την εβδομάδα 3: Μέχρι 2 φορές την εβδομάδα 4: Λιγότερες από 2 φορές την εβδομάδα 5: Σπάνια/καθόλου 6: Δεν γνωρίζω	(Το ερώτημα αυτό απαντάται μόνο αν στη συχνότητα χρήσης έχει δοθεί απάντηση 1: Καθημερινή χρήση) 1: Μέχρι 2 ώρες 2: 3 - 5 ώρες 3: 6 - 8 ώρες 4: Περισσότερες από 8 και λιγότερες από 24 ώρες 5: Συνεχής λειτουργία (24 ώρες)
1. Λέβητας/καυστήρας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ηλεκτρικός θερμοσίφωνας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ηλεκτρική αντλία θερμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Γεωθερμική αντλία θερμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Θερμοσίφωνας φυσικού αερίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ηλεκτρικός ταχυθερμαντήρας νερού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ταχυθερμαντήρας νερού με φυσικό αέριο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Τηλεθέρμανση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ηλιακός θερμοσίφωνας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Άλλο είδος, δηλαδή: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Παρακαλώ, σημειώστε τον α/α του κύριου συστήματος ΖΝΧ που χρησιμοποιείτε (κύριο σύστημα θεωρείται αυτό που χρησιμοποιείτε περισσότερο ή συνήθως):			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(1) Για τους κωδικούς, βλέπε ερώτημα Ε2, σελίδα 3.



**E4. Σε περίπτωση εγκατεστημένου ηλιακού θερμοσίφωνα/συστήματος, να συμπληρωθεί :**

**α. Ο τύπος του συλλέκτη :**

Επίπεδος ηλιακός συλλέκτης με τζάμι

Ηλιακός συλλέκτης κενού

Άλλος (να αναφερθεί)

**β. Η χωρητικότητα του δοχείου αποθήκευσης του παραγόμενου νερού :** Λίτρα δοχείου

**E5. Ποιο από τα παρακάτω συστήματα χρησιμοποιείτε για την ψύξη της κατοικίας σας; Παρακαλώ να σημειώσετε ποιο από αυτά χρησιμοποιείτε κυρίως/περισσότερο/συνήθως. Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις.**

α. Αν επιλέξετε το 1 και κάποιο από τα υπόλοιπα συστήματα, να δώσετε απάντηση και στο E6 και στο E7.

1. Ανεξάρτητη συσκευή κλιματισμού (air-conditioning units)  → E6 2. Κεντρικό σύστημα ψύξης  → E7

3. Ηλεκτρική αντλία θερμότητας  → E7 4. Γεωθερμική αντλία θερμότητας  → E7

5. Ηλιακό θερμικό σύστημα  → E7 6. Άλλο είδος (να αναφερθεί)  → E7

7. Η κατοικία δεν ψύχεται  → E8 Κυρίως χρησιμοποιείται (α/α):

**E6. Αναφέρατε ότι χρησιμοποιείτε ανεξάρτητες συσκευές κλιματισμού (air-conditioning units) για την ψύξη της κατοικίας σας. Παρακαλώ να καταγράψετε τον αριθμό των μονάδων που έχετε, καθώς και τα παρακάτω στοιχεία για κάθε μία από αυτές :**

	Ηλικία	Ισχύς (BTU/hr)	Μήνες λειτουργίας	Ώρες/ημέρα	Inverter 1: ΝΑΙ 2: ΟΧΙ
	1: Μέχρι 2 ετών 2: 3 - 5 ετών 3: 6 - 8 » 4: 9 - 12 » 5: 12 - 20 ετών 6: Άνω των 20 ετών 7: Δεν γνωρίζω		1: Λιγότερο από μήνα 2: 1 μήνας 3: 2 μήνες 4: 3 » 5: 4 » 6: 5 » 7: 6 » 8: Περισσότεροι από 6 μήνες	1: Μέχρι 2 ώρες 2: 3 - 5 ώρες 3: 6 - 8 » 4: 9 - 11 » 5: 12 - 14 » 6: 15 - 17 ώρες 7: Περισσότερες από 17 ώρες 8: Συνεχής λειτουργία (24 ώρες)	
1η μονάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2η μονάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3η μονάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4η μονάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5η μονάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6η μονάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ε7. Σε περίπτωση που χρησιμοποιείτε άλλα συστήματα για την ψύξη της κατοικίας σας, τι ηλικίας είναι, πόσους μήνες τον χρόνο και πόσες ώρες την ημέρα (κατά μέσο όρο) λειτουργούν; (Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)

Σύστημα ψύξης	Ηλικία <sup>(2)</sup>	Ισχύς (KW)	Μήνες λειτουργίας <sup>(2)</sup>	Ώρες/ημέρα <sup>(2)</sup>
1. Κεντρικό σύστημα ψύξης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ηλεκτρική αντλία θερμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Γεωθερμική αντλία θερμότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ηλιακό θερμικό σύστημα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ε8. Ποιους από τους ακόλουθους τύπους λαμπτήρων έχετε στην κατοικία σας (σε εσωτερικούς, εξωτερικούς ή ημιυπαίθριους χώρους);

Τύπος λαμπτήρα	Αριθμός τεμαχίων
1. Πυρακτώσεως	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Αλογόνου χαμηλής ισχύος	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Αλογόνου υψηλής ισχύος (μεγαλύτερης από 70W)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Φθορισμού	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Τύπος λαμπτήρα	Αριθμός τεμαχίων
5. Οικονομικοί (συμπαγείς λαμπτήρες φθορισμού)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Λαμπτήρες LED	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Άλλος τύπος (να αναφερθεί)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Ε9. Αναφέρατε στο ερώτημα 11 του ΕΟΠ 1 ότι διαθέτετε κάποιες ηλεκτρικές συσκευές. Παρακαλώ συμπληρώστε ποιες από τις συσκευές του πίνακα που ακολουθεί διαθέτετε και καταχωρίστε τη συχνότητα χρήσης τους, καθώς και τη διάρκεια χρήσης όσων από αυτές χρησιμοποιούνται καθημερινά.

Ηλεκτρικές συσκευές	Συχνότητα χρήσης	Ώρες/ημέρα
	1: Καθημερινή χρήση 2: 3 - 6 φορές την εβδομάδα 3: Μέχρι 2 φορές την εβδομάδα 4: Λιγότερες από 2 φορές την εβδομάδα 5: Σπάνια/καθόλου 6: Δεν γνωρίζω	(Το ερώτημα αυτό απαντάται μόνο αν στη συχνότητα χρήσης έχει δοθεί απάντηση 1: Καθημερινή χρήση 1: Μέχρι 2 ώρες 2: 3 - 5 ώρες 3: 6 - 8 ώρες 4: Περισσότερες από 8 και λιγότερες από 24 ώρες 5: Συνεχής λειτουργία (24 ώρες)
1. Τοστιέρα	<input type="checkbox"/>	
2. Καφετιέρα	<input type="checkbox"/>	
3. Ηλεκτρικός βραστήρας νερού	<input type="checkbox"/>	

(2) Για τους κωδικούς, βλέπε ερώτημα Ε6, σελίδα 5.

	Συχνότητα χρήσης	Ώρες/ημέρα
<b>Ηλεκτρικές συσκευές</b>	<b>1:</b> Καθημερινή χρήση <b>2:</b> 3 - 6 φορές την εβδομάδα <b>3:</b> Μέχρι 2 φορές την εβδομάδα <b>4:</b> Λιγότερες από 2 φορές την εβδομάδα <b>5:</b> Σπάνια/καθόλου <b>6:</b> Δεν γνωρίζω	(Το ερώτημα αυτό απαντάται μόνο αν στην συχνότητα χρήσης έχει δοθεί απάντηση) <b>1:</b> Καθημερινή χρήση <b>2:</b> Μέχρι 2 ώρες <b>3:</b> 3 - 5 ώρες <b>4:</b> 6 - 8 ώρες <b>5:</b> Περισσότερες από 8 ώρες και λιγότερες από 24 ώρες <b>6:</b> Συνεχής λειτουργία (24 ώρες)
4. Απορροφητήρας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Τηλεόραση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Home cinema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Συσκευή DVD ή VCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Κονσόλα ηλεκτρονικών παιχνιδιών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Στερεοφωνικό	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ηλεκτρονικός υπολογιστής (desktop, laptop κ.ά.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Περιφερειακές συσκευές (εκτυπωτής, scanner κλπ.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ψυγείοκαταψύκτης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ψυγείο (χωρίς καταψύκτη)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Καταψύκτης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ψύκτης νερού	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Πλυντήριο πιάτων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Πλυντήριο ρούχων (χωρίς στεγνωτήριο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Στεγνωτήριο ρούχων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Πλυντήριο - στεγνωτήριο ρούχων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ηλεκτρικές συσκευές	Συχνότητα χρήσης <sup>(3)</sup>	Ώρες/ημέρα <sup>(3)</sup>
20. Φούρνος μικροκυμάτων	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Ηλεκτρικό σίδερο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ηλεκτρική σκούπα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Άλλη συσκευή (να γραφεί): <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Επεμβάσεις εξοικονόμησης ενέργειας

Ε10.1 Υπάρχει μόνωση στην κατοικία σας;

Ναι  → Ε10.2

Όχι  → Ε10.3

Δεν γνωρίζω  → Ε10.3

Ε10.2 Σημειώστε σε ποιο τμήμα της κατοικίας έχει εφαρμοστεί μόνωση:

(Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)

- |   |                          |                                     |   |
|---|--------------------------|-------------------------------------|---|
| 1. Μόνωση στη στέγη/δώμα                            | <input type="checkbox"/> | 4. Μόνωση στο δάπεδο                | <input type="checkbox"/>                      |
| 2. Μόνωση στην τοιχοποιία εξωτερικά                 | <input type="checkbox"/> | 5. Μόνωση στην τοιχοποιία εσωτερικά | <input type="checkbox"/>                      |
| 3. Μόνωση στον φέροντα οργανισμό (σκελετός κτιρίου) | <input type="checkbox"/> | 6. Άλλου (να γραφεί)                | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

Ε10.3 Υπάρχουν στην κατοικία σας:

α. Υαλοστάσια με (Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις): Μονά τζάμια  Διπλά/τριπλά τζάμια

β. Πλαίσια κουφωμάτων (σε μπαλκονόπορτες, παράθυρα κλπ.) (Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις)

1. Ξύλινα  2. Αλουμινίου  3. PVC  4. Άλλα (να γραφεί)

### Χρήση μέσων μαζικής μεταφοράς

Ε11. Στο Τμήμα ΣΤ' του ΕΟΠ 1, έχετε αναφέρει τα μεταφορικά μέσα ιδιωτικής χρήσης που διαθέτετε. Εάν, παραλληλα, χρησιμοποιείτε συνήθως και μέσα μαζικής μεταφοράς, παρακαλώ να σημειώσετε στον πίνακα που ακολουθεί, ποια από αυτά χρησιμοποιείτε και, κατά μέσο όρο, πόσες φορές την εβδομάδα ή τον χρόνο. Για μετακίνηση με αστικά-ημιαστικά λιγότερο από 1 φορά την εβδομάδα (δηλ. < από 52 φορές το χρόνο) να καταχωρίζεται η τιμή «01».

Αστικά και ημιαστικά μέσα μαζικής μεταφοράς	Συχνότητα μετακίνησης (φορές/εβδομάδα)
Λεωφορεία	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Τρόλεϊ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Μετρό, Ηλεκτρικός	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Τραμ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ταξί	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Προαστιακός	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Το ερώτημα συμπληρώνεται αθροιστικά για **ΟΛΑ** τα μέλη του νοικοκυριού που συνήθως μετακινούνται με μέσα μαζικής μεταφοράς.

Υπεραστικά μέσα μαζικής μεταφοράς	Συχνότητα μετακίνησης (φορές/χρόνο)
ΚΤΕΛ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Τρένο	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ακτοπλοϊκά μέσα	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Αερομεταφορές	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

