

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επολιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 213 135 2897
Fax: 213 135 2906

Κωδικός
Νοικοκυριού

Όνοματεπώνυμο

Ερευνητής

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2019

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

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

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε:

– Ώρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 18:30) :

– Α/α του μέλους που δίνει τις πληροφορίες για το νοικοκυριό

– Α/α του υπευθύνου για την κατοικία

Σε περίπτωση που είναι δύο άτομα από κοινού υπεύθυνα, να σημειώσετε τους α/α και των δύο μελών.

Α/α 1ου υπευθύνου

Α/α 2ου υπευθύνου

C53_2_2019

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

A1. Η κατοικία που μένετε είναι:

- Μονοκατοικία πανταχόθεν ελεύθερη 1
- Μονοκατοικία ημιελεύθερη ή συγκροτήματα όμοιων κατοικιών, κτισμένων σε σειρά 2
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με λιγότερες από 10 κατοικίες 3
- Διαμέρισμα σε πολυκατοικία με 10 ή περισσότερες κατοικίες 4
- Άλλο είδος, δηλαδή: _____ 5

- Ως συγκρότημα όμοιων κατοικιών, κτισμένων σε σειρά, ορίζονται οι κατοικίες οι οποίες έχουν ξεχωριστή είσοδο από τον δρόμο και, σε περίπτωση ύπαρξης κοινόχρηστου χώρου (σκάλα, διάδρομος, εξώστης κ.λπ.), έχουν πρόσβαση σε αυτόν όλες οι κατοικίες.
- Οι πολυκατοικίες με δύο εισόδους θα θεωρηθούν ως δύο διαφορετικά κτίρια, αν κάθε είσοδος οδηγεί σε ορισμένα μόνο διαμερίσματα και όχι σε όλα.

A2. Πόσα κανονικά δωμάτια διαθέτει η κατοικία σας, εκτός του χωλ, της κουζίνας, του λουτρού, της τουαλέτας και των αποθηκών; Να καταγραφεί το συνολικό εμβαδόν της κατοικίας σας.

(Δεν υπολογίζονται στον αριθμό δωματίων και στο συνολικό εμβαδόν της κατοικίας τα δωμάτια που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για επαγγελματικούς σκοπούς. Η κουζίνα και το καθιστικό που χωρίζονται με πάσο υπολογίζονται ως ένα δωμάτιο.)

- Αριθμός δωματίων
- Εμβαδόν κατοικίας (Περιλαμβάνονται όλοι οι χώροι εκτός αυτών που χρησιμοποιούνται για επαγγελματικούς σκοπούς.)

A3. Η κατοικία σας διαθέτει:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| - Εσωτερικό λουτρό ή ντους | | |
| - Αποκλειστική χρήση από το νοικοκυριό | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Κοινή χρήση με άλλα νοικοκυριά που ζουν στην ίδια κατοικία | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Εσωτερική τουαλέτα | | |
| - Αποκλειστική χρήση από το νοικοκυριό | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Κοινή χρήση με άλλα νοικοκυριά που ζουν στην ίδια κατοικία | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Μπαλκόνι | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Βεράντα | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Γκαράζ | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Ανελκυστήρα | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Πισίνα | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Κήπο | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

A4. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε θόρυβο από τους γείτονες στην κατοικία σας ή από τον δρόμο (συγκοινωνία, εμπορικές επιχειρήσεις, βιομηχανία κ.λπ.);

1 2

A5. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε ατμοσφαιρική ρύπανση (νέφος), κάπνα ή άλλα περιβαλλοντικά προβλήματα, όπως μόλυνση, δυσσομία ή μολυσμένο νερό;

1 2

A6. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε βανδαλισμούς, βία, εγκληματικότητα;

1 2

A7. Αντιμετωπίζετε στην κατοικία σας κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα;

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| - Διαρροή στη στέγη, υγρασία στους τοίχους, στα πατώματα, στα θεμέλια ή υπάρχουν σάπιες κάσες στα παράθυρα ή σάπια πατώματα | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Σκοτεινά δωμάτια | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

A8. Η κατοικία σας είναι:

- | | | | |
|--|----------------------------|---|----|
| - Ιδιόκτητη χωρίς οικονομικές υποχρεώσεις (δάνειο, υποθήκη κ.λπ.) | <input type="checkbox"/> 1 | → | B1 |
| - Ιδιόκτητη με οικονομικές υποχρεώσεις (δάνειο, υποθήκη κ.λπ.) | <input type="checkbox"/> 2 | → | B1 |
| - Ενοικιασμένη, υπενοικιασμένη σε τιμή σύμφωνη με αυτή που επικρατεί στην αγορά
(<i>Περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις που το ενοίκιο επιδοτείται πλήρως ή εν μέρει από στεγαστική παροχή.</i>) | <input type="checkbox"/> 3 | → | Γ1 |
| - Ενοικιασμένη με μειωμένο ενοίκιο (χαμηλότερο από την τιμή της αγοράς) | <input type="checkbox"/> 4 | → | Δ1 |
| - Η χρήση της έχει παραχωρηθεί δωρεάν (από τον εργοδότη, συγγενείς κ.λπ.) | <input type="checkbox"/> 5 | → | Ε1 |

B. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ**B1. Ποιο έτος αγοράσατε/κατοικήσατε στην κατοικία σας;**

(Σε περίπτωση που ο ιδιοκτήτης νοίκιαζε την κατοικία πριν την αγοράσει, συμπληρώνεται το έτος αγοράς, ενώ, εάν την κληρονόμησε, συμπληρώνεται το έτος κληρονομιάς.)

- Έτος

B2. Τι ποσό ενοικίου θα πληρώνετε τον μήνα για την κατοικία σας, εάν ενοικιάζατε μία παρόμοια κατοικία;

- Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο €
- Δεν γνωρίζω

B3. Εάν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα ήσασταν διατεθειμένος να πληρώσετε;

- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| - Λιγότερο από 151 € | <input type="checkbox"/> 1 |
| - 151 - 250 € | <input type="checkbox"/> 2 |
| - 251 - 400 € | <input type="checkbox"/> 3 |
| - 401 - 550 € | <input type="checkbox"/> 4 |
| - 551 - 700 € | <input type="checkbox"/> 5 |
| - 701 - 850 € | <input type="checkbox"/> 6 |
| - 851 - 1.000 € | <input type="checkbox"/> 7 |
| - 1.001 - 1.200 € | <input type="checkbox"/> 8 |
| - Περισσότερο από 1.200 € | <input type="checkbox"/> 9 |

B4. Να καταγραφεί η τιμή ζώνης της κύριας κατοικίας σας;

- Τιμή ζώνης → Z1
– Δεν γνωρίζω

B5. Εάν δεν γνωρίζετε ακριβώς την τιμή ζώνης, επιλέξτε μία από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους;

- Λιγότερο από 500 € 1
– 501 – 1.000 € 2
– 1.001 – 1.500 € 3
– 1.501 – 2.000 € 4
– 2.001 – 2.500 € 5
– 2.501 – 3.000 € 6
– 3.001 – 3.500 € 7
– 3.501 – 4.000 € 8
– 4.001 – 4.500 € 9
– 4.501 – 5.000 € 10
– Περισσότερο από 5.000 € 11
- } → Z1

Γ. ΕΝΟΙΚΙΑΣΜΕΝΗ ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Γ1. Ποιο έτος υπογράψατε το συμβόλαιο για την κατοικία σας;

(Σε περίπτωση ανανέωσης του συμβολαίου, συμπληρώνεται το έτος ανανέωσης.)

- Έτος

Γ2. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε τον μήνα για την κατοικία σας;

- Μεικτό **μηνιαίο** ποσό ενοικίου (πριν αφαιρεθεί το ποσό που, ενδεχομένως, σας επιστράφηκε από την επιδότηση ενοικίου) € → Z1

Δ. ΕΝΟΙΚΙΑΣΜΕΝΗ ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΜΕ ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΕΝΟΙΚΙΟ

Δ1. Ποιο έτος υπογράψατε το συμβόλαιο για την κατοικία σας;

(Σε περίπτωση ανανέωσης του συμβολαίου, συμπληρώνεται το έτος ανανέωσης.)

– Έτος

Δ2. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε τον μήνα για την κατοικία σας;

– Μεικτό **μηνιαίο** ποσό ενοικίου (πριν αφαιρεθεί το ποσό που, ενδεχομένως, σας επιστράφηκε από την επιδότηση ενοικίου) €

Δ3. Ποιο θεωρείτε ότι είναι το ενοίκιο που θα πληρώνατε τον μήνα για την κατοικία σας, εάν δεν είχατε αυτή τη μείωση;

– Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο € → Z1

– Δεν γνωρίζω

Δ4. Εάν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα ήσασταν διατεθειμένος να πληρώσετε;

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------|--------|
| – Λιγότερο από 151 € | <input type="checkbox"/> 1 | } → Z1 |
| – 151 – 250 € | <input type="checkbox"/> 2 | |
| – 251 – 400 € | <input type="checkbox"/> 3 | |
| – 401 – 550 € | <input type="checkbox"/> 4 | |
| – 551 – 700 € | <input type="checkbox"/> 5 | |
| – 701 – 850 € | <input type="checkbox"/> 6 | |
| – 851 – 1.000 € | <input type="checkbox"/> 7 | |
| – 1.001 – 1.200 € | <input type="checkbox"/> 8 | |
| – Περισσότερο από 1.200 € | <input type="checkbox"/> 9 | |

Ε. ΠΑΡΑΧΩΡΗΜΕΝΗ ΔΩΡΕΑΝ ΚΥΡΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

Ε1. Ποιο έτος μετακομίσατε σε αυτή την κατοικία;

– Έτος

Ε2. Τι ποσό ενοικίου θα πληρώνατε τον μήνα για την κατοικία σας, εάν ενοικιάζατε μία παρόμοια κατοικία;

€ → Z1

– Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο

– Δεν γνωρίζω

Ε3. Εάν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα ήσασταν διατεθειμένος να πληρώσετε;

- | | | |
|---------------------------------|----------------------------|--------|
| – Λιγότερο από 151 € | <input type="checkbox"/> 1 | } → Z1 |
| – 151 – 250 € | <input type="checkbox"/> 2 | |
| – 251 – 400 € | <input type="checkbox"/> 3 | |
| – 401 – 550 € | <input type="checkbox"/> 4 | |
| – 551 – 700 € | <input type="checkbox"/> 5 | |
| – 701 – 850 € | <input type="checkbox"/> 6 | |
| – 851 – 1.000 € | <input type="checkbox"/> 7 | |
| – 1.001 – 1.200 € | <input type="checkbox"/> 8 | |
| – Περισσότερο από 1.200 € | <input type="checkbox"/> 9 | |

Ζ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Z1. Πληρώνετε για:

- | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| – Νερό | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Ηλεκτρικό | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Φυσικό αέριο / φωταέριο | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Υγρά ή στερεά καύσιμα (πετρέλαιο, κάρβουνα, λιγνίτη κ.λπ.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Θέρμανση, ζεστό νερό μέσω δικτύου | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Ασφάλιστρα για την κατοικία | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Αποχέτευση | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Άλλα έξοδα (κοινόχρηστα κ.λπ.) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Τακτική συντήρηση – επισκευές – εκκένωση βόθρου | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Z2. Εάν πληρώνετε για ηλεκτρικό, σας παρέχει το κράτος δωρεάν επανασύνδεση ή παροχή ηλεκτρικού ρεύματος (κοινωνικό τιμολόγιο);

- | | | |
|-------------|----------------------------|------|
| – Ναι | <input type="checkbox"/> 1 | |
| – Όχι | <input type="checkbox"/> 2 | → H1 |

Z3. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που εξοικονομήσατε από την παραπάνω παροχή;

- Συνολικό ετήσιο ποσό €

Η. ΜΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΑ ΑΓΑΘΑ

H1. Διαθέτει το νοικοκυριό σας κάποιο από τα παρακάτω αγαθά, ανεξάρτητα αν είναι ιδιόκτητο, ενοικιασμένο ή έχει παραχωρηθεί δωρεάν μόνο η χρήση του;

Εάν κάποιο από αυτά δεν το έχετε:

- α. θα θέλατε να το αποκτήσετε, αλλά δεν έχετε την οικονομική δυνατότητα,
β. δεν το έχετε για άλλους λόγους, π.χ. δεν το θέλετε ή δεν το χρειάζεστε;

- | | ΝΑΙ | Θα ήθελα, αλλά δεν έχω τη δυνατότητα | Δεν το θέλω, δεν το έχω για άλλους λόγους |
|--|----------------------------|--------------------------------------|---|
| – Τηλέφωνο (σταθερό ή κινητό) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Έγχρωμη τηλεόραση | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Προσωπικό ηλεκτρονικό υπολογιστή | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – Πλυντήριο ρούχων | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |
| – ΙΧ επιβατηγό ή ΙΧ φορτηγό αυτοκίνητο | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 |

ΗΑ. ΑΠΟΣΤΕΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ

ΗΑ1. Αντικαθιστάτε τα έπιπλά σας, όταν αυτά φθειρόνται ή καταστρέφονται;

- | | |
|--|----------------------------|
| – Ναι | <input type="checkbox"/> 1 |
| – Όχι, διότι δεν έχω την οικονομική δυνατότητα | <input type="checkbox"/> 2 |
| – Όχι, για άλλους λόγους | <input type="checkbox"/> 3 |

Θ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- Θ1. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα:** NAI OXI
(Με εξαίρεση την περίπτωση αντιμετώπισης έκτακτων, αλλά αναγκαίων, δαπανών που πρέπει να γίνεται μόνο με ίδιους πόρους του νοικοκυριού, στις άλλες περιπτώσεις είναι δεκτός και ο δανεισμός από τράπεζα, συγγενείς ή φίλους.)
- Να πληρώσει για μία εβδομάδα τον χρόνο διακοπές για όλα τα μέλη του 1 2
(Περιλαμβάνεται και η περίπτωση διαμονής στο εξοχικό ή / και σε συγγενείς / φίλους.)
- Να πληρώνει κάθε δεύτερη ημέρα για γεύμα που θα περιλαμβάνει κρέας, κοτόπουλο, ψάρι ή λαχανικά (ίσης αξίας για χορτοφάγους) 1 2
- Να αντιμετωπίζει -με δικούς του οικονομικούς πόρους- έκτακτες, αλλά αναγκαίες, δαπάνες αξίας, περίπου, 380 € 1 2
- Να έχει ικανοποιητική θέρμανση 1 2
- Να έχει δροσιά το καλοκαίρι 1 2
- Θ2. Εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού σας πληρώνετε κάποιο ποσό για εξόφληση αγορών που πραγματοποιήσατε με πιστωτική κάρτα, με δόσεις ή καταναλωτικό δάνειο;**
(Περιλαμβάνονται δάνεια για αγορά ΙΧ αυτοκινήτου, οικοσκευής, δάνεια διακοπών, τοκετού κ.λπ., δάνεια για άλλη κατοικία του νοικοκυριού, π.χ. για εξοχική κατοικία, καθώς και τα ποσά που καταβάλλονται για την πληρωμή ειδών που αγοράστηκαν με πιστωτικές κάρτες. Δεν περιλαμβάνονται δάνεια, υποθήκες ή άλλα δάνεια που σχετίζονται με την αγορά, κατασκευή, επισκευή ή ανακατασκευή της κύριας κατοικίας σας.)
- Ναι 1
- Όχι 2 → Θ4
- Θ3. Εάν ΝΑΙ, θεωρείτε ότι για το νοικοκυριό σας η εξόφληση των παραπάνω αγορών που πραγματοποιήσατε με δόσεις (συμπεριλαμβανομένων και των τόκων) αποτελεί:**
- Μεγάλη επιβάρυνση 1
- Μικρή επιβάρυνση 2
- Καμία επιβάρυνση 3
- Θ4. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες, το νοικοκυριό σας καθυστέρησε να πληρώσει λόγω οικονομικών δυσκολιών:**
- | | NAI
(1 φορά) | NAI
(2 φορές ή
περισσότερες) | OXI | Δεν με
αφορά |
|---|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| – Το ενοίκιο ή τη δόση δανείου της κύριας κατοικίας | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| – Τους λογαριασμούς ηλεκτρικού ρεύματος, νερού, φυσικού αερίου και καυσίμων για θέρμανση κ.λπ. της κύριας κατοικίας
<i>(Εξαιρείται ο λογαριασμός τηλεφώνου.)</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| – Τις δόσεις των πιστωτικών καρτών ή τις δόσεις δανείου για οικοσκευή, διακοπές κ.λπ. ή τις αγορές με δόσεις
<i>(Δεν περιλαμβάνονται οι δόσεις δανείου που σχετίζονται με την αγορά κύριας κατοικίας.)</i> | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
- Θ5. Λαμβάνοντας υπόψη τις συνολικές δαπάνες στέγασης, θεωρείτε ότι αυτές αποτελούν για εσάς:**
(Περιλαμβάνονται μόνο οι τρέχουσες δαπάνες, δηλ. το ενοίκιο, οι αποπληρωμές και οι τόκοι δανείου για την αγορά ή την κατασκευή κύριας κατοικίας, η ασφάλεια και οι λοιπές δαπάνες στέγασης, όπως αποχέτευση, αποκομιδή απορριμμάτων, τακτική συντήρηση, επισκευές, θέρμανση, ύδρευση, ηλεκτρικό ρεύμα, φυσικό αέριο κ.λπ. Δεν περιλαμβάνονται οι λογαριασμοί τηλεφώνου.)
- Μεγάλη οικονομική επιβάρυνση 1
- Μικρή οικονομική επιβάρυνση 2
- Καμία οικονομική επιβάρυνση 3

Θ6. Με το συνολικό μηνιαίο εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού σας, πώς αντιμετωπίζετε τις συνήθειες ανάγκες του;

(Σημειώνεται ότι η εκτίμηση πρέπει να γίνει λαμβάνοντας υπόψη το καθαρό εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού από οποιαδήποτε πηγή.)

- Με μεγάλη δυσκολία 1
- Με δυσκολία 2
- Με μικρή δυσκολία 3
- Σχεδόν εύκολα 4
- Εύκολα 5
- Πολύ εύκολα 6

Θ7. Κατά τη γνώμη σας, ποιο είναι το ελάχιστο μηνιαίο καθαρό εισόδημα που πρέπει να έχει το νοικοκυριό σας για να αντιμετωπίζει τις συνήθειες ανάγκες του;

(Παρακαλώ, η απάντηση να δοθεί σύμφωνα με την τρέχουσα κατάσταση του νοικοκυριού σας και με το τι εσείς θεωρείτε συνήθειες αναγκαίες δαπάνες.)

- Συνολικό μηνιαίο ποσό €

Θ8. Το νοικοκυριό σας πληρώνει διδάκτρα ιδιωτικής εκπαίδευσης;

Περιλαμβάνονται τα ιδιωτικά σχολεία πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης.

- Ναι 1
- Όχι 2

I. ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

I1. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, πώς εξελίχθηκε το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας;

- Αυξήθηκε 1
- Παρέμεινε ίδιο 2 → 14
- Μειώθηκε 3 → 13

I2. Ποιος ήταν ο λόγος αύξησης του συνολικού εισοδήματος του νοικοκυριού σας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;

Αν υπάρχουν περισσότεροι από ένας λόγοι, παρακαλώ να επιλέξετε τον πιο σημαντικό:

- Τιμαριθμική προσαρμογή / Επαναξιολόγηση μισθού 1
- Αύξηση ωρών εργασίας / αύξηση μισθού (στον ίδιο εργοδότη) 2
- Επάνοδος στην αγορά εργασίας μετά από ασθένεια, άδεια μητρότητας / πατρότητας, γονική άδεια, άδεια ανατροφής τέκνου ή φροντίδας ατόμου με ασθένεια ή αναπηρία 3
- Αλλαγή επαγγέλματος ή εργοδότη 4
- Αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού 5
- Αύξηση κοινωνικών επιδομάτων 6
- Άλλος λόγος (δηλαδή) 7

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Συνεχίστε με την ερώτηση I4.

I3. Ποιος ήταν ο λόγος μείωσης του συνολικού εισοδήματος του νοικοκυριού σας κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών;

Αν υπάρχουν περισσότεροι από ένας λόγοι, παρακαλώ να επιλέξετε τον πιο σημαντικό:

- Μείωση ωρών εργασίας / μείωση μισθού (στον ίδιο εργοδότη), περιλαμβανομένης και της αυτοαπασχόλησης (επιβεβλημένη από τις συνθήκες μείωση των ωρών αυτοαπασχόλησης) ... 1
- Άδεια μητρότητας / πατρότητας, γονική άδεια, άδεια ανατροφής τέκνου ή φροντίδας ατόμου με ασθένεια ή αναπηρία 2
- Αλλαγή επαγγέλματος ή εργοδότη 3
- Απόλυση (απώλεια εργασίας) / ανεργία / πτώχευση επιχείρησης που ανήκει σε μέλος του νοικοκυριού 4
- Προέκυψε αδυναμία εργασίας λόγω ασθένειας ή αναπηρίας 5
- Διαζύγιο / λήξη σχέσης συμβίωσης / άλλη αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού 6
- Συνταξιοδότηση 7
- Περικοπή κοινωνικών επιδομάτων 8
- Άλλος λόγος (δηλαδή) _____ 9

I4. Πώς αναμένετε να εξελιχθεί το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας σε 12 μήνες από σήμερα;

- Να βελτιωθεί 1
- Να παραμείνει ίδιο 2
- Να μειωθεί 3

Κ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΤΟΜΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 ΕΤΩΝ

K1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλούμε να σημειώσετε, από το Μητρώο Νοικοκυριού, εάν υπάρχει στο νοικοκυριό κάποιο παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών.

(Δεν συμπεριλαμβάνονται τα παιδιά που γεννήθηκαν τα έτη 2018 και 2019.)

- Ναι 1
- Όχι 2 → Λ1

K2. Κατά τη διάρκεια του 2018, είχε κάποιο από τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών έστω και μία πηγή εισοδήματος από εργασία;

(Δεν συμπεριλαμβάνονται ποσά που προέρχονται από εργασία που προσφέρεται σε οικογενειακή επιχείρηση μελών του νοικοκυριού).

- Ναι 1
- Όχι 2 → Λ1

K3. Αν ΝΑΙ, κατά τη διάρκεια του 2018, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό;

- Συνολικό ετήσιο ποσό €

Λ. ΦΟΡΟΙ ΚΑΙ ΤΕΛΗ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

Λ1. Κατά τη διάρκεια του 2018, πληρώσατε φόρο για περιουσιακά στοιχεία δικά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;

(Περιλαμβάνονται ο συμπληρωματικός φόρος επί συνόλου αστικής περιουσίας και το Ετήσιο Τέλος Ακίνητης Περιουσίας (ΤΑΠ) προηγούμενων ετών που πληρώθηκαν το 2018, ενώ δεν περιλαμβάνονται οι φόροι κληρονομιάς και μεταβίβασης περιουσίας.)

- Ναι 1
- Όχι 2 → Λ3

Λ2. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που καταβάλατε το 2018;

– Συνολικό ετήσιο ποσό €

Λ3. Κατά τη διάρκεια του 2018, πληρώσατε Ενιαίο Φόρο Ιδιοκτησίας Ακινήτων (ΕΝΦΙΑ) έτους 2018 ή προηγούμενων ετών ή Έκτακτο Ειδικό Τέλος Ακινήτων (ΕΕΤΑ) προηγούμενων ετών για ακίνητο/α δικό/ά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;

- Ναι 1
- Όχι 2 → Μ1

Λ4. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που καταβάλατε το 2018;

– Συνολικό ετήσιο ποσό €

Λ5. Από το παραπάνω συνολικό ετήσιο ποσό, πόσο αντιστοιχεί στον ΕΝΦΙΑ της κύριας (πρώτης) κατοικίας;

– Ετήσιο ποσό ΕΝΦΙΑ για την κύρια (πρώτη) κατοικία €

Μ. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

Μ1. Κατά τη διάρκεια του 2018, εξοικονομήσατε κάποιο εισόδημα από οικιακή παραγωγή τροφίμων ή ποτών;

(Δεν περιλαμβάνονται τα είδη διατροφής που έχουν ληφθεί ως δώρο από άλλα νοικοκυριά.

Δεν περιλαμβάνονται τα εισοδήματα που εξοικονομούνται από την κατανάλωση ειδών διατροφής που προέρχονται από επιχείρηση τροφίμων ή ποτών του νοικοκυριού, πχ. αγροτική, κτηνοτροφική εκμετάλλευση, βιομηχανία, εμπόριο τροφίμων ή ποτών.)

- Ναι 1
- Όχι 2 → Ν1

Μ2. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν κατά προσέγγιση το ποσό που εξοικονομήσατε;

– Συνολικό ετήσιο ποσό €

Ν. ΑΤΟΜΑ ΣΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ ΠΟΥ ΧΡΗΣΟΥΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ Ή ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Υπάρχουν άνθρωποι που χρειάζονται φροντίδα ή υποστήριξη λόγω χρόνιων προβλημάτων υγείας, αναπηρίας ή λόγω ηλικίας. Αυτή η φροντίδα μπορεί να περιλαμβάνει τόσο την καθημερινή ατομική φροντίδα, όπως βοήθεια με το φαγητό, το ντύσιμο, την προσωπική υγιεινή, τη μετακίνηση μέσα στο σπίτι, καθώς και τη βοήθεια σε εκτός σπιτιού δραστηριότητες, όπως στην πραγματοποίηση αγορών, στη μετακίνηση προς τον γιατρό ή τον χώρο εκπαίδευσης, στη διαχείριση των οικονομικών και καθημερινών διοικητικής φύσεως θεμάτων (π.χ. πληρωμή λογαριασμών) κ.ά.

N1. Υπάρχει/ουν στο νοικοκυριό σας άτομο/α που χρειάζεται/ονται φροντίδα ή υποστήριξη λόγω χρόνιων προβλημάτων υγείας, λόγω αναπηρίας ή λόγω ηλικίας;

Χρόνιο πρόβλημα υγείας θεωρείται αυτό που διαρκεί ή πρόκειται να διαρκέσει περισσότερους από 6 μήνες, με ή χωρίς φαρμακευτική αγωγή. Δεν θα καταχωρισθεί θετική απάντηση για όσους προσωρινά χρειάζονται φροντίδα ή υποστήριξη (π.χ. κατά τη διάρκεια ανάρρωσης).

- Ναι 1
- Όχι 2 → NA1

N2. Εάν ΝΑΙ, για κάθε ένα από τα άτομα του νοικοκυριού σας που χρήζουν φροντίδας ή υποστήριξης να συμπληρωθεί ο α/α μέλους από το Μητρώο Μελών, καθώς και εάν:

	Αντιμετωπίζει χρόνιο πρόβλημα υγείας	Αντιμετωπίζει αναπηρία	Έχει πιστοποιημένη αναπηρία 67% και άνω;	Λαμβάνει σύνταξη αναπηρίας ή επίδομα αναπηρίας;	Χρήζει φροντίδας ή υποστήριξης λόγω ηλικίας
α/α <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ
α/α <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ
α/α <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ
α/α <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ
α/α <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> 1 ΝΑΙ <input type="checkbox"/> 2 ΟΧΙ

N3. Με βάση το συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού σας, έχετε την οικονομική δυνατότητα να ανταπεξέλθετε σε τυχόν εξειδικευμένες ανάγκες του/των ατόμου/ων που χρήζει/ουν φροντίδας ή υποστήριξης, για παράδειγμα σε εξειδικευμένες υπηρεσίες φροντίδας, αποκατάστασης ή εκπαίδευσης ή στην αγορά τεχνικών βοηθημάτων;

- Ναι, έχουμε τη δυνατότητα 1
- Ναι, έχουμε εν μέρει τη δυνατότητα 2
- Όχι, δεν έχουμε τη δυνατότητα 3
- Δεν υπάρχουν εξειδικευμένες ανάγκες / δεν υπάρχει κατάλληλο τεχνικό βοήθημα 4 → N6

N4. Εάν κάποιες από αυτές τις εξειδικευμένες ανάγκες αφορούν στην προσβασιμότητα στην κατοικία σας, έχετε προβεί σε παρεμβάσεις αποκατάστασης της προσβασιμότητάς της (ράμπα, ανελκυστήρα, αναβατόριο, διαπλάτυνση θυρών, οπτικό εξοπλισμό για κωφά άτομα κ.λπ.);

- Ναι, έχουμε προβεί σε όλες τις αναγκαίες παρεμβάσεις στην κατοικία 1 → N6
- Έχουμε προβεί σε μερικές αλλά όχι σε όλες τις αναγκαίες παρεμβάσεις 2
- Όχι, δεν έχουμε προβεί σε παρεμβάσεις στην κατοικία 3
- Δεν υπάρχει ανάγκη προσαρμογών στην κατοικία 4 → N6

N5. Σε περίπτωση που δεν έχετε προβεί σε μερική ή ολοκληρωμένη αποκατάσταση της προσβασιμότητας της κατοικίας σας, ποιος είναι ο βασικός λόγος γι' αυτό;

- Δεν υπάρχει η οικονομική δυνατότητα 1
- Άλλος λόγος (π.χ. δεν γίνεται τεχνικά, η προσαρμογή ίσως δεν χρειάζεται μελλοντικά) 2

N6. Θεωρείτε ότι οι συνολικές δαπάνες που προκύπτουν, λόγω της φροντίδας ή υποστήριξης των μελών του νοικοκυριού σας με χρόνιο πρόβλημα υγείας, αναπηρία ή μεγάλη ηλικία, και βαρύνουν οικονομικά το νοικοκυριό σας, αποτελούν για το εισόδημά σας:

- Μεγάλη επιβάρυνση 1
- Μικρή επιβάρυνση 2
- Καμία επιβάρυνση 3

N7. Κατά προσέγγιση, τι ποσό δαπανά μηνιαία το νοικοκυριό σας για τις πρόσθετες (εξειδικευμένες) ανάγκες του/των ατόμου/ων που χρήζουν φροντίδας ή υποστήριξης;

- Συνολικό μηνιαίο ποσό (Πρόσθετο κόστος διαβίωσης) €

N8. Με ποιο τρόπο καλύπτει το νοικοκυριό σας τις ανάγκες φροντίδας ή υποστήριξης του/των ατόμου/ων με χρόνιο πρόβλημα υγείας, αναπηρία ή μεγάλη ηλικία; Εάν οι τρόποι είναι περισσότεροι από έναν, παρακαλώ να σημειώσετε:

1 για τον τρόπο με τον οποίο κυρίως καλύπτονται οι ανάγκες, 2 και 3 για τους αμέσως επόμενους.

Δεκτές περισσότερες από μία απαντήσεις

- α) Με χρήση υπηρεσιών φροντίδας ή βοήθειας κατ οίκον που προσφέρονται δωρεάν από κρατικούς φορείς (π.χ. πρόγραμμα «Βοήθεια στο σπίτι»)
- β) Με χρήση υπηρεσιών φροντίδας ή βοήθειας κατ οίκον, το κόστος των οποίων βαρύνει το νοικοκυριό
- γ) Η αναγκαία φροντίδα ή βοήθεια παρέχεται από τα μέλη του νοικοκυριού

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Εάν υπάρχει στο Ερώτημα N8 απάντηση στο (γ), να συνεχίσετε με το ερώτημα N9, διαφορετικά με το ερώτημα NA1.

N9. Το/τα μέλος/μέλη του νοικοκυριού σας που επωμίζεται/ονται τη φροντίδα ή υποστήριξη του/των ατόμου/ων με χρόνιο πρόβλημα υγείας, αναπηρία ή μεγάλη ηλικία, κατά πόσο έχει/ουν περιορίσει τις συνήθεις δραστηριότητές του/τους (όσον αφορά προσωπική και οικογενειακή ζωή, εργασία, εκπαίδευση, συμμετοχή σε αθλητικές ή ψυχαγωγικές δραστηριότητες κ.ά.) προκειμένου να μπορεί/ούν να ανταπεξέλθει/ουν στις ανάγκες του/των ατόμου/ων που φροντίζει/ουν;

- Πάρα πολύ 1
- Πολύ 2
- Λίγο 3
- Καθόλου 4

ΝΑ. ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΡΟΦΗΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

Οι ερωτήσεις της ενότητας αυτής αναφέρονται στην περίοδο των 12 προηγούμενων μηνών και προσπαθούν να αποτυπώσουν τη δυνατότητα ή μη παροχής στο σύνολο των μελών του νοικοκυριού επαρκούς ποσότητας κατάλληλης τροφής, προκειμένου να εξασφαλίζονται για κάθε μέλος οι διατροφικές προϋποθέσεις που είναι απαραίτητες για υγιή διαβίωση.

Αν υπήρχε αδυναμία κάλυψης των αναγκών έστω και για ένα μέλος του νοικοκυριού, τότε η απάντηση στην ερώτηση θα πρέπει να είναι «ΟΧΙ».

ΝΑ1. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας ανησυχήσατε ότι δεν θα είχατε αρκετή τροφή για να καλύψετε τις ανάγκες σας λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

ΝΑ2. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας δεν είχατε τη δυνατότητα να φάτε υγιεινή και θρεπτική τροφή λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

ΝΑ3. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας φάγατε μόνο μερικά είδη τροφών λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

ΝΑ4. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας αναγκαστήκατε να παραλείψετε ένα γεύμα λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

NA5. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας φάγατε λιγότερο από όσο θεωρούσατε ότι είχατε ανάγκη λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

NA6. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που το νοικοκυριό σας έμεινε χωρίς τροφή λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

NA7. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας πεινούσατε αλλά δεν φάγατε λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

NA8. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας πέρασε μία ολόκληρη ημέρα χωρίς τροφή λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων;

- Ναι 1
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω 3
- Δεν απαντώ 4

ΤΡΕΧΟΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Επισημαίνεται ότι τα ερωτήματα που ακολουθούν απαντώνται από τον υπεύθυνο του νοικοκυριού, αφορούν, ωστόσο, στο τρέχον συνολικό εισόδημα του νοικοκυριού, δηλαδή στο τρέχον εισόδημα όλων των μελών του **κατά τον μήνα διενέργειας της έρευνας.**

IN.1. Για κάθε μέλος του νοικοκυριού σας παρακαλώ να σημειώσετε από ποιες πηγές έχει εισόδημα.

Δεκτές πολλαπλές απαντήσεις.

Α/α	Πηγή εισοδήματος	Α/α μέλους από το Μητρώο Μελών, Τμήμα Α, στήλη 1, εφόσον στη στήλη 16 ο κωδικός είναι 1									
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
01.	Μισθωτές υπηρεσίες										
02.	Εισόδημα από αυτοαπασχόληση										
03.	Εισόδημα από επενδύσεις (π.χ. μερίσματα, τόκοι, τοκομερίδια)										
04.	Ιδιωτικές συντάξεις										
05.	Εισόδημα από ενοίκια (π.χ. από ενοικίαση κτιρίου, κατοικίας, γης, θέσης στάθμευσης κ.λπ.)										
06.	Επιδόματα κοινωνικής βοήθειας (π.χ. ΕΚΑΣ, επίδομα μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 20 - 66 ετών, επίδομα σίτισης, κοινωνικό εισόδημα αλληλεγγύης κ.λπ.)										
07.	Οικογενειακά επιδόματα και παροχές										
08.	Λήψη βοήθειας <u>από</u> τρίτους σε τακτική βάση (π.χ. διατροφή)										
09.	Παροχή βοήθειας <u>σε</u> τρίτους σε τακτική βάση (π.χ. διατροφή)										
10.	Επιδόματα ανεργίας / επαγγελματικής επιμόρφωσης (π.χ. τακτική επιδότηση ανέργων, επίδομα κατάρτισης, βοήθημα ανεργίας αυτοτελώς και ανεξαρτήτως αυτοαπασχολούμενων, ειδικά εποχικά επιδόματα ανεργίας για εποχικά εργαζομένους, όπως ηθοποιούς, οικοδόμους, ξενοδοχούπαλλήλους, επίδομα τακτικής ανεργίας σε διακινούμενους ανέργους εντός ΕΕ κ.λπ.)										
11.	Συντάξεις γήρατος										
12.	Συντάξεις – βοηθήματα από τον/τη σύζυγο										
13.	Επιδόματα / βοηθήματα ασθενείας										
14.	Συντάξεις - Επιδόματα / βοηθήματα αναπηρίας - ανικανότητας										
15.	Εκπαιδευτικές παροχές										
16.	Δεν έχω καμία πηγή εισοδήματος										

IN.2. Να σημειώσετε τον α/α (01-16) της κύριας πηγής εισοδήματος του νοικοκυριού σας

IN.3. Γνωρίζετε, κατά προσέγγιση, ποιο είναι το τρέχον συνολικό καθαρό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας;
Καθαρό θεωρείται το εισόδημα μετά την αφαίρεση του φόρου και των ασφαλιστικών εισφορών.
Το εισόδημα αφορά στον συγκεκριμένο μήνα κατά τον οποίο γίνεται η συνέντευξη.

- Ναι 1 → IN.4
- Όχι 2
- Δεν γνωρίζω, δεν είμαι σίγουρος/η 98 } → IN.5
- Δεν απαντώ 99 }

IN.4. Ποιο είναι το τρέχον συνολικό καθαρό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας;

- Ποσό € → Ξ1

IN.5. Εάν δεν γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται, κατά προσέγγιση, το τρέχον συνολικό καθαρό μηνιαίο εισόδημα του νοικοκυριού σας.

- Μέχρι 250 € 1
- 251 – 520 € 2
- 521 – 680 € 3
- 681 – 850 € 4
- 851 – 1.000 € 5
- 1.001 – 1.250 € 6
- 1.251 – 1.500 € 7
- 1.501 – 1.950 € 8
- 1.951 – 3.300 € 9
- 3.301 € και άνω 10
- Δεν απαντώ 99

Ξ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

Ξ1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε την ημερομηνία και την ώρα λήξης της συνέντευξης.

Ώρα λήξης της συνέντευξης (π.χ. 18:55) :

Ημερομηνία συνέντευξης: Ημέρα Μήνας Έτος 2019