

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών  
18510 Πειραιάς

Τηλέφωνο: 213 135 2897

Fax: 213 135 2906

Κωδικός  
Νοικοκυριού

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

Όνοματεπώνυμο

Ερευνητής

## ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2020

### ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Η παροχή στοιχείων στην ΕΛΣΤΑΤ προβλέπεται στο άρθρο 2, παρ. 3 του Ν. 3832/2010. Τα στοιχεία που παρέχονται στην ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για **στατιστικούς σκοπούς** και τηρείται το **ΑΠΟΡΡΗΤΟ** αυτών. Η ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται με το ερωτηματολόγιο της έρευνας για λόγους που σχετίζονται αποκλειστικά με τη διενέργεια αυτής και την παραγωγή των σχετικών στατιστικών (άρθρο 6, παρ. 1(γ) και (ε) του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και Νόμος 4624/2019). Η διαχείριση των δεδομένων αυτών από την ΕΛΣΤΑΤ μπορεί να περιλαμβάνει επικοινωνία της με το υποκείμενό τους στο πλαίσιο της ορθής συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου.

#### 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 .....

## Α. 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 κτήρια, 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, δυσοσμία 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 (Περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις που το ενοίκιο επιδοτείται πλήρως ή εν μέρει από στεγαστική παροχή.) ..... | <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 .....
- € 

--	--	--	--	--

 → B4
- Δεν γνωρίζω .....
- 

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

– Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο ..... €  → Z1

– 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 νερό ή / και ηλεκτρικό, σας παρείχε το κράτος ειδική τιμολόγηση (κοινωνικό τιμολόγιο);

- Ναι .....  1
- Όχι .....  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 εάν 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,<br>αλλά δεν έχω<br>τη δυνατότητα | Δεν το θέλω,<br>δεν το έχω για<br>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 φθείρονται ή καταστρέφονται;

- Ναι .....  1
- Όχι, διότι δεν έχω την οικονομική δυνατότητα .....  2
- Όχι, για άλλους λόγους .....  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, 395 € .....  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, οικιακής, 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 .....  1     2     3     4

– Τους λογαριασμούς ηλεκτρικού ρεύματος, νερού, φυσικού αερίου και καυσίμων για θέρμανση κ.λπ. της κύριας κατοικίας .....  1     2     3     4  
*(Εξαιρείται ο λογαριασμός τηλεφώνου.)*

– Τις δόσεις των πιστωτικών καρτών ή τις δόσεις δανείου για οικιακή, διακοπές κ.λπ. ή τις αγορές με δόσεις .....  1     2     3     4  
*(Δεν περιλαμβάνονται οι δόσεις δανείου που σχετίζονται με την αγορά κύριας κατοικίας.)*

– Τους λογαριασμούς του που δεν σχετίζονται με τη στέγαση, π.χ. υπηρεσίες εκπαίδευσης, υγείας, τηλεπικοινωνιών κ.λπ. ....  1     2     3     4  
*(Δεν περιλαμβάνονται λογαριασμοί υπηρεσιών κοινής ωφέλειας, ενοίκια, δόσεις δανείου κύριας κατοικίας, μίσθωση ακινήτου, δόσεις άλλων δανείων που αναφέρονται ανωτέρω.)*

**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

**Θ6α. Εάν το νοικοκυριό σας δεν επρόκειτο να λάβει κάποιο εισόδημα στο μέλλον, για πόσο χρονικό διάστημα θεωρείτε ότι θα ήταν δυνατό να διατηρήσει το τρέχον βιοτικό του επίπεδο με τη χρήση αποκλειστικά και μόνο των αποταμιεύσεών του (σε τραπεζικούς λογαριασμούς ή στο σπίτι);**

- Για λιγότερους από 3 μήνες .....  1
- Από 3 έως και 6 μήνες .....  2
- Από 7 έως και 12 μήνες .....  3
- Για περισσότερους από 12 μήνες .....  4
- Το νοικοκυριό δεν διαθέτει αποταμιεύσεις .....  5

**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 δίδακτρα ιδιωτικής εκπαίδευσης;**

Περιλαμβάνονται τα ιδιωτικά σχολεία πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, έως και την 3η τάξη του Γυμνασίου.

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → I1

**Θ9. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό που πληρώσατε για δίδακτρα ιδιωτικής εκπαίδευσης το 2019;**

- Συνολικό ετήσιο ποσό ..... €

**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 → I4
- Μειώθηκε .....  3 → I3

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

Εάν 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
  - Εύρεση εργασίας / αλλαγή επαγγέλματος ή εργοδότη .....  4
  - Αλλαγή στη σύνθεση του νοικοκυριού .....  5
  - Αύξηση κοινωνικών επιδομάτων .....  6
  - Άλλος λόγος (δηλαδή) .....  7
- } → I4



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

Εάν 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

**14. 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

**ΙΑ. ΥΠΕΡΧΡΕΩΣΗ, ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΚΑΙ ΠΛΟΥΤΟΣ**

**ΙΑ1. Εξαιρώντας τυχόν ενυπόθηκο/α δάνειο/α για την αγορά της κύριας κατοικίας σας, πόσα δάνεια έχει υποχρέωση να εξοφλήσει το νοικοκυριό σας;**

- Αριθμός δανείων .....
- Το νοικοκυριό δεν έχει δάνεια .....  → ΙΑ5

**ΙΑ2. Ποιος είναι ο σκοπός του/των δανείου/ων του νοικοκυριού σας με εξαίρεση τυχόν ενυπόθηκο/α δάνειο/α για την αγορά της κύριας κατοικίας σας;**

- |   | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - Αγορά περιουσιακών στοιχείων (συμπεριλαμβανομένων των οικιακών επίπλων και συσκευών και της διακόσμησης εσωτερικών χώρων), εντός ή εκτός της χώρας διαμονής ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Αγορά αυτοκινήτου, μοτοσυκλέτας, τροχόσπιτου, ημιφορτηγού, ποδηλάτου ή άλλου μεταφορικού μέσου ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Διακοπές ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ιατρική περίθαλψη ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Εκπαίδευση ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Κάλυψη καθημερινών εξόδων διαβίωσης ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Προσωπικό δάνειο για τη χρηματοδότηση ίδιας επιχείρησης ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Αναχρηματοδότηση δανείων ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Άλλος/οι (που δεν αναφέρεται/ονται ανωτέρω) ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ΙΑ3. Πηγή/ές χρηματοδότησης του/των ανωτέρω δανείου/ων του νοικοκυριού σας**

- |  | ΝΑΙ                      | ΟΧΙ                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| - Τράπεζα ή άλλο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ενεχυροδανειστήριο ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Ιδιωτική πηγή (π.χ. συγγενείς, φίλοι) ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Άλλη/ες ..... <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**IA4. Ποιο είναι το συνολικό οφειλόμενο ποσό, συμπεριλαμβανομένων τόκων και κεφαλαίου, των δανείων του νοικοκυριού σας για όλα τα μέλη του, που πληρώθηκε τον περασμένο μήνα (με εξαίρεση τυχόν ενυπόθηκο/α δάνειο/α για την αγορά της κύριας κατοικίας);**

Παρακαλείστε να αναφέρετε το ποσό (δόση) του/των δανείου/ων που πληρώθηκε τον περασμένο μήνα και όχι τη συνολική απομένουσα αξία του/των δανείου/ων του νοικοκυριού σας. Επίσης, σε περίπτωση που η πληρωμή κάποιου/ων δανείου/ων δεν γίνεται σε μηνιαία βάση, να καταχωρισθεί το ποσό που αναλογεί, σε μηνιαία βάση, και πληρώθηκε.

– Συνολικό ποσό δανείων που πληρώθηκε τον περασμένο μήνα ..... €   
Δεκτή και η τιμή 0 σε περίπτωση που δεν πληρώθηκε το ποσό που αναλογεί στον μήνα.

**IA5. Ποιο είναι, κατά προσέγγιση, το ποσό που ξόδεψε το νοικοκυριό σας τον περασμένο μήνα για τρόφιμα και μη αλκοολούχα ποτά που καταναλώθηκαν/θα καταναλωθούν στο σπίτι;**

Εξαιρούνται τα τρόφιμα και μη αλκοολούχα ποτά που αγοράζονται σε πακέτο εκτός σπιτιού, ακόμα και εάν καταναλώνονται στο σπίτι.

– Ποσό που δαπανήθηκε ..... €

**IA6a. Καταναλώνετε εσείς ή/και άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας τρόφιμα ή ποτά (αλκοολούχα και μη) εκτός σπιτιού;**

– Ναι .....  1  
– Όχι .....  2 → IA7a

**IA66. Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσό που ξόδεψε το νοικοκυριό σας τον περασμένο μήνα για κατανάλωση τροφίμων και ποτών εκτός σπιτιού;**

Παρακαλείσθε να λάβετε υπόψη τις δαπάνες όλων των μελών του νοικοκυριού σε εστιατόρια, καντίνες, παμπ για τρόφιμα και ποτά σε πακέτο και γενικότερα όλες τις δαπάνες για καφέ, τσάι, μπίρα κ.λπ. που αγοράστηκαν και καταναλώθηκαν εκτός σπιτιού.

– Ποσό που δαπανήθηκε ..... €

**IA7a. Χρησιμοποιείτε εσείς ή άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας συχνά τα μέσα μαζικής μεταφοράς;**

Να ληφθούν υπόψη και οι σιδηροδρομικές, εναέριες και θαλάσσιες / πλωτές μεταφορές, εφόσον αυτές συμβαίνουν σε τακτική χρονική βάση (π.χ. κάθε βδομάδα / κάθε μήνα).

– Ναι .....  1  
– Όχι .....  2 → IA8a

**IA76. Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ποσό που ξόδεψε το νοικοκυριό σας για χρήση των μέσων μαζικής μεταφοράς τον περασμένο μήνα;**

Σημείωση: Σε περίπτωση που το νοικοκυριό ξοδεύει για αγορά ετήσιων, εξαμηνιαίων, τριμηνιαίων κ.λπ. εισιτηρίων (καρτών) για χρήση των μέσων μαζικής μεταφοράς, θα πρέπει να καταχωρισθεί το ποσό που αναλογεί σε μηνιαία βάση.

– Ποσό που δαπανήθηκε ..... €

Σημειώνεται ότι η τιμή 0 € είναι δεκτή στις περιπτώσεις που η σχετική μετακίνηση παρέχεται δωρεάν σε συγκεκριμένα μέλη του νοικοκυριού, π.χ. λόγω ηλικίας, εργασίας στον πάροχο των μεταφορικών υπηρεσιών κ.λπ.

**IA8a. Ξοδέψατε εσείς ή άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας χρήματα για μετακίνηση με ιδιωτικά μέσα μεταφοράς τον περασμένο μήνα, π.χ. για μετακίνηση με αυτοκίνητο, μηχανάκι, ηλεκτρικό ποδήλατο κ.λπ.;**

Σημειώσεις:

– Λαμβάνονται υπόψη και τα χρήματα που συνεισφέρει/ουν το/τα μέλος/η του νοικοκυριού στην περίπτωση μετακίνησης, π.χ. στην εργασία, με ιδιωτικό μέσο μεταφοράς προσώπου εκτός νοικοκυριού.  
– Τα έξοδα για χρήση εταιρικού αυτοκινήτου λαμβάνονται υπόψη μόνο στην περίπτωση που αφορούν στη χρήση του μεταφορικού μέσου για ιδιωτικούς -και όχι εταιρικούς- σκοπούς. Σε περίπτωση που το νοικοκυριό λαμβάνει αποζημίωση για τη χρήση του μεταφορικού μέσου από την εταιρεία, τα σχετικά ποσά δεν θα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη.

– Ναι .....  1  
– Όχι .....  2 → IA9

**IA86. Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ποσό που ξόδεψε το νοικοκυριό σας για χρήση ιδιωτικών μέσων μεταφοράς τον περασμένο μήνα;**

Σημειώσεις:

– Δεν περιλαμβάνονται τυχόν έξοδα κτήσης μεταφορικού μέσου, ενώ λαμβάνονται υπόψη όλα τα έξοδα για καύσιμα, ασφάλεια, φόρους, συντήρηση και επισκευές, πάρκινγκ κ.λπ.  
– Σε περίπτωση που το νοικοκυριό ξόδεψε για χρήση ιδιωτικών μέσων μεταφοράς ποσό που αφορά σε ετήσια, εξαμηνιαία, τριμηνιαία βάση, θα πρέπει να καταχωρισθεί το ποσό που αναλογεί στον μήνα.

– Ποσό που δαπανήθηκε ..... €

**IA9. Στο τέλος ενός τυπικού (συνήθους) μήνα, το νοικοκυριό σας:**

- Αποταμιεύει χρήματα .....  1
- Βρίσκεται σε ανάγκη να ξοδεύει από τις αποταμιεύσεις του (είτε πρόκειται για καταθέσεις στην τράπεζα είτε για χρήματα που φυλάσσονται σπίτι) .....  2
- Βρίσκεται σε ανάγκη δανεισμού από τρίτους .....  3
- Ούτε αποταμιεύει ούτε βρίσκεται σε ανάγκη εκταμίευσης ή δανεισμού .....  4

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Εάν η απάντηση στην Ερώτηση A8 είναι 3, 4 ή 5, τότε συνεχίστε με την Ερώτηση IA12β.

**IA10. Ποια θεωρείτε ότι είναι η τρέχουσα αξία (τιμή πώλησης) της κύριας κατοικίας σας; Δηλαδή τι ποσό θεωρείτε ότι θα λαμβάνετε σε περίπτωση που πουλούσατε την κύρια κατοικία σας σήμερα;**

- Τιμή πώλησης της κύριας κατοικίας ..... €

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Εάν η απάντηση στην Ερώτηση A8 είναι διαφορετική του 2 (δηλαδή 1, 3, 4 ή 5), τότε συνεχίστε με την Ερώτηση IA12α.

**IA11. Ποιο είναι το συνολικό ποσό που απομένει για την αποπληρωμή του ενυπόθηκου δανείου της κύριας κατοικίας σας;**

*Σημειώνεται ότι θα πρέπει να ληφθεί υπόψη μόνο το ποσό που απομένει για την αποπληρωμή ενυπόθηκου δανείου που χορηγήθηκε αποκλειστικά και μόνο για την αγορά της κύριας κατοικίας του νοικοκυριού. Επίσης, σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων από ένα δανείων για την αγορά της κύριας κατοικίας, θα πρέπει να καταχωρισθεί το συνολικό ποσό αποπληρωμής όλων των δανείων.*

- Ποσό που απομένει για την αποπληρωμή του/των ενυπόθηκου/ων δανείου/ων της κύριας κατοικίας ..... €

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Η Ερώτηση IA12α που ακολουθεί απευθύνεται στα νοικοκυριά που διαθέτουν ιδιότητα (με ή χωρίς οικονομικές υποχρεώσεις) κύρια κατοικία.

**IA12α. Εκτός από την κύρια κατοικία, υπάρχει κάποιο μέλος του νοικοκυριού σας που έχει στην ιδιοκτησία του κάποιο στοιχείο ακίνητης περιουσίας, όπως μονοκατοικία, διαμέρισμα, χώρο στάθμευσης, έκταση γης κ.λπ., εντός ή/και εκτός της Χώρας;**

- Ναι .....  1 → K1
- Όχι .....  2 → K1

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Η Ερώτηση IA12β που ακολουθεί απευθύνεται στα νοικοκυριά που **δεν διαθέτουν** ιδιότητα (με ή χωρίς οικονομικές υποχρεώσεις) κύρια κατοικία.

**IA12β. Υπάρχει κάποιο μέλος του νοικοκυριού σας που έχει στην ιδιοκτησία του κάποιο στοιχείο ακίνητης περιουσίας, όπως μονοκατοικία, διαμέρισμα, χώρο στάθμευσης, έκταση γης κ.λπ., εντός ή/και εκτός της Χώρας;**

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2

## 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 2019 και 2020.)

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Λ1

**K2. Κατά τη διάρκεια του 2019, είχε κάποιο από τα παιδιά ηλικίας κάτω των 16 ετών εισόδημα από εργασία, σύνταξη ορφανών, επίδομα ασθενείας, επίδομα αναπηρίας / ανικανότητας, υποτροφία;**

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

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Λ1

**K3. Εάν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό, κατά τη διάρκεια του 2019;**

– Συνολικό ετήσιο ποσό ..... €

## Λ. ΦΟΡΟΙ ΚΑΙ ΤΕΛΗ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ

**Λ1. Κατά τη διάρκεια του 2019, 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 2019, 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 2019;**

– Συνολικό ετήσιο ποσό ..... €

**Λ3. Κατά τη διάρκεια του 2019, πληρώσατε Ενιαίο Φόρο Ιδιοκτησίας Ακινήτων (ΕΝΦΙΑ) έτους 2019 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 2019;**

– 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

**M1. Κατά τη διάρκεια του 2019, 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, π.χ. αγροτική, κτηνοτροφική εκμετάλλευση, βιομηχανία, εμπόριο τροφίμων ή ποτών.)

- Ναι .....  1
- Όχι .....  2 → Ν1

**M2. 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 θαρύνουν 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.

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

Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών, υπήρξε έστω και μία φορά που λόγω έλλειψης χρημάτων ή άλλων πόρων:

		Ναι 1	Όχι 2	Δεν γνωρίζω 3	Δεν απαντώ 4
NA1	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας ανησυχήσατε ότι δεν θα είχατε αρκετή τροφή για να καλύψετε τις ανάγκες σας;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA2	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας δεν είχατε τη δυνατότητα να φάτε υγιεινή και θρεπτική τροφή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA3	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας φάγατε μόνο μερικά είδη τροφών;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA4	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας αναγκαστήκατε να παραλείψετε ένα γεύμα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA5	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας φάγατε λιγότερο από όσο θεωρούσατε ότι είχατε ανάγκη;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA6	το νοικοκυριό σας έμεινε χωρίς τροφή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA7	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας πεινούσατε αλλά δεν φάγατε;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NA8	εσείς ή κάποιο/α άλλο/α μέλος/η του νοικοκυριού σας περάσατε μια ολόκληρη ημέρα χωρίς τροφή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Ξ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

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

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

Ημερομηνία συνέντευξης: Ημέρα  Μήνας  Έτος 2020

