



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ

Δ/ΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
& ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ: |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
Α/Α ΜΕΛΟΥΣ:..... |_|_|_|_|_|ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: ΠΕΙΡΑΙΩΣ 46 ΚΑΙ ΕΠΟΝΙΤΩΝ
18510 ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΤΗΛ.: 213 135 2897

FAX : 213 135 2906

ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ: _____
_____ |_|_|_|_|_|

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
2015*Συμπληρώνεται για τα άτομα που έχουν γεννηθεί έως και το έτος 1998*

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

ΠΕΙΡΑΙΑΣ 2015

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ να σημειώσετε :

- Ώρα έναρξης της συνέντευξης (π.χ. 19:00)

□□:□□

A. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

A1. Πότε γεννηθήκατε και σε ποια χώρα;

Έτος γέννησης :

□□□□
□□□□*

Χώρα:

A2. Ποια είναι η υπηκοότητά σας; Αν έχετε δύο υπηκοότητες παρακαλώ, να σημειώσετε και τις δύο.

- Πρώτη υπηκοότητα

□□□□*

- Δεύτερη υπηκοότητα

□□□□*

A3. Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση ;

- Άγαμος/η

☐ 1

- Έγγαμος/η ή με σύμφωνο συμβίωσης

☐ 2

- Σε διάσταση

☐ 3

- Χήρος/α

☐ 4

- Διαζευγμένος/η

☐ 5

A4. Έχετε μόνιμο σύντροφο με τον οποίο μένετε μαζί ;

- Ναι, είμαι παντρεμένος/η ή με σύμφωνο συμβίωσης

☐ 1

- Ναι, συγκατοικώ μαζί του/ης χωρίς σύμφωνο συμβίωσης

☐ 2

- Όχι

☐ 3

B. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

B1. Παρακολουθείτε, σήμερα, κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης ;

- Ναι

☐ 1 → B2

- Όχι

☐ 2 → B3

B2. Ποια βαθμίδα εκπαίδευσης παρακολουθείτε τώρα ;

- Δημοτικό

☐ 1

- Γυμνάσιο

☐ 2

- Επαγγελματική Σχολή (ΕΠΑ.Σ)

☐ 3

- Επαγγελματικό Λύκειο (ΕΠΑ.Λ)

☐ 4

- Γενικό Λύκειο

☐ 5

- Δημόσιο ή Ιδιωτικό Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ, ΙΙΕΚ), κολλέγιο διάρκειας μέχρι δύο έτη

☐ 6

- Κολλέγιο (διάρκειας μεγαλύτερης των 2 ετών)

☐ 7

- Ανώτερες σχολές τριετούς διάρκειας (Ανώτερες Σχολές Τουριστικής Κατάρτισης, Σχολή Ξεναγών κλπ)

☐ 8

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

- ΑΤΕΙ, ΑΣΠΑΙΤΕ..... ☐ 9
- ΑΕΙ, Ανοιχτό πανεπιστήμιο, Στρατιωτικές Σχολές, λοιπές ανώτατες σχολές..... ☐ 10
- Μεταπτυχιακά ☐ 11
- Διδακτορικό (Ph.D) ☐ 12

B3. Ποιο είναι το υψηλότερο επίπεδο πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας, ανώτερης ή ανώτατης εκπαίδευσης που έχετε ολοκληρώσει ;

- Δεν παρακολούθησα ποτέ καμία βαθμίδα εκπαίδευσης..... ☐ → Γ1
- Μερικές τάξεις δημοτικού.. ☐ 1
- Δημοτικό ☐ 2
- Γυμνάσιο (τριτάξιο)..... ☐ 3
- Επαγγελματική Σχολή (ΕΠΑ.Σ), Τεχνική Επαγγελματική Σχολή (ΤΕΣ), Τεχνικό Επαγγελματικό Εκπαιδευτήριο (ΤΕΕ) κλπ (α' κύκλος)..... ☐ 4
- ΤΕΣ, ΤΕΕ (β' κύκλος)..... ☐ 5
- Επαγγελματικό Λύκειο (ΕΠΑΛ), ΤΕΛ κλπ..... ☐ 6
- Γενικό Λύκειο, Εξατάξιο Γυμνάσιο..... ☐ 7
- Δημόσιο ή Ιδιωτικό Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ, ΙΙΕΚ), κολλέγιο διάρκειας μέχρι δύο έτη..... ☐ 8
- Κολλέγιο (διάρκειας μεγαλύτερης των δύο ετών)..... ☐ 9
- Ανώτερες σχολές τριετούς διάρκειας (Ανώτερες Σχολές Τουριστικής Κατάρτισης, Σχολή Ξεναγών κλπ)..... ☐ 10
- ΑΤΕΙ, ΤΕΙ, ΚΑΤΕΕ, ΑΣΠΑΙΤΕ..... ☐ 11
- ΑΕΙ, Ανοιχτό πανεπιστήμιο, Στρατιωτικές Σχολές, λοιπές ανώτατες σχολές..... ☐ 12
- Μεταπτυχιακά ☐ 13
- Διδακτορικό (Ph.D) ☐ 14

B4. Ποιο έτος ολοκληρώσατε την προαναφερθείσα βαθμίδα εκπαίδευσης;

Έτος

--	--	--	--

Γ.ΥΓΕΙΑ

Γ1. Πώς θα χαρακτηρίζατε την υγεία σας;

Η απάντηση να είναι αυθόρμητη

- Πολύ καλή ☐ 1
- Καλή ☐ 2
- Μέτρια ☐ 3
- Κακή ☐ 4
- Πολύ κακή ☐ 5

Γ2. Έχετε κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση;

Ως **χρόνιο** πρόβλημα υγείας ή χρόνια πάθηση θεωρείται το πρόβλημα ή η πάθηση που διαρκεί ή πρόκειται να διαρκέσει περισσότερους από 6 μήνες με ή χωρίς φαρμακευτική αγωγή.

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Γ3. Έχετε περιορίσει λόγω δικού σας προβλήματος υγείας, κάποιες από τις συνήθειες δραστηριοτήτες ή έχετε δυσκολευτεί σε αυτές για διάστημα 6 μηνών ή και περισσότερο, από σήμερα;

- Ναι, πάρα πολύ ☐ 1
- Ναι, αλλά όχι πάρα πολύ..... ☐ 2
- Όχι, καθόλου..... ☐ 3

Γ4. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε να συμβουλευτείτε γιατρό για εξειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες ή χειρουργό για δικό σας πρόβλημα υγείας, αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε/επισκεφτήκατε;

(Η συμβουλή/ εξέταση είναι προσωπική και δεν αφορά π.χ. στα παιδιά σας)

- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση..... ☐ 1 → Γ5
- Όχι ☐ 2 → Γ6

Γ5. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δε συμβουλευτήκατε γιατρό για εξειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες για δικό σας πρόβλημα υγείας;

- Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη/ συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο) ☐ 1
- Λίστα αναμονής ☐ 2
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό / δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας..... ☐ 4
- Φόβος για το γιατρό, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία..... ☐ 5
- Περίμενα μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει/ βελτιωθεί από μόνο του..... ☐ 6
- Δε γνώριζα κάποιον καλό εξειδικευμένο γιατρό..... ☐ 7
- Άλλος λόγος, δηλαδή : ☐ 8
- _____

Γ6. Κατά τη διάρκεια των τελευταίων 12 μηνών υπήρξε περίπτωση που πραγματικά χρειάστηκε να συμβουλευτείτε οδοντίατρο για δικό σας πρόβλημα υγείας, αλλά δεν τον συμβουλευτήκατε/επισκεφτήκατε;

(Η συμβουλή/ εξέταση είναι προσωπική και δεν αφορά π.χ. στα παιδιά σας)

- Ναι, υπήρξε τουλάχιστον μία περίπτωση ☐ 1 → Γ7
- Όχι ☐ 2 → Δ1

Γ7. Ποιος ήταν ο κύριος λόγος που δε συμβουλευτήκατε οδοντίατρο για δικό σας πρόβλημα υγείας;

- Δεν είχα την οικονομική δυνατότητα (πολύ ακριβή η επίσκεψη/ συμβουλή ή δεν υπήρχε κάλυψη από το ασφαλιστικό μου ταμείο) ☐ 1
- Λίστα αναμονής ☐ 2
- Έλλειψη χρόνου λόγω εργασίας ή φροντίδας παιδιών ή άλλων ατόμων ☐ 3
- Μεγάλη απόσταση από το γιατρό / δεν υπάρχουν μέσα συγκοινωνίας..... ☐ 4
- Φόβος για το γιατρό, τα νοσοκομεία, τις εξετάσεις, τη θεραπεία..... ☐ 5
- Περίμενα μήπως το πρόβλημα υποχωρήσει/ βελτιωθεί από μόνο του..... ☐ 6
- Δε γνώριζα κάποιον καλό οδοντίατρο..... ☐ 7
- Άλλος λόγος, δηλαδή : ☐ 8

Γ8. Έχετε κάποια αναπηρία;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Δ. ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΑΣΧΟΛΙΑ

Δ1. Κατά την προηγούμενη εβδομάδα, εργαστήκατε με αμοιβή ή για κέρδος, έστω και για μία ώρα ;

(Οι άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση θα απαντήσουν ΝΑΙ)

- Ναι ☐ 1 → Δ3
- Όχι ☐ 2 → Δ2

Δ2. Κατά την προηγούμενη εβδομάδα, ακόμα και αν δεν εργαστήκατε με αμοιβή, είχατε μια μισθωτή εργασία ή επιχειρηματική δραστηριότητα, από την οποία απουσιάζατε για κάποιους λόγους (απεργία, διακοπές, ασθένεια ή τραυματισμό, άδεια τοκετού, καιρικές συνθήκες, διαφωνία με τον εργοδότη κλπ.) και στην οποία πρόκειται να ξαναγυρίσετε;

- Ναι ☐ 1
 - Όχι ☐ 2
- (Αν όχι , οι παραδεκτές τιμές στη Δ3 είναι 5-11)

Δ3. Ποια είναι η ασχολία σας ; Είστε:

Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερευνώμενο και αφορά στο σήμερα.

- Μισθωτός με πλήρη απασχόληση;..... ☐ 01 → Z1
- Μισθωτός με μερική απασχόληση;..... ☐ 02 → Z1
- Αυτοαπασχολούμενος με πλήρη απασχόληση;..... ☐ 03 → Z1
- Αυτοαπασχολούμενος με μερική απασχόληση;..... ☐ 04 → Z1
- Άνεργος;..... ☐ 05
- Μαθητής, φοιτητής, μετεκπαιδευόμενος, εργαζόμενος χωρίς αμοιβή για απόκτηση εμπειρίας;..... ☐ 06
- Συνταξιούχος σε κανονική ηλικία ή μη ή έχετε διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής σας; ☐ 07

- Ακατάλληλος για εργασία;..... ☐ 08
- Στρατιώτης; ☐ 09
- Νοικοκυρά ή και φροντίδα παιδιών/ηλικιωμένων; ☐ 10
- Άλλη περίπτωση μη οικονομικά ενεργού ατόμου;..... ☐ 11
- Άτομο με μόνιμη αναπηρία;..... ☐ 12

Δ4. Κατά τις τελευταίες τέσσερις εβδομάδες αναζητήσατε μια εργασία;

(Για άτομα που:

περιμένουν απάντηση σε αίτησή τους

περιμένουν να τους καλέσουν από τον ΟΑΕΔ

περιμένουν τα αποτελέσματα διαγωνισμού για διορισμό στο δημόσιο τομέα,
η απάντηση στο ερώτημα θα είναι **ΟΧΙ**)

- Ναι ☐ 1 → Δ5
- Όχι ☐ 2 → Ε1

Δ5. Αν βρίσκατε σήμερα μια εργασία, έχετε τη δυνατότητα να την αναλάβετε μέσα στις επόμενες 2 εβδομάδες ;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

Ε.ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ Ή ΣΗΜΕΡΙΝΗΣ)

Για όσους σήμερα δεν έχουν ως κύρια ασχολία την εργασία

Ε1. Έχετε ποτέ εργαστεί;

- Ναι ☐ 1 → Ε2
- Όχι ☐ 2 → Η1

Ε2. Να περιγράψετε, με τη μεγαλύτερη δυνατή λεπτομέρεια, το είδος της κύριας δραστηριότητας (επάγγελμα) που είχατε στην τελευταία εργασία σας ή έχετε στη σημερινή εργασία σας.

_____ ☐☐☐ *

Ε3. Στην τελευταία εργασία σας ή στη σημερινή σας εργασία ήσασταν/ είστε:

- Αυτοαπασχολούμενος με μισθωτό/ούς; ☐ 1 → Η1
- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς μισθωτό/ούς; ☐ 2 → Η1
- Μισθωτός;..... ☐ 3 → Ε4
- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση, χωρίς αμοιβή; ☐ 4 → Η1

Ε4. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να ελέγξετε τις απαντήσεις των ερωτημάτων Δ1 και Δ2.

- Στο ερώτημα Δ1 ή στο ερώτημα Δ2 υπάρχει απάντηση ΝΑΙ ☐ 1 → Ε5
- Στο ερώτημα Δ1 και στο ερώτημα Δ2 υπάρχει απάντηση ΟΧΙ..... ☐ 2 → Ε9

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ.

E5. Να περιγράψετε την κύρια δραστηριότητα της επιχείρησης (κατάστημα, εργοστάσιο, υπηρεσία κλπ.) στην οποία εργαστήκατε, κατά την προηγούμενη εβδομάδα:

*

E6. Πόσοι μισθωτοί απασχολούνταν στην τοπική μονάδα της επιχείρησης, του οργανισμού ή της υπηρεσίας που εργαστήκατε, κατά την προηγούμενη εβδομάδα;

- 1 έως 10, δηλαδή, ¹
- 11 έως 19 ²
- 20 έως 49 ³
- 50 και άνω ⁴
- Δε γνωρίζω ακριβώς, αλλά λιγότεροι από 11 ⁵
- Δε γνωρίζω ακριβώς, αλλά περισσότεροι από 10 ⁶

E7. Πόσες ώρες απασχολείστε, συνήθως, την εβδομάδα στην κύρια εργασία σας ;
(Περιλαμβάνεται και ο χρόνος της συνήθους υπερωριακής απασχόλησης, με ή χωρίς αμοιβή)

- Ώρες την εβδομάδα

E8. Δηλώσατε ότι, συνήθως, εργάζεστε ΧΧ ώρες την εβδομάδα, στην κύρια εργασία σας
(ερώτημα E7). Ποιες είναι οι μηνιαίες μεικτές και οι καθαρές αποδοχές από την εργασία σας, συμπεριλαμβανομένων και των συνήθων υπερωριών, με αμοιβή;

Μεικτές: θεωρούνται οι αποδοχές πριν την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση.

Καθαρές: θεωρούνται οι αποδοχές μετά την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση.

- Μεικτό μηνιαίο ποσό €

- Καθαρό μηνιαίο ποσό €

E9. Τι είδους εργασιακή σχέση είχατε /έχετε στην εργασία σας ;

- Μόνιμη ή αορίστου χρόνου ¹
- Σύμβαση ορισμένου χρόνου ή έργου / η εργασία είναι προσωρινή ²
- Καμιά σύμβαση εργασίας..... ³

E10. Στην εργασία σας, είχατε /έχετε την εποπτεία ή το συντονισμό κάποιου προσωπικού ;

- Ναι ¹
- Όχι ²

E11. Αν έχετε μόνιμη αναπηρία, στην εργασία σας, είχατε /έχετε τις εύλογες προσαρμογές που απαιτούνται λόγω της αναπηρίας σας (ράμπες, ανελκυστήρες, εξοπλισμό, λογισμικό, προσαρμογές ωραρίου κλπ);

- Ναι ¹
- Όχι ²
- Εν μέρη..... ³
- Δεν έχω αναπηρία..... ⁴
- } → H1

Ζ.ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
Για όσους σήμερα έχουν ως κύρια ασχολία την εργασία

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι ερωτήσεις που ακολουθούν αφορούν στην κύρια εργασία του ερευνωμένου. Κύρια εργασία θεωρείται, για τους ερευνωμένους που έχουν περισσότερες από μία εργασίες, αυτή στην οποία απασχολούνται, συνήθως, τις περισσότερες ώρες.

Z1. Να περιγράψετε, με τη μεγαλύτερη λεπτομέρεια, το είδος της κύριας δραστηριότητας (επάγγελμα) που έχετε στην εργασία σας.

_____ |_|_| *

Z2. Να περιγράψετε την κύρια δραστηριότητα της επιχείρησης (κατάστημα, εργοστάσιο, υπηρεσία κλπ.), στην οποία εργάζεστε.

_____ |_|_| * |_|_| *

Z3. Στην κύρια εργασία σας είστε:

- Αυτοαπασχολούμενος με μισθωτό/ούς; ☐ 1
- Αυτοαπασχολούμενος χωρίς μισθωτό/ούς; ☐ 2
- Μισθωτός; ☐ 3
- Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση, χωρίς αμοιβή; ☐ 4

Z4. Πόσα άτομα απασχολούνται στην τοπική μονάδα της επιχείρησης, του οργανισμού ή της υπηρεσίας που εργάζεστε;

- 1 έως 10, δηλαδή ☐ 1
- 11 έως 19 ☐ 2
- 20 έως 49 ☐ 3
- 50 και άνω ☐ 4
- Δε γνωρίζω ακριβώς, αλλά λιγότεροι από 11 ☐ 5
- Δε γνωρίζω ακριβώς, αλλά περισσότεροι από 10 ☐ 6

Z5. Πόσες ώρες απασχολείστε, συνήθως, την εβδομάδα στην κύρια εργασία σας ;
(Περιλαμβάνεται και ο χρόνος της συνήθους υπερωριακής απασχόλησης, με ή χωρίς αμοιβή)

- Ώρες την εβδομάδα ☐|_|

Z6. Στην κύρια εργασία σας είστε:

(ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ, συμπληρώστε το ερώτημα σύμφωνα με το ερώτημα Z3)

- Μισθωτός ☐ 1 → Z7
- Αυτοαπασχολούμενος με ή χωρίς μισθωτούς ή βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση... ☐ 2 → Z10

Z7. Δηλώσατε ότι συνήθως εργάζεστε ΧΧ ώρες την εβδομάδα, στην κύρια εργασία σας (ερώτημα Z5). Ποιες είναι οι μηνιαίες μεικτές και οι καθαρές αποδοχές από την εργασία σας, συμπεριλαμβανομένων και των συνήθων υπερωριών, με αμοιβή;

Μεικτές: θεωρούνται οι αποδοχές πριν την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση .

Καθαρές: θεωρούνται οι αποδοχές μετά την αφαίρεση των φόρων και των κρατήσεων για την υποχρεωτική κοινωνική ασφάλιση .

- Μεικτό μηνιαίο ποσό € |_____|

- Καθαρό μηνιαίο ποσό € |_____|

Z8. Τι είδους εργασιακή σχέση έχετε στην εργασία σας ;

- Μόνιμη ή αορίστου χρόνου ☐ 1

- Σύμβαση ορισμένου χρόνου ή έργου / η εργασία είναι προσωρινή ☐ 2

- Καμία σύμβαση εργασίας ☐ 3

Z9. Στην εργασία σας, έχετε την εποπτεία ή το συντονισμό κάποιου προσωπικού ;

- Ναι ☐ 1

- Όχι ☐ 2

Z10. Έχετε αλλάξει κύρια εργασία, τους τελευταίους 12 μήνες ;

- Ναι ☐ 1 → Z11

- Όχι ☐ 2 → Z12

Z11. Για ποιο λόγο σταματήσατε την προηγούμενη μισθωτή σας εργασία ή την επιχειρηματική σας δραστηριότητα ;

(Παρακαλώ, να σημειώσετε τον κυριότερο λόγο)

- Βρήκατε καλύτερη εργασία ή θέλατε να αναζητήσετε καλύτερη εργασία..... ☐ 1

- Έληξε η σύμβασή σας ☐ 2

- Σας ανάγκασε ο εργοδότης να σταματήσετε ☐ 3

(Απόλυση, κλείσιμο επιχείρησης, μείωση προσωπικού, πρόωρη συνταξιοδότηση κλπ.)

- Πουλήσατε ή κλείσατε την ατομική ή οικογενειακή σας επιχείρηση ☐ 4

- Φροντίζατε παιδιά ή άλλα εξαρτώμενα άτομα..... ☐ 5

- Άλλαξε τόπο εργασίας ο/η σύζυγος/σύντροφος, γάμος..... ☐ 6

- Άλλος λόγος, δηλαδή:..... ☐ 7

- Έχετε μόνιμη αναπηρία και ο εργοδότης σας δεν σας περιέχει εύλογες προσαρμογές

(ράμπες, ανελκυστήρες, εξοπλισμό, λογισμικό, προσαρμογές ωραρίου κλπ);..... ☐ 8

Z12. Εργάζεστε, συνήθως, σε περισσότερες από μία εργασίες ;

- Ναι ☐ 1 → Z13

- Όχι ☐ 2 → Z14

Z13. Πόσες ώρες, συνολικά, εργάζεστε σε όλες τις εργασίες σας ;

- Ώρες την εβδομάδα |__|

Z14. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Να ελέγξετε τις απαντήσεις των ερωτημάτων Z5 ή/ και Z13.

Ο ερευνώμενος εργάζεται, συνήθως, σε όλες τις εργασίες του:

- Λιγότερες από 30 ώρες;..... ☐ 1 → Z15

- 30 ώρες ή περισσότερες;..... ☐ 2 → H1

Z15. Ποιος είναι ο κυριότερος από τους παρακάτω λόγους για τον οποίο εργάζεστε λιγότερο από 30 ώρες την εβδομάδα ;

- Παρακολουθείτε κάποια βαθμίδα εκπαίδευσης ή επαγγελματικής κατάρτισης ☐ 1
- Έχετε πρόβλημα υγείας..... ☐ 2
- Θέλετε, αλλά δεν μπορείτε να βρείτε εργασία με πλήρη απασχόληση ή να εργαστείτε περισσότερες ώρες στη σημερινή σας εργασία ☐ 3
- Δε θέλετε να εργαστείτε περισσότερες ώρες..... ☐ 4
- Θεωρούνται ως πλήρης απασχόληση οι ώρες ασχολίας σε όλες τις εργασίες σας..... ☐ 5
- Έχετε οικογενειακές υποχρεώσεις, φροντίζετε παιδιά ή άλλα άτομα ☐ 6
- Άλλος λόγος, δηλαδή: ☐ 7
- Έχετε κάποια μόνιμη αναπηρία..... ☐ 8

Η. ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

H1. Σε ποια ηλικία αναλάβατε για πρώτη φορά κανονική εργασία;

- Ηλικία πρώτης κανονικής εργασίας → H2
- Δεν έχω εργαστεί ποτέ ☐ → H3

H2. Πόσα χρόνια συνολικά, κατά προσέγγιση, έχετε εργαστεί ως μισθωτός ή ως αυτοαπασχολούμενος;

- Έτη

H3. Για κάθε μήνα του 2014 και μέχρι σήμερα, ποια ήταν η κύρια ασχολία σας;

(Η ασχολία αυτοκαθορίζεται από τον ερευνώμενο)

- **Εργαζόμενος** **01**
 - Μισθωτός με πλήρη απασχόληση **01**
 - Μισθωτός με μερική απασχόληση **02**
 - Αυτοαπασχολούμενος με πλήρη απασχόληση (περιλαμβάνεται και ο βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση) **03**
 - Αυτοαπασχολούμενος με μερική απασχόληση (περιλαμβάνεται και ο βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση) **04**
- **Άνεργος** **05**
- **Μαθητής, σπουδαστής, φοιτητής** **06**
- Συνταξιούχος σε κανονική ηλικία ή μη ή έχετε διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής σας **07**
- **Ακατάλληλος για εργασία** **08**
- **Στρατιώτης** **09**
- **Νοικοκυρά ή και φροντίδα παιδιών/ηλικιωμένων** **10**
- **Άλλη περίπτωση μη οικονομικά ενεργού ατόμου** **11**
(Μαθητευόμενος χωρίς αμοιβή, εισοδηματίας κλπ.)
- **Άτομο με μόνιμη αναπηρία** **12**

Προσοχή στους κωδικούς – δεν είναι οι ίδιοι με αυτούς του ερωτήματος Z3!

- Ιανουάριος 2014.....
- Φεβρουάριος 2014.....
- Μάρτιος 2014.....
- Απρίλιος 2014.....
- Μάιος 2014.....
- Ιούνιος 2014.....

- Ιούλιος 2014..... ☐ ☐ ☐
- Αύγουστος 2014..... ☐ ☐ ☐
- Σεπτέμβριος 2014..... ☐ ☐ ☐
- Οκτώβριος 2014..... ☐ ☐ ☐
- Νοέμβριος 2014..... ☐ ☐ ☐
- Δεκέμβριος 2014..... ☐ ☐ ☐
- Ιανουάριος 2015..... ☐ ☐ ☐
- Φεβρουάριος 2015..... ☐ ☐ ☐
- Μάρτιος 2015..... ☐ ☐ ☐
- Απρίλιος 2015..... ☐ ☐ ☐
- Μάιος 2015..... ☐ ☐ ☐
- Ιούνιος 2015..... ☐ ☐ ☐

Θ.ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Θ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, είχατε κάποιο εισόδημα ως μισθωτός ή μαθητευόμενος, δηλαδή από μισθούς, ημερομίσθια ή άλλες παρόμοιες αμοιβές ;
(Περιλαμβάνονται εισοδήματα τόσο από την τακτική εργασία όσο και από την δευτερεύουσα, περιστασιακή ή προσωρινή εργασία)

- Ναι ☐ 1 → Θ2
- Όχι ☐ 2 → Κ1

Θ2. Κατά τη διάρκεια του 2014, ποιο ήταν το ύψος των τακτικών μηνιαίων αποδοχών σας κατά μήνα;
Παρακαλώ, να αναφέρετε το καθαρό ποσό κατά μήνα (δηλ. μετά την αφαίρεση φόρων και ασφαλιστικών εισφορών). Αν είχατε περισσότερες από μία εργασίες κατά την ίδια χρονική περίοδο, να καταχωρηθούν οι αποδοχές συνολικά.

Καθαρό μηνιαίο ποσό Ιανουαρίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Φεβρουαρίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Μαρτίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Απριλίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Μαΐου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Ιουνίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Ιουλίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Αυγούστου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Σεπτεμβρίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Οκτωβρίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Νοεμβρίου.....	€	
Καθαρό μηνιαίο ποσό Δεκεμβρίου.....	€	

Θ3. Ασφαλιστήκατε για πρώτη φορά:

- Μέχρι 31-12-1992..... ☐ 1 → Θ4
- Από 1-1-1993..... ☐ 2 → Θ4
- Δεν έχω ασφαλιστεί ποτέ..... ☐ 3 → Θ7

Θ4. Ποιο είναι το ασφαλιστικό σας ταμείο;

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης

|_|_| *

1°. Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης

|_|_| *

2°. Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης

|_|_| *

1°. Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :

|_|_| *

2°. Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :

|_|_| *

3°. Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :

|_|_| *

- Μήνες ασφάλισης κατά το **2014**.....

|_|_|

- Δεν ήμουν ασφαλισμένος το **2014**.....☐**Θ5. Πόσα χρόνια είστε ασφαλισμένος;**

|_|_|

Θ6. Καταβάλλετε επιπρόσθετες εισφορές λόγω ένταξης του επαγγέλματός σας στα βαρέα και ανθυγιεινά;- Ναι ☐ 1- Όχι ☐ 2**Θ7. Η επιχείρηση ή ο οργανισμός που εργάζεστε/εργαζόσασταν ανήκει:**- Στο Δημόσιο τομέα(Υπουργεία, ΝΠΔΔ, Γενικές Γραμματείες, Νομαρχίες);..... ☐ 1- Στους Οργανισμούς Τοπικής Αυτοδιοίκησης;..... ☐ 2- Στις Δημόσιες Επιχειρήσεις(ΔΕΗ, ΝΠΙΔ);..... ☐ 3- Στον Ιδιωτικό τομέα;..... ☐ 4**Θ8. Καταβάλλετε εσείς ή ο εργοδότης σας εισφορές σε χρηματοδοτούμενα συστήματα ασφάλισης (ομαδικά συμβόλαια) που αφορούν παροχές σύνταξης ή υγείας κλπ.;**- Ναι ☐ 1 → Θ9- Όχι ☐ 2 → Θ10**Θ9. Εάν ΝΑΙ, να αναφέρετε ξεχωριστά το ετήσιο ποσό που καταβάλλει ο εργοδότης και το ποσό που καταβάλλετε εσείς στο συγκεκριμένο χρηματοδοτούμενο επαγγελματικό σύστημα ασφάλισης.**

α. Ποσό (Εργοδότης)..... € |_____|

β. Ποσό (Ερευνώμενος)..... € |_____|

Θ10. Κατά τη διάρκεια του 2014, είχατε κάποιο εισόδημα προερχόμενο από τις παρακάτω πηγές εισοδήματος ;

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Υπερωρίες	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Αμοιβές διευθυντών σε επιχειρήσεις ανώνυμης εταιρικής μορφής	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ

Προμήθειες και φιλοδωρήματα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Αμοιβές με το κομμάτι	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Επίδομα ανάδοχων οικογενειών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Μερίσματα από μετοχές και δώρα (bonus)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Επίδομα λόγω εργασίας σε παραμεθόρια περιοχή, επίδομα /βοήθημα για μεταφορά από /προς την εργασία	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Επίδομα αδείας	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Επίδομα γονικής αδείας	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Επίδομα παραγωγικότητας	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Δώρο Χριστουγέννων ή δώρο Πάσχα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Βοήθημα γάμου	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Επίδομα οικοδόμων (δωρόσημα)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _
Άλλες πηγές, δηλαδή -----	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	_ _

Θ. ΠΑΡΟΧΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Θ11. Σας παρέιχε, κατά τη διάρκεια του 2014, ο εργοδότης σας αυτοκίνητο, κλειστό φορτηγό ή άλλο όχημα, το οποίο χρησιμοποιήσατε και για προσωπική χρήση;

- Ναι ☐ 1 → Θ12
- Όχι ☐ 2 → Θ15

Θ12. Παρακαλώ να αναφέρετε τη μάρκα, το μοντέλο και το έτος πρώτης κυκλοφορίας του οχήματος.

- Μάρκα _____
- Μοντέλο _____
- Έτος πρώτης κυκλοφορίας..... |_|_|_|

Θ13. Κατά τη διάρκεια του 2014, για πόσους μήνες χρησιμοποιήσατε το προαναφερθέν όχημα που σας παρέιχε ο εργοδότης σας ;

- Αριθμός μηνών |_|_|

Θ14. Ο εργοδότης καταβάλλει χρήματα για την ασφάλεια, τέλη κυκλοφορίας ή την επισκευή του οχήματος;

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
- Ασφάλεια του αυτοκινήτου.....	☐ 1	☐ 2
- Τέλη κυκλοφορίας.....	☐ 1	☐ 2
- Τακτικές επισκευές	☐ 1	☐ 2

Θ.ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΣΕ ΕΙΔΟΣ

Θ15. Κατά τη διάρκεια του 2014, σας παρείχε ο εργοδότης σας :

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
- Δωρεάν ή με συμμετοχή γεύματα, μέσα στο ωράριο εργασίας σας..	☐ 1	☐ 2
- Δωρεάν ή με μειωμένες τιμές ΔΕΗ, σταθερό ή κινητό τηλέφωνο, νερό κλπ.....	☐ 1	☐ 2
- Δωρεάν ή με μειωμένη τιμή είδη που παράγει ή εμπορεύεται.....	☐ 1	☐ 2
- Κουπόνια για δωρεάν προμήθεια αγαθών.....	☐ 1	☐ 2

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Αν στο ερώτημα Θ15 όλες οι απαντήσεις είναι ΟΧΙ να συνεχίσετε με το ερώτημα Κ1.

Θ16. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ποσό που εξοικονομήσατε από τις παραπάνω παροχές;

- Ποσό ετήσιο € | _____ |

Κ.ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Κ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, είχατε κάποιο εισόδημα από αυτοαπασχόληση, όπως από δική σας επιχείρηση, ελεύθερο επάγγελμα, γεωργική εκμετάλλευση, υπεργολαβία, παροχή υπηρεσιών, εμπόριο κλπ.; Περιλαμβάνονται και τα εισοδήματα από συγγραφικά δικαιώματα και δικαιώματα εκμετάλλευσης. Περιλαμβάνονται τα εισοδήματα από ενοικίαση κτιρίων, οχημάτων και εξοπλισμού της επιχείρησης, καθώς και οι τυχόν επιδοτήσεις (γεωργικές ή άλλες) ή επιχορηγήσεις από το κράτος ή την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Θετική απάντηση θα δώσουν και οι μισθωτοί, συνταξιούχοι κλπ., οι οποίοι έχουν εισόδημα π.χ και από γεωργική ή κτηνοτροφική εκμετάλλευση κλπ.

- Ναι..... ☐ 1 → Κ2
- Όχι ☐ 2 → Λ1

Κ2. Εκτός από εσάς, υπάρχουν άλλα άτομα στο νοικοκυριό σας που συμμετέχουν στην επιχείρηση ή τη δραστηριότητα αυτή;

(Περιλαμβάνονται οι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση με ή χωρίς αμοιβή)

- Ναι..... ☐ 1 → Κ3
- Όχι ☐ 2 → Κ5

Κ3. Εσείς ή άλλο μέλος του νοικοκυριού είστε ο κύριος υπεύθυνος από τον οποίο θα λάβουμε πληροφορίες για την επιχείρηση ή τη δραστηριότητα αυτή;

- Εγώ, ο ίδιος..... ☐ 1 → Κ5
- Άλλο μέλος του νοικοκυριού..... ☐ 2 → Κ4

Κ4. Να αναφέρετε τον α/α μέλους που είναι υπεύθυνος για την επιχείρηση ή τη δραστηριότητα.

Α/α μέλους → Κ17

K5. Θεωρείτε ότι έχετε μία:

- Εργασία;..... ☐ 1
- Επιχείρηση;..... ☐ 2
- Τίποτα από τα παραπάνω;..... ☐ 3

K6. Η επιχείρηση ή δραστηριότητα είναι ατομική ή έχετε συνέταιρο/ους ;

Δε θα θεωρηθούν συνέταιροι άλλα μέλη του νοικοκυριού που συμμετέχουν στην επιχείρηση.

- Ατομική ☐ 1
- Με συνέταιρο/ους ☐ 2

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Οι ερωτήσεις, που ακολουθούν, αφορούν **μόνο στο δικό σας μερίδιο** –στα έσοδα και στα έξοδα- από την επιχείρηση, δηλαδή δεν περιλαμβάνονται τα μερίδια των συνεταίρων σας

K7. Για ποια χρονική περίοδο (πιο πρόσφατη) έχετε στοιχεία ;

- Από μήνα |__| έτους |2|0|1|__| έως μήνα |__| έτους |2|0|1|__|

K8. Ποιο ήταν το ετήσιο κέρδος ή ζημία από την επιχείρηση ή τη δραστηριότητά σας, κατά τη διάρκεια της προαναφερθείσας περιόδου, μετά την αφαίρεση των εξόδων της επιχείρησης;

Ως έξοδα θεωρούνται οι δαπάνες για πρώτες ύλες, εξοπλισμό, διανομή εμπορευμάτων, μισθούς υπαλλήλων (συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών εισφορών), τα γενικά έξοδα διαχείρισης (ενοίκια, ΔΕΗ, ΟΤΕ, κλπ.) κá.

Στο εισόδημα να περιληφθεί και η αξία των ειδών που έλαβε ο αυτοαπασχολούμενος από την επιχείρηση ή τη δραστηριότητά του για προσωπική κατανάλωση (ιδιοκατανάλωση), καθώς και οι τυχόν επιδοτήσεις (γεωργικές ή άλλες) ή επιχορηγήσεις από το κράτος ή την Ευρωπαϊκή Ένωση.

Οι αμοιβές (μισθοί) των διευθυντών, οι οποίοι είναι ιδιοκτήτες της επιχείρησης, θα καταχωρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες (ερωτήματα Θ1-Θ10).

- Ποσό € |_____|

K9. Το ποσό του ερωτήματος K8 αναφέρεται σε κέρδος ή ζημία;

- Κέρδος ☐ 1 → K10
- Ζημία..... ☐ 2 → K17

K10. Το ποσό που προαναφέρατε υπόκειται σε φορολόγηση ή σε κρατήσεις ασφαλιστικών εισφορών;

- Ναι, υπόκειται σε φορολόγηση ή και σε κρατήσεις ασφαλιστικών εισφορών ☐ 1 → K11
- Όχι, δεν υπόκειται σε φορολόγηση ή και σε κρατήσεις ασφαλιστικών εισφορών..... ☐ 2 → K13
- Δε γνωρίζω αν υπόκειται σε φορολόγηση ή αν κρατήθηκαν ασφαλιστικές εισφορές.... ☐ 3 → K12

K11. Στο ποσό που δηλώσατε περιλαμβάνεται ο φόρος ή και οι ασφαλιστικές εισφορές;

Οι ασφαλιστικές εισφορές αναφέρονται στα ποσά που καταβάλλονται για την ασφαλιστική κάλυψη τόσο του επιχειρηματία του ίδιου όσο και των υπόλοιπων μελών του νοικοκυριού, που εργάζονται ως άμισθοι βοηθοί στην οικογενειακή επιχείρηση (εάν υπάρχουν).

- Περιλαμβάνεται μόνο ο φόρος ☐ 1
- Περιλαμβάνονται μόνο οι ασφαλιστικές εισφορές ☐ 2
- Περιλαμβάνονται ο φόρος και οι ασφαλιστικές εισφορές..... ☐ 3
- Δεν περιλαμβάνονται ο φόρος και οι ασφαλιστικές εισφορές..... ☐ 4
- Δε γνωρίζω..... ☐ 5

K12. Να αναφέρετε, κατά προσέγγιση, τα ποσά που αναλογούν στο φόρο που προκαταβάλατε για τα έτη 2014 και 2015 αντίστοιχα, κατά τη διάρκεια του 2014.

α. Φόρος 2014..... € |_____|

β. Φόρος 2015..... € |_____|

K13. Έχετε απορροφήσει χρήματα από το λογαριασμό της επιχείρησής σας – που είναι μόνο για επιχειρηματικούς σκοπούς- ή από το ταμείο της επιχείρησής σας για κάλυψη αναγκών δικών σας ή και του νοικοκυριού σας, τα οποία δεν έχετε συμπεριλάβει στο ερώτημα Κ8 ως κέρδη της επιχείρησής;

Οι αμοιβές για την εργασία σας στην επιχείρηση (μισθός, bonus κ.ά.) θα περιληφθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες (ερωτήματα Θ1 – Θ10).

- Ναι..... ☐ 1 → Κ14

- Όχι ☐ 2 → Κ15

K14. Κατά τη διάρκεια του 2014, κατά προσέγγιση, τι ποσό λάβατε, για την κάλυψη των αναγκών σας;

- Συνολικό ποσό..... € |_____|

K15. Κατά τη διάρκεια του 2014, καταβάλλατε επιπλέον φόρο για τα εισοδήματα παρελθόντων ετών όπως κλείσιμο βιβλίων, έλεγχος πενταετίας (περαίωση), πρόστιμα κ.ά.;

- Αν ΝΑΙ, ποσό € |_____|

- Όχι..... ☐

K16. Κατά τη διάρκεια του 2014, καταβάλλατε επιπλέον ασφαλιστικές εισφορές π.χ. για αλλαγή ασφαλιστικής κλάσης, πρόστιμα κλπ.;

- Αν ΝΑΙ, ποσό € |_____|

- Όχι..... ☐

K17. Ασφαλιστήκατε για πρώτη φορά:

- Μέχρι 31-12-1992..... ☐ 1 → Κ18

- Από 1-1-1993..... ☐ 2 → Κ18

- Δεν έχω ασφαλιστεί ποτέ..... ☐ 3 → Λ1

K18. Ποιο είναι το ασφαλιστικό σας ταμείο;

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης

|_|_| *

1^ο. Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης

|_|_| *

2^ο. Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης

|_|_| *

1^ο. Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :

|_|_| *

2^ο. Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :

|_|_| *

3^ο. Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :

|_|_| *

- Μήνες ασφάλισης κατά το 2014.....

|_|_|

- Δεν ήμουν ασφαλισμένος το 2014.....

☐

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ

Κ19. Πόσα χρόνια είστε ασφαλισμένος;

Κ20. Σε ποια ασφαλιστική κλάση ανήκετε;.....

Κ21. Να αναφέρετε το ποσό που καταβάλλατε για ασφαλιστικές σας εισφορές, κατά τη διάρκεια του 2014.

-Ασφαλιστικές εισφορές €

Λ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ

Λ1. Κατά τη διάρκεια του 2014 εισπράξατε ή πιστώθηκε σε λογαριασμό σας κάποιο ποσό από τόκους, τοκομερίδια ή μερίσματα από κεφάλαια που επενδύσατε σε κάποια επιχείρηση;

Περιλαμβάνονται τόκοι από τραπεζικό λογαριασμό, ή μερίσματα από μετοχές, κέρδη από μετοχές, ομόλογα, γeros, αμοιβαία κεφάλαια που προέρχονται από επενδύσεις που είναι στο όνομά σας.

- Ναι..... ☐ 1 → Λ2

- Όχι ☐ 2 → Μ1

Λ2. Κατά τη διάρκεια του 2014, τι καθαρό εισόδημα λάβατε από τις επενδύσεις που είναι στο όνομά σας;

- Συνολικό ποσό..... € → Λ4

- Δε γνωρίζω το συνολικό ποσό..... ☐ → Λ3

Λ3. Αν δε γνωρίζετε το ακριβές ποσό, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση το συνολικό ποσό που λάβατε από τις επενδύσεις.

- Λιγότερο από 101 € ☐ 1

- 101 – 200€ ☐ 2

- 201 – 500€ ☐ 3

- 501 – 1000€ ☐ 4

- 1001 – 3000€ ☐ 5

- 3001 – 5000€ ☐ 6

- 5001€ και άνω..... ☐ 7

Λ4. Παρακαλώ να αναφέρετε τη μορφή επένδυσης:

..... *

Μ. ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

Μ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποιο εισόδημα από ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα; Περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις γήρατος, χηρείας, ασθενείας, ανικανότητας, ανεργίας, κ.ά., που πληρώθηκαν από τον ίδιο τον ερευνώμενο ή από τον/την θανόντα /θανούσα σύζυγο ή συγγενή και καταβάλλονται σε τακτική βάση.

Δεν περιλαμβάνονται οι συντάξεις λόγω εργασίας, τα κοινωνικά επιδόματα κλπ.

Δεν περιλαμβάνονται οι ασφάλειες ζωής που αποδίδουν εφάπαξ ποσό στην ωρίμανσή τους, καθώς και οι ιδιωτικές συντάξεις που προέρχονται από εισφορές που έχει πληρώσει ο εργοδότης σας.

- Ναι..... ☐ 1 → Μ2

- Όχι ☐ 2 → Μ3

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

M2. Αν ΝΑΙ, να αναφέρετε το ποσό, τον αριθμό μηνών κατά τους οποίους λήφθηκε, κατά τη διάρκεια του 2014.

ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΞΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το ποσό	Αριθμός μηνών
Σύνταξη γήρατος	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____
Άλλη, δηλαδή:	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____

M3. Κατά τη διάρκεια του 2014, καταβάλατε ασφάλιστρα για ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα με δική σας πρωτοβουλία;

Να μη συμπεριληφθούν ποσά που καταβάλλονται σε ασφαλιστικά ταμεία στα πλαίσια της υποχρεωτικής κοινωνικής ασφάλισης ή σε ιδιωτικά σχήματα με πρωτοβουλία του εργοδότη.

- Ναι..... ☐ 1 → M4
- Όχι ☐ 2 → NA1

M4. Κατά τη διάρκεια του 2014, ποιο ήταν το καθαρό ποσό που καταβάλατε κάθε φορά που πληρώνατε και κάθε πότε το καταβάλατε;

Καθαρό ποσό..... € | _____ |

- Περίοδος καταβολής: Έτος ☐ 1
- εξάμηνο ☐ 2
- τρίμηνο ☐ 3

Για τον ερευνητή: Η περίοδος λήψης θα πρέπει να αντιστοιχεί στο ποσό που δηλώνεται.

M5. Αν έχετε μόνιμη αναπηρία, μήπως για τον καθορισμό του ύψους των ασφαλίσεων σας σε ιδιωτικό ασφαλιστικό πρόγραμμα έπαιξε ρόλο το γεγονός της αναπηρίας σας;

- Ναι, επέφερε μικρή επιβάρυνση..... ☐ 1
- Ναι, επέφερε μεγάλη επιβάρυνση..... ☐ 2
- Όχι ☐ 3
- Δεν έχω μόνιμη αναπηρία..... ☐ 4

ΝΑ. ΕΠΙΔΟΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΠΑΡΟΧΕΣ ΔΑΝΕΙΑ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ : Στα ερωτήματα της ενότητας N θα απαντήσουν μόνο όσοι από τους ερευνώμενους/νες έλαβαν επιδότηση, παροχή, δάνειο κλπ.(π.χ. Η επιδότηση ενοικίου θα καταγραφεί μόνο σε ένα από τα μέλη του νοικοκυριού δηλαδή στο μέλος που τη λαμβάνει)

NA1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποια επιδότηση ή άλλη παροχή από το κράτος που αφορά στην κατοικία σας; (Περιλαμβάνονται επιδότηση ενοικίου, επιτοκίου, κλπ.).

- Ναι..... ☐ 1 → NA2
- Όχι..... ☐ 2 → NA4

NA2. Ποιο ήταν το μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε ;

Παρακαλώ να συμπεριλάβετε οποιαδήποτε ποσά καταβλήθηκαν άμεσα στον ιδιοκτήτη ή απευθείας στην Τράπεζα που παρέχει το δάνειο (για περιπτώσεις επιδότησης επιτοκίου στεγαστικού δανείου).

- Μηνιαίο ποσό € |_____|

- Παρακαλώ να αναφέρετε το επίδομα: _____

NA3. Κατά τη διάρκεια του 2014, για πόσους μήνες λαμβάνετε το παραπάνω ποσό;

- Αριθμός μηνών |__|

NA4. Για την αγορά ή την κατασκευή της κατοικίας σας, μήπως έχετε λάβει δάνειο, το οποίο δεν έχετε ακόμη εξοφλήσει και για το οποίο πληρώνετε τόκο;

- Ναι..... ☐ 1

- Όχι..... ☐ 2 → NB1

Αν Ναι:

- Πότε λάβατε το δάνειο; Έτος |__|_|_|

- Τι ποσό λάβατε; Ποσό € |_____|

(Αν στο νοικοκυριό έχουν λάβει δάνειο δύο ή περισσότερα μέλη για την αγορά ή την κατασκευή της κατοικίας σας, να σημειωθεί το ποσό που λάβατε εσείς προσωπικά)

- Διάρκεια δανείου; Έτη |__|

- Ποιο το επιτόκιο δανείου..... |_____| %

- Συνολικό ποσό που καταβάλλατε το 2014 Ποσό € |_____|

- Είδος δανείου (δεν περιλαμβάνονται τα επισκευαστικά, τα άτοκα κλπ.)

NB. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ

NB1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποια κοινωνική βοήθεια από το κράτος, όπως, το Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (ΕΚΑΣ), παροχές παλιννοστούντων, προσφύγων, αποφυλακισμένων, τοξικομανών, αλκοολικών, παροχές μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 45-65 ετών κλπ.;

- Ναι ☐ 1 → NB2

- Όχι ☐ 2 → ΝΓ1

NB2. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό καθαρό μηνιαίο ποσό που λάβατε καθώς και ο αριθμός μηνών κατά τους οποίους λαμβάνατε το επίδομα;

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Επίδομα Κοινωνικής Αλληλεγγύης Συνταξιούχων (ΕΚΑΣ)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Παροχές παλιννοστούντων, προσφύγων, αποφυλακισμένων, τοξικομανών, αλκοολικών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Παροχές μακροχρόνια ανέργων ηλικίας 45-65 ετών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Εισοδηματική Ενίσχυση Οικογενειών Ορεινών και Μειονεκτικών Περιοχών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Εισοδηματική ενίσχυση οικογενειών με χαμηλά εισοδήματα και τέκνα υποχρεωτικής εκπαίδευσης	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Βοηθήματα για την αντιμετώπιση των πρώτων αναγκών πληγέντων από σεισμό, πλημμύρα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Σύνταξη υπερηλίκων	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Επίδομα θέρμανσης	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Κοινωνικό μέρισμα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Άλλα επιδόματα, δηλαδή: _____	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Δώρα και Επίδομα αδείας των παραπάνω επιδομάτων	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _

ΝΓ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΠΟ ΕΝΟΙΚΙΑ

ΝΓ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, είχατε κάποιο εισόδημα από ενοικίαση περιουσίας (π.χ. από ενοικίαση κτιρίου, κατοικίας, διαμερίσματος, δωματίου ή γης);

Περιλαμβάνονται τα εισοδήματα από ενοικίαση αυτοκινήτων, ταξί, φορτηγών, κότερων ή σκαφών, εφόσον ο ιδιοκτήτης αυτών δεν έχει ως κύριο επάγγελμά του την ενοικιάσή τους (π.χ. συνταξιούχος που ενοικιάζει το ταξί).

- Ναι ☐ 1 → ΝΓ2
- Όχι ☐ 2 → ΝΔ1

ΝΓ2. Αν ΝΑΙ, παρακαλώ να αναφέρετε το είδος του περιουσιακού στοιχείου. (π.χ. διαμέρισμα, ταξί, χωράφι, θέση στάθμευσης, σκάφος κλπ. Εάν το εισόδημα είναι από ενοικίαση διαμερίσματος να καταγραφούν και τα τετραγωνικά μέτρα του ακινήτου.

Περιουσιακό στοιχείο : | | | | Τ.μ.

Περιουσιακό στοιχείο : | | | | Τ.μ.

Περιουσιακό στοιχείο : | | | | Τ.μ.

ΝΓ3. Γνωρίζετε ποιο ήταν το καθαρό εισόδημα από την ενοικίαση της περιουσίας αυτής κατά τη διάρκεια του 2014, αφού αφαιρέσετε έξοδα που αφορούν σε τόκους δανείων, επισκευές, συντήρηση, ασφάλεια και λοιπά έξοδα;

- Ναι, ποσό € | | | | →
ΝΓ6
- Μηδενικό κέρδος (τα έξοδα ήταν ίσα ή υπερέβησαν τα έσοδα) ☐ 1 →
ΝΓ4
- Όχι, δε γνωρίζω..... ☐ 2 →
ΝΓ5

ΝΓ4. Τα έξοδα που πραγματοποιήσατε, κατά τη διάρκεια του 2014, και τα οποία αφορούσαν σε επισκευές, συντήρηση, ασφάλεια κλπ. της περιουσίας σας, σε τι ποσό ανέρχονταν;

- Ποσό € | | | | →
ΝΓ6

ΝΓ5. Αν δε γνωρίζετε το ακριβές ποσό, παρακαλούμε να μας υποδείξετε σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται, κατά προσέγγιση, το εισόδημά σας από ενοικίαση ακίνητης περιουσίας.

- Κάτω από 1.001 € ☐ 1
- 1.001 - 3.000 € ☐ 2
- 3.001 - 5.000 € ☐ 3
- 5.001 - 10.000 € ☐ 4
- 10.001 € και άνω..... ☐ 5

ΝΓ6. Φορολογηθήκατε για το παραπάνω ποσό;

- Ναι ☐ 1

- Όχι

☐ 2

ΝΔ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΕΣ

ΝΔ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποιο οικογενειακό επίδομα ή παροχή;

- Ναι ☐ 1 → ΝΔ2

- Όχι ☐ 2 → ΝΕ1

ΝΔ2. Παρακαλώ να σημειώσετε το καθαρό ποσό, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνετε το επίδομα.

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Ειδικό επίδομα σε τρίτεκνες και πολύτεκνες οικογένειες	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Ενιαίο επίδομα στήριξης τεκνών	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Επίδομα φροντίδας ανάπηρων παιδιών	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Επίδομα κυοφορίας-λοχείας	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Φοιτητικό επίδομα στέγασης	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Άλλα επιδόματα, δηλαδή: _____	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		

1°. Ταμείο παροχής επιδομάτων: _____ |_|_| *

2°. Ταμείο παροχής επιδομάτων: _____ |_|_| *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ.

ΝΕ. ΠΑΡΟΧΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΕ / ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΡΙΤΟΥΣ

ΝΕ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, παρείχατε βοήθεια σε μέλη άλλων ιδιωτικών νοικοκυριών, σε τακτική βάση;

(Περιλαμβάνονται ποσά για μαθητές /φοιτητές που ζουν μακριά από το σπίτι τους, βοηθήματα σε συζύγους ή πρώην συζύγους (διατροφή), παιδιά που δε ζουν πια μαζί σας, ηλικιωμένους γονείς, συγγενείς κ.ά. Δεν περιλαμβάνονται δώρα σε χρήμα, Χριστουγέννων, γενεθλίων κλπ., καθώς και ποσά που δεν ενισχύουν το εισόδημα των άλλων νοικοκυριών, πχ. αποπληρωμές δανείων για εκπαίδευση).

- Ναι ☐ 1 → ΝΕ2
- Όχι ☐ 2 → ΝΕ4

ΝΕ2. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το είδος της παροχής και ποιο το συνολικό ετήσιο ποσό;

- Είδος παροχής : |☐|*
- Συνολικό ποσό (ετήσιο)..... € |.....|

ΝΕ3. Είχατε φοροελάφρυνση από το παραπάνω ποσό;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

ΝΕ4. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε βοήθεια από μέλη άλλων ιδιωτικών νοικοκυριών, σε τακτική βάση;

(Περιλαμβάνονται ποσά που λαμβάνονται από γονείς, παιδιά, συγγενείς, άλλα πρόσωπα (π.χ. διατροφή). Δεν περιλαμβάνονται δώρα σε χρήμα, Χριστουγέννων, γενεθλίων κλπ., καθώς και ποσά που δεν ενισχύουν το εισόδημά σας, πχ. αποπληρωμές δανείων για εκπαίδευση).

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → ΞΑ1

ΝΕ5. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το είδος της παροχής και ποιο το συνολικό ετήσιο ποσό;

- Είδος παροχής : |☐|*
- Συνολικό ποσό (ετήσιο)..... € |.....|

ΝΕ6. Φορολογηθήκατε για το παραπάνω ποσό;

- Ναι ☐ 1
- Όχι ☐ 2

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ. ΕΣΥΕ.

ΞΑ. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΞΑ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποιο επίδομα / βοήθημα ανεργίας, κατάρτισης ή αποζημίωση λόγω απόλυσης από την εργασία σας;

- Ναι..... ☐ 1 → ΞΑ2
- Όχι ☐ 2 → ΞΒ1

ΞΑ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα/βοηθήματα να καταχωρήσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Τακτική επιδότηση ανέργων	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Έκτακτες οικονομικές ενισχύσεις και παροχές λόγω αφερεγγυότητας του εργοδότη (για απολυμένους λόγω πτώχευσης της επιχείρησης κλπ.)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Επίδομα διαθεσιμότητας	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Βοήθημα ανεργίας αυτοτελώς και ανεξαρτήτως αυτοαπασχολούμενων	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Επίδομα κατάρτισης ανέργων	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Αποζημίωση λόγω απόλυσης από την εργασία	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Ειδικό εποχικό επίδομα ανεργίας για εποχικά εργαζομένους (π.χ. ηθοποιούς, δασεργάτες, μουσικούς, οικοδόμους, ξενοδοχοϋπαλλήλους)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Επίδομα νέων από 20-29 ετών (ΕΣΠΑ)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Επίδομα στράτευσης	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Επίδομα τακτικής ανεργίας σε διακινούμενους ανέργους εντός ΕΕ	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Άλλα επιδόματα, δηλαδή:.....	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€
Δώρα και Επίδομα αδείας των παραπάνω επιδομάτων	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€

ΞΒ. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

ΞΒ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποια σύνταξη ;

Δεν περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες πληρώσατε εισφορές εσείς ο ίδιος, ενώ **περιλαμβάνονται** οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες έχει πληρώσει τις εισφορές ο εργοδότης σας (παράλληλη σύνταξη από ιδιωτικό φορέα).

- Ναι..... ☐ 1 → ΞΒ2

- Όχι ☐ 2 → ΞΓ1

ΞΒ2. Για καθεμία από τις παρακάτω συντάξεις να καταχωρήσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνετε τη σύνταξη

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών	
Κύρια από δημόσιο φορέα (ΙΚΑ, ΟΓΑ, Δημοσίου, ΤΕΒΕ κ.λ.π.)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Επικουρική από δημόσιο φορέα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Πρόωρη λόγω παραίτησης	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Παράλληλη από ιδιωτικό φορέα (από τον εργοδότη)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Εφάπαξ ποσό λόγω συνταξιοδότησης	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Σύνταξη εθνικής αντίστασης	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Άλλες συντάξεις, δηλαδή:.....	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	€ _____	
Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης	_____	_____	*
1 ^ο . Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης	_____	_____	*
2 ^ο . Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης	_____	_____	*
1 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_____	*
2 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_____	*
3 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_____	*

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ

ΞΓ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποια σύνταξη , επίδομα ή βοήθημα από το/τη σύζυγο ή από τον γονέα ;

Δεν περιλαμβάνονται οι ιδιωτικές συντάξεις, για τις οποίες πλήρωσε τις εισφορές ο εκλιπών, όπως επίσης και η διατροφή από τον/την πρώην σύζυγο, ενώ **περιλαμβάνονται** οι ιδιωτικές συντάξεις για τις οποίες έχει πληρώσει τις εισφορές ο εργοδότης του εκλιπόντος (παράλληλη σύνταξη από ιδιωτικό φορέα)

- Ναι..... ☐ 1 → ΞΓ2

- Όχι ☐ 2 → ΞΔ1

ΞΓ2. Για καθεμία από τις παρακάτω συντάξεις να καταχωρήσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους λαμβάνετε τη σύνταξη.

ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Κύρια από δημόσιο φορέα (ΙΚΑ, ΟΓΑ, Δημοσίου, ΤΕΒΕ κλπ.)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Επικουρική από δημόσιο φορέα	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Παράλληλη από ιδιωτικό φορέα από τον εργοδότη	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Σύνταξη ορφανών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Σύνταξη θυμάτων πολέμου	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Λοιπές συντάξεις/βοηθήματα δηλαδή:	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στο μέτρο του δυνατού, να διασφαλίσετε ότι τα παραπάνω επιδόματα, εάν καταχωρηθούν στο ερώτημα αυτό, δε θα πρέπει να προσμετρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες.

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης	_____	_ _ *
1 ^ο . Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης	_____	_ _ *
2 ^ο . Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης	_____	_ _ *
1 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_ _ *
2 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_ _ *
3 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_ _ *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ

ΞΔ. ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ – ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

ΞΔ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποιο επίδομα ή βοήθημα λόγω ασθένειας;
(Περιλαμβάνονται τα επιδόματα ή βοηθήματα λόγω σωματικής ή ψυχικής ασθένειας, ΟΧΙ όμως αυτά που δίνονται σε άτομα με αναπηρία. Περιλαμβάνονται οι πληρωμένες άδειες λόγω ασθένειας στην εργασία, καθώς και οι αποζημιώσεις για εργατικά ατυχήματα και ασθένειες. Δεν περιλαμβάνονται οι παροχές από ιδιωτικές ασφάλειες ασθένειας, για τις οποίες έχει πληρώσει τις εισφορές ο ίδιος ο ερευνώμενος.)

- Ναι..... ☐ 1 → ΞΔ2
 - Όχι ☐ 2 → ΞΕ1

ΞΔ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα/ βοηθήματα να καταχωρήσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Επίδομα ασθένειας	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Επίδομα εργατικού ατυχήματος	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Επιδόματα λουτροθεραπείας, αεροθεραπείας, κ.ά.	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Επίδομα μετακινούμενων ασθενών	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Λοιπές συντάξεις/ βοηθήματα, δηλαδή:	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στο μέτρο του δυνατού, να διασφαλίσετε ότι τα παραπάνω επιδόματα, εάν καταχωρηθούν στο ερώτημα αυτό, δε θα πρέπει να προσμετρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες

ΞΕ. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ – ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ / ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ- ΑΝΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ

ΞΕ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποια σύνταξη, επίδομα ή βοήθημα λόγω αναπηρίας ;

Περιλαμβάνονται οι συντάξεις αναπηρίας και τα επιδόματα ή βοηθήματα λόγω σωματικής ή ψυχικής αναπηρίας). **Δεν περιλαμβάνονται** οι παροχές από ιδιωτικές ασφάλειες έναντι αναπηρίας για τις οποίες πληρώνει τις εισφορές ο ίδιος ο ερευνώμενος.

- Ναι..... ☐ 1 → ΞΕ2

- Όχι ☐ 2 → ΞΖ1

ΞΕ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα/ βοηθήματα να καταχωρήσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ	Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Σύνταξη αναπηρίας (Η σύνταξη αναπηρίας μετατρέπεται σε σύνταξη γήρατος όταν το μέλος συμπληρώσει το 65 έτος της ηλικίας του)	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Επίδομα οικονομικής ενσωμάτωσης ατόμων με ειδικές ανάγκες	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Επίδομα φροντίδας αναπήρων συγγενών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Διατροφικό επίδομα διαβητικών	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _
Λοιπά επιδόματα αναπηρίας , δηλαδή:	ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ € _____	_ _

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Στο μέτρο του δυνατού, να διασφαλίσετε ότι τα παραπάνω επιδόματα, εάν καταχωρηθούν στο ερώτημα αυτό, δε θα πρέπει να προσμετρηθούν στο εισόδημα από μισθωτές υπηρεσίες.

Ταμείο υγειονομικής περίθαλψης	_____	_ _ *
1 ^ο . Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης	_____	_ _ *
2 ^ο . Ταμείο κύριας συνταξιοδοτικής ασφάλισης	_____	_ _ *
1 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_ _ *
2 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_ _ *
3 ^ο . Ταμείο επικουρικής κοινωνικής ασφάλισης :	_____	_ _ *

* Συμπληρώνεται από τη Γ.Γ.ΕΣΥΕ

ΞΖ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ**ΞΖ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, λάβατε κάποιο εκπαιδευτικό βοήθημα ;**

Περιλαμβάνονται τα βοηθήματα που δίνονται σε φοιτητές / σπουδαστές λόγω συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα, οι υποτροφίες κ.ά. Δεν περιλαμβάνονται τα επιδόματα επαγγελματικής επιμόρφωσης/ επανεκπαίδευσης, τα οποία θα καταχωρούνται στην κατηγορία «επιδόματα ανεργίας/ επαγγελματικής επιμόρφωσης».

- Ναι..... ☐ 1 → ΞΖ2

- Όχι ☐ 2 → Π1

ΞΖ2. Για καθένα από τα παρακάτω επιδόματα/ βοηθήματα να καταχωρήσετε το καθαρό μηνιαίο ποσό που λαμβάνετε, καθώς και τον αριθμό των μηνών κατά τους οποίους το λαμβάνετε.

ΕΠΙΔΟΜΑ - ΠΑΡΟΧΗ		Αν ΝΑΙ: Παρακαλώ να καταγράψετε το καθαρό μηνιαίο ποσό	Αριθμός μηνών
Βοήθημα λόγω συμμετοχής σε ερευνητικά προγράμματα	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Υποτροφία	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		
Λοιπά εκπαιδευτικά επιδόματα/βοηθήματα, (π.χ. εκπαιδευτική άδεια) δηλαδή:	ΝΑΙ ☐	€ _____	_ _
	ΟΧΙ ☐		

Π. ΦΟΡΟΙ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

Π1. Το έτος 2015 υποβάλατε φορολογική δήλωση για τα εισοδήματα του έτους 2014;

- Ναι, υπέβαλα φορολογική δήλωση..... ☐ 1 → Π3
- Τα εισοδήματά μου συμπεριλήφθηκαν σε φορολογική δήλωση κοινή με άλλο /α μέλος /η του νοικοκυριού..... ☐ 2 → Π2
- Δεν ήμουν υποχρεωμένος να υποβάλω φορολογική δήλωση..... ☐ 3 → Π1
- Δεν υπέβαλα φορολογική δήλωση, αν και είμαι υπόχρεος..... ☐ 4 → Π1

Π2. Παρακαλώ, να σημειώσετε το ονοματεπώνυμο και τον α/α μέλους από το Μητρώο Μελών, του ατόμου στου οποίου τη φορολογική δήλωση συμπεριλήφθηκαν ή θα συμπεριληφθούν τα εισοδήματά σας.

- Ονοματεπώνυμο: _____ α/α μέλους → Π1

Π3. Στη φορολογική δήλωση συμπεριλήφθηκαν εισοδήματα δικά σας μόνο ή και άλλων μελών του νοικοκυριού σας;

- Δικά μου εισοδήματα μόνο..... ☐ 1 → Π5
- Εισοδήματα και άλλων μελών του νοικοκυριού..... ☐ 2 → Π4

Π4. Να σημειώσετε τους α/α των άλλων μελών, των οποίων τα εισοδήματα συμπεριλήφθηκαν στη φορολογική σας δήλωση.

- Α/α 1^{ου} μέλους.....
- Α/α 2^{ου} μέλους.....

Π5. Παρακαλώ, να αναφέρετε αν καταβάλατε, το έτος 2014, ποσό φόρου με την εκκαθάριση της φορολογικής δήλωσης των εισοδημάτων έτους 2013.

- Ναι, κατέβαλα. Ποσό φόρου€ → Π7
- Ναι, και δε γνωρίζω το ακριβές ποσό φόρου..... ☐ 1 → Π6
- Όχι δεν πλήρωσα φόρο..... ☐ 2 → Π7

Π6. Σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται το ποσό φόρου που καταβάλλατε;

- Κάτω από 501 € ☐ 1
- 501 - 1.000 € ☐ 2
- 1.001 - 3.000 € ☐ 3
- 3.001 - 5.000 € ☐ 4
- 5.001 - 10.000€..... ☐ 5
- 10.001 € και άνω..... ☐ 6

Π7. Κατά τη διάρκεια του 2014, καταβάλατε κάποιο συμπληρωματικό /επιπρόσθετο φόρο, που έχει προέλθει από εκκαθάριση εκπρόθεσμη ή συμπληρωματική δήλωση κ.ά., για όλα τα εισοδήματά σας;

- Ναι, ποσό φόρου..... € → Π9
- Δε γνωρίζω το ποσό αυτού του φόρου..... ☐ → Π8
- Όχι..... ☐ → Π9

Π8. Σε ποια από τις παρακάτω τάξεις μεγέθους κατατάσσεται το ποσό του επιπρόσθετου φόρου που πληρώσατε;

- Κάτω από 501 € ☐ 1
- 501 - 1.000 € ☐ 2
- 1.001 - 3.000 € ☐ 3
- 3.001 - 5.000 € ☐ 4
- 5.001 - 10.000€..... ☐ 5
- 10.001 € και άνω..... ☐ 6

Π8α. Διαθέτετε εξοχική ή δευτερεύουσα κατοικία;

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Π8δ

Π8β. Να καταγραφεί το συνολικό εμβαδόν της.

- Εμβαδόν δευτερεύουσας κατοικίας..... τ.μ.

Π8γ. Να καταγραφεί η τιμή ζώνης της περιοχής που βρίσκεται.

- Τιμή ζώνης σε ευρώ

Π8δ. Διαθέτετε αυτοκίνητο Ι.Χ.;

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Π8στ

Π8ε. Αν ναι, παρακαλώ να σημειώσετε:

- Κυβικά εκατοστά.....

- Έτος πρώτης κυκλοφορίας.....

- Ποσοστό συνιδιοκτησίας %.....

Π8στ. Διαθέτετε σκάφος αναψυχής;

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι ☐ 2 → Ρ1

Π8ζ. Αν ναι, παρακαλώ να σημειώσετε το μήκος του:

- Μήκος σε μέτρα..... μ

Ρ. ΕΚΤΑΚΤΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ ΣΤΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΜΕ ΜΕΓΑΛΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ

Ρ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, πληρώσατε κάποιο εφάπαξ ποσό ως έκτακτη οικονομική εισφορά επί των εισοδημάτων σας έτους 2013 (1%) ;

Λαμβάνεται υπόψη το συνολικό καθαρό εισόδημα, πραγματικό ή τεκμαρτό, φορολογούμενο ή απαλλασσόμενο του φυσικού προσώπου ή της σχολάζουσας κληρονομιάς των δηλώσεων φορολογίας εισοδήματος του οικονομικού έτους 2014, εφόσον αυτό είναι εκατό χιλιάδες ευρώ (100.000 €) και άνω.

- Ναι..... ☐ 1 → Ρ2
- Όχι..... ☐ 2 → Σ1

P2. Ποιο ήταν το ποσό που πληρώσατε;

- Ετήσιο ποσό € | _____ |

Σ. ΑΠΟΣΤΕΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ

Σ1. Μπορείτε να μου αναφέρετε αν έχετε ή κάνετε τα παρακάτω:

- | | Ναι | Όχι, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα | Όχι, για άλλο λόγο |
|---|----------------------------|--|----------------------------|
| - έχετε δύο ζευγάρια υποδημάτων στο σωστό μέγεθος;.....
<i>Περιλαμβάνονται μπότες, σανδάλια κλπ. σύμφωνα με τις κλιματικές συνθήκες</i> | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| - έχετε κάποια καινούρια (όχι μεταχειρισμένα) ρούχα;.....
<i>Περιλαμβάνονται και ρούχα από δεύτερο χέρι</i> | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| - βγαίνετε με φίλους/ συγγενείς για ένα ποτό/ γεύμα τουλάχιστον μια φορά το μήνα;..... | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| - συμμετέχετε τακτικά σε δραστηριότητες όπως αθλητισμό, σινεμά, συναυλίες, κλπ;..... | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| - μπορείτε να ξοδεύετε χρήματα για τον εαυτό σας είτε για κάποιο χόμπι σας χωρίς να ζητήσετε τη γνώμη των άλλων μελών της οικογένειάς σας;..... | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |
| - έχετε σύνδεση στο διαδίκτυο;..... | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 |

Σ2. Αν έχετε μόνιμη αναπηρία:

- | | Ναι | Όχι, διότι δεν υπάρχει οικονομική δυνατότητα | Όχι, για άλλο λόγο | Δεν έχω μόνιμη αναπηρία |
|---|----------------------------|--|----------------------------|----------------------------|
| -έχετε βασικά τεχνικά βοηθήματα που είναι αναγκαία λόγω της αναπηρίας σας;..... | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |
| -μπορείτε να λαμβάνετε εξειδικευμένες υπηρεσίες (αποκατάστασης, υποστήριξης, εκπαίδευσης κλπ.) που είναι αναγκαίες λόγω της αναπηρίας σας;..... | ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 |

Σ3.Χρησιμοποιείτε δημόσια μέσα μεταφοράς;

- Ναι ☐ 1
- Όχι είναι πολύ ακριβό το εισιτήριο..... ☐ 2
- Όχι, η στάση επιβίβασης είναι πολύ μακριά..... ☐ 3
- Όχι , η πρόσβαση είναι πολύ δύσκολη..... ☐ 4
- Όχι , χρησιμοποιώ ιδιωτικά μέσα μεταφοράς..... ☐ 5
- Όχι , για άλλους λόγους..... ☐ 6

Τ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

T1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Παρακαλώ, να σημειώσετε την ώρα και την ημερομηνία ολοκλήρωσης της συνέντευξης

Ωρα ολοκλήρωσης της συνέντευξης (π.χ. 19:25) |_|_|:|_|_|

Ημερομηνία της συνέντευξης: Ημέρα |_|_| Μήνας |_|_| Έτος **2015**