

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΧΗ

**FAX : 213 135 2906**

**ΕΡΕΥΝΗΤΗΣ:**

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ  
ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

- 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)

**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 1<sup>ου</sup> υπευθύνου ..... 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

  
Α/α 2<sup>ου</sup> υπευθύνου ..... 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ 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 το δρόμο και, σε περίπτωση ύπαρξης κοινόχρηστου χώρου (σκάλα, διάδρομος, εξώστης κ.ά.), έχουν πρόσβαση σε αυτόν όλες οι κατοικίες.
- Οι πολυκατοικίες με δύο εισόδους θα θεωρηθούν ως δύο διαφορετικά κτίρια, εάν κάθε είσοδος οδηγεί σε ορισμένα μόνο διαμερίσματα και όχι σε όλα.

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

(Δεν υπολογίζονται 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:**

- |                                                                    | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
|--------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| - Εσωτερικό λουτρό ή ντους;                                        |            |            |
| - Αποκλειστική χρήση από το νοικοκυριό ...                         | 1          | 2          |
| - Κοινή χρήση με άλλα νοικοκυριά που ζουν στην ίδια κατοικία ..... | 1          | 2          |
| - Εσωτερική τουαλέτα;                                              |            |            |
| - Αποκλειστική χρήση από το νοικοκυριό ...                         | 1          | 2          |
| - Κοινή χρήση με άλλα νοικοκυριά που ζουν στην ίδια κατοικία ..... | 1          | 2          |

|                                                                                                                                                                                                                 |            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| - Μπαλκόνι;.....                                                                                                                                                                                                | 1          | 2          |
| - Βεράντα;.....                                                                                                                                                                                                 | 1          | 2          |
| - Γκαράζ;.....                                                                                                                                                                                                  | 1          | 2          |
| - Ανελκυστήρα;.....                                                                                                                                                                                             | 1          | 2          |
| - Πισίνα;.....                                                                                                                                                                                                  | 1          | 2          |
| - Κήπο;.....                                                                                                                                                                                                    | 1          | 2          |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
| <b>A4.Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε θόρυβο από τους γείτονες στην κατοικία σας ή από το δρόμο (συγκοινωνία, εμπορικές επιχειρήσεις, βιομηχανία κλπ.); .....</b>                                     | 1          | 2          |
| <b>A5. Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε ατμοσφαιρική ρύπανση (νέφος), κάπνα ή άλλα περιβαλλοντικά προβλήματα όπως μόλυνση, δυσσομία ή μολυσμένο νερό; .....</b>                                        | 1          | 2          |
| <b>A6.Αντιμετωπίζετε στην περιοχή που διαμένετε βανδαλισμούς, βία, εγκληματικότητα; ; .....</b>                                                                                                                 | 1          | 2          |
| <b>A7. Αντιμετωπίζετε στην κατοικία σας κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα;</b>                                                                                                                                  |            |            |
| - Διαρροή στη στέγη, υγρασία στους τοίχους, στα πατώματα, στα θεμέλια ή υπάρχουν σάπιες κάσες στα παράθυρα ή σάπια πατώματα.....                                                                                | 1          | 2          |
| - Σκοτεινά δωμάτια .....                                                                                                                                                                                        | 1          | 2          |
| - Έλλειψη χώρου.....                                                                                                                                                                                            | 1          | 2          |
| <b>A8. Η κατοικία σας είναι:</b>                                                                                                                                                                                |            |            |
| - Ιδιόκτητη χωρίς οικονομικές υποχρεώσεις (δάνειο, υποθήκη κλπ.);.....                                                                                                                                          | 1 → B1     |            |
| - Ιδιόκτητη με οικονομικές υποχρεώσεις (δάνειο, υποθήκη κλπ.);.....                                                                                                                                             | 2 → B1     |            |
| - Ενοικιασμένη, υπενοικιασμένη σε τιμή σύμφωνη με αυτή που επικρατεί στην αγορά / περιοχή; <i>(Περιλαμβάνονται και οι περιπτώσεις που το ενοίκιο επιδοτείται πλήρως ή εν μέρει από στεγαστική παροχή)</i> ..... | 3 → Γ1     |            |
| - Ενοικιασμένη με ενοίκιο χαμηλότερο από την τιμή της περιοχής;.....                                                                                                                                            | 4 → Δ1     |            |
| - Η χρήση της έχει παραχωρηθεί δωρεάν <i>(από τον εργοδότη, συγγενείς κλπ.)</i> ;.....                                                                                                                          | 5 → Ε1     |            |

## B. ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

**B1. Ποιο έτος αγοράσατε/ κατοικήσατε στην κατοικία σας;**

Έτος .....|\_|\_|\_|\_|

**B2. Τι ποσό ενοικίου θα πληρώνετε το μήνα για την κατοικία σας, αν ενοικιάζατε μία παρόμοια κατοικία;**

- Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο .....|\_\_\_\_\_| → Z1

- Δε γνωρίζω ..... ☐ → B3

**B3. Αν δε γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα είσαστε 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 – 1000€ .....          | <input type="checkbox"/> 7 |        |
| - 1.001 – 1.200€ .....       | <input type="checkbox"/> 8 |        |
| - Περισσότερο από 1200€..... | <input type="checkbox"/> 9 |        |

**Γ. ΕΝΟΙΚΙΑΣΜΕΝΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ**

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

Έτος .....|\_|\_|\_|\_|

**Γ2. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε το μήνα για την κύρια κατοικία σας;**

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

**Δ. ΕΝΟΙΚΙΑΣΤΗΣ ΜΕ ΕΝΟΙΚΙΟ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΙΜΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ**

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

Έτος .....|\_|\_|\_|\_|

**Δ2. Πόσο ενοίκιο πληρώνετε το μήνα για την κύρια 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 το μήνα για την κατοικία σας, αν δεν είχατε αυτή τη μείωση ;**

- Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο ..... € |\_\_\_\_\_| → Z1

- Δε γνωρίζω ..... ☐ → Δ4

**Δ4. Αν δε γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα είσαστε διατεθειμένος να πληρώσετε;**

- |                            |                            |   |
|----------------------------|----------------------------|---|
| - Λιγότερο από 151 € ..... | <input type="checkbox"/> 1 | } |
| - 151 – 250€ .....         | <input type="checkbox"/> 2 |   |

- 251 – 400€ ..... ☐ 3
- 401 – 550€ ..... ☐ 4
- 551 – 700€ ..... ☐ 5 → Z1
- 701 – 850€ ..... ☐ 6
- 851 – 1000€ ..... ☐ 7
- 1.001 – 1.200€ ..... ☐ 8
- Περισσότερο από 1200€..... ☐ 9

### Ε. ΠΑΡΑΧΩΡΗΜΕΝΗ ΔΩΡΕΑΝ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

**Ε1. Ποιο έτος μετακομίσατε σε αυτή την κατοικία;**

Έτος .....|\_|\_|\_|\_|

**Ε2. Τι ποσό ενοικίου θα πληρώνετε το μήνα για την κατοικία σας, αν ενοικιάζατε μία παρόμοια κατοικία;**

- Μηνιαίο τεκμαρτό ενοίκιο ..... € |\_\_\_\_\_| → Z1
- Δε γνωρίζω ..... ☐ → E3

**Ε3. Αν δε γνωρίζετε, παρακαλώ να προσδιορίσετε, κατά προσέγγιση, τι ποσό ενοικίου θα είσαστε διατεθειμένος να πληρώσετε;**

- Λιγότερο από 151 € ..... ☐ 1
  - 151 – 250€ ..... ☐ 2
  - 251 – 400€ ..... ☐ 3
  - 401 – 550€ ..... ☐ 4
  - 551 – 700€ ..... ☐ 5
  - 701 – 850€ ..... ☐ 6
  - 851 – 1000€ ..... ☐ 7
  - 1.001 – 1.200€ ..... ☐ 8
  - Περισσότερο από 1200€..... ☐ 9
- } → Z1

### Ζ. ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ-ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

**Z1. Πληρώνετε για :**

- |                   | <b>ΝΑΙ</b>                 | <b>ΟΧΙ</b>                 |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| - 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 (π.χ. πετρέλαιο, κάρβουνα, λιγνίτη κλπ.); ..... | <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.ά.); .....                                  | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Τακτική συντήρηση – επισκευές, εκκένωση βόθρου ; .....                | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

### Η. ΜΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΑ ΑΓΑΘΑ

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

Αν κάποιο από αυτά δεν το έχετε:

(α) Θα θέλατε να το αποκτήσετε, αλλά δεν έχετε την οικονομική δυνατότητα ή

(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                |
| - Ι.Χ. επιβατηγό ή Ι.Χ. φορτηγό αυτοκίνητο..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2           | <input type="checkbox"/> 3                |

### ΗΑ.ΑΠΟΣΤΕΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ

#### ΗΑ1. Προτίθεστε να προβείτε σε αντικατάσταση φθαρμένων επίπλων της κατοικίας σας;

- |                                                      |                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------|
| - Ναι .....                                          | <input type="checkbox"/> 1 |
| - Όχι διότι δεν υπάρχει η οικονομική δυνατότητα..... | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Όχι για άλλο λόγο.....                             | <input type="checkbox"/> 3 |

### Θ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

#### Θ1. Έχει το νοικοκυριό σας την οικονομική δυνατότητα, με δικούς του οικονομικούς πόρους:

- |                                                                                                                                     | ΝΑΙ                        | ΟΧΙ                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| - Να πληρώσει για μία εβδομάδα το χρόνο διακοπές για όλα τα μέλη του;.....                                                          | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Να πληρώνει κάθε δεύτερη μέρα για γεύμα που θα περιλαμβάνει κρέας, κοτόπουλο, ψάρι ή λαχανικά (ίσης αξίας για χορτοφάγους); ..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

- Να αντιμετωπίσει έκτακτες, αλλά αναγκαίες δαπάνες αξίας, περίπου, 475 €;.. ☐ 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 ειδών που αγοράσατε με δόσεις ή και για εξόφληση δανείου;**

(Περιλαμβάνονται δάνεια για αγορά ΙΧ αυτοκινήτου, οικοσκευής, δάνεια διακοπών, τοκετού κλπ, δάνεια για άλλη κατοικία του νοικοκυριού, π.χ. για εξοχική κατοικία, καθώς και τα ποσά που καταβάλλονται για πληρωμή ειδών που αγοράστηκαν με πιστωτικές κάρτες.)

Δεν περιλαμβάνονται δάνεια ή υποθήκες ή άλλα δάνεια που σχετίζονται με την αγορά, κατασκευή, επισκευή ή ανακατασκευή της κύριας κατοικίας σας.)

- Ναι ..... ☐ 1
- Όχι ..... ☐ 2 → Θ4

**Θ3. Πόσο επιβαρύνουν το εισόδημά σας οι αποπληρωμές δανείων ή αγορών που πραγματοποιήσατε με δόσεις, συμπεριλαμβανομένων και των τόκων;**

- Πάρα πολύ ..... ☐ 1
- Αρκετά..... ☐ 2
- Καθόλου ..... ☐ 3

**Θ4. Κατά τους 12 τελευταίους μήνες το νοικοκυριό σας καθυστέρησε να πληρώσει λόγω οικονομικών δυσκολιών:**

- |                                                                                                                   | ΝΑΙ<br>(Μία φορά)          | ΝΑΙ<br>(Δύο φορές ή<br>περισσότερο) | ΟΧΙ                        | ΔΕ ΜΕ<br>ΑΦΟΡΑ             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| - 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, αερίου και καυσίμων για θέρμανση κλπ. της κύριας κατοικίας;.....  | <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.α. ή τις αγορές με δόσεις;..... | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2          | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
- Δεν περιλαμβάνονται οι δόσεις δανείου που σχετίζονται με την αγορά κύριας κατοικίας

**Θ5. Πόσο επιβαρύνουν το εισόδημά σας οι συνολικές δαπάνες στέγασης;**

Περιλαμβάνονται μόνο οι τρέχουσες δαπάνες δηλαδή το ενοίκιο, οι αποπληρωμές και οι τόκοι δανείου για την αγορά ή την κατασκευή κύριας κατοικίας, η ασφάλεια και οι λοιπές δαπάνες στέγασης

(αποχέτευση, αποκομιδή απορριμμάτων, τακτική συντήρηση, επισκευές, θέρμανση, ύδρευση, ηλεκτρικό ρεύμα, φυσικό αέριο κ.ά.) Δεν περιλαμβάνονται οι λογαριασμοί τηλεφώνου.

- Πάρα πολύ ..... ☐ 1
- Αρκετά..... ☐ 2
- Καθόλου ..... ☐ 3

**Θ6. Με το συνολικό μηνιαίο εισόδημα όλων των μελών του νοικοκυριού σας, πώς αντιμετωπίζετε τις συνήθειες ανάγκες σας;**  
 Σημειώνεται ότι η εκτίμηση να γίνει λαμβάνοντας υπόψη το 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 καθαρό εισόδημα που πρέπει να έχει το μήνα 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 θεωρείτε συνήθειες αναγκαίες δαπάνες

Συνολικό **μηνιαίο** ποσό ..... € | \_\_\_\_\_ |

**Κ. ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΤΟΜΩΝ <16 ΕΤΩΝ**

**Κ1. ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Παρακαλούμε, να σημειώσετε από το Μητρώο Νοικοκυριού αν υπάρχει στο νοικοκυριό κάποιο παιδί ηλικίας κάτω των 16 ετών.  
 (Δεν θα συμπεριληφθούν τα παιδιά που γεννήθηκαν τα έτη 2014 και 2015.)

- Ναι ..... ☐ 1
- Όχι ..... ☐ 2 → Λ1

**Κ2. Είχε, κατά τη διάρκεια του 2014, κάποιο από τα παιδιά κάτω των 16 ετών έστω και μία πηγή εισοδήματος από εργασία;**  
 Παρακαλώ να μη συμπεριλάβετε ποσά από εργασία που προσφέρεται σε οικογενειακή επιχείρηση μελών του νοικοκυριού.

- Ναι ..... ☐ 1
- Όχι ..... ☐ 2 → Λ1

**Κ3. Αν ΝΑΙ, κατά τη διάρκεια του 2014, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό;**

Συνολικό ποσό (ετήσιο)..... € | \_\_\_\_\_ |

**Λ. ΕΝΙΑΙΟ ΤΕΛΟΣ ΑΚΙΝΗΤΩΝ-ΦΟΡΟΣ ΑΚΙΝΗΤΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ-Ε.Ε.Τ.Η.Δ.Ε.**

**Λ1. Κατά τη διάρκεια του 2014, πληρώσατε φόρο για περιουσιακά στοιχεία δικά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;**

(Περιλαμβάνονται το Ενιαίο Τέλος Ακινήτων (ΕΤΑΚ) προηγούμενων ετών που πληρώθηκαν το 2014, ο φόρος ακίνητης περιουσίας έτους 2014 (ΦΜΑΠ) και δεν περιλαμβάνονται οι φόροι κληρονομιάς).

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι..... ☐ 2→Λ3

**Λ2. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το συνολικό ετήσιο ποσό;**

- Συνολικό ποσό (ετήσιο)..... € |\_\_\_\_\_|

**Λ3. Κατά τη διάρκεια του 2014, πληρώσατε Έκτακτο Ειδικό Τέλος Ηλεκτροδοτούμενων Δομημένων Επιφανειών (Ε.Ε.Τ.Η.Δ.Ε.) ή Έκτακτο Ειδικό τέλος Ακινήτων (Ε.Ε.Τ.Α.) για ακίνητο/ α δικό/ ά σας ή άλλου μέλους του νοικοκυριού σας;**

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι..... ☐ 2→Μ1

**Λ4. Αν ΝΑΙ, ποιο ήταν το ποσό που καταβάλλατε το 2014;**

- Συνολικό ποσό ..... € |\_\_\_\_\_|

**Μ. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΣΕ ΕΙΔΟΣ**

**Μ1. Εξοικονομήσατε, κατά τη διάρκεια του 2014, 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 του νοικοκυριού τροφίμων ή ποτών (αγροτική, κτηνοτροφική εκμετάλλευση, βιομηχανία, εμπόριο τροφίμων ή ποτών)

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι..... ☐ 2→Ν1

**Μ2. Αν ΝΑΙ, ποιο είναι κατά προσέγγιση το ποσό που εξοικονομήσατε από την κατανάλωση ειδών διατροφής;**

- Συνολικό ποσό (ετήσιο)..... € |\_\_\_\_\_|

**Ν. Α.Μ.Ε.Α. ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΟΥΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ**

**Ν1. Υπάρχει άτομο με αναπηρία 67% και άνω (ΑΜΕΑ) που βαρύνει οικονομικά το νοικοκυριό ανεξάρτητα αν διαμένει ή όχι σε αυτό;**

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι..... ☐ 2→Ξ1

**Ν2. Υπάρχει άτομο με αναπηρία 67% και άνω (ΑΜΕΑ) που βαρύνει οικονομικά το νοικοκυριό ανεξάρτητα αν διαμένει ή όχι σε αυτό ηλικίας κάτω των 16 ετών;**

- Ναι..... ☐ 1
- Όχι..... ☐ 2→Ν4

**N3. Έχετε την οικονομική δυνατότητα, με δικούς σας οικονομικούς πόρους, να πληρώσετε για την παροχή εξειδικευμένων τεχνικών βοηθημάτων ή υπηρεσιών του ατόμου με αναπηρία;**

- Ναι..... ☐ 1  
- Όχι..... ☐ 2

**N4. Η κατοικία σας είναι πρόσβασιμη στο άτομο με αναπηρία που βαρύνει οικονομικά το νοικοκυριό σας;**

- Ναι..... ☐ 1  
- Όχι..... ☐ 2

**N5. Προτίθεστε να προβείτε σε παρεμβάσεις αποκατάστασης της προσβασιμότητας της κατοικίας σας (ράμπα, ανελκυστήρα, αναβατόριο, διαπλάτυνση θυρών, οπτικό εξοπλισμό για κωφά άτομα κλπ.)**

- Ναι ..... ☐ 1  
- Όχι διότι δεν υπάρχει η οικονομική δυνατότητα..... ☐ 2  
- Όχι ..... ☐ 3

**N6. Το άτομο με αναπηρία αντιμετωπίζει στην περιοχή σας προβλήματα προσβασιμότητας στα πεζοδρόμια, στις στάσεις μέσων μαζικής μεταφοράς, στα καταστήματα και στις υπηρεσίες;**

- Ναι..... ☐ 1  
- Όχι..... ☐ 2

**N7. Πόσο επιβαρύνουν το εισόδημά σας οι συνολικές δαπάνες που προκύπτουν λόγω της αναπηρίας του ατόμου που βαρύνει οικονομικά το νοικοκυριό σας;**

- Πάρα πολύ ..... ☐ 1  
- Αρκετά..... ☐ 2  
- Καθόλου ..... ☐ 3

**N8. Κατά τη γνώμη σας, ποιο είναι το ελάχιστο καθαρό εισόδημα που πρέπει να έχει το μήνα το νοικοκυριό σας, για να αντιμετωπίζει τις συνήθεις ανάγκες του ατόμου με αναπηρία;**

Παρακαλώ η απάντηση να δοθεί σύμφωνα με την τρέχουσα κατάσταση του νοικοκυριού σας και με το τι θεωρείτε συνήθεις αναγκαίες δαπάνες.

Συνολικό **μηνιαίο** ποσό ..... € | \_\_\_\_\_ |

**Ξ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ**

**Ξ1.ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:** Παρακαλώ, να σημειώσετε την ώρα λήξης της συνέντευξης:

- Ωρα λήξης της συνέντευξης (π.χ. 18:55)..... |\_\_|:|\_\_|

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