

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ
ΑΓΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 213 1352897
Fax: 213 1352906

Κωδικός
Νοικοκυριού

Ονοματεπώνυμο

Ερευνητής

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2016

ΜΗΤΡΩΟ
ΜΕΛΩΝ

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

Πειραιάς, 2016

Α: ΒΑΣΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΙΝΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΛΩΝ

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)		(5)	(5a)	(6)	(7)	(8)		(9)		(10)	
Α/α	Α/α μέ- λους	Όνομα	Επώνυμο	Ημερομηνία γέννησης		Φύλο 1: Άρρεν 2: Θήλυ	Έτος εισόδου μετανα- στών στη Χώρα	Για όλα τα μέλη 1: Παρόν μέλος/ ήταν μέλος και κατά το προηγούμενο κύμα 2: Εγκαταστάθηκε από άλλο νοικ/ριό του δείγματος 3: Εγκαταστάθηκε από άλλο νοικ/ριό εκτός δείγματος 4: Νεογέννητο 5: Μετακόμισε 6: Απεβίωσε 7: Έμεινε στο νοικ/ριό για, τουλάχιστον, 3 μήνες*	Για μέλη που μετακινήθηκαν Μετακόμισε σε: 1: Ιδιωτικό νοικοκυριό εντός της Χώρας** 2: Συλλογική κατοικία ή ίδρυμα της Χώρας 3: Άλλη χώρα 4: Άγνωστη διεύθυνση (μη ανιχνεύσιμο)	Για μέλη που μετακινήθηκαν ή απεβίωσαν		Για μέλη που μετακινήθηκαν ή απεβίωσαν ή έζη- σαν στο νοικοκυριό για, τουλάχιστον, 3 μήνες		Για μέλη που εγκαταστάθη- καν στο νοικοκυριό	
				Μήνας	Έτος					Μήνας αποχώ- ρησης/ θανάτου	Έτος αποχώ- ρησης/ θανάτου	Αριθμός μηνών στο νοικοκυ- ριό	Κύρια ασχολία	Μήνας εγκα- τάστα- σης	Έτος εγκατά- στασης
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

* Έμεινε στο νοικοκυριό για, τουλάχιστον, 3 μήνες κατά το έτος 2015 και σήμερα δεν είναι μέλος του νοικοκυριού.

** Δημιουργία θυγατρικού νοικοκυριού / Συμπλήρωση Φύλλου Ανίχνευσης.

Α: ΒΑΣΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΗΜΕΡΙΝΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΛΩΝ (συνέχεια)

(0)	(1)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)
A/a	A/a μέ- λους	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 6 κωδικός 1, 2, 3 ή 4) Κατά- σταση διαμονής 1: Ζει εδώ 2: Απου- σιάζει προσω- ρινά	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 6 κωδικός 1, 2, 3 ή 4) Κύρια ασχολία	(συμπληρώ- νεται, αν στη στήλη 6 κω- δικός 1, 2, 3 ή 4) A/a του πατέρα του μέλους - 2: Αν ο πατέ- ρας δεν είναι μέλος του νοικο- κυριού	(συμπληρώ- νεται, αν στη στήλη 6 κω- δικός 1, 2, 3 ή 4) A/a της μητέρας του μέλους - 2: Αν η μητέ- ρα δεν είναι μέλος του νοικο- κυριού	(συμπληρώ- νεται, αν στη στήλη 6 κω- δικός 1, 2, 3 ή 4) A/a συντρόφου/ συζύγου του μέλους - 2: Αν δεν υπάρχει σύντροφος/ σύζυγος ή δεν είναι μέλος του νοικοκυριού	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 6 κωδικός 1, 2, 3 ή 4) 16 ετών και άνω 1: Ναι 4: Όχι	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 6 κωδικός 1, 2, 3 ή 4) Απο- τελέ- σματα συνέ- ντευξης	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 17 κωδικός 11) Μέθο- δος συνέ- ντευξης	(συμπληρώ- νεται, αν στη στήλη 18 κωδικός 5) A/a μέλους που συμπλή- ρωσε το ερωτημα- τολόγιο του μέλους	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 6 κωδικός 1, 2, 3 ή 4) 12 ετών και κάτω 1: Ναι 2: Όχι	(συμπλη- ρώνεται, αν στη στήλη 6 κωδικός 1, 2, 3 ή 4) Για γυναίκες 12 ετών και άνω. Αριθμός παιδιών που έχουν γεννήσει
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

ΣΤΗΛΕΣ 9 ΚΑΙ 12:

- Εργαζόμενος/η.
- Άνεργος/η.
- Συνταξιούχος σε κανονική ηλικία ή μη, ή έχει διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής του.
- Μη οικονομικά ενεργός (μαθητής, φοιτητής, στρατιώτης, νοικοκυρά κλπ.).

ΣΤΗΛΗ 17: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥ- ΞΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

- Πλήρως συμπληρωμένο Ερωτηματολόγιο Μέλους.
- Αδυναμία συμπλήρωσης Ερωτηματολογίου Μέλους λόγω ασθένειας, ανικανότητας.
- Δεν επιστράφηκαν τα ερωτηματολόγια που συμπληρώνονται από τα ίδια τα νοικοκυριά.
- Άρνηση.
- Λόγω προσωρινής απουσίας και λόγω αδυναμίας συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου δι' αντιπροσώπου.
- Δεν επιτεύχθηκε επικοινωνία για άλλους λόγους.
- Δεν ολοκληρώθηκε η συνέντευξη για άγνωστους λόγους.

ΣΤΗΛΗ 18: ΜΕΘΟΔΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

- Προσωπική συνέντευξη με έντυπο (PAPI).
- Προσωπική συνέντευξη με Η/Υ (CAPI).
- Συνέντευξη διά τηλεφώνου (CATI).
- Συμπλήρωση ερωτηματολογίου από τον ίδιο τον ερευνώμενο χωρίς τη συμμετοχή ερευνητή.
- Συνέντευξη μέσω διαδικτυακής εφαρμογής (CAWI).
- Συνέντευξη δι' αντιπροσώπου με έντυπο (PAPI).
- Συνέντευξη δι' αντιπροσώπου με Η/Υ (CAPI).
- Τηλεφωνική συνέντευξη δι' αντιπροσώπου (CATI).
- Συμπλήρωση του ερωτηματολογίου δι' αντιπροσώπου χωρίς τη συμμετοχή ερευνητή.
- Συνέντευξη μέσω διαδικτυακής εφαρμογής δι' αντιπροσώπου (CAWI).

Β. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

Β1. ΚΟΣΤΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Τα ερωτήματα που ακολουθούν αφορούν στα μέλη του νοικοκυριού που παρακολουθούν κάποιο πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης, **καθώς και** στα παιδιά ηλικίας μέχρι 12 ετών, στα οποία παρέχονται επίσημες υπηρεσίες φροντίδας.

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
A/a	A/a μέλους	(συμπληρώνεται ξεχωριστά για κάθε μέλος του νοικοκυριού που συμμετέχει σε πρόγραμμα εκπαίδευσης ή κατάρτισης) Το νοικοκυριό σας πληρώνει ή συμβάλλει στο κόστος εκπαίδευσης ή κατάρτισης (πληρωμή διδάκτρων) των μελών του 1: Ναι 2: Όχι → Στήλη 4 9: Δεν συμμετέχει το μέλος → Στήλη 6 (για παιδιά μέχρι 12 ετών)	Για τα διδάκτρα των προγραμμάτων εκπαίδευσης ή κατάρτισης των μελών του νοικοκυριού, το νοικοκυριό σας πληρώνει: 1: Το συνολικό κόστος → Στήλη 6 (για παιδιά μέχρι 12 ετών) 2: Μειωμένη τιμή (αν παρέχεται επιδότηση από το κράτος, τον εργοδότη, ιδιώτες κλπ.) → Στήλη 5 9: Δεν γνωρίζω → Στήλη 6 (για παιδιά μέχρι 12 ετών)	Ποιος πληρώνει/συμβάλλει στο κόστος των προγραμμάτων εκπαίδευσης ή κατάρτισης των μελών του νοικοκυριού: 1: Η κυβέρνηση ή τοπικές αρχές 2: Ο εργοδότης 3: Άλλοι φορείς (π.χ. εκκλησία, μη κερδοσκοπικές οργανώσεις) 4: Ιδιώτες που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού 5: Άλλη περίπτωση 9: Δεν γνωρίζω	(συμπληρώνεται, αν στη στήλη 3 κωδικός 2) Ποιος άλλος πληρώνει/συμβάλλει στο κόστος των προγραμμάτων εκπαίδευσης ή κατάρτισης των μελών του νοικοκυριού: 1: Η κυβέρνηση ή τοπικές αρχές 2: Ο εργοδότης 3: Άλλοι φορείς (π.χ. εκκλησία, μη κερδοσκοπικές οργανώσεις) 4: Ιδιώτες που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού 5: Άλλη περίπτωση 9: Δεν γνωρίζω	(συμπληρώνεται ξεχωριστά για κάθε παιδί ηλικίας μέχρι 12 ετών που συμμετέχει σε πρόγραμμα φύλαξης**) Το νοικοκυριό σας πληρώνει ή συμβάλλει στο κόστος της φροντίδας παιδιών ηλικίας μέχρι 12 ετών 1: Ναι 2: Όχι → Στήλη 8 9: Δεν συμμετέχει το μέλος → Τμήμα Β2	Για τις υπηρεσίες φροντίδας παιδιών ηλικίας μέχρι 12 ετών, το νοικοκυριό σας πληρώνει: 1: Το συνολικό κόστος → Τμήμα Β2 2: Μειωμένη τιμή (αν παρέχεται επιδότηση από το κράτος, τον εργοδότη, ιδιώτες κλπ.) → Στήλη 9 9: Δεν γνωρίζω → Τμήμα Β2	Ποιος πληρώνει/ συμβάλλει στο κόστος των υπηρεσιών φροντίδας παιδιών ηλικίας μέχρι 12 ετών: 1: Η κυβέρνηση ή τοπικές αρχές 2: Ο εργοδότης 3: Άλλοι φορείς (π.χ. εκκλησία, μη κερδοσκοπικές οργανώσεις) 4: Ιδιώτες που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού 5: Άλλη περίπτωση 9: Δεν γνωρίζω	(συμπληρώνεται, αν στη στήλη 3 κωδικός 2) Ποιος άλλος πληρώνει/ συμβάλλει στο κόστος των υπηρεσιών φροντίδας παιδιών ηλικίας μέχρι 12 ετών: 1: Η κυβέρνηση ή τοπικές αρχές 2: Ο εργοδότης 3: Άλλοι φορείς (π.χ. εκκλησία, μη κερδοσκοπικές οργανώσεις) 4: Ιδιώτες που δεν είναι μέλη του νοικοκυριού 5: Άλλη περίπτωση 9: Δεν γνωρίζω
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

* **ΣΤΗΛΕΣ 2-5:** Τα ερωτήματα αφορούν στο κόστος των διδάκτρων για συμμετοχή των μελών σε προγράμματα εκπαίδευσης (προσχολικής, σχολικής, κολλέγια, Πανεπιστήμιο κλπ.) (βλ. «Οδηγίες προς τους Ερευνητές», σελ. 18).

** **ΣΤΗΛΕΣ 6-9:** Τα ερωτήματα αφορούν στο κόστος φροντίδας παιδιών που συμμετέχουν σε προγράμματα φύλαξης εντός ή εκτός σχολείου (δηλ. πριν την έναρξη και μετά τη λήξη των μαθημάτων στο σχολείο), δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα (βλ. «Οδηγίες προς τους Ερευνητές», σελ. 19).

Β2. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕΧΡΙ 12 ΕΤΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Τα ερωτήματα που ακολουθούν αφορούν μόνο στα παιδιά ηλικίας μέχρι 12 ετών κατά την ημέρα της συνέντευξης, δηλαδή παιδιά που έχουν γεννηθεί από τον Απρίλιο 2004 και μετά. Τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού δεν καταγράφονται.

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
A/a	A/a μέλους	(για γεννηθέντα από τον Ιανουάριο 2010 και μετά) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα προσχολικής εκπαίδευσης	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 2004 έως τον Δεκέμβριο 2009) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα υποχρεωτικής εκπαίδευσης	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 2004 και μετά) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα φύλαξης στο σχολείο	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 2004 και μετά) Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προγράμματα φύλαξης εκτός σχολείου (baby parking)	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 2004 και μετά) Αριθμός ωρών φύλαξης, ανά εβδομάδα, από παιδοκόμους	(για γεννηθέντα από τον Απρίλιο 2004 και μετά) Αριθμός ωρών φύλαξης, ανά εβδομάδα, από συγγενείς ή άλλα άτομα
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

ΣΤΗΛΗ 2: Προγράμματα προσχολικής εκπαίδευσης θεωρούνται αυτά των βρεφονηπιακών, των παιδικών σταθμών και των νηπιαγωγείων.

ΣΤΗΛΗ 3: Προγράμματα υποχρεωτικής εκπαίδευσης θεωρούνται αυτά των δημοτικών και των γυμνασίων.

ΣΤΗΛΗ 4: Τα προγράμματα φύλαξης αφορούν στις ώρες πριν την έναρξη ή/ και μετά τη λήξη των μαθημάτων σχολικής ή προσχολικής εκπαίδευσης, δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Συμπεριλαμβάνεται και το ολοήμερο σχολείο. Η συμμετοχή σε προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης (δηλ. σε πολιτιστικά, αθλητικά κλπ. προγράμματα) συμπεριλαμβάνεται μόνο εφόσον υποκαθιστά κάποιο πρόγραμμα φύλαξης.

ΣΤΗΛΗ 5: Πρόγραμμα φύλαξης εκτός σχολείου θεωρείται η φύλαξη των παιδιών σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, κατά τη διάρκεια της ημέρας.

ΣΤΗΛΗ 6: Πρόκειται για φύλαξη των παιδιών από παιδοκόμους, είτε στο σπίτι τους είτε στο σπίτι των παιδιών.

ΣΤΗΛΗ 7: Πρόκειται για φύλαξη των παιδιών από παππούδες/γιαγιάδες, άλλα μέλη του νοικοκυριού εκτός των γονέων, άλλους συγγενείς, φίλους ή γείτονες.

Γ. ΦΥΛΛΟ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Νέα ταχυδρομική διεύθυνση για θυγατρικά νοικοκυριά

Κωδικός Μέλους:

Όνοματεπώνυμο:
Περιφερειακή Ενότητα:
Δημοτική Ενότητα:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

- α. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από εμένα τον ίδιο ☐ → Να συμπληρωθούν όλα τα ερωτηματολόγια
- β. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από άλλον Ερευνητή (εκτός Περιφερειακής Ενότητας) ☐ → Να σταλεί Fax στο Τμήμα

Τέλος της έρευνας για τον συγκεκριμένο Ερευνητή

