

EU-SILC-G

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

KWESTIONARIUSZ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

kwiecień – czerwiec 2023 r.

Województwo WOJ
(nazwa)Oddział OTP
(nazwa)Identyfikator gospodarstwa i numer podziału - HIDNumer rezerwy (nowa próbka) REZNumer rejonu statystycznego REJNumer obwodu OBWNumer wylosowanego mieszkania w obwodzie NRMNumer próbki NRPIdentyfikator mieszkania w województwie w ramach próbki IDMLiczba gospodarstw domowych w mieszkaniu LGDNumer gospodarstwa domowego w mieszkaniu NRGNumer ankietera - - NRANK

Imię i nazwisko ankietera:

Dział 0. KG – KONTAKT Z GOSPODARSTWEM

KG 4/ OR 2 Łączna liczba wizyt ankietera w wylosowanym mieszkaniu

WIZ1

OR 3 Numer wizyty w wylosowanym mieszkaniu, przy której zrealizowano wywiad z gospodarstwem domowym

WIZ2

Jeżeli żaden wywiad z gospodarstwem domowym nie został zrealizowany, wpisać 0.

KG 1 Status gospodarstwa domowego

Gospodarstwo z poprzedniego etapu badania:

1. Pod tym samym adresem co podczas ostatniego wywiadu
2. Całe gospodarstwo przeprowadziło się pod inny prywatny adres w kraju i uzyskano ten adres

→ *pyt. KG 3*

DB110

→ *pyt. KG 2*

Gospodarstwo nie należy do zakresu badań:

- 01G3.** Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się do gospodarstwa zbiorowego/institucji w kraju
- 01G4.** Całe gospodarstwo domowe przeprowadziło się poza granice kraju
- 01G5.** Wszyscy członkowie gospodarstwa zmarli
- 01R6.** W gospodarstwie domowym nie ma osób z próby panelowej

Brak kontaktu z adresem:

- 05M.** Brak dostępu do mieszkania (np. z powodu warunków klimatycznych, ochrony)
- 11M.** Brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie (w tym – nie uzyskano nowego adresu po przeprowadzce)

→ *koniec wywiadu*

Gospodarstwo nowo utworzone:

8. Gospodarstwo powstało z podziału gospodarstwa biorącego udział w poprzednim etapie badania
9. Nowy adres dodany do próby (dotyczy nowej próbki)

→ *pyt. KG 2*

Łączenie gospodarstw:

- 01G10.** Gospodarstwo włączone do innego badanego gospodarstwa (tzw. fuzja)

→ *koniec wywiadu*

KG 2 Kontakt z mieszkaniem/gospodarstwem

11. Mieszkanie stanowi główne miejsce zamieszkania
- 06M.** Brak możliwości kontaktu z mieszkańcami / gospodarstwem domowym
- 01M.** Brak wylosowanego mieszkania – zmiana stała
- 05M.** Brak dostępu do mieszkania (np. z powodu warunków klimatycznych, ochrony)
- 02M.** Brak wylosowanego mieszkania – zmiana czasowa
- 03M.** Mieszkanie niezamieszkanе – zmiana czasowa
- 11M.** Inne - brak jakichkolwiek informacji o gospodarstwie
26. Gospodarstwo do zbadania pod nowym adresem

→ *pyt. KG 3*

DB120X

→ *koniec wywiadu*

KG 3 Wynik realizacji ankiety gospodarstwa domowego

11. Wywiad przeprowadzony

11 → pyt. OR 4 DB130X

Wywiad nieprzeprowadzony

10G. Odmowa wzięcia udziału w badaniu wyrażona przez gospodarstwo domowe

21

04M. Długotrwała nieobecność gospodarstwa domowego (powyżej 12 miesięcy)

22

09M. Krótkotrwała nieobecność gospodarstwa domowego (do 12 miesięcy)

23

Brak kontaktu

07M. Brak możliwości nawiązania kontaktu z gospodarstwem domowym z powodu podeszłego wieku, choroby, alkoholizmu – zmiana czasowa

24

08M. Brak możliwości nawiązania kontaktu z gospodarstwem domowym z powodu bariery językowej – zmiana czasowa

25

06M. Brak możliwości kontaktu z gospodarstwem domowym – inna przyczyna

26

→ koniec wywiadu

OR 4 Stopień realizacji badania ogółem*Dotyczy gospodarstw, dla których wypełniono kwestionariusz gospodarstwa domowego.*

1. Gospodarstwo przebadane w całości (dla wszystkich osób w wieku 16 lat i więcej zrealizowano wywiady indywidualne)

1

DB135X

2. Gospodarstwo przebadane częściowo (dla jednej lub więcej osób w wieku 16 lat i więcej nie wypełniono kwestionariusza indywidualnego)

2

3. Nie zrealizowano żadnego wywiadu indywidualnego

3

KG 5 Data wywiadu z gospodarstwem domowym:

A. Dzień

HB040

B. Miesiąc

HB050

OR 1 Symbol osoby (SO) odpowiadającej na pytania kwestionariusza gospodarstwa domowego

HB070X

Liczba osób w gospodarstwie domowym:

A. Ogółem

LOS

B. W wieku 16 lat i więcej

LOS16

Czas trwania wywiadu dotyczącego gospodarstwa domowego (w minutach)

HB100

Dział 1 A. SG – SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Naszą rozmowę chciał(a)bym rozpocząć od pytań dotyczących wielkości, składu Pana/Pani gospodarstwa domowego. Proszę podać kilka informacji o sobie i pozostałych osobach (również dzieciach) obecnie razem z Panem/Panią mieszkających gospodarstwa, a uczestniczących w poprzednim etapie badania.

lub czasowo nieobecnych, prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe oraz osobach aktualnie niebędących członkami

SO	PID	IMIE	SG 1 RB090	SG 2 DU	SG 3 RB070X	SG 4 RB080	SG 5 RB110	SG 6 RB120
	Identyfikator osoby	Imię osoby	Płeć	Dzień urodzenia	Miesiąc urodzenia	Rok urodzenia	Pozycja w gospodarstwie domowym	Dokąd się wyprowadził?
Symbol osoby	Identyfikator gospodarstwa - 7 znaków nr podziału gospodarstwa - 2 znaki nr osoby - 2 znaki		1. Mężczyzna 2. Kobieta				1. Należał do tego samego gospodarstwa w poprzednim etapie badania lub jest z nowej podpróbki → SG 7 str. 6 2. Wprowadził się z innego gospodarstwa z próby → SG 7 str. 6 3. Wprowadził się z innego gospodarstwa spoza próby → SG 7 4. Nowo narodzony → SG 7 str. 6 5. Wyprowadził się po poprzednim etapie badania → SG 6 6. Zmarł po poprzednim etapie badania → koniec	1. Do prywatnego gospodarstwa w kraju 2. Do gospodarstwa zbiorowego/instytucji w kraju 3. Za granicę 4. Brak kontaktu
								Dotyczy SG 5=5
1	2	3	4	5	6	7	8	9
A	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
B	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
C	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
D	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
E	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
F	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
G	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
H	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
I	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
J	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
K	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
L	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
M	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
N	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
O	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
P	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
Q	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_
R	_ _ _ _ _ _ _ - _ _ - _ _		_	_ _	_ _	_ _ _ _	_	_

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego SG 5 (RB110) =1 – 4.

SO	IMIE	SG 7 RB280	SG 8 RB290	SG 9 RB285	POK 1 POKR	POK 2 RB220X	POK 3 RB230X	POK 4 RB240X	POK 5 PB190	POK 6 PB200	
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Kraj urodzenia (nazwa kraju i symbol)		Obywatelstwo (nazwa kraju i symbol)	Liczba lat przebywania w Polsce (dotyczy osób, które mieszkały minimum rok za granicą i wróciły/przyjechały do Polski)	Stopień pokrewieństwa lub relacja z głową gospodarstwa	Symbol osoby			Stan cywilny prawny	Czy obecnie żyje w związku z osobą z tego gospodarstwa?
		np.: Nazwa kraju	Symbol	cd.: Nazwa kraju	Symbol	01. Głowa 02. Mąż, żona 03. Partner, partnerka 04. Syn, córka 05. Ojciec, matka 06. Teść, teściowa 07. Dziadek, babka (pradziadek, prababka) 08. Zięć, synowa 09. Brat, siostra 10. Wnuk, wnuczka (prawuk, prawniczka) 11. Inny krewny 12. Osoba obca	ojca/ojczyma	matki/macochy	małżonka/partnera	1. Kawaler, panna 2. Żonaty, zamężna 3. W separacji prawnej 4. Wdowiec, wdowa 5. Rozwiedziony, rozwiedziona	1. Tak, w formalnym 2. Tak, w nieformalnym (partnerskim) 3. Nie
		Polska 616 Austria 040 Belgia 056 Białoruś 112 Czechy 203 Finlandia 246 Francja 250 Grecja 300 Hiszpania 724 Holandia 528 Litwa 440 Niemcy 276 Rosja 643 Słowacja 703 <u>Ukraina</u> 804 Wielka Brytania 826 Włochy 380 Węgry 348	Afganistan 004 Albania 008 Algieria 012 Argentyna 032 Australia 036 Brazylia 076 Chiny 156 Chorwacja 191 Cypr 196 Dania 208 Egipt 818 Estonia 233 Gruzja 268 Indie 356 Irak 368 Iran 364 Irlandia 372 Izrael 376	Jeżeli osoba przebywa w Polsce poniżej 1 roku (w tym uchodźcy) wpisać zero (0)	Jeśli osoba nigdy nie wyjeżdżała na stałe (na min. 1 rok) za granicę wpisać 98 (nie dotyczy)		Jeżeli osoba przebywa na stałe za granicą, wpisać 95	Jeżeli ojciec/matka/partner nie jest członkiem badanego gospodarstwa domowego, wpisać zero (0)			Dotyczy osób w wieku 16 lat i więcej
1	3	10		11	12	13	14	15	16	17	18
A											
B											
C											
D											
E											
F											
G											
H											
I											
J											
K											
L											
M											
N											
O											
P											
Q											
R											

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego SG 5 (RB110) = 1–4.

SO	IMIE	SG 10 PE010	SG 11 PE021X	SG 12 PE041X	MSG 1 PE030X	MSG 2 PE050X	SG 13 RB211X	SG 14 NIEP	SG 15 NIEPB	SG 16 RB200
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Czy uczy się?	Typ szkoły (Karta numer 1)	Najwyższy uzyskany poziom wykształcenia (Karta numer 2)	Rok uzyskania najwyższego poziomu wykształcenia	Czy kiedykolwiek rozpoczął/rozpoczęła Pan/Pani edukację w formalnej placówce, a potem ją przerwał(-a) bez ukończenia. Należy uwzględnić zmianę kierunku studiów lub profilu szkoły	Aktualny status na rynku pracy	Czy osoba posiada ważne orzeczenie ustalające niepełnosprawność, niezdolność do pracy lub inwalidztwo? (Karta numer 3)	Czy z powodu problemów zdrowotnych dziecko ma ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie dzieci w tym wieku zwykle wykonują, trwającą co najmniej 6 ostatnich miesięcy	Status zamieszkiwania
		1. Tak 2. Nie → kol. 21	10. Szkoła podstawowa 21. Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy 31. Szkoła branżowa I stopnia 32. Liceum ogólnokształcące 35. Technikum lub szkoła branżowa II stopnia 45. Szkoła policealna 55. Kolegium pracowników służb społecznych lub kształcenie specjalistyczne na wyższej uczelni zawodowej 60. Szkoła wyższa – studia licencjackie lub inżynierskie (I stopnia) 66. Studia podyplomowe 70. Szkoła wyższa – studia magisterskie (jednolite oraz II stopnia) 80. Studia doktoranckie	000. Nigdy nie uczył się 002. Podstawowe nieukończone 100. Podstawowe 200. Gimnazjalne 310. Zasadnicze zawodowe/branżowe 343. Średnie ogólnokształcące bez matury – po liceum ogólnokształcącym lub po liceum profilowanym 344. Średnie ogólnokształcące z maturą – po liceum ogólnokształcącym lub po liceum profilowanym 353. Średnie zawodowe bez matury – po liceum zawodowym lub technikum 354. Średnie zawodowe z maturą – po liceum zawodowym lub technikum 450. Pomaturalne, policealne 550. Po kolegium nauczycielskim, języków obcych lub pracowników służb społecznych oraz po kształceniu specjalistycznym 600. Wyższe – z tytułem inżyniera, licencjata 700. Wyższe – z tytułem magistra, lekarza lub równorzędnym 800. Wyższe – ze stopniem naukowym co najmniej doktora		1. Tak, raz 2. Tak, kilka razy 3. Nie, ani razu	1. Pracujący 2. Bezrobotny 3. Emeryt 4. Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych 5. Student, uczeń 6. Prowadzący gospodarstwo domowe 8. Inny	0. NIE 1. Tak, o znaczny stopniu niepełnosprawności lub równoważne 2. Tak, o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne 3. Tak, o lekkim stopniu niepełnosprawności lub równoważne 4. Tak, orzeczenie o niepełno- sprawności (dotyczy osób poniżej 16 roku życia) 5. Tak, ale nie wiem jakie to orzeczenie	1. Tak, poważnie ograniczoną 2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie 3. Nie, nie ma żadnych ograniczeń	1. Mieszka na stałe – obecny(-na) w czasie realizacji badania 2. Czasowo nieobecny
		Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)	Dotyczy kol. 19=1	Dotyczy osób w wieku 13 lat i więcej (stan na dzień realizacji wywiadu)	Dotyczy kol. 21=100–800	Dotyczy osób w wieku 16-34 lat (stan na dzień 31.12.2022)			Dotyczy dzieci w wieku 0–15 lat (urodzonych w latach 2007-2023)	
1	3	19	20	21	22	23	24	25	26	27
A										
B										
C										
D										
E										
F										
G										
H										
I										
J										
K										
L										
M										
N										
O										
P										
Q										
R										

Dotyczy tylko aktualnych członków gospodarstwa domowego SG 5 (RB110) =1-4.

SO	IMIE	OP 1 OPD1	OP 2 RL010X	OP 3 OPD2a	OP 4 OPD2b	OP 5 RL020X	OP 6 RL030X	OP 7 RL040X	OP 8 RL050X	OP 9 RL060X	OP 10 OPD3	SG 17 ZDS	RWI 1 RB250X		
Sym- bol oso- by	Imię osoby	Dotyczy dzieci w wieku 0-12 lat Czy i przez ile godzin średnio w ciągu typowego tygodnia od stycznia											br. dziecko:	Zródło z którego uzyskano najwyższy dochód indywidualny w 2022 roku: <i>Proszę wpisać każdej osobie w wieku 16 lat i więcej odpowiedni symbol podany niżej.</i>	Realizacja wywiadu indywidualnego <i>(wypełnia ankietę po zakończeniu wywiadu)</i>
		przebywa(ło) w żłobku, w klubie dziecięcym lub u opiekuna dziennego?	spędza(ło) w przedszkolu? (wyłączając godziny spędzone w tzw. zerówce)	spędza(ło) w tzw. zerówce, czyli na zajęciach w ramach obowiązkowego przygotowania przedszkolnego w przedszkolu? w szkole?		spędza(ło) na zajęciach lekcyjnych szkolnych?	ma (miało) zapewnioną opiekę w świetlicy szkolnej?	ma (miało) zapewnioną opiekę w prywatnej lub publicznej placówce wsparcia dziennego (inne niż świetlica szkolna) nakierowanej na opiekę nad dzieckiem lub za pomocą opiekunki zatrudnionej przez agencję lub inną instytucję ?		spędza(ło) pod opieką płatnej opiekunki (spoza agencji lub instytucji)?	spędza(ło) pod bezpłatną opieką członków gospodarstwa domowego lub rodziny, np. dziadków lub przyjaciół, sąsiadów, znajomych?	spędza(ło) na innych zajęciach dodatkowych (po zajęciach w przedszkolu, zerówce lub w szkole) np. nauka języka obcego, zajęcia sportowe	01. Zatrudnienie w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w kraju 02. Zatrudnienie w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy za granicą 03. Praca na własny rachunek poza gospodarstwem rolnym - prowadzenie działalności gospodarczej, wykonywanie wolnego zawodu, inny tytuł 04. Praca na własny rachunek w gospodarstwie rolnym 05. Emerytura krajowa 06. Emerytura zagraniczna 07. Renta strukturalna rolników indywidualnych 08. Świadczenia przedemerytalne (zasilek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne) 09. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne 10. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna 11. Renta rodzinna krajowa 12. Renta rodzinna zagraniczna 13. Renta socjalna 14. Świadczenia dla bezrobotnych 15. Zasilek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu 16. Zasilek pielęgnacyjny 17. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów 18. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, socjalne 19. Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych 20. Inne niewymienione (np. oszczędności) 21. Brak własnego źródła dochodu (pozostawanie na utrzymaniu) 22. Świadczenia z tytułu wystąpienia pandemii (COVID-19)	11. Wywiad zrealizowany Wywiad niezrealizowany pomimo nawiązania kontaktu: 21. 07R. Utrudniony kontakt z powodu niepełnosprawności, choroby, podeszłego wieku – niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 23. 10R. Odmowa udziału w badaniu Wywiad niezrealizowany – brak kontaktu z respondentem: 31. 09R. Respondent czasowo nieobecny - niemożliwe uzyskanie informacji od innej osoby 32. 11R. Brak kontaktu z innego powodu 33. 06R. Brak jakichkolwiek informacji o osobie - powód nieznan	
		1-98 - liczba godzin 0 - nie dotyczy (nie korzysta)												Dotyczy roku 2022 i osób 16 lat i więcej	Dotyczy osób w wieku 16 lat i więcej
1	3	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39		
A															
B															
C															
D															
E															
F															
G															
H															
I															
J															
K															
L															
M															
N															
O															
P															
Q															
R															

Dział 2. WM – WARUNKI MIESZKANIOWE

Za mieszkanie uważamy lokal w budynku wielorodzinnym lub dom jednorodzinny (wolnostojący albo w zabudowie szeregowej lub bliźniaczej).

WM 1 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszka samodzielnie (jako jedyne w mieszkaniu)?

1. Tak

1

M010

2. Nie

2

MWM 1 Ile m² ma zajmowane przez Pana/Pani gospodarstwo domowe mieszkanie?

Suma powierzchni wszystkich pomieszczeń: pokoi, kuchni, łazienek, toalet, korytarzy w pełnych m².

A. Ogólna powierzchnia całego mieszkania

--	--	--

M020

B. Powierzchnia mieszkania użytkowana wyłącznie przez Pana/Pani gospodarstwo

--	--	--

M030

C. Powierzchnia mieszkania użytkowana wspólnie z innym gospodarstwem

--	--	--

M040

WM 2 Ile pokoi ma Pana/Pani gospodarstwo do swojej dyspozycji w użytkowanym mieszkaniu?

Jeśli pokój służy zarówno do celów prywatnych i służbowych, zaliczamy go do ogólnej liczby pokoi.

Kuchnię stanowiącą część pokoju traktujemy jako pokój. Kuchnię stanowiącą oddzielne pomieszczenie, wykorzystywaną nie tylko do przygotowywania posiłków, ale będącą także np. jadalnią albo sypialnią uznajemy za pokój.

A. Wyłącznie do dyspozycji gospodarstwa

--	--

HH030A

B. Wspólnie z osobami spoza gospodarstwa

--	--

HH030B

WM 3 Jaki jest typ budynku, w którym znajduje się Pana/Pani mieszkanie:

1. dom jednorodzinny wolno stojący

1

HH010

2. dom jednorodzinny w zabudowie szeregowej (również bliźniak)

2

3. budynek z mniej niż 10 lokalami mieszkalnymi

3

4. budynek z 10 lub więcej lokalami mieszkalnymi

4

5. inny

5

WM 4 Czyją własnością jest mieszkanie?

1. Osoby fizycznej

1

M050

2. Spółdzielni mieszkaniowej – mieszkania własnościowe

2

3. Spółdzielni mieszkaniowej – mieszkania lokatorskie

3

4. Gminy, Skarbu Państwa

4

5. Zakładu pracy

5

6. Towarzystwa Budownictwa Społecznego (TBS)

6

7. Innego podmiotu

7

8. Nie wiem

8

WM 5 Z jakiego tytułu prawnego Pana/Pani gospodarstwo użytkuje mieszkanie?

(Karta numer 4)

1. Własność nieobciążona kredytem na zakup/wykup użytkowanego mieszkania
2. Własność obciążona kredytem na zakup/wykup użytkowanego mieszkania
3. Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu nieobciążone kredytem na zakup użytkowanego mieszkania
4. Spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu obciążone kredytem na zakup użytkowanego mieszkania
5. Najem według cen rynkowych na rzecz właściciela
6. Podnajem według cen rynkowych na rzecz głównego użytkownika ..
7. Najem poniżej cen rynkowych na rzecz właściciela
8. Podnajem poniżej cen rynkowych na rzecz głównego użytkownika ..
9. Najem bez opłat na rzecz właściciela (tj. mieszkania komunalne, socjalne, zakładowe, służbowe, spółdzielcze lokatorskie, TBS, stanowiące własność osoby fizycznej, zamieszkiwane z tytułu pokrewieństwa lub dożywocia)
10. Podnajem bez opłat na rzecz głównego użytkownika
11. Zajmowanie mieszkania bez tytułu prawnego (np. dzicy lokatorzy) .

01	→ pyt. WM 9	HH021X
----	-------------	--------

02

03	→ pyt. WM 9
----	-------------

04

05

06	→ pyt. WM 8
----	-------------

07

08

09

10	→ pyt. WM 9
----	-------------

11

WM 6 Jaka jest aktualna miesięczna spłata kredytu zaciągniętego na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?

- A. Rata kredytu łącznie z odsetkami
- C. Kapitał (rata bez odsetek)

										zł	HH071A
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------

										zł	HH071C
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------

WM 7 Czy w stosunku do roku ubiegłego uległy zmianie warunki spłaty kredytu (zmiana waluty, forma spłaty)?

1. Tak
2. Nie
0. Nie dotyczy, gospodarstwo płaci kredyt od roku 2023

1		M300
---	--	------

2	→ pyt. WM 9
---	-------------

0

WM 8 Jaka jest miesięczna opłata za najem lub podnajem mieszkania?

Opłata za najem/podnajem mieszkania oznacza kwotę będącą zyskiem dla właściciela/głównego użytkownika mieszkania, po odjęciu kosztów związanych z użytkowaniem tego mieszkania, takich jak: woda, gaz, prąd, ogrzewanie, wywóz nieczystości stałych i płynnych itp.

Należy podać kwotę miesięcznych kosztów należnych, a nie faktycznie zapłaconych.

										zł	HH060X
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------

WM 9 Jakie są przeciętne miesięczne koszty z tytułu użytkowania mieszkania?

(Karta numer 5)

Należy podać przeciętne miesięczne koszty należne, a nie faktycznie zapłacone.

Należy uwzględnić:

- opłaty za wodę, prąd, gaz, ogrzewanie, wywóz nieczystości stałych i płynnych,
- koszty administracyjne i inne opłaty związane z użytkowaniem mieszkaniem (np. eksploatacja, przeglądy techniczne, konserwacja, utrzymanie części wspólnych),
- opłaty za pozostałe usługi związane z użytkowaniem mieszkaniem (np. sprzątanie chodników, odśnieżanie, utrzymanie zieleni),
- fundusz remontowy,
- podatek od nieruchomości, opłaty za wieczyste użytkowanie gruntu,
- opłaty za najem/ podnajem,
- **splaty odsetek od kredytu na zakup/wykup użytkowanego mieszkania.**

Nie należy uwzględnić:

- opłat za telefon stacjonarny i komórkowy, abonament RTV oraz telewizję cyfrową lub kablową.

Koszty z tytułu użytkowania mieszkania wpisujemy także, jeśli za gospodarstwo ponosi je inna osoba.

zł HH070A

WM 10 Czy osoba spoza gospodarstwa domowego ponosi całość lub część kosztów za użytkowane przez Pana/ Panią mieszkanie?

1. Tak
2. Nie

1
2

M295

MWM2 Czy miesięczne koszty utrzymania mieszkania stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:

Proszę uwzględnić również splaty rat kredytu na zakup/wykup użytkowanego mieszkania.

Należy wziąć pod uwagę miesięczne koszty należne, a nie faktycznie zapłacone (bez splat zaległych płatności).

1. duże obciążenie finansowe
2. niewielkie obciążenie finansowe
3. nie stanowią obciążenia finansowego

1
2
3

HS140X

Pytania WM 11-12 dotyczą ostatnich 12 miesięcy

WM 11 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzało się, że nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie:

- A. opłat za gaz, elektryczność, wodę, wywóz nieczystości stałych i płynnych (i innych stałych opłat związanych z użytkowaniem mieszkaniem)
- B. splat rat kredytu na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania (dotyczy gospodarstw splacających kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania)
- C. opłat za wynajem lub podnajem użytkowanego mieszkania (dotyczy gospodarstw-płacących za najem podnajem użytkowanego mieszkania)

- 1 – Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja
2 – Tak, dwa lub więcej razy
3 – Nie

1	2	3
---	---	---

HS021X

1	2	3
---	---	---

HS011B

1	2	3
---	---	---

HS011A

WM 12 Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy otrzymywaliście Państwo dofinansowanie z programów rządowych, lokalnych (poza dodatkiem mieszkaniowym) do opłat za wodę, prąd, gaz, ogrzewanie, wywóz nieczystości stałych i płynnych za użytkowane mieszkanie?

1. Tak
2. Nie

1
2

HS022X

WM 13 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym jest:

- A. komputer stacjonarny lub przenośny
- B. samochód (uwzględniając samochód służbowy lub zarejestrowany na firmę, jeśli jest wykorzystywany także do celów prywatnych)

1 – Tak
 2 – Nie, z powodu braku środków finansowych
 3 – Nie, z innego powodu

1	2	3	HS090
1	2	3	HS110

MODUŁ MWM – WARUNKI MIESZKANIOWE

MWM 3 Czy w Pana/Pani mieszkaniu jest:

- A. łazienka z wanną lub/i prysznicem
- B. ustęp splukiwany bieżącą wodą
- C. kran z zimną wodą bieżącą
- D. ciepła woda bieżąca z sieci
- E. ciepła woda bieżąca ogrzewana lokalnie (piecyk, terma itp.)
- F. gaz ziemny (z sieci)
- G. gaz ciekły (z butli)

1 – Tak, do samodzielnego użytku gospodarstwa domowego
 2 – Tak, dzielona z innym gospodarstwem domowym
 3 – Nie

1	2	3	HH081X
1	2	3	HH091X

Tak Nie

1	2	M060
1	2	M070
1	2	M080
1	2	M090
1	2	M100

MWM 4 Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:

- A. ma przeciekający dach
- B. ma wilgoć na ścianach, podłogach, fundamencie
- C. ma butwiejące okna lub podłogi
- D. jest położone w rejonie o złej infrastrukturze np. brakuje podstawowych sklepów, dróg dojazdowych
- E. jest położone w rejonie o szczególnych zaletach np. w prestiżowej dzielnicy, miejscowości uzdrowiskowej lub wypoczynkowej
- F. posiada balkon (taras), ogródek

Tak Nie

1	2	HH040A
1	2	HH040B
1	2	HH040C
1	2	M230
1	2	M240
1	2	M250

MWM 5 Czy odczuwają Państwo następujące problemy w odniesieniu do miejsca swojego zamieszkania?

- A. Mieszkanie jest zbyt ciemne, czyli okna nie przepuszczają dostatecznej ilości światła dziennego
- B. Nadmierny hałas w mieszkaniu pochodzący od sąsiadów lub z zewnątrz (ruch uliczny, zakłady przemysłowe, działalność gospodarcza)
- C. Zanieczyszczenie, brud lub inne problemy środowiskowe w okolicy takie jak pył, dym, nieprzyjemne zapachy, zanieczyszczona woda
- D. Przemoc, przemoc i wandalizm w okolicy

Tak Nie

1	2	HS160X
1	2	HS170X
1	2	HS180X
1	2	HS190X

MWM 6 Ogólnie rzecz biorąc, w jakim stopniu jest Pan/ Pani zadowolony z użytkowanego mieszkania?

1. Bardzo niezadowolony(a)
2. Niezadowolony(a)
3. Zadowolony(a)
4. Bardzo zadowolony(a)

1
2
3
4

HC080X

MODUŁ EEGD – EFEKTYWNOŚĆ ENERGETYCZNA GOSPODARSTW DOMOWYCH

EEGD1 Proszę wskazać główny sposób ogrzewania Pana/Pani mieszkania?

1. z sieci
2. źródło ciepła zasilającego jeden budynek wielomieszkaniowy
3. centralne ogrzewanie indywidualne
4. ogrzewanie niestacjonarne (np. grzejnik elektryczny, termowentylator)
5. gospodarstwo w ogóle nie ogrzewa
6. nie wiem

1
2
3
4
5
8

→ pyt. EEGD 3

HC001X

→ pyt. EEGD 3

EEGD2 Proszę wskazać przeważający rodzaj paliwa lub źródła energii stosowane do ogrzewania mieszkania

1. energia elektryczna (klimatyzatory, stałe grzejniki elektryczne lub ogrzewanie podłogowe)
2. gaz (ziemny, skroplony, propan, butan)
3. olej (grzejniki olejowe, grzejniki kolumnowe)
4. biomasa (pelet i inne materiały)
5. drewno kominkowe
6. węgiel (kamienny, brunatny oraz produkty z węgla kamiennego i brunatnego)
7. energia odnawialna (słoneczna, wiatru, geotermalna, pompy ciepła itp.)
8. inne
9. nie wiem

01
02
03
04
05
06
07
10
88

HC002X

EEGD3 Czy mieszkanie, w którym Pan/ Pani mieszka zostało w ciągu ostatnich 5 lat zmodernizowane pod względem izolacji termicznej, wymiany okien czy systemu ogrzewania?

Np. zostały wymienione okna, drzwi, poprawiono izolacyjność termiczną ścian zewnętrznych, dachu, podłogi, zmieniono system grzewczy na wydajniejszy

1. tak, użyto 3 lub więcej sposobów termomodernizacji
2. tak, użyto 2 sposobów termomodernizacji
3. tak, użyto 1 sposobu termomodernizacji
4. nie
5. nie wiem

1
2
3
4
8

HC003X

EEGD4 Czy użytkowane przez Pana/Panią mieszkanie:

- A.** jest wystarczająco ciepłe w zimie, tzn. ma wydajny system grzewczy i dostateczną izolację budynku
- B.** jest wystarczająco chłodne w lecie, tzn. ma klimatyzację i dostateczną izolację termiczną budynku

Tak Nie

1	2
---	---

HC060X

1	2
---	---

HC070X

Dział 3. SM – OCENA SYTUACJI MATERIALNEJ GOSPODARSTWA DOMOWEGO

SM 1 Czy wszyscy członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego mają możliwość wyjazdu na przynajmniej tygodniowy wypoczynek raz w roku (w tym również do drugiego domu/mieszkania, domku letniskowego lub do rodziny, znajomych)?

Gospodarstwo domowe nie musi ponosić kosztów finansowych związanych z wyjazdem.

1. Tak
2. Nie

1
2

HS040X

SM 2 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe stać na:

- A. jedzenie mięsa, drobiu, ryb (lub wegetariańskich odpowiedników)
co drugi dzień
- B. ogrzewanie mieszkania odpowiednio do potrzeb

Tak		Nie	
1	2	1	2
1	2	1	2

HS050X

HH050X

SM 3 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym wymienia się zniszczone lub uszkodzone meble?

Jeśli w gospodarstwie domowym nie ma aktualnie zniszczonych lub uszkodzonych mebli, ale gospodarstwo może sobie pozwolić na ich wymianę to należy zaznaczyć odpowiedź 1 – „tak”.

1. Tak
2. Nie, z powodu braku środków finansowych
3. Nie, z innych powodów

1
2
3

HD080X

SM 4 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe byłoby w stanie pokryć z własnych środków nieoczekiwany wydatek w wysokości 1850 złotych?

1. Tak
2. Nie

1
2

HS060X

SM 5 Czy zdarzyło się, że w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie byli Państwo w stanie ze względów finansowych uiszczać w terminie spłat rat pożyczek, kredytów innych niż kredyt na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania?

1. Tak, raz zdarzyła się taka sytuacja
2. Tak, dwa lub więcej razy
3. Nie
0. Nie dotyczy

1
2
3
0

HS031X

→ pyt. SM 7

SM 6 Czy spłaty pożyczek, kredytów zaciągniętych przez członków gospodarstwa domowego (oprócz kredytów na zakup lub wykup użytkowanego mieszkania) stanowią dla Pana/Pani gospodarstwa domowego:

1. duże obciążenie finansowe
2. pewne obciążenie finansowe
3. nie stanowią odczuwalnego obciążenia finansowego

1
2
3

HS150X

SM 7 Czy biorąc pod uwagę całkowity dochód netto gospodarstwa domowego są Państwo w stanie „związać koniec z końcem”, czyli mają możliwość poniesienia wszelkich niezbędnych wydatków?

1. Z wielką trudnością
2. Z trudnością
3. Z pewną trudnością
4. Dość łatwo
5. Łatwo
6. Bardzo łatwo

1
2
3
4
5
6

HS120X

Dział 4. DGD – DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO**SRR – ŚWIADCZENIA NA RZECZ RODZINY****SRR 15 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2022 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń rodzinnych?**

	Tak	Nie	
A. Zasilek rodzinny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17A
B. Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w czasie korzystania z urlopu wychowawczego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17B
C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17C
D. Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17D
E. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17E
W. Dodatek z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17W
F. Pozostałe dodatki do zasiłku rodzinnego <i>(z tytułu: kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17F
G. Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka (tzw. becikowe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17G
S. Jednorazowe świadczenie „Za życiem”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17S
H. Świadczenie pielęgnacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17H
M. Specjalny zasiłek opiekuńczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17M
N. Zasiłek dla opiekuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17N
I. Świadczenia z funduszu alimentacyjnego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17I
J. Zasiłek macierzyński <i>Wypłacany przez ZUS (lub pracodawcę) bądź KRUS.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17J
O. Świadczenie rodzicielskie (odpowiednik macierzyńskiego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17O
K. Pomoc dla rodzin zastępczych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17K
L. Pomoc dla rodzinnych domów dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17L
T. Świadczenie „Dobry Start” <i>Tak zwane 300 PLUS. Przysługuje w związku z rozpoczęciem roku szkolnego.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17T
U. Inna pomoc pieniężna na rzecz rodziny od organizacji samorządowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17U
P. Świadczenie wychowawcze 500 plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17P
Z. Świadczenie z rodzinnego kapitału opiekuńczego na drugie i kolejne dziecko w wieku od 1 do 3 roku życia <i>(nowe świadczenie od 1.01.2022 r.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17Z
Q. Dofinansowanie do pobytu w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna na dzieci nieobjęte rodzinnym kapitałem opiekuńczym <i>(nowe świadczenie od 1.01.2022 r.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DG17Q

SRR 15X Czy dane dotyczące świadczeń rodzinnych będą podane:

1. łącznie za okres całego 2022 r. (odpowiedzi R)
2. za ostatni miesiąc otrzymywania świadczenia w 2022 r. (odpowiedzi M) .

Po wybraniu rodzaju podawania informacji proszę o utrzymanie tej samej formy (rocznej lub miesięcznej) dla wszystkich świadczeń rodzinnych, tj. zawsze za rok (odp. R) lub zawsze za miesiąc (odp. M).
Wypełniamy informacje tylko o tych świadczeniach przy których w pyt. SRR 15 wystąpiła odpowiedź 1 – Tak.

A. Zasiłek rodzinny

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

Czy gospodarstwo domowe otrzymywało zasiłek:

1. tylko krajowy
2. tylko zagraniczny
3. oba rodzaje zasiłku (na dwoje dzieci z dwóch rodzin)

1	DG17X
2	

		DG17AM
		DG17AK

1	→ pyt. SRR 17ARN lub SRR 17AMN
2	
3	

AD

Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spełniało w 2022 kryterium dochodowe uprawniające do pobierania zasiłku rodzinnego w pełnej wysokości?

1. Tak
2. Nie

1	DG17AD
2	

R. Roczna łączna kwota netto zasiłku z 2022 r.

								zł	DG17ARN
--	--	--	--	--	--	--	--	----	---------

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku w 2022 r.

								zł	DG17AMN
--	--	--	--	--	--	--	--	----	---------

B. Dodatek z tytułu opieki nad dzieckiem w czasie korzystania z urlopu wychowawczego

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

Łączna kwota netto

		DG17BM
--	--	--------

										zł	DG17BN
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------

C. Dodatek z tytułu samotnego wychowywania dziecka

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

Liczba dzieci, na które był pobierany dodatek
w tym liczba dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności
lub znacznym stopniu niepełnosprawności

Łączna kwota netto

		DG17CM
--	--	--------

	DG17CL
--	--------

	DG17CO
--	--------

										zł	DG17CN
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--------

Jeśli w liczbie dzieci brak danych, to należy podać kwotę:

R. Roczna łączna kwota netto dodatku z 2022 r.

										zł	DG17CRN
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	---------

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2022 r.

										zł	DG17CMN
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	---------

D. Dodatek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnejJeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

DG17DM

Liczba dzieci, na które był pobierany dodatek

DG17DL

Łączna kwota netto

 uzupełniane
automatycznie
w CAPI

zł

DG17DN

Jeśli w liczbie dzieci brak danych, to należy podać kwotę:

R. Roczna łączna kwota netto dodatku z 2022 r.

zł

DG17DRN

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2022 r.

zł

DG17DMN

E. Dodatek z tytułu urodzenia dzieckaJeżeli **Tak** → Liczba dzieci na które był pobrany dodatek

DG17EL

Łączna kwota netto

 uzupełniane
automatycznie
w CAPI

zł

DG17EN

W. Dodatek z tytułu rozpoczęcia roku szkolnegoJeżeli **Tak** → Liczba dzieci, na które był pobierany dodatek

DG17WL

Łączna kwota netto

 uzupełniane
automatycznie
w CAPI

zł

DG17WN

F. Pozostałe dodatki do zasiłku rodzinnego

(z tytułu: kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego, podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania).

Jeżeli **Tak** → Łączna roczna kwota netto pozostałych dodatków na wszystkie dzieci, na które je pobrano

zł

DG17FN

G. Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka (tzw. becikowe)Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci na które było pobrane świadczenie

DG17GL

Łączna kwota netto

 uzupełniane
automatycznie
w CAPI

zł

DG17GN

S. Jednorazowe świadczenie „Za życiem”Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci na które było pobrane świadczenie

DG17SL

Łączna kwota netto

 uzupełniane
automatycznie
w CAPI

zł

DG17SN

H. Świadczenie pielęgnacyjneJeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17HM

Liczba osób, które pobierały świadczenie

DG17HL

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł
--	----

DG17HN

Jeśli w liczbie osób brak danych, to należy podać kwotę:

R. Roczna łączna kwota netto świadczenia z 2022 r.

zł DG17HRN

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2022 r.

zł DG17HMN

M. Specjalny zasiłek opiekuńczyJeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17MM

Liczba osób, które pobierały zasiłek

DG17ML

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł
--	----

DG17MN

Jeśli w liczbie osób brak danych, to należy podać kwotę:

R. Roczna łączna kwota netto zasiłku z 2022 r.

zł DG17MRN

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku w 2022 r.

zł DG17MMN

N. Zasiłek dla opiekunaJeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17NM

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł
--	----

DG17NN

I. Świadczenia z funduszu alimentacyjnegoJeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17IM

R. Roczna łączna kwota netto świadczenia z 2022 r.

zł DG17IRN

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2022 r.

zł DG17IMN

J. Zasiłek macierzyńskiJeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17JM

kwota zasiłku

R. Roczna łączna kwota netto zasiłku z 2022 r.

zł DG17JRN

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku w 2022 r. .

zł DG17JMN

kwota odprowadzonych podatków, składek

R. Roczna łączna kwota podatku/składek z 2022 r.

zł DG17JRP

M. Kwota podatku/składek z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku w 2022 r.

zł DG17JMP

O. Świadczenie rodzicielskie (odpowiednik macierzyńskiego)Jeżeli **Tak** → Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł
--	----

DG17ON

K. Pomoc dla rodzin zastępczychJeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

DG17KM

R. Roczna łączna kwota pomocy z 2022 r.

zł DG17KRN

M. Kwota pomocy z ostatniego miesiąca otrzymywania w 2022 r. . . .

zł DG17KMN

KI. Czy w podanej kwocie pomocy uwzględniono również dofinansowanie do wypoczynku dzieci, pomoc na pokrycie wydatków związanych z utrzymaniem lokalu/budynku mieszkalnego zajmowanego przez rodzinę (czynsz, energia elektryczna, usługi telekomunikacyjne)

1. Tak
2. Nie, ponieważ nie wystąpiły
3. Nie, nie uwzględniono dofinansowania w kwocie pomocy

Jeśli nie uwzględniono (*odp. 3*) proszę podać łącznie z 2022 r.

1
2
3

DG17KI

zł DG17KIN

L. Pomoc dla rodzinnych domów dziecka

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

R. Roczna łączna kwota pomocy z 2022 r.

M. Kwota pomocy z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku w 2022 r. . .

--

DG17LM

zł DG17LRN

zł DG17LMN

LI. Czy w podanej kwocie pomocy uwzględniono również dofinansowanie do wypoczynku dzieci, pomoc na pokrycie wydatków związanych z utrzymaniem lokalu/budynku mieszkalnego zajmowanego przez rodzinę (czynsz, energia elektryczna, usługi telekomunikacyjne)

1. Tak
2. Nie, ponieważ nie wystąpiły
3. Nie, nie uwzględniono dofinansowania w kwocie pomocy

Jeśli nie uwzględniono (*odp. 3*) proszę podać łącznie z 2022 r.

1
2
3

DG17LI

zł DG17LIN

T. Świadczenie „Dobry Start”

Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci/osób uczących się, na które było pobrane świadczenie

Łączna kwota netto

--

DG17TL

uzupełniane automatycznie w CAPI zł DG17TN

U. Inna pomoc pieniężna na rzecz rodziny od organizacji samorządowych:

Jeżeli **Tak**:

U1. Czy otrzymana pomoc pieniężna była uzależniona od wysokości dochodu gospodarstwa domowego?

1. Tak

2. Nie

Łączna kwota netto

1
2

DG17U1

zł DG17U1N

U2. Czy otrzymana pomoc pieniężna nie była uzależniona od wysokości dochodu gospodarstwa domowego?

1. Tak

2. Nie

Łączna kwota netto

1
2

DG17U2

zł DG17U2N

P. Świadczenie wychowawcze 500 plus

Jeżeli **Tak** → Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł	DG17PN
--	----	--------

RODZINNY KAPITAŁ OPIEKUŃCZY (RKO)

Z. Świadczenie z rodzinnego kapitału opiekuńczego na drugie i kolejne dziecko w wieku od 1 do 3 roku życia (nowe świadczenie od 1.01.2022 r.)

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

<input type="text"/>	DG17ZM
----------------------	--------

Liczba dzieci, na które było pobierane świadczenie

<input type="text"/>	DG17ZL
----------------------	--------

Na którą formę wypłaty świadczenia Państwo się zdecydowali:

1. 500 zł przez 24 miesiące

<input checked="" type="checkbox"/>	DG17ZF
<input type="checkbox"/>	

2. 1000 zł przez 12 miesięcy

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł	DG17ZN
--	----	--------

Jeśli w liczbie dzieci brak danych, to należy podać kwotę:

R. Roczna łączna kwota świadczenia z 2022 r.

<input type="text"/>	zł	DG17ZRN
----------------------	----	---------

M. Kwota świadczenia z ostatniego miesiąca otrzymywania w 2022 r.

<input type="text"/>	zł	DG17ZMN
----------------------	----	---------

Q. Dofinansowanie do pobytu w żłobku, klubie dziecięcym lub u dziennego opiekuna na dzieci nieobjęte rodzinnym kapitałem opiekuńczym (nowe świadczenie od 1.01.2022 r.)

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

<input type="text"/>	DG17QM
----------------------	--------

Liczba dzieci, na które było pobierane świadczenie

<input type="text"/>	DG17QL
----------------------	--------

Łączna kwota netto

uzupełniane automatycznie w CAPI	zł	DG17QN
--	----	--------

Jeśli w liczbie dzieci brak danych, to należy podać kwotę:

R. Roczna łączna kwota pomocy z 2022 r.

<input type="text"/>	zł	DG17ZRN
----------------------	----	---------

M. Kwota pomocy z ostatniego miesiąca otrzymywania dofinansowania w 2022 r.

<input type="text"/>	zł	DG17ZMN
----------------------	----	---------

BON TURYSTYCZNY

COV 1 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym w latach 2020 - 2022 aktywowano bon turystyczny?

1. Tak

2. Nie

1			COV1
2	→	pyt. PS 16	

Jeżeli **Tak** → Liczba dzieci, na które aktywowano bon

	COV1L
--	-------

COV 2 Czy w pełni wykorzystano aktywowany(e) bon(y)?

1. Tak już w 2020 r. bądź 2021 r.

2. Tak w 2022 r.

3. Nie

4. Został(y) aktywowany(e) ale jeszcze nie korzystaliśmy

1	COV2
2	
3	
4	

PS – POMOC SPOŁECZNA

PS 16 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2022 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Zasiłek stały

B. Zasiłek okresowy

C. Inne zasiłki – celowe

Tak Nie

1	2	DG18A
1	2	DG18B
1	2	DG18C

Jeśli wystąpiło któreś ze świadczeń, należy wpisać kwoty pobieranych świadczeń z pomocy społecznej w odpowiednich podpunktach.

Jeśli wszędzie odpowiedź NIE → pyt. PS 17

PS 16X Czy dane dotyczące zasiłków będą podane:

1. łącznie za okres całego 2022 r. (odpowiedzi R)

2. za ostatni miesiąc otrzymywania zasiłku w 2022 r. (odpowiedzi M)

1	DG18X
2	

Po wybraniu rodzaju podawania informacji proszę we wszystkich świadczeniach z pomocy społecznej wypełniać je w ten sam sposób, tj. zawsze za rok (odp. R) lub zawsze za miesiąc (odp. M)

A. Zasiłek stały

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

	DG18AM
--	--------

R. Roczna łączna kwota netto zasiłku stałego z 2022 r.

	zł	DG18ARN
--	----	---------

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku stałego w 2022 r.

	zł	DG18AMN
--	----	---------

B. Zasiłek okresowy

Jeżeli **Tak** → przez ile miesięcy?

	DG18BM
--	--------

R. Roczna łączna kwota netto zasiłku okresowego z 2022 r.

	zł	DG18BRN
--	----	---------

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku okresowego w 2022 r.

	zł	DG18BMN
--	----	---------

C. Inne zasiłki – celowe

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

<input type="text"/>	DG18CM
<input type="text"/>	zł DG18CRN
<input type="text"/>	zł DG18CMN

R. Roczna łączna kwota netto innych zasiłków (celowych) z 2022 r.

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania innych zasiłków (celowych) w 2022 r.

PS 17 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymywało w 2022 r. inną pomoc pieniężną, np. od organizacji pozarządowych, wyznaniowych itp.?

<input checked="" type="checkbox"/>	1. Tak	DG19
<input type="checkbox"/>	2. Nie	

Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?**

<input type="text"/>	DG19M
<input type="text"/>	zł DG19RN
<input type="text"/>	zł DG19MN

R. Roczna łączna kwota pomocy pieniężnej z 2022 r.

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania pomocy pieniężnej w 2022 r.

DD - DOCHODY OSÓB DO 16 ROKU ŻYCIA

DD 18 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym są osoby, które w dniu 31 grudnia 2022 r. nie miały ukończonych 16 lat?

<input checked="" type="checkbox"/>	1. Tak	DG20
<input type="checkbox"/>	2. Nie	→ pyt. DWN 21

DD 19 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, otrzymywały w 2022 r. któreś z wymienionych poniżej świadczeń?

A. Renta rodzinna

B. Zasiłek pielęgnacyjny

C. Stypendium

Tak	Nie	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DG21A
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DG21B
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DG21C

*Jeśli wystąpiło któreś ze świadczeń, należy wpisać kwoty pobieranych świadczeń w odpowiednich podpunktach.
Jeśli wszędzie odpowiedź NIE → pyt. DD 20*

DD 19X Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:

1. łącznie za okres całego 2022 r. (odpowiedzi R)

2. za ostatni miesiąc otrzymywania świadczenia w 2022 r. (odpowiedzi M)

<input checked="" type="checkbox"/>	DG21X
<input type="checkbox"/>	

Po wybraniu rodzaju podawania informacji proszę we wszystkich świadczeniach wypełniać je w ten sam sposób, tj. zawsze za rok (odpowiedź R) lub zawsze za miesiąc (odp. M)

A. Kwota renty rodzinnej

przez ile miesięcy pobierano rentę rodzinną?

<input type="text"/>	DG21AM
----------------------	--------

R. Kwota netto roczna renty rodzinnej w 2022 r.

<input type="text"/>	zł DG21ARN
----------------------	------------

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania renty rodzinnej w 2022 r.

<input type="text"/>	zł DG21AMN
----------------------	------------

Kwota odprowadzonych podatków, składek

R. Kwota roczna podatków, składek w 2022 r.

<input type="text"/>	zł DG21ARP
----------------------	------------

M. Kwota podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania renty rodzinnej w 2022 r.

<input type="text"/>	zł DG21AMP
----------------------	------------

B. Kwota zasiłku pielęgnacyjnegoprzez ile miesięcy pobierano zasiłek pielęgnacyjny?

DG21BM

Liczba dzieci, na które był pobierany zasiłek

DG21BL

Łączna kwota netto jeśli zasiłek pobierano na 1 dziecko

uzupełniane
automatycznie
w CAPI zł

DG21BN

*W pozostałych przypadkach lub jeśli nie podano informacji o liczbie dzieci (nie będzie możliwe uzupełnienie automatyczne) proszę wpisać kwotę zgodnie z wcześniej deklarowaną formą (roczną lub miesięczną)*R. Kwota netto roczna zasiłku pielęgnacyjnego w 2022 r.

DG21BRN zł

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania zasiłku
pielęgnacyjnego w 2022 r.

DG21BMN zł

C. StypendiumJeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG21CM

R. Kwota netto roczna stypendium w 2022 r.

DG21CNR zł

M. Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania stypendium w 2022 r.

DG21CNM zł

DD 20 Czy w Pana/Pani gospodarstwie domowym osoby, o których mowa w pytaniu DD 18, miały w 2022 r. niezależne źródło(-ła) dochodów?

(z praktyk uczniowskich lub z innego rodzaju działalności, np. mycie samochodów, udział w reklamie, sprzedaż gazet)

*Nie należy wliczać stypendiów.**Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.*

1. Tak

DG22

2. Nie

 → pyt. DWN 21Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG22M

DD 20X Czy dane dotyczące dochodów z własnych źródeł osób w wieku do 16 roku życia, będą podane za okres:1. łącznie za okres całego 2022 r. (odpowiedzi R)

DG22X

2. za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2022 r. (odpowiedzi M) ... **A. Kwota dochodów z własnych źródeł wszystkich osób, które je otrzymywały w 2022 r.**R. Kwota roczna dochodu netto w 2022 r.

DG22ARN zł

M. Kwota netto dochodu z ostatniego miesiąca otrzymywania w 2022 r.

DG22AMN zł

B. Czy od dochodów uzyskanych w 2022 r. był przez te osoby płacony podatek?

1. Tak

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

R. Kwota roczna podatku w 2022 r.

M. Kwota podatku z ostatniego miesiąca otrzymywania tego dochodu w 2022 r.

1	DG22B
2	

	zł	DG22BRP
--	----	---------

	zł	DG22BMP
--	----	---------

DWN – DOCHODY Z WYNAJMU NIERUCHOMOŚCI

DWN 21 Czy Pan/Pani bądź którykolwiek z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymywali w 2022 r. dochód z tytułu wynajmu nieruchomości?

(np. dochód z wynajmu domu, mieszkania, pokoju, garażu, ziemi oraz dochód za udostępnienie miejsca na reklamę (banery, szyldy itp.) na działce lub budynku)

1. Tak

2. Nie

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

1	DG23
2	→ pyt. DK 22

	DG23M
--	-------

DWN 21X Czy dane dotyczące dochodów z wynajmu nieruchomości będą podane:

1. łącznie za okres całego 2022 roku (odpowiedzi R)

2. za ostatni miesiąc otrzymywania dochodów z wynajmu nieruchomości w 2022 roku (odpowiedzi M)

A. Jaki dochód (zysk) z tytułu wynajmu nieruchomości otrzymywało w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe?

Jak wyliczyć kwotę zysku =

„dochód z wynajmu” – „koszty bieżące utrzymania nieruchomości” (łącznie z podatkami od nieruchomości lub opłatami za wieczyste użytkowanie gruntu) + „podatek od tego dochodu” (jeżeli był płacony)

R. Kwota roczna dochodu w 2022 r.

M. Kwota z ostatniego miesiąca otrzymywania tego dochodu w 2022 r.

	zł	DG23AR
--	----	--------

	zł	DG23AM
--	----	--------

B. Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2022 r. podatek od dochodu z wynajmu nieruchomości?

1. Tak, został uwzględniony w kwocie zysku

2. Tak, nie został uwzględniony w kwocie zysku

3. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

R. Kwota roczna podatku w 2022 r.

M. Kwota z ostatniego miesiąca płacenia tego podatku w 2022 r. . .

1	DG23B1
2	
3	

	zł	DG23BRP
--	----	---------

	zł	DG23BMP
--	----	---------

DK – DOCHODY KAPITAŁOWE

DK 22 Czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskało jakikolwiek dochód z własności o charakterze finansowym?
(np. odsetki od posiadanych lokat, obligacji, dywidendy, zyski z tytułu udziału w spółkach)

1. Tak

DG24

2. Nie

→ pyt. KM 23

A. Jaki łączny dochód netto uzyskało w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe z własności o charakterze finansowym?

Nie należy uwzględniać zysków z udziału w firmach prowadzonych przez członków gospodarstwa domowego.

Kwota dochodu

 zł

DG24AN

B. Jaka była łączna kwota podatków od dochodu z własności o charakterze finansowym, którą zapłaciło Pana/Pani gospodarstwo domowe w 2022 r.?

Kwota podatków

 zł

DG24BP

KM – KREDYT NA ZAKUP/WYKUP UŻYTKOWANEGO MIESZKANIA

KM 23 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe spłacało w 2022 r. kredyt na zakup/wykup użytkowanego mieszkania?

1. Tak

DG25

2. Nie

→ pyt. PN 24

Jeżeli Tak → przez ile miesięcy?

DG25M

A. Czy był to kredyt walutowy?

1. Tak

DG25D

2. Nie

B. Formy spłaty:

1. raty równe

DG25E

2. raty malejące

C. Ile wynosiła w 2022 r. łącznie spłata tego kredytu?

1. Raty kredytu łącznie z odsetkami

 zł

DG25A

2. Odsetki

 zł

DG25B

PN – PODATKI OD NIERUCHOMOŚCI

PN 24 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło w 2022 r. podatek od nieruchomości lub/i dokonywało opłat za wieczyste użytkowanie gruntu?

Nie należy tu uwzględniać:

- podatku od nieruchomości związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej lub rolniczej (poza budynkami mieszkalnymi rolników),
- podatku od nieruchomości wynajmowanych innym gospodarstwom domowym.

A. Za pierwsze mieszkanie/dom (wylosowane do badania) stanowiące własność gospodarstwa domowego.

1. Tak

DG26A

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

 zł

DG26AP

B. Za kolejne mieszkania, domy (w tym letniskowe), garaże, grunty stanowiące własność gospodarstwa domowego (inne niż użytkowane rolniczo).

1. Tak

1
2

DG26B

2. Nie

Jeżeli Tak → w jakiej łącznej kwocie?

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

zł DG26BP

DM – DODATEK MIESZKANIOWY

DM 25 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2022 r. dodatek mieszkaniowy?

1. Tak

1
2

DG27

2. Nie

→ *pyt. US 26*

DM 25.1 Czy Pana/Pani gospodarstwo domowe otrzymało w 2022 r.:

A. ryczałt na zakup opału

Tak Nie

1	2
---	---

DG27B

B. dodatek energetyczny

1	2
---	---

DG27C

DM 25X Czy dane dotyczące tych świadczeń będą podane:

1. łącznie za okres całego 2022 roku (odpowiedzi R)

1

DG27X

2. za ostatni miesiąc otrzymywania świadczenia w 2022 roku (odpowiedzi M)

2

DM 25A A. Kwota dodatku mieszkaniowego (bez ryczałtu na zakup opału, bez dodatku energetycznego)

R. Kwota roczna dodatku mieszkaniowego w 2022 r.

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

zł DG27AR

M. Kwota dodatku mieszkaniowego z ostatniego miesiąca jego otrzymywania w 2022 r.

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

zł DG27AM

DM 25ALM Liczba miesięcy otrzymywania dodatku mieszkaniowego

--	--

DG27ALM

DM 25B B. Kwota ryczałtu na zakup opału

R. Kwota roczna ryczałtu na zakup opału w 2022 r.

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

zł DG27BR

M. Kwota ryczałtu na zakup opału z ostatniego miesiąca jego otrzymywania w 2022 r.

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

zł DG27BM

DM 25BLM Liczba miesięcy otrzymywania ryczałtu na zakup opału

--	--

DG27BLM

C. Kwota dodatku energetycznego

DM 25C R. Kwota roczna dodatku energetycznego w 2022 r.

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

zł DG27CR

M. Kwota dodatku energetycznego z ostatniego miesiąca jego otrzymywania w 2022 r.

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

zł DG27CM

DM 25CLM Liczba miesięcy otrzymywania dodatku energetycznego

--	--

DG27CLM

US – DOPLĄTY LUB ZWROTY PODATKU DOCHODOWEGO PRZY ROCZNYCH ROZLICZENIACH Z URZĘDEM SKARBOWYM

US 26 Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego dokonywał w 2022 r. dopłaty do podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za 2021 r.?

1. Tak

1

DG28

2. Nie

2

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota dopłaty?

_____ zł DG28D

US 27

Czy ktoś z Pana/Pani gospodarstwa domowego otrzymał w 2022 r. zwrot podatku dochodowego/zaliczek od osób fizycznych przy rozliczeniu z Urzędem Skarbowym za 2021 r.?

1. Tak

1

DG29

2. Nie

2

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota zwrotu?

_____ zł DG29Z

TR – TRANSFERY MIĘDZY GOSPODARSTWAMI DOMOWYMI

Wiele osób regularnie przekazuje pieniądze komuś z innego gospodarstwa domowego, np. jako wsparcie dla studenta mieszkającego poza domem, pomoc dla byłego współmałżonka, dzieci mieszkających oddzielnie, starszego krewnego lub innej osoby, a także jako alimenty dla osób prywatnych.

TR 28 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali regularnie w 2022 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

1. Tak

1

TR1

2. Nie

2

Jeżeli Tak → ile razy w roku przekazywano?

_____ TR1M

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota przekazanych alimentów?

_____ zł TR1N

TR 29 Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego przekazywali w 2022 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) osobom spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

Należy uwzględnić transfery pieniężne przekazywane innym gospodarstwom domowym np.:

- wsparcie dla studenta mieszkającego poza domem,
- pomoc dla byłego współmałżonka, dzieci mieszkających oddzielnie, starszego krewnego lub innej osoby.

Nie należy uwzględniać:

- alimentów (wykazać w TR 28),
- darowizn na rzecz instytucji i fundacji.

1. Tak

1

TR2

2. Nie

2

Jeżeli Tak → ile razy w roku przekazywano?

_____ TR2M

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota regularnych przekazów innych niż alimenty?

_____ zł TR2N

TR 30

Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali regularnie w 2022 r. alimenty (dobrowolne lub obowiązkowe) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

Należy uwzględnić tylko alimenty otrzymywane od innych gospodarstw domowych.

Nie należy uwzględniać:

- alimentów z funduszu alimentacyjnego (te wykazać w SRR 15I - formularz G),
- darowizn od instytucji i fundacji (te wykazać w PS 17 - formularz G).

1. Tak

TR3

2. Nie

Jeżeli Tak → ile razy w roku je otrzymywano?

TR3M

Na ile osób?

TR3O

Jeżeli Tak → jaka była łączna kwota otrzymanych alimentów?

zł TR3N

TR 31

Czy Pan/Pani lub ktoś z gospodarstwa domowego otrzymywali w 2022 r. regularnie pieniądze (inne niż alimenty) od osób spoza Pana/Pani gospodarstwa domowego?

Należy tu uwzględnić również przypadki pomocy bezgotówkowej, w sytuacji gdy osoba spoza gospodarstwa pokrywa za gospodarstwo domowe całość lub część kosztów związanych z użytkowanym mieszkaniem.

Należy uwzględnić tylko regularne darowizny pieniężne otrzymywane od innych gospodarstw domowych.

Nie należy uwzględniać:

- alimentów od osób prywatnych (te wykazać w TR 30),
- alimentów z funduszu alimentacyjnego (te wykazać w SRR 15I - formularz G),
- darowizn od instytucji i fundacji (te wykazać w PS 17 - formularz G).

1. Tak

TR4

2. Nie

Jeżeli Tak → ile razy w roku je otrzymywano?

TR4M

Jeżeli Tak → w jakiej kwocie?

zł TR4N

DR – DOCHODY Z UŻYTKOWANIA GOSPODARSTWA ROLNEGO

DR 1 Czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe użytkowało gospodarstwo rolne lub też prowadziło inną działalność związaną z rolnictwem?

1. Tak

DG4

2. Nie

→ pyt. DR 13

DR 2 Proszę podać SO osoby, która prowadzi działalność rolniczą (jest najbardziej decyzyjną osobą w prowadzeniu tej działalności):

DG4SO

DR 3 Jakiego rodzaju działalnością rolniczą zajmował(a) się Pan/Pani lub ktoś z członków Pana/Pani gospodarstwa domowego?

A. Użytkowaniem gospodarstwa rolnego

Tak Nie

DG5A

B. Chowem zwierząt gospodarskich bez użytków rolnych

DG5B

C. Prowadzeniem działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarnie, hodowla zwierząt futerkowych)

DG5C

D. Prowadzeniem dodatkowej działalności **niezarejestrowanej** związanej z rolnictwem (np. załazanie, wynajem nie więcej niż 5 pokoi w celach turystycznych)

DG5D

DR 4 Ile gospodarstw rolnych było użytkowanych lub/i ile działalności związanych z tym użytkowaniem prowadzonych było przez Pana/Pani gospodarstwo domowe w 2022 r.?

Liczba użytkowanych gospodarstw lub/i działalności rolniczych

DG6

**DR 5 Jaka była w 2022 r. powierzchnia gospodarstwa rolnego użytkowanego przez Pana/Pani gospodarstwo domowe?
W przypadku użytkowania kilku gospodarstw należy wpisać ich łączną powierzchnię.**

A. Powierzchnia ogólna ha , DG7A

B. Powierzchnia użytków rolnych ha , DG7B

C. Liczba ha przeliczeniowych stanowiących podstawę wymiaru stawki podatku rolnego ha , DG7C

DR 6 Czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe takie jak: mleko, jaja, owoce, warzywa, drób, mięso (wieprzowe, wołowe, cielęce, inne niewymienione) z użytkowanego gospodarstwa rolnego w celu ich spożycia?

1. Tak DG8

2. Nie → *pyt. DR 8*

DR 7 Jaka była wartość artykułów żywnościowych pobranych w 2022 r. z gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?

Wartość pobranych artykułów żywnościowych zł DG9

DR 8 Czy Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego byli w 2022 r. ubezpieczeni w KRUS?

1. Tak DG10A

2. Nie → *pyt. DR 10*

DR 9 Ilu członków Pana/Pani gospodarstwa domowego (łącznie z Panem/ Panią) było ubezpieczonych w poszczególnych miesiącach 2022 r. w KRUS?

A. Styczeń DG11A

B. Luty DG11B

C. Marzec DG11C

D. Kwiecień DG11D

E. Maj DG11E

F. Czerwiec DG11F

G. Lipiec DG11G

H. Sierpień DG11H

I. Wrzesień DG11I

J. Październik DG11J

K. Listopad DG11K

L. Grudzień DG11L

DR 10 Proszę powiedzieć, czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało przychody:

- A. ze sprzedaży produktów roślinnych pochodzących z upraw rolnych (np. zbóż, ziemniaków, roślin przemysłowych, siana)
- B. ze sprzedaży warzyw, roślin ozdobnych, owoców
- C. ze sprzedaży zwierząt gospodarskich
- D. ze sprzedaży produktów pochodzenia zwierzęcego (np. mleka, jaj, mięsa)
- E. z działalności usługowej z wykorzystaniem własnego sprzętu rolniczego .
- F. z prowadzenia dodatkowej działalności niezarejestrowanej, związanej z działalnością rolniczą (np. sprzedaż przetworów, wynajem pokoi letnikom, zalesienie, sprzedaż drewna z własnego lasu)

Tak Nie

1	2
---	---

DG12A

1	2
---	---

DG12B

1	2
---	---

DG12C

1	2
---	---

DG12D

1	2
---	---

DG12E

1	2
---	---

DG12F

DR 11 Czy z użytkowanego gospodarstwa rolnego lub/i z prowadzonej(-nych) działalności związanej(-nych) z jego użytkowaniem przeznaczył(a) Pan/Pani w 2022 r. jakąś kwotę na potrzeby swojego gospodarstwa domowego?

1. Tak

1

DG13

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → kwota przeznaczona na potrzeby gospodarstwa domowego

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

zł DG13N

DR 12 Czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe płaciło podatki: rolne i leśny, od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej (np. szklarni, hodowli zwierząt futerkowych), środków transportu użytkowanych w gospodarstwie rolnym (może być on czasem określany jako „opłata rejestracyjna” środków transportu), inne (np. kary administracyjne)?

Nie należy tu uwzględniać podatku od nieruchomości dot. budynków mieszkalnych.

1. Tak

1

DG14

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie?

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

zł DG14P

DR 13 Czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe uzyskiwało subsydia (dotacje) z tytułu użytkowania jak i posiadania gospodarstwa rolnego lub ziemi?

1. Tak

1

DG15

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → kwota subsydiów (dotacji)

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

zł DG15N

Prześć do pyt. DW 1, jeżeli w pyt. DR 1 (DG4) odpowiedź 1

DR 14 Czy w 2022 r. Pana/Pani gospodarstwo domowe pobierało artykuły żywnościowe z działki lub gospodarstwa rolnego na potrzeby gospodarstwa domowego?

1. Tak

1

DG16

2. Nie

2

Jeżeli **Tak** → wartość pobranych artykułów żywnościowych

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

zł DG16N

DW - DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK POZA ROLNICTWEM

DW 1 Czy w 2022 r. osoba z Pan/Pani gospodarstwa domowego prowadziła działalność gospodarczą na własny rachunek poza rolnictwem w firmie (produkcyjnej, usługowej, handlowej), której była właścicielem lub współwłaścicielem?

Przez działalność gospodarczą należy rozumieć działalność podejmowaną samodzielnie lub w formie spółki: cywilnej, jawnej, innej nieposiadającej osobowości prawnej w kraju lub za granicą.

1. Tak

2. Nie

→ pyt. DBG 1 DW1

DW1ID	DW1OS	DW2	DW3	DW1M
Identyfikator działalności	Identyfikator osoby odpowiadającej na pytania o działalność <i>Symbol osoby (SO) ze składu gospodarstwa domowego</i>	Identyfikator osoby prowadzącej lub współprowadzącej działalność będącą członkiem gospodarstwa domowego <i>Symbol osoby (SO) ze składu gospodarstwa domowego</i> W przypadku współwłasności, proszę wpisać SO osoby najbardziej decyzyjnej wśród członków gospodarstwa domowego dla każdej z prowadzonych działalności.	Czy ta działalność została zarejestrowana ze względu na wymagania stawiane przez byłego pracodawcę i w 2022 roku świadczył(a) Pan/Pani usługi na rzecz byłego pracodawcy przy zachowaniu warunków z okresu zatrudnienia w jego firmie? 1. Tak 2. Nie	Przez ile miesięcy 2022 roku była prowadzona ta działalność?
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DW1ID	DW6	DW6N
Identyfikator działalności	Czy z prowadzonej działalności gospodarczej przeznaczył(a) Pan/Pani w 2022 r. jakąś kwotę na: - wydatki członków gospodarstwa (w tym na wyżywienie, koszty związane z utrzymaniem mieszkania, zdrowie, edukację, przejazdy, kieszonkowe), - oszczędności, - dary i alimenty na rzecz innych gospodarstw domowych bądź instytucji? <i>Proszę nie brać pod uwagę ewentualnych wynagrodzeń wypłacanych członkom gospodarstwa domowego zatrudnionych jako pracownicy w tej działalności gospodarczej.</i> 1. Tak 2. Nie → pyt. DW 7	Jeżeli Tak → jaka to kwota?
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł
4	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł
5	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł
6	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł
7	<input type="text"/>	<input type="text"/> zł

DW1ID	DW7	DW7N
Identyfikator działalności	<p>Czy z prowadzonej działalności gospodarczej pobierał(a) Pan/Pani jakieś towary lub wykonywał(a) jakieś usługi na rzecz swojego gospodarstwa domowego?</p> <p><i>Należy wziąć pod uwagę towary, wyroby i usługi pobrane/wykonane nieodpłatnie.</i></p> <p>1. Tak 2. Nie → pyt. DW 8</p>	Jeżeli Tak → jaka była wartość pobranych towarów, wyrobów lub wykonanych usług?
1		zł
2		zł
3		zł
4		zł
5		zł
6		zł
7		zł

DW1ID	DW8	DW9	DW10
Identyfikator działalności	Jaką kwotę zaliczek na podatek dochodowy zapłacili w 2022 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?	Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe) oraz na fundusz pracy zapłacili w 2022 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?	Jaką łączną kwotę składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłacili w 2022 r. Pan/Pani i inni członkowie gospodarstwa domowego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą?
1	zł	zł	zł
2	zł	zł	zł
3	zł	zł	zł
4	zł	zł	zł
5	zł	zł	zł
6	zł	zł	zł
7	zł	zł	zł

DOCHODY BIEŻĄCE GOSPODARSTWA DOMOWEGO (2023 R.)

Chciałabym/Chciałbym teraz zapytać Pana/Panią o aktualną sytuację dochodową Pana/Pani gospodarstwa domowego.

DBG 1 Biorąc pod uwagę ostatnie 12 miesięcy, proszę ocenić czy bieżące dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w tym okresie:

1. zwiększyły się
2. pozostały na podobnym/zbliżonym poziomie
3. zmniejszyły się

1
2
3

→ **DBG 4**

HI010X

COV 3 Czy zmiana wysokości dochodu była spowodowana pandemią koronawirusa (choroba COVID-19)?

1. Tak
2. Nie

1
2

HI012X

PYTANIE DBG 2 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH DBG 1=1
(*dochody wzrosły*)

DBG 2 Proszę podać, jakie były przyczyny wzrostu dochodu Pana/Pani gospodarstwa domowego:

Jeśli wystąpił więcej niż jeden powód, proszę wskazać najważniejszy

1. waloryzacja wynagrodzenia (administracyjna regulacja wynagrodzeń, np. o wskaźnik inflacji)
2. podwyżka wynagrodzenia/dochodu, zwiększenie czasu pracy (w tej samej pracy)
3. powrót na rynek pracy po: chorobie, bezrobociu, przerwie spowodowanej urodzeniem dziecka (po urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym), opiece nad dzieckiem lub opiece nad osobą chorą lub niepełnosprawną
4. zmiana pracy, rozpoczęcie pracy
5. zmiana składu osobowego gospodarstwa domowego
6. podwyżka kwot świadczeń społecznych (emerytura, renta, świadczenia rodzinne i in.), przyznanie świadczenia
7. inne

01

HI020X

02

03

04

05

06

07

PYTANIE DBG 3 DOTYCZY GOSPODARSTW DLA KTÓRYCH DBG 1=3
(*dochody zmniejszyły się*)

DBG 3 Proszę podać, jakie były przyczyny spadku/zmniejszenia dochodu gospodarstwa domowego:

Jeśli wystąpił więcej niż jeden powód, proszę wskazać najważniejszy

1. skrócenie czasu pracy, obniżenie wynagrodzenia/dochodu (w tej samej pracy), przejście na samozatrudnienie (przymusowe)
2. urodzenie dziecka, urlop macierzyński, rodzicielski, wychowawczy, opieka nad dzieckiem, opieka nad osobą chorą lub niepełnosprawną
3. zmiana pracy
4. utrata pracy, bezrobocie, bankructwo/likwidacja własnej firmy
5. rezygnacja z pracy z powodu choroby lub niepełnosprawności
6. rozwód, zakończenie związku partnerskiego, inna zmiana w składzie osobowym gospodarstwa domowego
7. przejście na emeryturę, rentę
8. utrata świadczenia (związana np. utratą kryteriów, w tym kryteriów dochodowych)
9. inne

01

HI030X

02

03

04

05

06

07

08

09

PYTANIE DBG 4 DOTYCZY WSZYSTKICH GOSPODARSTW

DBG 4 Biorąc pod uwagę kolejne 12 miesięcy, proszę ocenić czy bieżące dochody Pana/Pani gospodarstwa domowego w tym okresie:

- 1. zwiększą się
- 2. pozostaną na podobnym/zbliżonym poziomie
- 3. zmniejszą się

1
2
3

HI040X

PU– POMOC UKRAINIE

PU 1 Czy w okresie od lipca 2022 roku do chwili obecnej Pan/Pani lub inny członek Państwa gospodarstwa domowego angażował się w pomoc dla mieszkańców Ukrainy, zarówno pozostających w swoim kraju, jak i uchodźców, w związku z działaniami wojennymi?

- 1. Tak
- 2. Nie

1
2

→ *dział IU*

PU1

PU 2 W jakiego rodzaju pomoc zaangażowali się członkowie Pana/Pani gospodarstwa domowego:

- A.** Pomoc pieniężna (zarówno bezpośrednia przekazywana konkretnemu uchodźcy, jak i wpłaty pieniężne na rzecz różnych organizacji świadczących pomoc zarówno uchodźcom jak i potrzebującym na terenie Ukrainy)
- B.** Przekazanie darów rzeczowych (tj. produkty spożywcze, gotowe posiłki, ubrania, zabawki, środki higieniczne, leki, opatrunki, darmowe posiłki itp.)
- G.** Wsparcie udzielane uchodźcom pozostającym na terenie Polski (pomoc w znalezieniu pracy, w załatwieniu spraw codziennych: wizyt lekarskich, urzędowych, wsparcie w opiece nad dziećmi lub osobami starszymi, udzielanie korepetycji, lekcji języka polskiego
- I.** Inną, niewymienioną powyżej

Tak Nie

1	2
---	---

PU2A

1	2
---	---

PU2B

1	2
---	---

PU2G

1	2
---	---

PU2I1

Jeżeli udzielano innego rodzaju pomocy (PU2I1=1), proszę ją opisać

PU2I2

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi ankietera/respondenta:

Uwagi ankietera/respondenta: