GUS

GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY	al. Niepodległości 208 00-925 Warszawa

EU-SILC-I

EUROPEJSKIE BADANIE WARUNKÓW ŻYCIA LUDNOŚCI

KWESTIONARIUSZ INDYWIDUALNY

dla osób od 16 lat*
kwiecień – czerwiec 2024 r.

Województwo . . . . . *(nazwa)* ☐☐ WOJ

Identyfikator gospodarstwa ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐ HID

Identyfikator osoby ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐☐ PID

Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego ☐ SO

Imię osoby . . . . . .

Płeć

1. Mężczyzna 1
2. Kobieta 2 RB090

Data urodzenia

1. Dzień . . . . . ☐☐ DU
2. Miesiąc . . . . . ☐☐ RB070X
3. Rok . . . . . ☐☐☐☐ RB080

Rodzaj wywiadu indywidualnego (RWI 2)

1. Bezpośredni 1
2. Zastępczy 2
3. Samospis respondenta 3
4. Samospis - wywiad zastępczy *(w imieniu osoby, której dotyczy ankieta)* 4
5. Samospis respondenta w Internecie – metoda CAWI . . . . 5 RWI

Symbol osoby udzielającej wywiadu zastępczego – SO (RWI 3) ☐ PB265X

Data wywiadu (RWI 4):

1. Dzień . . . . . ☐☐ PB090
2. Miesiąc . . . . . ☐☐ PB100

Czas trwania wywiadu/samospisu (w minutach) ☐☐☐ PB120

* Wiek według stanu w dniu 31 XII 2023 r.

Dział 7. ZD - ZDROWIE

ZD 1 Jak ogólnie ocenia Pan/Pani swoje zdrowie?
Nie należy brać pod uwagę chwilowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.

1. Bardzo dobrze	1	PH010X
2. Dobrze	2	
3. Tak sobie, ani dobrze, ani źle	3	
4. Źle	4	
5. Bardzo źle	5	

ZD 2 Czy ma Pan/Pani jakieś długotrwałe problemy zdrowotne lub choroby przewlekłe, trwające (lub przewidywane, że będą trwały) przez 6 miesięcy lub dłużej?

1. Tak	1	PH020X
2. Nie	2	

ZD 3A Czy z powodu problemów zdrowotnych ma Pan/Pani ograniczoną zdolność wykonywania czynności, jakie ludzie zwykle wykonują?

1. Tak, poważnie ograniczoną	1	→ *pyt. ZD 3B*	PH030A
2. Tak, ograniczoną, ale niezbyt poważnie	2		
3. Nie, nie mam żadnych ograniczeń	3	→ *pyt. ZD 4*	

ZD 3B Czy to ograniczenie trwa co najmniej 6 miesięcy?

1. Tak	1	PH030B
2. Nie	2	

ZD 4 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani leczenia lub badania, tj.:
- **konsultacji z lekarzem rodzinnym/pierwszego kontaktu lub specjalistą (<u>wyłączając dentystę i ortodontę</u>),**
- **leczenia szpitalnego, rehabilitacji,**
- **badania w laboratorium lub pracowni diagnostycznej?**

Jeśli wystąpiła <u>przynajmniej jedna</u> z powyższych potrzeb, np. rehabilitacja, należy zaznaczyć odpowiedź 1 – „Tak".

1. Tak	1		PH040A
2. Nie	2	→ *pyt. ZD 7*	

ZD 5 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania <u>za każdym razem, gdy była taka potrzeba</u>?

1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam)	1		PH040C
2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam)	2		
3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam)	3	→ *pyt. ZD 7*	

ZD 6 Jaka była tego główna przyczyna?
Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym)	1	PH050X
2. Zbyt długa lista / kolejka oczekujących	2	
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami	3	
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu	4	
5. Lęk przed lekarzem/szpitalem/badaniem/leczeniem	5	
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie	6	
7. Nie znam żadnego dobrego lekarza	7	
8. Inne powody	8	

ZD 7 **Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdarzyło się, że rzeczywiście potrzebował(a) Pan/Pani badania lub leczenia u dentysty lub ortodonty?**

1. Tak — 1 — PH060A
2. Nie — 2 → *pyt. AE 1*

ZD 8 **Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan/Pani z leczenia lub badania u dentysty lub ortodonty za każdym razem, gdy była taka potrzeba?**

1. Nie, kilka razy nie skorzystałem(-łam) . . . . . 1 — PH060C
2. Nie, jeden raz nie skorzystałem(-łam) 2
3. Tak, za każdym razem skorzystałem(-łam) . . . . . 3 → *pyt. AE 1*

ZD 9 **Jaka była tego główna przyczyna?**
Tylko jedna odpowiedź.

1. Nie było mnie na to stać (wizyta była zbyt droga lub nieobjęta ubezpieczeniem zdrowotnym) . . . . . 1 — PH070X
2. Zbyt długa lista/kolejka oczekujących 2
3. Nie miałem(-łam) czasu z powodu pracy, opieki nad dziećmi lub innymi osobami 3
4. Zbyt duża odległość/brak środka transportu 4
5. Lęk przed dentystą/ortodontą/badaniem/leczeniem 5
6. Chciałem(-łam) poczekać i zobaczyć, czy problem sam minie 6
7. Nie znam żadnego dobrego dentysty/ortodonty 7
8. Inne powody 8

Dział 8. AE - AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA

AE 1 **Jaki jest Pana/Pani aktualny status na rynku pracy?**
(samoocena respondenta)

1. Pracujący . . . . . 1 — PL032
2. Bezrobotny 2
3. Emeryt 3
4. Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych . . . . . 4 → *pyt. AE 11*
5. Student, uczeń 5
6. Prowadzący gospodarstwo domowe 6
7. Inny 8

AE 2 **Czy w okresie od 1 lipca 2023 roku do chwili obecnej zmieniał(-a) Pan/Pani pracę tj. miejsce pracy, umowę, stanowisko lub zawód?**

1. Tak — 1 — A161
2. Nie — 2

PRACA AKTUALNA

AE 3 Jaki jest Pana/Pani status zatrudnienia w głównym miejscu pracy?

1. Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy . . . . . [1] PL040AX

2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników . . . . . [2]

3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników . . . . . [3] → *pyt. AE 6*

4. Pomagający członek rodziny . . . . . [4]

AE 4 Czy Pana/Pani praca jest wykonywana na podstawie:

1. pisemnej umowy na czas określony . . . . . [1] PL141X

2. ustnej umowy na czas określony . . . . . [2]

3. pisemnej umowy na czas nieokreślony . . . . . [3]

4. ustnej umowy na czas nieokreślony . . . . . [4]

AE 5 Czy w swojej pracy głównej nadzoruje Pan/Pani pracę innych osób?

1. Tak [1] PL150X

2. Nie [2]

AE 6 W jakim wymiarze czasu Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?

1. W pełnym wymiarze . . . . . [1] PL145X

2. W niepełnym wymiarze . . . . . [2]

AE 7 W jakim zawodzie Pan/Pani pracuje w głównym miejscu pracy?
Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:

. . . . . [ ][ ][ ][ ] PL051AX

AE 8 Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która jest Pana/Pani głównym miejscem pracy?

. . . . . [ ][ ][ ] PL111AX

AE 9 Ile godzin zwykle pracuje Pan/Pani w ciągu tygodnia w głównym miejscu pracy?

Liczba godzin (1–80) [ ][ ] PL060X

AE 10 Czy poza pracą główną ma Pan/Pani pracę dodatkową/prace dodatkowe?

1. Tak [1] A010

2. Nie [2]

Jeżeli **Tak** → **liczba godzin pracy w ciągu tygodnia z wszystkich dodatkowych prac** *(1–80)* [ ][ ] PL100X
Jeżeli **Nie** → wpisać 0.

[ ][ ] Łączna liczba godzin w ciągu tygodnia we wszystkich miejscach pracy

AEM 1 Czy w przypadku niezdolności do pracy z powodu choroby/urazu byłby/byłaby Pan/Pani uprawniony do pobierania zasiłku chorobowego?

PC320X

1. Tak	**1**	
2. Nie	**2**	→ *pyt. AEM 5*
3. Nie wiem	**3**	→ *pyt. AEM 2*

AEM 2 Czy jest Pan/Pani objęty(a) ubezpieczeniem chorobowym?

A320

1. Tak, obowiązkowym	**1**	→ *pyt. AEM 3*
2. Tak, dobrowolnym	**2**	→ *pyt. AEM 4*
3. Nie	**3**	→ *pyt. AEM 5*
4. Nie wiem	**4**	

AEM 3 Czy składka na obowiązkowe ubezpieczenie chorobowe jest opłacana dłużej niż 30 dni?

A321

1. Tak	**1**	
2. Nie	**2**	→ *pyt. AEM 5*
3. Nie wiem	**3**	

AEM 4 Czy składka na dobrowolne ubezpieczenie chorobowe jest opłacana dłużej niż 90 dni?

A322

1. Tak	**1**
2. Nie	**2**
3. Nie wiem	**3**

AEM 5 Czy gdyby stracił(-a) Pan/Pani swoją obecną pracę, czy miałby/miałaby Pan/Pani prawo do zasiłku dla bezrobotnych?

PC310X

1. Tak	**1**	
2. Nie	**2**	→ *pyt. AE 16*
3. Nie wiem	**3**	

PRZESZŁOŚĆ ZAWODOWA

AE 11 **Czy kiedykolwiek wykonywał(-a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?**

Przez pracę okazjonalną należy rozumieć pracę trwającą krócej niż 3 miesiące.

1. Tak, ale tylko jako pracę okazjonalną . . . . . **1** → *pyt. AE 17* PL016X

2. Tak, inną niż praca okazjonalna **2**

3. Nie . . . . . **3** → *pyt. AE 17*

AE 12 **Czy w okresie od 1 lipca 2023 roku do chwili obecnej wykonywał(-a) Pan/Pani pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(-a) nieodpłatnie w rodzinnej działalności gospodarczej?**

Bez względu na okres przez jaki praca była wykonywana.

1. Tak **1** A040

2. Nie **2**

AE 13 **Jaki był Pana/Pani status zatrudnienia w ostatnim miejscu pracy?**

1. Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy **1** PL040BX

2. Pracujący na własny rachunek, zatrudniający pracowników **2**

3. Pracujący na własny rachunek, niezatrudniający pracowników **3**

4. Pomagający członek rodziny **4**

AE 14 **W jakim zawodzie Pan/Pani pracował(-a) w ostatnim miejscu pracy?**
Proszę podać nazwę wykonywanego zawodu, stanowiska, specjalności, ewentualnie najważniejsze czynności:

. . . . . PL051BX

AE 15 **Jaki rodzaj działalności prowadziła instytucja (firma), która była Pana/Pani ostatnim miejscem pracy?**

. . . . . PL111BX

STAŻ PRACY

AE 16 **Proszę podać liczbę lat przepracowanych przez Pana/Panią w płatnej pracy (jako pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy lub pracujący na własny rachunek).**

Proszę nie uwzględniać lat przepracowanych nieodpłatnie jako pomagający członek rodziny.

PL200X

STATUS NA RYNKU PRACY

*Pytania AE 17-AE 19 dotyczą **roku 2023**.*

AE 17 Jaki był Pana/Pani status na rynku pracy w kolejnych miesiącach 2023 r.?

*Symbole 01–04 należy zaznaczyć, jeśli respondent przepracował **przynajmniej 2 tygodnie** w danym miesiącu.*

A. Styczeń	☐☐	PL211AX
B. Luty	☐☐	PL211BX
C. Marzec	☐☐	PL211CX
D. Kwiecień	☐☐	PL211DX
E. Maj	☐☐	PL211EX
F. Czerwiec	☐☐	PL211FX
G. Lipiec	☐☐	PL211GX
H. Sierpień	☐☐	PL211HX
I. Wrzesień	☐☐	PL211IX
J. Październik	☐☐	PL211JX
K. Listopad	☐☐	PL211KX
L. Grudzień	☐☐	PL211LX

Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w pełnym wymiarze czasu pracy **01**

Pracownik zatrudniony w firmie/instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w niepełnym wymiarze czasu pracy **02**

Pracujący na własny rachunek w pełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) **03**

Pracujący na własny rachunek w niepełnym wymiarze czasu pracy (w tym pomagający członkowie rodziny) **04**

Bezrobotny **05**

Student, uczeń **06**

Emeryt **07**

Niezdolny do pracy z powodu długotrwałych problemów zdrowotnych **08**

Prowadzący gospodarstwo domowe **10**

Inny **11**

*Pytania **AE 18 i AE 19** dotyczą osób które w pyt. **AE 17** chociaż raz wybrały symbole **01-04.***
Pozostałe osoby przechodzą do:
*→ **pyt. AE 20** - osoby w wieku **18-74** lata,*
*→ **dział 9** - osoby w wieku 16-17 lat lub **75** lat i więcej.*

AE 18 Czy w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 roku zmieniał(-a) Pan/Pani pracę?

Przez zmianę pracy należy rozumieć zmianę: miejsca pracy (zarówno z własnej inicjatywy jak i np. wskutek zwolnienia), umowy, stanowiska/zawodu, wymiaru etatu, istotne zmiany zakresu obowiązków mające wpływ na wynagrodzenie.

1. Tak	**1**	A160
2. Nie	**2**	

*Jeśli **Nie**, proszę przejść:*
*→ **pyt. AE 20** - osoby w wieku **18-74** lata,*
*→ **dział 9** - osoby w wieku **16-17** lat lub **75** lat lub więcej.*

AE 19 Jakie były przyczyny zmiany pracy?

1. Znalezienie lepszej pracy (praca zgodna z kwalifikacjami, zainteresowaniami, lepsze warunki finansowe, dojazdowe) **1** A170

2. Wygaśnięcie umowy o pracę **2**

3. Likwidacja zakładu pracy, redukcja zatrudnienia, wcześniejsza emerytura z przyczyn ekonomicznych, zwolnienie z pracy **3**

4. Likwidacja własnej/rodzinnej firmy (praca na własny rachunek) **4**

5. Opieka nad dzieckiem lub innym członkiem rodziny **5**

6. Zmiana miejsca zamieszkania ze względu na pracę partnera, zawarcie związku małżeńskiego **6**

7. Inne przyczyny (emerytura, wcześniejsza emerytura z przyczyn pozaekonomicznych, problemy zdrowotne i inne) **7**

*Pytanie **AE 20** dotyczy **ostatnich 5 lat** i odpowiadają na nie osoby w wieku **18-74 lata**. Pozostałe osoby przechodzą do **działu 9.***

AE 20 Czy w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych od daty wywiadu) wystąpił okres w którym był(a) Pan/Pani bezrobotny(a)?
*Należy zaznaczyć „Tak" jeśli okres bezrobocia trwał **przynajmniej 2 tygodnie.***

1. Tak **1** A110

2. Nie **2**

Jeżeli **Tak** → ile miesięcy trwał **ostatni okres bezrobocia** (1-60)? ☐☐ PL271X

Dział 9. DP - DOCHODY Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA (W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

ZATRUDNIENIE W POLSCE

DP 1 Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani dochody z tytułu zatrudnienia w Polsce?

Uwaga:
Proszę ująć wszystkie miejsca pracy: główne i dodatkowe, także te z umową ustną.

1. Tak **1** DP1

2. Nie **2** → *pyt. DP 8*

DP 1M Jeżeli **Tak** → **przez ile miesięcy?** ☐☐ DP1M
Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.

DP 1A Czy dane dotyczące dochodów, podatku i składek będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 roku . . . . . **1** → *blok RDP, pyt. RDP 2* DP1A

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego dochodu w 2023 roku . . . . . **2** → *blok MDP, pyt. MDP 2*

RDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ŁACZNIE ZA CAŁY OKRES 2023 R

RDP 2 **Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto łącznie w całym 2023 r. z tytułu zatrudnienia w Polsce?**

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.
Nie uwzględniać w tej kwocie:
zasiłku macierzyńskiego → formularz gospodarstwa domowego dział 4, pyt. SRR 15J,
świadczenia rehabilitacyjnego → formularz indywidualny dział 12, pyt. ERK 2D.

R. Kwota netto roczna w 2023 r. | | | zł | DP2RN

→ *Jeśli kwota podana, to **RDP 2.1***

→ *Jeśli kwoty nie podano (DP2RN=9), to **RDP 2.3***

RDP 2.1 **Czy podana kwota dochodu zawierała pieniężne dodatki, np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?**

1. Tak . . . . . | 1 | → *pyt. RDP 3* | DP2R1

2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania RDP 2 . . . . . | 2 | → *pyt. RDP 2.2*

3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony . . . . | 3 | → *pyt. RDP 3*

RDP 2.2 **Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. RDP 2, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r.** | | | zł | DP2RDN

→ *po wpisaniu kwoty pyt. RDP 3*

RDP 2.3 **Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia otrzymał(-a) Pan/Pani jakieś pieniężne dodatki np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?**

1. Tak . . . . . | 1 | DP2R2

2. Nie, żaden z dodatków nie został wypłacony w 2023 r . . . . . | 2 |

RDP 3 **Łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy za 2023 r.** | | | zł | DP3RN

RDP 4 **Łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za 2023 r.** | | | zł | DP4RN

RDP 5 **Łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne za 2023 r.** | | | zł | DP5RN

RDP 6 **Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?**

1. Tak | 1 | DP6R

2. Nie | 2 |

3. Nie wiem | 3 |

RDP 6N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (łącznie za cały 2023 r.)? | | | zł | DP6RN

MDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ZA OSTATNI MIESIĄC OTRZYMYWANIA DOCHODU W 2023 ROKU

MDP 2 **Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku z tytułu zatrudnienia w Polsce?**

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.
Nie uwzględniać w tej kwocie:
zasiłku macierzyńskiego → formularz gospodarstwa domowego dział 4, pyt. SRR15J,
świadczenia rehabilitacyjnego → formularz indywidualny dział 12, pyt. ERK 2D.

M. Kwota netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku ☐☐☐☐☐ zł DP2MN

MDP 2.1 **Czy w ciągu 2023 roku Pana/Pani dochody z zatrudnienia:**

1. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były wyższe niż w pierwszym . . . . . ☐ **1** DP2M1

2. pozostały przez cały okres na podobnym poziomie . . . . . ☐ **2**

3. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były niższe niż w pierwszym . . . . . ☐ **3**

Jeśli dochody zmieniły się – pyt. MDP 2.1 = 1 lub 3 → przejść do pyt. ***MDP 2.2.***
Jeśli pyt. MDP 2.1 =2 i w pyt. MDP 2 podano dochód → przejść do pyt. ***MDP 2.3.***
Jeśli pyt. MDP 2.1=2 i w pyt. MDP 2 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. ***MDP 2.5.***

MDP 2.2 **O ile procent zmieniło się Pana/Pani wynagrodzenie między pierwszym a ostatnim miesiącem otrzymywania tego dochodu w 2023 r.?**

☐☐☐ % DP2M2

Jeśli w pyt. MDP 2 podano dochód → przejść do pyt. ***MDP 2.3.***
Jeśli w pyt. MDP 2 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do pyt. ***MDP 2.5.***

MDP 2.3 **Czy podana kwota dochodu zawierała pieniężne dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.**

1. Tak . . . . . ☐ **1** → *pyt. MDP 3* DP2M3

2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania MDP 2 . . . . . ☐ **2** → *pyt. MDP 2.4*

3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony . . ☐ **3** → *pyt. MDP 3*

MDP 2.4 **Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. MDP 2, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r.**

☐☐☐☐☐☐ zł DP2MDN
→ *po wpisaniu kwoty pyt. MDP 3*

MDP 2.5 **Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia otrzymał(-a) Pan/Pani pieniężne dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?**

1. Tak ☐ **1** DP2M5

2. Nie ☐ **2**

MDP 3 **Kwota zaliczki na podatek dochodowy za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.** | | | | | | | zł DP3MN

MDP 4 **Kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.** | | | | | | zł DP4MN

MDP 5 **Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.** | | | | | | zł DP5MN

MDP 6 **Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia?**

1. Tak [1] DP6M

2. Nie [2]

3. Nie wiem [3]

MDP 6N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 r.)? | | | | | | zł DP6MN

ZATRUDNIENIE ZA GRANICĄ
(W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

DP 8 **Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani dochody z tytułu zatrudnienia za granicą?**

Uwaga:
Proszę ująć wszystkie miejsca pracy: główne i dodatkowe, także te z umową ustną

1. Tak [1] DP8

2. Nie [2]

*Jeżeli **Nie** → pyt. DP 14 dla osób uzyskujących dochody z tytułu zatrudnienia w Polsce (pyt. DP 1=1)*
lub
→ dział DW dla osób nieuzyskujących dochodów z tytułu zatrudnienia w Polsce (pyt. DP 1=2).

DP 8M Jeżeli **Tak → przez ile miesięcy?**
Jeżeli 1 miesiąc lub mniej → wpisać 1.
| | DP8M

DP 8A **Czy dane dotyczące dochodów, podatku i składek będą podane:**

1. Łącznie za okres całego 2023 roku . . . . . [1] →*blok RDP, pyt. RDP 9* DP8A

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego dochodu w 2023 r. . . . . [2] →*blok MDP, pyt. MDP 9*

RDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ŁACZNIE ZA CAŁY 2023 R

RDP 9 **Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto łącznie w całym 2023 r. z tytułu zatrudnienia za granicą?**

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

R. Kwota netto roczna w 2023 r. | | | | | | | zł DP9RN

→ Jeśli kwota podana, to RDP 9.1;
→ Jeśli kwoty nie podano (RDP9=9), to RDP 9.3

RDP 9.1 **Czy podana kwota dochodu zawierała pieniężne dodatki, np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?**

1. Tak . . . . . [1] → *pyt. RDP 10* DP9RN1

2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania RDP 9 . . . . . [2] → *pyt. RDP 9.2*

3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony . . [3] → *pyt. RDP 10*

RDP 9.2 **Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. RDP 9, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r**

	zł	DP9RDN

→ po wpisaniu kwoty pyt. RDP 10

RDP 9.3 **Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia za granicą otrzymał(-a) Pan/Pani pieniężne dodatki np. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?**

1. Tak	1	DP9R2
2. Nie	2	

RDP 10 **Łączna kwota zaliczek na podatek dochodowy za 2023 r.**

	zł	DP10RN

RDP 11 **Łączna kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za 2023 r.**

	zł	DP11RN

RDP 12 **Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, zdrowotne, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia za granicą?**

1. Tak	1	DP12R
2. Nie	2	
3. Nie wiem	3	

RDP12N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (łącznie za cały 2023 r.)?

	zł	DP12RN

MDP - BLOK PYTAŃ DOT. DOCHODU, PODATKU, SKŁADEK PODAWANYCH ZA OSTATNI MIESIĄC OTRZYMYWANIA DOCHODU W 2023 R

MDP 9 **Ile wynosiły Pana/Pani dochody netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku z tytułu zatrudnienia za granicą ?**

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

M. Kwota netto za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku	zł	DP9MN

MDP 9.1 **Czy w ciągu 2023 roku Pana/Pani dochody z zatrudnienia:**

1. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były wyższe niż w pierwszym	1	DP9M1
2. pozostały przez cały okres na podobnym poziomie	2	
3. zmieniły się: w ostatnim miesiącu otrzymywania były niższe niż w pierwszym	3	

*Jeśli dochody zmieniły się - pyt MDP 9.1 = 1 lub 3 → przejść do pyt. **MDP 9.2***
*Jeśli pyt. MDP 9.1 = 2 i w pyt. MDP 9 podano dochód → przejść do pyt. **MDP 9.3.***
*Jeśli pyt. MDP 9.1=2 i w pyt. MDP 9 nie podano dochodu (MDP 9 = 9) → przejść do **pyt. MDP 9.5**.*

MDP 9.2 **O ile procent zmieniło się Pana/Pani wynagrodzenie między pierwszym a ostatnim miesiącem otrzymywania tego dochodu w 2023 r.?**

	%	DP9M2

*Jeśli w pyt. MDP 9 podano dochód → przejść do **pyt. MDP 9.3.***
*Jeśli w pyt. MDP 9 nie podano dochodu (MDP 2 = 9) → przejść do **pyt. MDP 9.5**.*

MDP 9.3 **Czy podana kwota dochodu zawierała pieniężne dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.**

1. Tak	1	→ *pyt. MDP 10*	DP9M3
2. Wypłacono przynajmniej jeden dodatek, ale nie zawarto go w kwocie pytania MDP 9	2	→ *pyt. MDP 9.4*	
3. Nie, ponieważ żaden z dodatków w 2023 r. nie został wypłacony .	3	→ *pyt. MDP 10*	

MDP 9.4 **Jeśli nie uwzględniono kwoty dodatków w pyt. MDP 9, proszę podać kwotę netto dodatków (trzynastki, nagród okresowych itp.) łącznie w 2023 r.**

_____ zł DP9MDN

→ po wpisaniu kwoty pyt. MDP 10

MDP 9.5 **Czy w trakcie 2023 roku oprócz podstawowego dochodu z tytułu zatrudnienia za granicą otrzymał(-a) Pan/Pani pieniężne dodatki tj. trzynastkę, nagrody okresowe, premie, akcje firmy, płatne urlopy, ryczałt za wykorzystanie samochodu prywatnego w celu dojazdu do pracy, zasiłki chorobowe, opiekuńcze i wyrównawcze wypłacane przez pracodawcę, itp.?**

1. Tak **1** DP9M5

2. Nie **2**

MDP10 **Kwota zaliczki na podatek dochodowy za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.**

_____ zł DP10MN

MDP11 **Kwota składek na ubezpieczenie społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe) za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 roku.**

_____ zł DP11MN

MDP12 **Czy w 2023 r. pracodawca płacił obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, wypadkowe) oraz na fundusz pracy z tytułu Pana/Pani zatrudnienia za granicą?**

1. Tak **1** DP12M

2. Nie **2**

3. Nie wiem **3**

MDP12N Jeżeli **Tak** → w jakiej kwocie (za ostatni miesiąc otrzymywania dochodu w 2023 r.)?

_____ zł DP12MN

WYKORZYSTANIE SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO DO CELÓW PRYWATNYCH RESPONDENTA, UŻYTKOWANEGO Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA (W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

Na pytania DP 14-21 odpowiadają osoby, które wykazały dochody z tytułu zatrudnienia (pyt. DP 1=1 lub/i pyt. DP 8=1)

DP 14 **Czy w 2023 r. miał(-a) Pan/Pani możliwość korzystania z samochodu służbowego?**

1. Tak, ale tylko w celach służbowych . . . . . **1** → *pyt. DP 22* DP14

2. Tak, zarówno w celach służbowych, jak i prywatnych **2**

3. Nie . . . . . **3** → *pyt. DP 22*

DP 15 **Przez jaki okres w ciągu 2023 r. mógł Pan/mogła Pani korzystać z samochodu służbowego w celach prywatnych?**

Liczba miesięcy __ DP15

Jeżeli mniej niż 1 miesiąc → wpisać 0.

DP 16 **W jakiej części pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2023 r.?**

1. W całości . . . . . **1** → *pyt. DP 18* DP16

2. Częściowo **2**

3. W ogóle nie pokrywał . . . . . **3** → *pyt. DP 19*

DP 17 **Do jakiej kwoty pracodawca pokrywał koszty zużycia paliwa samochodu służbowego użytkowanego przez Pana/Panią w celach prywatnych w 2023 r.?**

Kwota roczna . . . . . _____ zł DP17

DP 18 **Ile kilometrów przejechał(a) Pan/Pani samochodem służbowym w celach prywatnych w 2023 r.?**

Liczba kilometrów . . . . . _____ km DP18

DP 19 **Proszę podać kilka cech samochodu służbowego użytkowanego w celach prywatnych (jeśli użytkował(-a) Pan/Pani w 2023 r. więcej niż jeden proszę wziąć pod uwagę najdłużej lub najczęściej używany):**

A. Marka i model DP20A

B. Rok produkcji DP20B

C. Pojemność silnika w cm^3 . . . . . DP20C

D. Zużycie paliwa w przeliczeniu na 100 km (proszę wybrać główny rodzaj paliwa):

benzyna ___ L DP19A

olej napędowy ___ L DP19B

gaz ___ L DP19C

energia elektryczna ___ kWh DP19D

DP 21 **Proszę oszacować kwotę korzyści z tytułu użytkowania samochodu służbowego do celów prywatnych łącznie w 2023 r.** ___ zł DP21

DOCHODY W NATURZE UZYSKIWANE Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA (W FIRMIE / INSTYTUCJI PUBLICZNEJ LUB U PRYWATNEGO PRACODAWCY)

DP 22 **Czy w 2023 r. korzystał(-a) Pan/Pani z:**

*(Jeżeli 1 - **Tak, bezpłatnie** - proszę podać wartość otrzymanych towarów lub usług. Jeżeli 2 - **Tak, częściowo odpłatnie** - proszę oszacować wartość otrzymaną bezpłatnie.)*

1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

D. służbowego telefonu komórkowego lub opłaconego przez pracodawcę domowego telefonu stacjonarnego [1 2 3] DP22D

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?** ___ zł DP22DN

E. ulgowych lub bezpłatnych wyjazdów rekreacyjnych lub rozrywek kulturalnych zapewnionych przez pracodawcę [1 2 3] DP22E

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?** ___ zł DP22EN

G. posiłków i napojów zapewnionych przez pracodawcę [1 2 3] DP22G

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?** ___ zł DP22GN

J. Czy w 2023 r. korzystał(a) Pan/Pani z zapewnionych przez pracodawcę:
- ulgowych lub bezpłatnych usług opieki zdrowotnej,
- bezpłatnych lub finansowanych przez pracodawcę szkoleń przydatnych poza pracą zawodową,
- ulgowych lub bezpłatnych usług transportowych (innych niż użytkowanie samochodu służbowego do celów prywatnych),
- odzieży i obuwia, które można wykorzystać poza pracą,
- środków czystości, które można wykorzystać poza pracą,
- finansowania przez pracodawcę w całości lub częściowo kosztów związanych z mieszkaniem (czynsz, woda, energia, gaz itp.).

[1 2 3] DP22J

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość?** ___ zł DP22JN

DP 23 **Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani paczki okolicznościowe (w tym paczki świąteczne) od pracodawcy?**

1. Tak [1] DP23

2. Nie [2]

Jeżeli **Tak** → **jaka była wartość tych paczek?** ___ zł DP23N

DP 24 **Czy w 2023 r. korzystał(-a) Pan/Pani z innych niż wyżej wymienione dóbr lub usług oferowanych przez pracodawcę?**

1 – Tak, bezpłatnie
2 – Tak, częściowo odpłatnie
3 – Nie

Proszę wziąć pod uwagę również wyroby wyprodukowane i/lub sprzedawane przez pracodawcę.

[1 2 3] DP24

Jeżeli **Tak** (1, 2) → **jaka była wartość otrzymanych dóbr i usług?** ___ zł DP24N

Dział 10. DW - DOCHODY Z PRACY NA WŁASNY RACHUNEK Z INNEGO TYTUŁU NIŻ PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI

DW 11 **Czy w 2023 r. uzyskał(a) Pan/Pani dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności:**

- **z praw autorskich od napisanych dzieł,**
- **z tytułu wykonywania wolnego zawodu,**
- **udzielania korepetycji,**
- **prac sezonowych,**
- **zbierania grzybów, runa leśnego, zbierania butelek, złomu, wybierania węgla z biedaszybów,**
- **pracy na czarno wykonywanej na własne konto (np. malowanie i tapetowanie mieszkań, układanie glazury, terakoty itp.).?**

Pytanie dotyczy dochodów rejestrowanych i nierejestrowanych.

1. Tak — **1** — DW11

2. Nie — **2** → *DZIAŁ 11*

DW 12 **Ile w 2023 r. wynosiły Pana/Pani dochody netto z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?**

Dochód netto: kwota po opłaceniu zaliczek na podatek dochodowy oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne.

Proszę podać kwotę ze wszystkich źródeł (wymienionych w pyt. DW 11) za cały okres 2023 roku — _____ zł — DW12

DW 13 **Jaka była łączna kwota podatku dochodowego zapłaconego przez Pana/Panią w 2023 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?** — _____ zł — DW13

DW 14 **Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenia społeczne (razem emerytalne, rentowe, chorobowe, wypadkowe) zapłaconych przez Pana/Panią w 2023 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?** — _____ zł — DW14

DW 15 **Jaka była łączna kwota składek na ubezpieczenie zdrowotne zapłaconych przez Pana/Panią w 2023 r. z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności gospodarczej?** — _____ zł — DW15

Dział 11. PFE - PRYWATNE FUNDUSZE EMERYTALNE

PFE 1 **Czy w 2023 r. płacił(a) Pan/Pani dobrowolną składkę na prywatny fundusz emerytalny (tzw. III filar)*, która miałaby zapewnić Panu/Pani emeryturę lub rentę inwalidzką?**

** Składki wpłacane do pracowniczych programów emerytalnych (w tym Pracowniczych Planów Kapitałowych), ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych, indywidualnych kont emerytalnych, indywidualnych kont zabezpieczenia emerytalnego.*

1. Tak — **1** — PFE1

2. Nie — **2** → *DZIAŁ 12*

PFE 2X **Czy dane dotyczące dobrowolnej składki płaconej na prywatny fundusz emerytalny będą podane:**

1. Łącznie za okres całego 2023 r. . . . . — **1** — PFE2X
2. Za ostatni miesiąc wpłaty tej składki w 2023 r. . . . . — **2**

Przez ile miesięcy — __ — PFE2M

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **PFE 2X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto. W pozostałe pola należy **wpisać „0”.***
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **PFE 2X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca wpłaty składki. W pozostałe pola należy **wpisać „0”.***

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . — _____ zł — PFE2RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca wpłaty składki w 2023 r. . . . . — _____ zł — PFE2MN

Dział 12. DSS - DOCHODY ZE ŚWIADCZEŃ SPOŁECZNYCH

DSS 1 **Czy osiągnął(-nęła) Pan/Pani wiek uprawniający do pobierania świadczenia emerytalnego (stan w dniu 31 grudnia 2023 r.)?**

Należy pamiętać o świadczeniach emerytalnych wypłacanych z innych źródeł niż ZUS, np. Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Sprawiedliwości oraz o odrębnych przepisach dla specyficznych grup zawodowych, np. nauczycieli.

1. Tak
2. Nie

1 2	DS1

EMERYTURY I RENTY KRAJOWE

ERK 2 **Czy w 2023 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń krajowych:**

	Tak	Nie	
A. Emerytura ***Uwzględnić:*** *- rodzicielskie świadczenie uzupełniające – Mama 4+* ***Nie uwzględniać:*** *- rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie) → pyt. ERK 2F*	1	2	DS2A
B. Renta strukturalna rolników indywidualnych	1	2	DS2B
D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne	1	2	DS2D
F. Renta rodzinna ***Nie uwzględniać:*** *- renty rodzinnej przyznanej na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19A.*	1	2	DS2F
G. Renta socjalna	1	2	DS2G

Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń krajowych należy przejść do pytania ERK 2X.
Jeśli nie pobierał świadczeń, należy przejść do pyt. ERK 2C.

ERK 2 **X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:**

1. Łącznie za okres całego 2023 roku 1
2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2023 roku . . . . . 2 — DS2X

A. Emerytura

Przez ile miesięcy ☐☐ DS2AM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r.	☐☐☐☐☐☐ zł DS2ARN
Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r.	☐☐☐☐☐ zł DS2ARP
Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . .	☐☐☐☐☐ zł DS2AMN
Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r.	☐☐☐☐ zł DS2AMP

Pytania ERK 2AD-ERK 2A14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. *Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeżeli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.*

AD. Czy podana kwota emerytury zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak 1 DS2AD
2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie emerytury 2
3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego 3

A13. Czy podana kwota emerytury zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak 1 DS2A13
2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie emerytury 2
3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2A14*

Kwota netto ____ zł DS2A13W

Kwota podatku i składki ____ zł DS2A13P

A14. Czy podana kwota emerytury zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak 1 DS2A14
2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie emerytury 2
3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2B*

A14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie? DS2A14K

1. Tak 1 → *pyt. ERK 2B*
2. Nie 2

Kwota netto ____ zł DS2A14W

Kwota podatku i składki ____ zł DS2A14P

ERK 2 **B. Renta strukturalna rolników indywidualnych**

Przez ile miesięcy? __ DS2BM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . ____ zł DS2BRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . . . ____ zł DS2BRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. ____ zł DS2BMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . ____ zł DS2BMP

Pytania ERK 2BD-ERK 2B14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. *Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń - do pyt. ERK 2J1.*

BD. Czy podana kwota renty strukturalnej zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak . . . . . 1 — DS2BD

2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty strukturalnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego 3

B13. Czy podana kwota renty strukturalnej zawiera tzw. 13-stą emeryturę ?

1. Tak . . . . . 1 — DS2B13

2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie renty strukturalnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2B14*

Kwota netto ____ zł — DS2B13W

Kwota podatku i składki ____ zł — DS2B13P

B14. Czy podana kwota renty strukturalnej zawiera tzw. 14-stą emeryturę ?

1. Tak . . . . . 1 — DS2B14

2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale jej nie zawarto w kwocie renty strukturalnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2D*

B14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak 1 → *pyt. ERK 2D* — DS2B14K

2. Nie 2

Kwota netto ____ zł — DS2B14W

Kwota podatku i składki ____ zł — DS2B14P

ERK 2

D. Renta z tytułu niezdolności do pracy, renta szkoleniowa lub świadczenie rehabilitacyjne

Przez ile miesięcy? __ __ — DS2DM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . ____ zł — DS2DRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . . . ____ zł — DS2DRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. ____ zł — DS2DMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . ____ zł — DS2DMP

Pytania ERK 2DD-ERK 2D14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. *Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.*

DD. Czy podana kwota świadczenia zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak . . . . . 1 — DS2DD

2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie świadczenia 2

3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego 3

D13. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak . . . . . 1 — DS2D13

2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia 2

3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2D14*

Kwota netto | | | | | zł — DS2D13W

Kwota podatku i składki | | | | zł — DS2D13P

D14. Czy podana kwota świadczenia zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak . . . . . 1 — DS2D14

2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia 2

3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2F*

D14K. Czy otrzymywał (-a) Pan/Pani 14-tkę w pełnej kwocie?

1. Tak 1 → *pyt. ERK 2F* — DS2D14K

2. Nie 2

Kwota netto | | | | | zł — DS2D14W

Kwota podatku i składki | | | | zł — DS2D14P

ERK 2 **F. Renta rodzinna**

Przez ile miesięcy? | | — DS2FM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł — DS2FRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . . . | | | | | zł — DS2FRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. | | | | | zł — DS2FMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . | | | | zł — DS2FMP

Pytania ERK 2FD-ERK 2F14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. *Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pytań o kolejne świadczenie. Jeśli respondent nie otrzymywał innych świadczeń – do pyt. ERK 2J1.*

FD. Czy podana kwota renty rodzinnej zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak 1 DS2FD

2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty rodzinnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego 3

F13. Czy podana kwota renty rodzinnej zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak 1 DS2F13

2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty rodzinnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2F14*

Kwota netto | | | | | zł DS2F13W

Kwota podatku i składki | | | | zł DS2F13P

F14. Czy podana kwota renty rodzinnej zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak 1 DS2F14

2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty rodzinnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2G*

F14K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak 1 → *pyt. ERK 2G* DS2F14K

2. Nie 2

Kwota netto | | | | | zł DS2F14W

Kwota podatku i składki | | | | zł DS2F14P

ERK 2 **G. Renta socjalna**

Przez ile miesięcy? | | DS2GM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERK 2X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERK 2X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto w 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS2GRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . . . | | | | | zł DS2GRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . | | | | | zł DS2GMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . | | | zł DS2GMP

Pytania ERK 2GD-ERK 2G14K dotyczą osób, które podały kwotę roczną lub z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia. *Jeśli nie podano kwoty świadczenia należy przejść do pyt. ERK 2J1*

GD. Czy podana kwota renty socjalnej zawiera dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)?

1. Tak . . . . . 1 — DS2GD

2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie renty socjalnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano żadnego dodatku emerytalno-rentowego 3

G13. Czy podana kwota renty socjalnej zawiera tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak . . . . . 1 — DS2G13

2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty socjalnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano 13-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2G14*

Kwota netto ____ zł — DS2G13W

Kwota podatku i składki ____ zł — DS2G13P

G14. Czy podana kwota renty socjalnej zawiera tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak . . . . . 1 — DS2G14

2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie renty socjalnej 2

3. Nie, bo nie otrzymano 14-stej emerytury . . . . . 3 → *pyt. ERK 2J1*

G14K. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak 1 → *pyt. ERK 2J1* — DS2G14K

2. Nie 2

Kwota netto ____ zł — DS2G14W

Kwota podatku i składki ____ zł — DS2G14P

*Na pytania ERK 2J1-ERK 2J4 odpowiadają osoby, które pobierają świadczenie emerytalno-rentowe i **nie podały** kwoty netto.*
*Pyt. ERK 2J1- ERK 2J4 **nie należy zadawać** jeśli respondent pobiera więcej niż jedno świadczenie i podał kwotę netto choć jednego z tych świadczeń. Należy wtedy przejść do pyt. ERK 2E.*

ERK 2

J1. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani dodatki do świadczeń emerytalno-rentowych? (np. pielęgnacyjny, kombatancki, z tytułu tajnego nauczania)

1. Tak 1 — DS2J1

2. Nie 2

J2. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 13-stą emeryturę?

1. Tak 1 — DS2J2

2. Nie 2 → *pyt. ERK 2J3*

Kwota netto ____ zł — DS2J2W

Kwota podatku i składki ____ zł — DS2J2P

J3. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 14-stą emeryturę?

1. Tak 1 — DS2J3

2. Nie 2 → *pyt. ERK 2E*

J4. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani tzw. 14-stkę w pełnej kwocie?

1. Tak — 1 → *pyt. ERK 2E* — DS2J4

2. Nie — 2

Kwota netto — zł — DS2J4W

Kwota podatku i składki — zł — DS2J4P

Pyt. ERK 2E ***dotyczy*** *osób, które w pyt ERK 2AD lub ERK 2BD lub ERK 2DD lub ERK 2FD lub ERK 2GD przynajmniej raz odpowiedziały „1. Tak" lub „2. Otrzymano dodatki emerytalno-rentowe, ale ich nie zawarto w kwocie świadczenia" lub w pyt. ERK 2J1 odpowiedziały „1. Tak"*

ERK 2 **E. Czy w 2023 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych dodatków do świadczeń emerytalno-rentowych:**

	Tak	Nie	
1. Pielęgnacyjny	1	2	DS2E1
2. Kombatancki, z tytułu tajnego nauczania	1	2	DS2E2
3. Kompensacyjny	1	2	DS2E3
4. Dla sieroty zupełnej	1	2	DS2E4
5. Świadczenie pieniężne dla osób będących cywilnymi niewidomymi ofiarami działań wojennych	1	2	DS2E5
6. Ryczałt energetyczny	1	2	DS2E6

*Jeśli mają zostać podane kwoty roczne (**ERK 2X=1**) to należy wypełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto poniższych dodatków.*
*Jeśli mają zostać podane kwoty miesięczne (**ERK 2X=2**), to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatków.*

7. Weterana poszkodowanego	1	2	DS2E7
Kwota roczna netto z 2023 r.	zł		DS2E7R
Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2023 r.	zł		DS2E7M
8. Świadczenie pieniężne dla byłych żołnierzy przymusowo zatrudnianych, świadczenie pieniężne dla osób deportowanych	1	2	DS2E8
Kwota roczna netto z 2023 r.	zł		DS2E8R
Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2023 r.	zł		DS2E8M
9. Ekwiwalent pieniężny z tytułu prawa do bezpłatnego węgla	1	2	DS2E9
Kwota roczna netto z 2023 r.	zł		DS2E9R
Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania dodatku w 2023 r.	zł		DS2E9M

ERK 2 **E. Liczba miesięcy pobierania dodatków emerytalno-rentowych** ***(dotyczy punktów 1-9)*** — DS2EM

10. Ekwiwalent pieniężny z tytułu prawa do bezpłatnego węgla dla osób uprawnionych z przedsiębiorstw robót górniczych	1	2	DS2E10
Kwota netto	zł		DS2E10N
11. Ekwiwalent pieniężny dla byłych pracowników kolejowych	1	2	DS2E11
Łączna kwota netto	zł		DS2E11N

ERK 2 **C. Odprawa z pracy wypłacana osobom przechodzącym na emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy**

1. Tak — 1 — DS2C

2. Nie — 2

Kwota netto — zł — DS2CN

Kwota odprowadzonych podatków, składek — zł — DS2CP

ERK 2 **H. Dodatki otrzymywane z byłego zakładu pracy przez emerytów, rencistów lub wdowy/wdowców (np.: deputat węglowy, ekwiwalent za prąd, wczasy pod gruszą, bony na święta)**
W przypadku dodatków niepieniężnych należy oszacować ich wartość.

1. Tak — 1 — DS2H

2. Nie — 2

Kwota netto — zł — DS2HN

EMERYTURY I RENTY ZAGRANICZNE

ERZ 3 **Czy w 2023 r. uzyskiwał(-a) Pan/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń zagranicznych?**

Tak Nie

A. Emerytura — 1 2 — DS3A

Nie uwzględniać:
- rent rodzinnych przyznanych po śmierci współmałżonka (określanych potocznie jako emerytura po mężu/żonie) → pyt. ERZ 3C

B. Renta z tytułu niezdolności do pracy — 1 2 — DS3B

C. Renta rodzinna — 1 2 — DS3C

Nie uwzględniać:
- renty rodzinnej przyznanej na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19A

Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń zagranicznych należy przejść do pytania ERZ 3X.Jeśli nie pobierał żadnego z wyżej wymienionych świadczeń, należy przejść do pyt. IS 4.

ERZ 3 **X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:**

1. Łącznie za okres całego 2023 r. . . . . — 1 — DS3X

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2023 r. . . . . — 2

ERZ 3 **A. Emerytura**

Przez ile miesięcy? — DS3AM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . — zł — DS3ARN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . — zł — DS3ARP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. — zł — DS3AMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . — zł — DS3AMP

ERZ 3 **B. Renta z tytułu niezdolności do pracy**

Przez ile miesięcy? | | DS3BM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS3BRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . | | | | | zł DS3BRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. | | | | | | zł DS3BMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . | | | | | zł DS3BMP

ERZ 3 **C. Renta rodzinna**

Przez ile miesięcy? | | DS3CM

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ERZ 3X=1, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek.
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ERZ 3X=2, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS3CRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . | | | | | zł DS3CRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. | | | | | | zł DS3CMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . | | | | | zł DS3CMP

INNE ŚWIADCZENIA

IS 4-8 Czy w 2023 r. otrzymywał(-a) Pan/Pani niżej wymienione?

		Tak	Nie	
IS 4	**Świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych)**	1	2	DS4M
IS 5D	**Świadczenie przedemerytalne**	1	2	DS5D
IS 5F	**Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy**	1	2	DS5F
IS 5J	**Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów**	1	2	DS5J
IS 6	**Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego)**	1	2	DS6
IS 7	**Stypendium socjalne**	1	2	DS7
IS 8	**Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych**	1	2	DS8

Jeśli respondent otrzymał któreś z wyżej wymienionych świadczeń krajowych należy przejść do pytania IS 9X.
Jeśli nie pobierał świadczeń, należy przejść do pyt. IS 5A.

IS 9 X. Czy dane dotyczące świadczeń będą podane:

1. Łącznie za okres całego 2023 r. . . . . 1 — DS9X

2. Za ostatni miesiąc otrzymywania tego świadczenia w 2023 r. 2

IS 4 Świadczenia z prywatnych funduszy emerytalnych (świadczenia z pracowniczych programów emerytalnych, ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, funduszy inwestycyjnych, ubezpieczeń rentowych).

Przez ile miesięcy? ☐☐ DS4M

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.*
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . ☐☐☐☐☐ zł DS4RN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . . ☐☐☐☐☐ zł DS4RP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. ☐☐☐☐ zł DS4MN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . ☐☐☐☐ zł DS4MP

IS 5 D. Świadczenie przedemerytalne

Przez ile miesięcy? ☐☐ DS5DM

IS 5 **DK. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani świadczenie przedemerytalne w kwocie miesięcznej netto *1229,14 zł (do 28.02.23) i/lub 1456,64 zł (od 01.03.23)*?**

1. Tak | 1 | DS5DK
2. Nie | 2 |
3. Nie wiem | 3 |

W CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w podanej kwocie.

Łączna kwota netto | | | | | | zł | DS5DN

W CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w podanej kwocie.

Kwota odprowadzonych podatków, składek | | | | | zł | DS5DP

*Jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie należy przejść do **pyt. IS 5D13**.*

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.*
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł | DS5DRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . | | | | | zł | DS5DRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . | | | | | zł | DS5DMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . | | | | zł | DS5DMP

***Przejść do pyt. IS 5D14**, jeśli w pyt.: ERK 2A13 lub ERK 2B13 lub ERK 2D13 lub ERK 2F13 lub ERK 2G13 przynajmniej raz zaznaczono odp. „1. Tak lub 2. Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia"' lub w pyt. ERK 2J2 zaznaczono odp. 1'tak'*

IS 5 **D13. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani trzynastą emeryturę?**

1. Tak | 1 | DS5D13
2. Nie | 2 |

***Przejść do pyt. IS 5F**, jeśli w pyt.: ERK 2A14 lub ERK 2B14 lub ERK 2D14 lub ERK 2F14 lub ERK 2G14 przynajmniej raz zaznaczono odp.„1. Tak lub 2. Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia"' lub w pyt. ERK 2J3 zaznaczono odp. 1'tak'*

IS 5 **D14. Czy otrzymywał(a) Pan/Pani czternastą emeryturę?**

1. Tak | 1 | DS5D14
2. Nie | 2 |

IS 5 **F. Zasiłek chorobowy wypłacany przez ZUS po ustaniu stosunku pracy**

Przez ile miesięcy? | | DS5FM

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek.*
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto i odprowadzonych podatków i składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS5FRN

Kwota roczna odprowadzonych podatków, składek w 2023 r. . | | | | | | zł DS5FRP

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . | | | | | zł DS5FMN

Kwota odprowadzonych podatków, składek z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . . . . | | | | | zł DS5FMP

IS 5 **J. Stypendium specjalne dla niepełnosprawnych studentów**

Przez ile miesięcy? | | DS5JM

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.*
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS5JRN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . | | | | | zł DS5JMN

IS 6 **Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie lub inne (oprócz socjalnego)**

Przez ile miesięcy? | | DS6M

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.*
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS6RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . | | | | | zł DS6MN

IS 7 **Stypendium socjalne**

Przez ile miesięcy? | | DS7M

*Jeśli ma zostać podana kwota roczna **IS 9X=1**, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.*
*Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna **IS 9X=2**, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . | | | | | | zł DS7RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . | | | | | zł DS7MN

IS 8 **Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych**

Za ile miesięcy? | | DS8M

K. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani świadczenie w pełnej kwocie?

1. Tak — 1 — DS8K

2. Nie — 2

W CAPI uzupełniane automatycznie jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie.

Łączna kwota netto ____ zł — DS8N

Jeśli świadczenie wypłacane jest w pełnej kwocie należy przejść do ***pyt. IS 5A****.*

Jeśli ma zostać podana kwota roczna ***IS 9X=1****, to należy uzupełnić pola dotyczące rocznej kwoty netto.*
Jeśli ma zostać podana kwota miesięczna ***IS 9X=2****, to należy uzupełnić pola dotyczące kwoty netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia.*

Kwota roczna netto z 2023 r. . . . . ____ zł — DS8RN

Kwota netto z ostatniego miesiąca otrzymywania świadczenia w 2023 r. . ____ zł — DS8MN

IS 5 **A. Zasiłek dla bezrobotnych**

Wysokość zasiłku dla bezrobotnych zależy od okresu uprawniającego do jego pobierania:
- mniej niż 5 lat – 80% zasiłku,
- od 5 do 20 lat – 100% zasiłku
- co najmniej 20 lat – 120% zasiłku.

1. Tak — 1 — DS5A

2. Nie — 2

Przez ile miesięcy? __ — DS5AM

AW. W jakiej wysokości był pobierany zasiłek?

1. Obniżonej - 80% . . . . . 1 — DS5AW

2. Podstawowej - 100% 2

3. Podwyższonej - 120% 3

4. Nie wiem 4

Łączna kwota netto ____ zł — DS5AN

Kwota odprowadzonych składek ____ zł — DS5AP

IS 5 **B. Inne świadczenia dla bezrobotnych (stypendium, dodatek aktywizacyjny i inne)**

1. Tak — 1 — DS5B

2. Nie — 2

Przez ile miesięcy? __ — DS5BM

Łączna kwota netto ____ zł — DS5BN

Kwota odprowadzonych składek ____ zł — DS5BP

IS 5 **C. Zasiłek przedemerytalny**

1. Tak | **1** | DS5C
2. Nie | **2**

Przez ile miesięcy? | | | DS5CM

Łączna kwota netto | | | | | | zł | DS5CN

Kwota odprowadzonych składek | | | | | zł | DS5CP

Przejść do pyt. IS 5C14*, jeśli w pyt.: ERK 2A13 lub ERK 2B13 lub ERK 2D13 lub ERK 2F13 lub ERK 2G13 przynajmniej raz zaznaczono odp. „1 Tak", lub „2 Otrzymano 13-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia" lub w pyt. ERK 2J2 zaznaczono odp. '1 tak'*

C13. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani trzynastą emeryturę?

1. Tak | **1** | DS5C13
2. Nie | **2**

Przejść do pyt. IS 5E*, jeśli w pyt.: ERK 2A14 lub ERK 2B14 lub ERK 2D14 lub ERK 2F14 lub ERK 2G14 przynajmniej raz zaznaczono odp.„1 Tak", lub „2 Otrzymano 14-stą emeryturę, ale nie zawarto jej w kwocie świadczenia" lub 'w pyt. ERK 2J3 zaznaczono odp. 1'tak'*

C14. Czy otrzymywał(-a) Pan/Pani czternastą emeryturę?

1. Tak | **1** | DS5C14
2. Nie | **2** | → *pyt. IS 5E*

IS 5 **E. Odprawa z pracy wypłacana osobom zwalnianym**

1. Tak | **1** | DS5E
2. Nie | **2**

Kwota netto | | | | | | zł | DS5EN

Kwota odprowadzonych podatków, składek | | | | | zł | DS5EP

IS 5 **G. Zasiłek chorobowy wypłacany rolnikom z KRUS**

1. Tak | **1** | DS5G
2. Nie | **2**

Przez ile miesięcy? | | | DS5GM

W CAPI uzupełniane automatycznie.

Łączna kwota netto | | | | | zł | DS5GN

IS 5 **H. Odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu**

1. Tak | **1** | DS5H
2. Nie | **2**

Kwota netto | | | | | | zł | DS5HN

IS 5 **I. Zasiłek pielęgnacyjny**

Nie uwzględniać:
- zasiłku pielęgnacyjnego przyznanego na osobę, która nie ukończyła 16 roku życia → kwestionariusz gospodarstwa domowego, dz. 4 pyt. DD 19B
- dodatku pielęgnacyjnego → pyt. ERK 2E1

1. Tak | **1** | DS5I
2. Nie | **2**

Przez ile miesięcy? | | | DS5IM

W CAPI uzupełniane automatycznie .

Łączna kwota netto | | | | | zł | DS5IN

ŚWIADCZENIA WYPŁACANE Z TYTUŁU REZYGNACJI Z ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ W CELU OPIEKI NAD OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ

IS 10 **Czy w 2023 r. wypłacono Panu/Pani któreś z niżej wymienionych świadczeń z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu opieki nad osobą niepełnosprawną:**

	Tak	Nie	
A. Świadczenie pielęgnacyjne	1	2	DG17H
B. Specjalny zasiłek opiekuńczy	1	2	DG17M
C. Zasiłek dla opiekuna	1	2	DG17N

A. Świadczenie pielęgnacyjne

Jeżeli **Tak → przez ile miesięcy?** ☐☐ DG17HM

Łączna kwota netto [uzupełniane automatycznie w CAPI] zł DG17HN

B. Specjalny zasiłek opiekuńczy

Jeżeli **Tak → przez ile miesięcy?** ☐☐ DG17MM

Łączna kwota netto [uzupełniane automatycznie w CAPI] zł DG17MN

C. Zasiłek dla opiekuna

Jeżeli **Tak → przez ile miesięcy?** ☐☐ DG17NM

Łączna kwota netto [uzupełniane automatycznie w CAPI] zł DG17NN

IS 10D **Czy świadczenie przysługiwało z tytułu opieki nad osobą będącą w Pana/Pani gospodarstwie domowym?**

(jeśli przysługiwało zarówno na członka gospodarstwa domowego jak i na osobę spoza gospodarstwa, proszę odpowiedzieć „Tak")

1. Tak	1	→ *pyt. IS 10E*
2. Nie	2	→ *dział 13*

IS10D

IS 10E **Symbol osoby ze składu gospodarstwa domowego, z powodu której przysługiwało świadczenie**

(*jeśli świadczenie pobierane było na więcej niż jedną osobę, proszę wpisać symbol SO osoby na którą najdłużej pobierano świadczenie*)

☐ IS10E

Dział 13. ZDO - NAJWAŻNIEJSZE ŹRÓDŁO DOCHODU OSOBY

Na pytanie należy odpowiedzieć w sytuacji, gdy wśród wskazanych w działach 9–12 źródeł dochodu, choć raz nie podano wysokości uzyskanego dochodu.

W pozostałych przypadkach proszę przejść do działu 14.

ZDO 1 Biorąc pod uwagę wymienione wcześniej przez Pana/Panią źródła dochodów, proszę powiedzieć z którego z nich pochodziły Pana/Pani najwyższe dochody w 2023 r.?

Proszę wybrać tylko jedną kategorię.

ZDO

1. Z zatrudnienia w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy w kraju	**01**
2. Z zatrudnienia w firmie / instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy za granicą	**02**
3. Dochody z pracy na własny rachunek z innego tytułu niż prowadzenie działalności (prawa autorskie, wolny zawód, prace sezonowe, zbieractwo, itp.)	**03**
4. Emerytura krajowa	**05**
5. Emerytura zagraniczna	**06**
6. Renta strukturalna rolników indywidualnych	**07**
7. Świadczenia przedemerytalne (zasiłek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne)	**08**
8. Renta z tytułu niezdolności do pracy krajowa, renta szkoleniowa, świadczenie rehabilitacyjne	**09**
9. Renta z tytułu niezdolności do pracy zagraniczna	**10**
10. Renta rodzinna krajowa	**11**
11. Renta rodzinna zagraniczna	**12**
12. Renta socjalna	**13**
13. Świadczenia dla bezrobotnych	**14**
14. Zasiłek chorobowy (ZUS, KRUS), odszkodowanie z tytułu uszczerbku na zdrowiu	**15**
15. Zasiłek pielęgnacyjny	**16**
16. Stypendium dla niepełnosprawnych studentów	**17**
17. Stypendium za wyniki w nauce, stypendium naukowe na wyższej uczelni, doktoranckie, socjalne	**18**
18. Świadczenie uzupełniające 500 plus dla osób niepełnosprawnych . .	**19**
19. Inne niewymienione (np. oszczędności)	**20**
22. Świadczenia wypłacane z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu opieki nad osobą niepełnosprawną	**22**

Dział 14. KU – KRAJ URODZENIA OJCA I MATKI

KU 1 Proszę podać kraj urodzenia swojego ojca

Proszę wpisać kraj, jeśli ojciec nie jest członkiem tego gospodarstwa (jeśli nie został wymieniony w składzie w kwestionariuszu EU-SILC - G).

…… | | | | PB230

KU 2 Proszę podać kraj urodzenia swojej matki

Proszę wpisać kraj, jeśli matka nie jest członkiem tego gospodarstwa (jeśli nie została wymieniona w składzie w kwestionariuszu EU-SILC - G).

…… | | | | PB240

Dział 15. ZP - ZASPOKOJENIE POTRZEB

Zdarza się, że z różnych powodów musimy rezygnować z zaspokojenia swoich potrzeb.

ZP 1 Proszę powiedzieć, czy Pan/Pani:

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

A. może wymienić starą/ zużytą odzież na nową, nieużywaną . . . . . | **1** | **2** | **3** | PD020X
(należy wziąć pod uwagę wymianę odzieży zniszczonej, a nie niemodnej)

B. posiada przynajmniej dwie pary obuwia dostosowane do warunków klimatycznych do codziennego użytkowania . . . . . | **1** | **2** | **3** | PD030X

C. spotyka się przynajmniej raz w miesiącu z przyjaciółmi/rodziną (w domu, pubie, restauracji) na wspólnym posiłku/drinku . . . . . | **1** | **2** | **3** | PD050X

D. regularnie uczestniczy w różnych formach spędzania czasu wolnego (poza domem) wiążących się z poniesieniem pewnych kosztów . . . | **1** | **2** | **3** | PD060X

E. wydaje niewielką sumę pieniędzy na własne przyjemności w każdym tygodniu . . . . . | **1** | **2** | **3** | PD070X

F. posiada dostęp do Internetu, kiedy tego potrzebuje, za pomocą np. telefonu komórkowego, komputera, telewizora, tabletu . . . . . | **1** | **2** | **3** | PD080X

MODUŁ TPI – TRANSPORT PUBLICZNY

TPI 1 Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał/korzystała Pan/Pani z transportu publicznego?

1. Tak | **1** | TPI1
2. Nie | **2** | → *pyt. TPI 3*

TPI 2 Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(-a) Pan/Pani z transportu publicznego?

1. Codziennie (przynajmniej 5 dni w tygodniu) . . . . . | **1** | PC280X
2. Przynajmniej raz w tygodniu (ale nie codziennie) . . . . . | **2** | →*MODUŁ MDS*
3. Przynajmniej raz w miesiącu (ale nie co tydzień) . . . . . | **3**
4. Rzadziej niż raz w miesiącu . . . . . | **4**

TPI 3 **Z jakiego powodu w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie korzystał(-a) Pan/Pani lub korzystał(a) rzadziej niż raz w miesiącu z transportu publicznego?**
Proszę wybrać jeden, główny powód

1. Zbyt wysokie koszty	1	PC290X
2. Brak transportu publicznego w okolicy	2	
3. Utrudniony dostęp z powodu choroby, niepełnosprawności, problemów z poruszaniem się	3	
4. Częstotliwość kursowania/niedogodny rozkład jazdy	4	
5. Zbyt długi czas podróży	5	
6. Obawy o bezpieczeństwo	6	
7. Inny powód	7	

MODUŁ MDS – DYSKRYMINACJA W ŻYCIU SPOŁECZNYM

*Pytania MDS 1- MDS 7 dotyczą **ostatnich 12 miesięcy***

MDS 1 **Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy czuł(-a) się Pan/Pani dyskryminowany(-a) w kontaktach z urzędami, służbami publicznymi np. urząd pracy, instytucje opieki zdrowotnej, pomocy socjalnej, policja, itp.**

1. Tak	1	PC330AX
2. Nie	2	→ *pyt. MDS 3*
3. Nie miałem(-am) kontaktu z urzędami i służbami publicznymi	3	

MDS 2 **Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w kontaktach z tymi urzędami, służbami publicznymi?**

1. Wiek	1	PC330BX
2. Płeć	2	
3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne	3	
4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne	4	
5. Religia/wyznanie	5	
6. Orientacja seksualna	6	
7. Inny powód	7	

MDS 3 **Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy czuł(-a) się Pan/Pani dyskryminowany(-a) w miejscach publicznych (sklepach, kawiarniach, restauracjach, obiektach rekreacyjnych)?**

1. Tak	1	PC360AX
2. Nie	2	→ *pyt. MDS 5*

MDS 4 **Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w miejscach publicznych?**

1. Wiek	1	PC360BX
2. Płeć	2	
3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne	3	
4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne	4	
5. Religia/wyznanie	5	
6. Orientacja seksualna	6	
7. Inny powód	7	

MDS 5 **Czy jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem dziecka uczęszczającego do szkoły lub sam/sama jest uczniem/studentem?**

1. Tak	1	MDS1
2. Nie	2	→ *pyt. MDS 8*

MDS 6 **Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy czuł(-a) się Pan/Pani jako rodzic/ opiekun/uczeń/student dyskryminowany(-a) przez przedstawiciela szkoły/uczelni?**
Nie należy brać pod uwagę dyskryminowania przez innych uczniów/studentów.

1. Tak	1	PC350AX
2. Nie	2	→ *pyt. MDS 8*

MDS 7 **Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w kontaktach z przedstawicielem szkoły/uczelni?**

1. Wiek	1	PC350BX
2. Płeć	2	
3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne	3	
4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne	4	
5. Religia/wyznanie	5	
6. Orientacja seksualna	6	
7. Inny powód	7	

Pytania MDS 8 - MDS 10 dotyczą ***<u>ostatnich 5 lat</u>***

MDS 8 **Czy w ciągu ostatnich 5 lat próbował Pan/Pani kupić lub wynająć mieszkanie/dom?**

1. Tak	1	MDS2
2. Nie	2	→ *DZIAŁ DB*

MDS 9 **Czy w związku z faktem poszukiwania mieszkania/domu czuł (-a) się Pan/Pani dyskryminowany (-a)?**

1. Tak	1	PC340AX
2. Nie	2	→ *DZIAŁ DB*

MDS 10 Jaki był główny powód poczucia dyskryminacji w trakcie poszukiwania mieszkania/domu?

1. Wiek	1	PC340BX
2. Płeć	2	
3. Niepełnosprawność, długotrwałe problemy zdrowotne	3	
4. Pochodzenie narodowościowe lub etniczne	4	
5. Religia/wyznanie	5	
6. Orientacja seksualna	6	
7. Inny powód	7	

W dziale 16**, ze względu na osobisty charakter pytań, **dopuszcza się jedynie <u>wywiady bezpośrednie lub samospis respondenta/samospis respondenta w Internecie</u>

Dział 16. DB - DOBROBYT

DB 1 Czy ma Pan/Pani rodzinę, przyjaciół, znajomych lub inne osoby, które mógłby Pan/mogłaby Pani poprosić o pomoc materialną?
Należy wziąć pod uwagę jedynie takie osoby, które nie mieszkają w gospodarstwie domowym respondenta.

1. Tak	1	PWAC
2. Nie	2	

DB 2 Czy ma Pan/Pani rodzinę , przyjaciół, znajomych lub inne osoby, które mógłby Pan/mogłaby Pani poprosić o pomoc niematerialną np. z którymi można porozmawiać będąc smutnym i przygnębionym, czy poprosić o pomoc w domu lub przy zrobieniu zakupów w razie choroby?
Należy wziąć pod uwagę jedynie takie osoby, które nie mieszkają w gospodarstwie domowym respondenta

1. Tak	1	PWAD
2. Nie	2	

DB 3 Czy, ogólnie rzecz biorąc ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do wymienionych instytucji:

	Zdecydowanie mam zaufanie	Raczej mam zaufanie	Raczej nie mam zaufania	Zdecydowanie nie mam zaufania	Trudno powiedzieć	
A. Policja	1	2	3	4	5	PW150X
B. władze lokalne miasta/gminy	1	2	3	4	5	PW130AX
C. sądy	1	2	3	4	5	PW140X
D. Rząd	1	2	3	4	5	PW130BX
E. Sejm	1	2	3	4	5	PW131CX
F. Senat	1	2	3	4	5	PW132CX
G. Kościół Rzymskokatolicki	1	2	3	4	5	PWAE

DB 4 Czy ma, czy też nie ma Pan/Pani zaufania do ludzi ogólnie rzecz biorąc?
Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza, że nie ma Pan/Pani zaufania do ludzi, zaś 10 oznacza, że ma Pan/Pani pełne zaufanie do ludzi

Całkowity brak zaufania										Pełne zaufanie	
00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	PW191X

DB 5 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na):

	Bardzo niezadowolony(-na)	Niezadowolony(-na)	Ani zadowolony(-na), ani niezadowolony(-na)	Zadowolony(-na)	Bardzo zadowolony(-na)	Nie dotyczy	
A. ze swojej obecnej sytuacji zawodowej (charakter pracy, czas pracy, wynagrodzenie/ dochód)?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**0**	PW100X
B. ze swojej obecnej sytuacji rodzinnej?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW240X
C. z relacji z innymi ludźmi, w tym ze znajomymi, przyjaciółmi?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW160X
D. ze swojej obecnej sytuacji finansowej (w tym dochodów)? .	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW030X
E. ze swoich materialnych warunków życia (poza dochodami)?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW250X
F. z ilości czasu wolnego, jakim Pan/Pani obecnie dysponuje? . .	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW120X
G. ze sposobu spędzania wolnego czasu?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW260X
H. ze swojego zdrowia?	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**		PW270X

DB 6 Czy jest Pan/Pani zadowolony(-na) ze swojego życia ogólnie rzecz biorąc

Proszę odpowiedzieć w skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza zupełnie niezadowolony(-a)", zaś 10 oznacza „bardzo zadowolony(-a)".

Zupełnie niezadowolony										Bardzo zadowolony	
00	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	PW010X

DB 7 Proszę ocenić, na ile zgadza się bądź nie zgadza się Pan/Pani z następującymi stwierdzeniami:

	Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie wiem	
A. optymistycznie patrzę w przyszłość	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	PW011AX
B. przeważnie myślę, że to czym się zajmuję w życiu, ma sens	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	PW021AX

Uwagi ankietera/respondenta: