



**ENCUESTA DE NECESIDADES DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DE AYUDAS  
DE EMERGENCIA SOCIAL Y PROGRAMAS AZKEN SAREA INDARTZEN.  
2020-2021**

IDEV     __ __ __ __  CÓDIGO     __ __ __ __  T/S/R  __  UNIDAD INDEPENDIENTE                     __  Nº CUESTIONARIO                             __ __	TERRITORIO HISTÓRICO     __ __  COMARCA                                     __ __  MUNICIPIO                                  __ __ __
--	--

H1	H2	H3
TIPO DE HOGAR	Nº DE PERSONAS RESIDENTES EN LA VIVIENDA (incluyendo a las que estén temporalmente ausentes)	TAMAÑO DEL NÚCLEO DE REFERENCIA PARA LA ENCUESTACIÓN (Incluye a la persona de referencia y a los miembros de lo que considera su grupo o unidad de convivencia actual, al margen de la relación familiar existente con ellos)
Unipersonal ..... 1 Pluripersonal no familiar ..... 2 Familiar sin núcleo ..... 3 Familia uninuclear ..... 4 Familiar (polinuclear) ..... 5	__ __	__ __

DIRECCIÓN	
NOMBRE: _____	
DIRECCIÓN: _____	
MUNICIPIO: _____	TELÉFONO: _____

DATOS DE CONTROL			
ENTREVISTADOR/A	FECHA Y DURACIÓN DE LA ENTREVISTA		
__	DÍA     __	AÑO                    2021	
	MES     __	DURACIÓN             __	

	P1	P2	P3	P4	P5	P6
NÚMERO DE ORDEN	TIPO DE GRUPO FAMILIAR	Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA EN EL NÚCLEO	INFORMANTE	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA DE REFERENCIA EN EL HOGAR  (Esposo/a, hijos/as, yerno, nuera, padre/madre, cuñado/a, nieto/a, tío/a, sobrino/a, servicio doméstico, huésped, amigo/a, etc.)	SEXO
1	No grupo familiar .....1 → P4 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos .....4	<input type="checkbox"/>	PR en el núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos..... 3 Hijo/a de PR. de núcleo ..... 4 Hijo/a de la pareja..... 5	Sí.... 1 No...6	Persona de referencia (PR) ..... 1 Cónyuge o pareja de PR .....2 Hijo/a, hijastro/a .....3 Yerno, nuera .....4 Padre, madre, suegro/a .....5 Hermano/a, cuñado/a .....6 Otro pariente de PR .....7 Personal servicio doméstico .....8 Persona no emparentada .....9	Hombre..... 1 Mujer..... 2 Otra respuesta .. 3
2	No grupo familiar .....1 → P4 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos .....4	<input type="checkbox"/>	PR en el núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos..... 3 Hijo/a de PR. de núcleo ..... 4 Hijo/a de la pareja..... 5	Sí.... 1 No...6	Persona de referencia (PR) ..... 1 Cónyuge o pareja de PR .....2 Hijo/a, hijastro/a .....3 Yerno, nuera .....4 Padre, madre, suegro/a .....5 Hermano/a, cuñado/a .....6 Otro pariente de PR .....7 Personal servicio doméstico .....8 Persona no emparentada .....9	Hombre..... 1 Mujer..... 2 Otra respuesta .. 3
3	No grupo familiar .....1 → P4 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos .....4	<input type="checkbox"/>	PR en el núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos..... 3 Hijo/a de PR. de núcleo ..... 4 Hijo/a de la pareja..... 5	Sí.... 1 No...6	Persona de referencia (PR) ..... 1 Cónyuge o pareja de PR .....2 Hijo/a, hijastro/a .....3 Yerno, nuera .....4 Padre, madre, suegro/a .....5 Hermano/a, cuñado/a .....6 Otro pariente de PR .....7 Personal servicio doméstico .....8 Persona no emparentada .....9	Hombre..... 1 Mujer..... 2 Otra respuesta .. 3
4	No grupo familiar .....1 → P4 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos .....4	<input type="checkbox"/>	PR en el núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos..... 3 Hijo/a de PR. de núcleo ..... 4 Hijo/a de la pareja..... 5	Sí.... 1 No...6	Persona de referencia (PR) ..... 1 Cónyuge o pareja de PR .....2 Hijo/a, hijastro/a .....3 Yerno, nuera .....4 Padre, madre, suegro/a .....5 Hermano/a, cuñado/a .....6 Otro pariente de PR .....7 Personal servicio doméstico .....8 Persona no emparentada .....9	Hombre..... 1 Mujer..... 2 Otra respuesta .. 3
5	No grupo familiar .....1 → P4 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos .....4	<input type="checkbox"/>	PR en el núcleo ..... 1 Cónyuge o pareja ..... 2 Hijo/a de ambos..... 3 Hijo/a de PR. de núcleo ..... 4 Hijo/a de la pareja..... 5	Sí.... 1 No...6	Persona de referencia (PR) ..... 1 Cónyuge o pareja de PR .....2 Hijo/a, hijastro/a .....3 Yerno, nuera .....4 Padre, madre, suegro/a .....5 Hermano/a, cuñado/a .....6 Otro pariente de PR .....7 Personal servicio doméstico .....8 Persona no emparentada .....9	Hombre..... 1 Mujer..... 2 Otra respuesta .. 3

	P7	P8	P9	P10	P11
	EDAD CUMPLIDA	ESTADO CIVIL LEGAL	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE? Especificar nacionalidad extranjera	SITUACIÓN LEGAL
NÚMERO DE ORDEN					Si solo tiene nacionalidad extranjera distinta de una de la Unión Europea
1	____	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1ª nupcias... 2 Casado/a 2ª nupcias... 3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a ..... 5 Separado/a ..... 6	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E. .... 2 <b>Años empadronado/a en la CAE</b> _____ Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada. .... 2 UE (15) ..... 3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado ..... 5  País _____ _____	Visado de estancia ..... 1 Permiso de residencia permanente ..... 2 Permiso de residencia temporal y trabajo ..... 3 Permiso de residencia temporal, no de trabajo ..... 4 Refugiado/a, asilado/a o apátrida ..... 5 Sin regularizar ..... 6 <b>P12 Años empadronado/a en España</b> _____
2	____	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1ª nupcias... 2 Casado/a 2ª nupcias... 3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a ..... 5 Separado/a ..... 6	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E. .... 2 <b>Años empadronado/a</b> _____ Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada. .... 2 UE (15) ..... 3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado ..... 5  País _____ _____	Visado de estancia ..... 1 Permiso de residencia permanente ..... 2 Permiso de residencia temporal y trabajo ..... 3 Permiso de residencia temporal, no de trabajo ..... 4 Refugiado/a, asilado/a o apátrida ..... 5 Sin regularizar ..... 6 <b>P12 Años empadronado/a en España</b> _____
3	____	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1ª nupcias... 2 Casado/a 2ª nupcias... 3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a ..... 5 Separado/a ..... 6	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E. .... 2 <b>Años empadronado/a</b> _____ Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada. .... 2 UE (15) ..... 3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado ..... 5  País _____ _____	Visado de estancia ..... 1 Permiso de residencia permanente ..... 2 Permiso de residencia temporal y trabajo ..... 3 Permiso de residencia temporal, no de trabajo ..... 4 Refugiado/a, asilado/a o apátrida ..... 5 Sin regularizar ..... 6 <b>P12 Años empadronado/a en España</b> _____
4	____	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1ª nupcias... 2 Casado/a 2ª nupcias... 3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a ..... 5 Separado/a ..... 6	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E. .... 2 <b>Años empadronado/a</b> _____ Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada. .... 2 UE (15) ..... 3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado ..... 5  País _____ _____	Visado de estancia ..... 1 Permiso de residencia permanente ..... 2 Permiso de residencia temporal y trabajo ..... 3 Permiso de residencia temporal, no de trabajo ..... 4 Refugiado/a, asilado/a o apátrida ..... 5 Sin regularizar ..... 6 <b>P12 Años empadronado/a en España</b> _____
5	____	Soltero/a ..... 1 Casado/a 1ª nupcias... 2 Casado/a 2ª nupcias... 3 Viudo/a ..... 4 Divorciado/a ..... 5 Separado/a ..... 6	Siempre en la C.A.E ..... 1 No siempre en la C.A.E. .... 2 <b>Años empadronado/a</b> _____ Fuera de la C.A.E. .... 3 No empadronado ..... 4	Española de origen ..... 1 Española nacionalizada. .... 2 UE (15) ..... 3 UE (resto países) ..... 4 Otro estado ..... 5  País _____ _____	Visado de estancia ..... 1 Permiso de residencia permanente ..... 2 Permiso de residencia temporal y trabajo ..... 3 Permiso de residencia temporal, no de trabajo ..... 4 Refugiado/a, asilado/a o apátrida ..... 5 Sin regularizar ..... 6 <b>P12 Años empadronado/a en España</b> _____

	P13	P14	P15	P16
NÚMERO DE ORDEN	ESTUDIOS REALIZADOS  (Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados)	MENORES DE 0-5 AÑOS:  ¿ACUDE A ALGÚN CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL, GUARDERÍA O CENTRO DE DÍA ASIMILABLE?	PERSONAS DE 6 A 16 AÑOS:  ¿SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO/A, ASISTIENDO REGULARMENTE A LA ESCUELA?	PROBLEMAS DE INTEGRACIÓN ESCOLAR  Señalar un máximo de 3
1	Analfabeto/a ..... 1 Obligatorios sin terminar ..... 2 Obligatorios terminados ..... 3 Secundarios terminados ..... 4 FP I/Grado Medio terminado..... 5 FP II/Grado Superior terminado..... 6 Un. Medios terminados ..... 7 Un. Superiores terminados ..... 8 Menor de 16 años ..... 9	Sí ..... 1 No, preferencia familiar . 2 No, por falta de plazas... 3 No, por otras razones .... 4 No menor ..... 9	No escolarizada . 1→ P17 Escolarizada ..... 2 No 6-16 años ..... 9→ P17	Retraso escolar ..... 1 Rechazo, bullying, etc. .... 2 Absentismo escolar ..... 3 Otro problema ¿Cuál? ..... 4  Ningún problema ..... 9
2	Analfabeto/a ..... 1 Obligatorios sin terminar ..... 2 Obligatorios terminados ..... 3 Secundarios terminados ..... 4 FP I/Grado Medio terminado..... 5 FP II/Grado Superior terminado..... 6 Un. Medios terminados ..... 7 Un. Superiores terminados ..... 8 Menor de 16 años ..... 9	Sí ..... 1 No, preferencia familiar . 2 No, por falta de plazas... 3 No, por otras razones .... 4 No menor ..... 9	No escolarizada . 1→ P17 Escolarizada ..... 2 No 6-16 años ..... 9→ P17	Retraso escolar ..... 1 Rechazo, bullying, etc. .... 2 Absentismo escolar ..... 3 Otro problema ¿Cuál? ..... 4  Ningún problema ..... 9
3	Analfabeto/a ..... 1 Obligatorios sin terminar ..... 2 Obligatorios terminados ..... 3 Secundarios terminados ..... 4 FP I/Grado Medio terminado..... 5 FP II/Grado Superior terminado..... 6 Un. Medios terminados ..... 7 Un. Superiores terminados ..... 8 Menor de 16 años ..... 9	Sí ..... 1 No, preferencia familiar . 2 No, por falta de plazas... 3 No, por otras razones .... 4 No menor ..... 9	No escolarizada . 1→ P17 Escolarizada ..... 2 No 6-16 años ..... 9→ P17	Retraso escolar ..... 1 Rechazo, bullying, etc. .... 2 Absentismo escolar ..... 3 Otro problema ¿Cuál? ..... 4  Ningún problema ..... 9
4	Analfabeto/a ..... 1 Obligatorios sin terminar ..... 2 Obligatorios terminados ..... 3 Secundarios terminados ..... 4 FP I/Grado Medio terminado..... 5 FP II/Grado Superior terminado..... 6 Un. Medios terminados ..... 7 Un. Superiores terminados ..... 8 Menor de 16 años ..... 9	Sí ..... 1 No, preferencia familiar . 2 No, por falta de plazas... 3 No, por otras razones .... 4 No menor ..... 9	No escolarizada . 1→ P17 Escolarizada ..... 2 No 6-16 años ..... 9→ P17	Retraso escolar ..... 1 Rechazo, bullying, etc. .... 2 Absentismo escolar ..... 3 Otro problema ¿Cuál? ..... 4  Ningún problema ..... 9
5	Analfabeto/a ..... 1 Obligatorios sin terminar ..... 2 Obligatorios terminados ..... 3 Secundarios terminados ..... 4 FP I/Grado Medio terminado..... 5 FP II/Grado Superior terminado..... 6 Un. Medios terminados ..... 7 Un. Superiores terminados ..... 8 Menor de 16 años ..... 9	Sí ..... 1 No, preferencia familiar . 2 No, por falta de plazas... 3 No, por otras razones .... 4 No menor ..... 9	No escolarizada . 1→ P17 Escolarizada ..... 2 No 6-16 años ..... 9→ P17	Retraso escolar ..... 1 Rechazo, bullying, etc. .... 2 Absentismo escolar ..... 3 Otro problema ¿Cuál? ..... 4  Ningún problema ..... 9

	P17	P18	P19
NÚMERO DE ORDEN	<b>EL MES PASADO ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD?</b>  (Incluya como trabajando a las personas con contratos de formación y aprendizaje)	<b>¿REALIZÓ DURANTE EL MES PASADO ALGUNA ACTIVIDAD O TRABAJO REMUNERADO POR MUY PEQUEÑO QUE ESTE FUERA (De cualquier tipo, incluso los considerados como chapuzas)?</b>	<b>1 ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN U OFICIO PRINCIPAL QUE DESEMPEÑABA</b>  <b>2 ¿CUÁL ES LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJABA O QUE DIRIGÍA?</b>
	1 Trabajador/a por cuenta propia.....1→ P19 Trabajador/a de forma continuada en el negocio de un familiar .....2→ P19 Trabajador/a en un empleo asalariado temporal o indefinido .....3→ P19 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4→ P19 Encargado/a del hogar.....5 Alumno/a, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer .....8 Retirado/a por invalidez.....9 Incapacitado/a para trabajar.....10 Rentista.....11 En situación de desempleo .....12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) .....13 Cuidador/a no profesional (Ley de dependencia) .....14→P19	Sí.....1  No.....6 → P23	<b>1 PROFESIÓN</b>  _____  <b>2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO</b>  _____  _____
	2 Trabajador/a por cuenta propia.....1→ P19 Trabajador/a de forma continuada en el negocio de un familiar .....2→ P19 Trabajador/a en un empleo asalariado temporal o indefinido .....3→ P19 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4→ P19 Encargado/a del hogar.....5 Alumno/a, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer .....8 Retirado/a por invalidez.....9 Incapacitado/a para trabajar.....10 Rentista.....11 En situación de desempleo .....12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) .....13 Cuidador/a no profesional (Ley de dependencia) .....14→P19	Sí.....1  No.....6 → P23	<b>1 PROFESIÓN</b>  _____  <b>2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO</b>  _____  _____
	3 Trabajador/a por cuenta propia.....1→ P19 Trabajador/a de forma continuada en el negocio de un familiar .....2→ P19 Trabajador/a en un empleo asalariado temporal o indefinido .....3→ P19 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4→ P19 Encargado/a del hogar.....5 Alumno/a, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer .....8 Retirado/a por invalidez.....9 Incapacitado/a para trabajar.....10 Rentista.....11 En situación de desempleo .....12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) .....13 Cuidador/a no profesional (Ley de dependencia) .....14→P19	Sí.....1  No.....6 → P23	<b>1 PROFESIÓN</b>  _____  <b>2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO</b>  _____  _____
	4 Trabajador/a por cuenta propia.....1→ P19 Trabajador/a de forma continuada en el negocio de un familiar .....2→ P19 Trabajador/a en un empleo asalariado temporal o indefinido .....3→ P19 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4→ P19 Encargado/a del hogar.....5 Alumno/a, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer .....8 Retirado/a por invalidez.....9 Incapacitado/a para trabajar.....10 Rentista.....11 En situación de desempleo .....12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) .....13 Cuidador/a no profesional (Ley de dependencia) .....14→P19	Sí.....1  No.....6 → P23	<b>1 PROFESIÓN</b>  _____  <b>2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO</b>  _____  _____
5 Trabajador/a por cuenta propia.....1→ P19 Trabajador/a de forma continuada en el negocio de un familiar .....2→ P19 Trabajador/a en un empleo asalariado temporal o indefinido .....3→ P19 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4→ P19 Encargado/a del hogar.....5 Alumno/a, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer .....8 Retirado/a por invalidez.....9 Incapacitado/a para trabajar.....10 Rentista.....11 En situación de desempleo .....12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) .....13 Cuidador/a no profesional (Ley de dependencia) .....14→P19	Sí.....1  No.....6 → P23	<b>1 PROFESIÓN</b>  _____  <b>2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO</b>  _____  _____	

	P20	P21	P22	P23
<b>NÚMERO DE ORDEN</b>	<b>¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN PROFESIONAL?</b>	<b>¿CÓMO ERA SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA?</b>	<b>¿COTIZABA O COTIZABAN POR USTED A LA SEGURIDAD SOCIAL?</b>  Incluye también las cotizaciones a regímenes similares como MUFACE, etc.	<b>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?</b>
1	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → P22 Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → P22 Ayuda familiar ..... 3 → P22 Socio/a de cooperativa ..... 4 → P22 Asalariado/a Administración Pública ..... 5 Asalariado/a Empresa Pública ..... 6 Asalariado/a sector privado/Social ..... 7 Otra situación ..... 8	De duración indefinida ..... 1 Temporal ..... 2 Por obra o servicio determinado ..... 3 Otro tipo ..... 4 Sin contrato ..... 5	Sí, por cuenta ajena ..... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No ..... 6	Sí 1 → N° de meses trabajados _____  → N° medio de horas trabajadas por semana _____  No 6
2	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → P22 Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → P22 Ayuda familiar ..... 3 → P22 Socio/a de cooperativa ..... 4 → P22 Asalariado/a Administración Pública ..... 5 Asalariado/a Empresa Pública ..... 6 Asalariado/a sector privado/Social ..... 7 Otra situación ..... 8	De duración indefinida ..... 1 Temporal ..... 2 Por obra o servicio determinado ..... 3 Otro tipo ..... 4 Sin contrato ..... 5	Sí, por cuenta ajena ..... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No ..... 6	Sí 1 → N° de meses trabajados _____  → N° medio de horas trabajadas por semana _____  No 6
3	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → P22 Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → P22 Ayuda familiar ..... 3 → P22 Socio/a de cooperativa ..... 4 → P22 Asalariado/a Administración Pública ..... 5 Asalariado/a Empresa Pública ..... 6 Asalariado/a sector privado/Social ..... 7 Otra situación ..... 8	De duración indefinida ..... 1 Temporal ..... 2 Por obra o servicio determinado ..... 3 Otro tipo ..... 4 Sin contrato ..... 5	Sí, por cuenta ajena ..... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No ..... 6	Sí 1 → N° de meses trabajados _____  → N° medio de horas trabajadas por semana _____  No 6
4	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → P22 Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → P22 Ayuda familiar ..... 3 → P22 Socio/a de cooperativa ..... 4 → P22 Asalariado/a Administración Pública ..... 5 Asalariado/a Empresa Pública ..... 6 Asalariado/a sector privado/Social ..... 7 Otra situación ..... 8	De duración indefinida ..... 1 Temporal ..... 2 Por obra o servicio determinado ..... 3 Otro tipo ..... 4 Sin contrato ..... 5	Sí, por cuenta ajena ..... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No ..... 6	Sí 1 → N° de meses trabajados _____  → N° medio de horas trabajadas por semana _____  No 6
5	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → P22 Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → P22 Ayuda familiar ..... 3 → P22 Socio/a de cooperativa ..... 4 → P22 Asalariado/a Administración Pública ..... 5 Asalariado/a Empresa Pública ..... 6 Asalariado/a sector privado/Social ..... 7 Otra situación ..... 8	De duración indefinida ..... 1 Temporal ..... 2 Por obra o servicio determinado ..... 3 Otro tipo ..... 4 Sin contrato ..... 5	Sí, por cuenta ajena ..... 1 Sí, autónomo/a ..... 2 No ..... 6	Sí 1 → N° de meses trabajados _____  → N° medio de horas trabajadas por semana _____  No 6

	P24	P25	P26	P27	P28	
NÚMERO DE ORDEN	¿ESTÁ BUSCANDO EMPLEO?	¿DIRÍA QUE SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE PARO O DESARROLLANDO TRABAJOS MARGINALES DESDE AL MENOS 18 MESES?	SI LE OFRECERAN AHORA UN TRABAJO <small>(o cambiaran las condiciones por las que no ejerce su profesión como empresario o trabajador independiente).</small>  ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR EN EL PLAZO DE 2 SEMANAS?	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ ALGÚN INGRESO?  (De cualquier tipo)	<b>ORIGEN DE LOS INGRESOS Y TIPO DE INGRESOS</b> Indicar el tipo y cuantía de las fuentes de ingresos disponibles (hasta un máximo de tres).  Señalar igualmente la cuantía total de los ingresos personales del mes pasado.	
	1	Sí, menos de 6 meses ..... 1 Sí, entre 6 meses y 1 año .. 2 Sí, entre 1 y 2 años..... 3 Sí, entre 2 y 5 años..... 4 Sí hace más de 5 años ..... 5 No ..... 6	Si (18-29 meses) ... 1 Sí (30 meses y +) .. 2 No..... 6	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No..... 2 → P29	1 Salarios, actividad empresarial, autónomo 2 Desempleo 3 Pensión de vejez, jubilación o retiro Tipo 1º       4 Rentas, alquileres, dividendos 5 Pensión de alimentos Tipo 2º       6 Pensión de viudedad u orfandad   7 Pensión de invalidez Tipo 3º       8 Prestación no contributiva (PNC, IMV, LISMI) 9 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales TOTAL
	2	Sí, menos de 6 meses ..... 1 Sí, entre 6 meses y 1 año .. 2 Sí, entre 1 y 2 años..... 3 Sí, entre 2 y 5 años..... 4 Sí hace más de 5 años ..... 5 No ..... 6	Si (18-29 meses) ... 1 Sí (30 meses y +) .. 2 No..... 6	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No..... 2 → P29	1 Salarios, actividad empresarial, autónomo 2 Desempleo 3 Pensión de vejez, jubilación o retiro Tipo 1º       4 Rentas, alquileres, dividendos 5 Pensión de alimentos Tipo 2º       6 Pensión de viudedad u orfandad   7 Pensión de invalidez Tipo 3º       8 Prestación no contributiva (PNC, IMV, LISMI) 9 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales TOTAL
	3	Sí, menos de 6 meses ..... 1 Sí, entre 6 meses y 1 año .. 2 Sí, entre 1 y 2 años..... 3 Sí, entre 2 y 5 años..... 4 Sí hace más de 5 años ..... 5 No ..... 6	Si (18-29 meses) ... 1 Sí (30 meses y +) .. 2 No..... 6	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No..... 2 → P29	1 Salarios, actividad empresarial, autónomo 2 Desempleo 3 Pensión de vejez, jubilación o retiro Tipo 1º       4 Rentas, alquileres, dividendos 5 Pensión de alimentos Tipo 2º       6 Pensión de viudedad u orfandad   7 Pensión de invalidez Tipo 3º       8 Prestación no contributiva (PNC, IMV, LISMI) 9 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales TOTAL
	4	Sí, menos de 6 meses ..... 1 Sí, entre 6 meses y 1 año .. 2 Sí, entre 1 y 2 años..... 3 Sí, entre 2 y 5 años..... 4 Sí hace más de 5 años ..... 5 No ..... 6	Si (18-29 meses) ... 1 Sí (30 meses y +) .. 2 No..... 6	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No..... 2 → P29	1 Salarios, actividad empresarial, autónomo 2 Desempleo 3 Pensión de vejez, jubilación o retiro Tipo 1º       4 Rentas, alquileres, dividendos 5 Pensión de alimentos Tipo 2º       6 Pensión de viudedad u orfandad   7 Pensión de invalidez Tipo 3º       8 Prestación no contributiva (PNC, IMV, LISMI) 9 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales TOTAL
	5	Sí, menos de 6 meses ..... 1 Sí, entre 6 meses y 1 año .. 2 Sí, entre 1 y 2 años..... 3 Sí, entre 2 y 5 años..... 4 Sí hace más de 5 años ..... 5 No ..... 6	Si (18-29 meses) ... 1 Sí (30 meses y +) .. 2 No..... 6	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No..... 2 → P29	1 Salarios, actividad empresarial, autónomo 2 Desempleo 3 Pensión de vejez, jubilación o retiro Tipo 1º       4 Rentas, alquileres, dividendos 5 Pensión de alimentos Tipo 2º       6 Pensión de viudedad u orfandad   7 Pensión de invalidez Tipo 3º       8 Prestación no contributiva (PNC, IMV, LISMI) 9 Renta de Garantía de Ingresos/PCV 10 Otras prestaciones o ayudas sociales TOTAL

	P29	P30	P31	P32	P33	P34	
NÚMERO DE ORDEN	<b>POR PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD O POR SU EDAD:</b> ¿Experimenta actualmente dificultades en el desarrollo de las actividades de la vida diaria? (inclusive la necesidad de un apoyo especial en la escuela o en el trabajo)	<b>¿TIENE PROBLEMAS SERIOS DE SOLEDAD Y/O DE FALTA DE APOYO DE OTRAS PERSONAS EN SITUACIONES ADVERSAS?</b>	<b>¿PUEDE GASTAR UNA CANTIDAD DE DINERO EN USTED MISMO/A PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO COMO DEPORTES, CINE, SALIR, ETC. O EN GASTOS PERSONALES COMO IR A LA PELUQUERÍA, ETC.?</b>	<b>¿SE REÚNE CON AMIGOS Y/O FAMILIARES PARA COMER O TOMAR ALGO AL MENOS UNA VEZ AL MES?</b>	<b>¿PUEDE SUSTITUIR LAS ROPAS ESTROPEADAS POR OTRAS NUEVAS, QUE NO SEAN DE SEGUNDA MANO?</b>	<b>¿TIENE DOS PARES DE ZAPATOS EN BUENAS CONDICIONES, ADECUADOS PARA LAS ACTIVIDADES DIARIAS (O UN PAR ADECUADO PARA CUALQUIER ÉPOCA DEL AÑO)?</b>	
	1 Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas ..... 2 Si, con dependencia continuada de terceras personas ..... 3 Si, con dependencia y menor de 6 años ..... 4 No ..... 5	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3
	2 Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas ..... 2 Si, con dependencia continuada de terceras personas ..... 3 Si, con dependencia y menor de 6 años ..... 4 No ..... 5	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3
	3 Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas ..... 2 Si, con dependencia continuada de terceras personas ..... 3 Si, con dependencia y menor de 6 años ..... 4 No ..... 5	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3
	4 Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas ..... 2 Si, con dependencia continuada de terceras personas ..... 3 Si, con dependencia y menor de 6 años ..... 4 No ..... 5	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3
	5 Si, sin dependencia de terceras personas ..... 1 Si, con dependencia ocasional de terceras personas ..... 2 Si, con dependencia continuada de terceras personas ..... 3 Si, con dependencia y menor de 6 años ..... 4 No ..... 5	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3	Sí ..... 1 No, por motivos económicos ..... 2 No, por otros motivos. 3



SE REALIZAN A CONTINUACIÓN UNA SERIE DE PREGUNTAS RELATIVAS AL HOGAR

P35 ¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?	P36 ¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS EN LA VIVIENDA?	
	Sí	No
Propiedad totalmente pagada..... 1	Instalación de agua caliente ..... 1	6
Propiedad parcialmente pagada ..... 2	Instalación eléctrica ..... 1	6
Alquiler ..... 3	Retrete..... 1	6
Gratuita, cedida en uso..... 4	Bañera o ducha ..... 1	6
Realquilada ..... 5		
Compartida..... 6		

P37 ¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS EN LA VIVIENDA?			P38 ¿TIENE LA VIVIENDA ALGUNO DE LOS PROBLEMAS SIGUIENTES?	
Sí	No, motivos económicos	No, otros motivos	Sí	No
Frigorífico..... 1	6	7	Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas ..... 1	2
Cocina (electrodoméstico)..... 1	6	7	Superficie útil superior a m2 (nº miembros x 20) ..... 1	2
Lavadora..... 1	6	7	Problemas de exposición a ruidos y contaminación ..... 1	2
Horno o microondas..... 1	8	7	Escasez de luz natural ..... 1	2
Lavavajillas ..... 1	6	7		
Tv color..... 1	6	7		
Teléfono (móvil o fijo)..... 1	6	7		
Ordenador o tablet ..... 1	6	7		
Conexión a internet fija/móvil ..... 1	6	7		

P39 ¿TIENEN USTEDES CAPACIDAD DE MANTENER LA VIVIENDA CONVENIENTEMENTE CALDEADA?	Sí..... 1 No ..... 6
P40 CARGA TOTAL QUE SUPONE EL PAGO DE ELECTRICIDAD, GAS Y/U OTRO TIPO DE COMBUSTIBLE EN EL HOGAR	Carga fuerte ..... 1 Carga débil..... 2 No supone carga ..... 3

P41 ¿EL HOGAR PODRÍA SUSTITUIR MUEBLES ESTROPEADOS O VIEJOS?	P42 ¿DIRÍA USTED QUE SU VIVIENDA ESTÁ BIEN EQUIPADA, CUIDADA Y CONSERVADA?
Sí ..... 1 No, el hogar no puede permitírselo..... 2 No, por otras razones ..... 3	No, en ningún caso..... 1 No, resulta insuficiente ..... 2 Tiene un nivel aceptable aunque mejorable..... 3 Sí, tiene un nivel apropiado ..... 4

P43 ¿HACE ACTUALMENTE FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Gastos de vivienda, alimentación, vestido y calzado y otros considerados básicos)	Sí 1 No 6
P44 En el último año, ¿HA HABIDO MESES EN LOS QUE NO HA PODIDO HACER FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Gastos de vivienda, alimentación, vestido y calzado y otros considerados básicos)	Sí 1 → P44C Nº meses _____
	No 6
P45 ACTUALMENTE ¿PUEDEN PERMITIRSE UNA COMIDA CON CARNE, POLLO O PESCADO, (O EQUIVALENTE PARA LOS VEGETARIANOS) AL MENOS CADA DOS DÍAS?	Sí 1 No 6

P46 Número de menores de entre 1 a 15 años \_\_\_\_\_ (si no hay menores de 1-15 años, no formular preguntas A a D)

A continuación le voy a hacer unas preguntas referentes a necesidades básicas, educativas y de ocio para niños y niñas de entre 1 y 15 años'	Sí	No, el hogar no puede permitírselo	No, por otras razones
A Comen fruta fresca y verduras al menos una vez al día	1	2	3
B Comen carne, pollo o pescado (o el equivalente vegetariano) una vez al día	1	2	3
C Disponen de equipamiento de ocio al aire libre (bici, patines, raqueta, etc.)	1	2	3
D Pueden celebrar las ocasiones especiales (cumpleaños, celebraciones)	1	2	3
E Los menores de 6 a 16 años ¿Disponen de los instrumentos necesarios para seguir el curso escolar on line (ordenador o Tablet y acceso a internet en el hogar)?	1	2	3

P47 ¿DISPONE ESTA FAMILIA DE AHORROS?

Sí 1 → En ausencia de otros ingresos ¿Durante cuántos meses podrían ustedes mantener el gasto habitual actual recurriendo a dichos ahorros? |\_\_|  
 No 6

	Sí	No, por motivos económicos	No por otros motivos
P48 ¿DISPONE ESTA FAMILIA DE AUTOMOVIL?			
P49 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HAN DISFRUTADO AL MENOS DE UNA SEMANA DE VACACIONES FUERA DEL DOMICILIO HABITUAL?	1	2	3

P50 ¿SE HAN ENFRENTADO USTEDES EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS SIGUIENTES?

	Sí, una vez	Sí, varias veces	No
Impago o retraso en el pago de la hipoteca o el alquiler	1	2	6
Impago o retraso en el pago de facturas de luz, agua, gas y otros combustibles	1	2	6
Impago o retraso en el pago de otros préstamos y/o otros pagos	1	2	6
Cortes de luz, agua, teléfono	1	2	6
Embargo de sus bienes	1	2	6
Tener que reducir gastos de ocio y tiempo libre	1	2	6
Tener que reducir gastos básicos de vestido, alimentación o vivienda	1	2	6
Tener que vender propiedades, cambiar de vivienda o tener que cambiar a los hijos de colegio	1	2	6
Tener que recurrir de forma significativa a los propios ahorros	1	2	6
Tener que solicitar créditos extraordinarios	1	2	6

P51 ¿TIENE ESTE HOGAR DEUDAS? más allá de préstamos por vivienda, o compra de productos duraderos.

Sí 1 → Volumen de la deuda: |\_\_\_\_\_| € Meses en esta situación |\_\_|  
 No 6

P52 EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES ¿HAN TENIDO APOYO DE FAMILIARES AMIGOS O VECINOS?

	No	Sí
A Apoyo económico	6	1 Cuantía anual  _____
B Apoyo con productos de alimentación o comiendo en su casa	6	1
C Apoyo con cuidados personales	6	1

P53 EN EL MOMENTO ACTUAL DEFINIRÍA SU FAMILIA COMO:

Muy pobre..... 1      Confortable .....5  
 Pobre..... 2      Próspera, acomodada .....6  
 Más bien pobre..... 3      Rica .....7  
 Apañándose las, por debajo de la media .....4      Muy rica..... 8

P54 ¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS INGRESOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA? |\_\_\_\_\_|

P55 ¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS AHORROS MENSUALES DE ESTA FAMILIA? |\_\_\_\_\_|

P56 ¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS GASTOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA? |\_\_\_\_\_|

P57 EN LAS ACTUALES CIRCUNSTANCIAS DE SU HOGAR  
 ¿CUÁL ES EL INGRESO MÍNIMO REALMENTE NECESARIO PARA LLEGAR A FIN DE MES? |\_\_\_\_\_|

P58 EN LAS ACTUALES CIRCUNSTANCIAS DE SU HOGAR  
 ¿CUÁL ES EL INGRESO MÍNIMO REALMENTE NECESARIO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES BÁSICAS?  
 (alimentación, vestido y calzado y las demás consideradas realmente básicas) |\_\_\_\_\_|

P59 ¿SU HOGAR PODRÍA HACER FRENTE EN ESTOS MOMENTOS A UN GASTO IMPREVISTO DE 900 € CON SUS RECURSOS PROPIOS?

Sí 1  
 No 6

P60 ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PUBLICAS COMO?				
	RENDA DE GARANTÍA DE INGRESOS RGI /PCV	INGRESO MÍNIMO VITAL IMV	PRESTACIÓN ECONÓMICA DE VIVIENDA PEV	PRESTACIÓN NO CONTRIBUTIVA PNC
Beneficiaria actual	1	1	1	1
Beneficiaria últimos 24 meses	2	2	2	2
<b>A ¿Cubre sus necesidades?</b>				
Sí, totalmente..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sí, pero no totalmente ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No, es insuficiente ..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B Semanas transcurridas hasta el primer cobro</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pendiente de resolución	3	3	3	3
Denegada	4	4	4	4
<b>C ¿Por qué fue denegada?</b>				
Superar ingresos ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patrimonio ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiempo de empadronamiento..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros motivos ¿Cuáles? ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No solicitada	5	5	5	5
<b>D ¿Por qué no la solicitó?</b>				
No la conozco ..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me la denegaron antes ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me la han suspendido..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No cumplo los requisitos ..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros motivos ¿Cuáles? ..... 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL PARA CUBRIR GASTOS DE:					
	Sí, concedida Nº de Cuantía pagos	Denegada	Pendiente de resolución	No	¿CUBRE SUS NECESIDADES? Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente 2 No, es insuficiente ..... 3
P61 ALQUILER	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P62 INTERESES O AMORTIZACIÓN DE LA VIVIENDA	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P63 ENERGÍA, AGUA, ALCANTARILLADO, BASURAS, IBI	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P64 MOBILIARIO	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P65 ELECTRODOMÉSTICOS «LÍNEA BLANCA»	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P66 ADAPTACIÓN O REPARACIÓN DE LA VIVIENDA	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P67 INSTALACIONES BÁSICAS EN LA VIVIENDA	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P68 NECESIDADES PRIMARIAS (vestido, educación y formación y atención sanitaria)	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>
P69 GASTOS DE ENDEUDAMIENTO	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2	3	4	<input type="checkbox"/>

SI HA PERCIBIDO ALGUNA DE LAS PRESTACIONES ANTERIORES, VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN RECIBIDA

P70 LA INFORMACIÓN AL SOLICITAR LA PRESTACIÓN	P71 LA RECOPIACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	P72 EI TIEMPO TRANSCURRIDO HASTA EL PRIMER COBRO	P73 Número de semanas
Muy buena ..... 1	Fácil..... 1	Corto ..... 1	<input type="checkbox"/>
Buena..... 2	Difícil ..... 2	Ni corto ni largo..... 2	
Regular..... 3		Largo..... 3	
Mala ..... 4			
Muy mala ..... 5			

¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 24 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE ASOCIACIONES NO GUBERNAMENTALES (ONG) PARA CUBRIR GASTOS DE:

	Sí, concedida Nº de Cuantía pagos	Denegada	Pendiente de resolución	No	¿CUBRE SUS NECESIDADES? Sí, totalmente ..... 1 Sí, pero no totalmente 2 No, es insuficiente 3
P74 NECESIDADES PRIMARIAS (alimentación, vestido, educación y formación y atención sanitaria)	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	2	3	4	<input type="text"/>
P75 GASTOS DE ENERGÍA, AGUA, ALCANTARILLADO, BASURAS, IBI	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	2	3	4	<input type="text"/>
P76 ALQUILER, INTERESES O AMORTIZACIÓN DE LA VIVIENDA y OTROS GASTOS DE VIVIENDA	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	2	3	4	<input type="text"/>
P76A NECESIDADES GENERALES DEL HOGAR (SIN ESPECIFICAR QUÉ NECESIDADES)	1 <input type="text"/> <input type="text"/>	2	3	4	<input type="text"/>

SI HA PERCIBIDO ALGUNA DE LAS PRESTACIONES ANTERIORES, VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN RECIBIDA

P77 LA INFORMACIÓN AL SOLICITAR LA PRESTACIÓN	P78 LA RECOPIACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN	P79 EL TIEMPO TRANSCURRIDO HASTA EL PRIMER COBRO	P80 Número de semanas
Muy buena.....1 Buena .....2 Regular .....3 Mala .....4 Muy mala .....5	Fácil .....1 Difícil .....2	Corto.....1 Ni corto ni largo .....2 Largo.....3	<input type="text"/>

**REFERIDO A LAS PRESTACIONES DE LAS PREGUNTAS P61 A P76**

P81 COMO HA INCIDIDO LA PERCEPCIÓN DE ESTA/S AYUDA/S EN SU SITUACIÓN ECONÓMICA	
	No cambió nada, todo siguió igual ..... 1
	Sólo me ayudó a superar un momento (episodio) complicado ..... 2
	Mejoró mi situación, pero no completamente..... 3
	Es/son imprescindible/s. Sin ellas no podría mantenerme ..... 4

SEÑALE SI EN EL ORIGEN DE SU DEMANDA DE ESTAS PRESTACIONES ESTABA PRESENTE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES			¿Incidió o estuvo motivada por la situación derivada de la pandemia?	
	No	Sí	Sí	No
A Pérdida de empleo	6	1	3	4
B Finalización de la prestación/subsidio de desempleo	6	1	3	4
C ERTE	6	1	3	4
D Empleo precario: por horas	6	1	3	4
E Situación de subempleo (sin contrato y/o Seguridad Social)	6	1	3	4
F Ausencia de recursos propios	6	1	3	4
G Cambios en la composición del hogar ¿Qué cambios?	6	1	3	4
H Falta de acceso a prestación de alimentos	6	1	3	4

En los últimos 24 meses ¿Han tenido que recurrir al apoyo de instituciones, públicas o privadas, que les hayan facilitado alguno de los siguientes apoyos

	Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 24 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitado
P82 Alimentos (Banco de alimentos, Caritas, bonos de comida, etc.)	1	2	3	4	5
P83 Ropa o calzado (Caritas, etc.)	1	2	3	4	5
P84 Beca de comedor y/o guardería	1	2	3	4	5
P85 Ayuda para la compra de libros y/o material escolar, cesión de libros, etc.	1	2	3	4	5
P86 Dispositivos informáticos (Tablet, ordenador)	1	2	3	4	5