

ENCUESTA DE POBREZA Y DESIGUALDADES SOCIALES 2016

IDEV	_____	TERRITORIO HISTÓRICO	_____
CÓDIGO	_____ T/S/R _____	COMARCA	_____
UNIDAD INDEPENDIENTE	_____ _____	MUNICIPIO	_____
Nº CUESTIONARIO	_____ _____	DISTRITO	_____
		SECCIÓN	_____

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	2016
	MES	_____ _____	DURACIÓN	_____ _____

	P1 MUESTRA	P2 TIPO DE GRUPO FAMILIAR	P3 Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR	P4 CABEZA DE GRUPO	P5 PERSONA DE REFE- RENIA EN EL HOGAR	P6 INFORMANTE	P7 PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA DE REFERENCIA
NÚMERO DE ORDEN							(Esposa, hijos, nuera, padre, cuñado, nieto, tío, sobrino, sirviente, huésped, amigo, etc.)
1	Permanece 1 → _____ NIND Alta 6	No grupo familiar 1 → P5 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos.....4 Otro grupo familiar.....5	____	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No.... 6	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/a5 Hermano/a, cuñado/a6 Otro pariente de PR7 Personal servicio doméstico ...8 Persona no emparentada.....9
2	Permanece 1 → _____ NIND Alta 6	No grupo familiar 1 → P5 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos.....4 Otro grupo familiar.....5	____	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No.... 6	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/a5 Hermano/a, cuñado/a6 Otro pariente de PR7 Personal servicio doméstico ...8 Persona no emparentada.... 9
3	Permanece 1 → _____ NIND Alta 6	No grupo familiar 1 → P5 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos.....4 Otro grupo familiar.....5	____	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No.... 6	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/a5 Hermano/a, cuñado/a6 Otro pariente de PR7 Personal servicio doméstico ...8 Persona no emparentada.... 9
4	Permanece 1 → _____ NIND Alta 6	No grupo familiar 1 → P5 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos.....4 Otro grupo familiar.....5	____	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No.... 6	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/a5 Hermano/a, cuñado/a6 Otro pariente de PR7 Personal servicio doméstico ...8 Persona no emparentada.... 9
5	Permanece 1 → _____ NIND Alta 6	No grupo familiar 1 → P5 Matrimonio/pareja sin hijos .2 Matrimonio/pareja con hijos 3 Padre o madre con hijos.....4 Otro grupo familiar.....5	____	Sí..... 1 No..... 6	Sí..... 1 No.... 6	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/a5 Hermano/a, cuñado/a6 Otro pariente de PR7 Personal servicio doméstico ...8 Persona no emparentada.... 9

NÚMERO DE ORDEN	P8 SEXO	P9 ESTADO CIVIL LEGAL	P10 EDAD CUMPLIDA	P11 SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO	P12 ¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE? Especificar nacionalidad extranjera	P14 ESTUDIOS REALIZADOS (Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados)
1	Hombre 1 Mujer 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 Años empadronado/a _____ 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 _____ _____	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
2	Hombre 1 Mujer 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 Años empadronado/a _____ 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 _____ _____	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
3	Hombre 1 Mujer 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 Años empadronado/a _____ 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 _____ _____	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
4	Hombre 1 Mujer 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 Años empadronado/a _____ 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 _____ _____	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
5	Hombre 1 Mujer 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 Años empadronado/a _____ 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 _____ _____	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

NÚMERO DE ORDEN	P17	P18	P19
	EL MES PASADO ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD? (Incluya como trabajando a las personas con contratos de formación y aprendizaje)	¿REALIZÓ DURANTE EL MES PASADO ALGUNA ACTIVIDAD O TRABAJO REMUNERADO POR MUY PEQUEÑO QUE ESTE FUERA (De cualquier tipo, incluso los considerados como chapuzas)?	1 ¿CUÁL ES LA <u>OCCUPACIÓN</u> U OFICIO PRINCIPAL QUE DESEMPEÑABA 2 ¿CUÁL ES LA <u>ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO</u> EN EL QUE TRABAJABA O QUE DIRIGÍA?
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, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada 6 Jubilado, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer 8 Retirado por invalidez 9 Incapacitado para trabajar 10 Rentista 11 En situación de desempleo 12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) 13 Cuidador no profesional (Ley de dependencia) 14→ P19	Sí.....1 No 6 → P23	1 PROFESIÓN _____ 2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO _____ _____
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, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada 6 Jubilado, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer 8 Retirado por invalidez 9 Incapacitado para trabajar 10 Rentista 11 En situación de desempleo 12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) 13 Cuidador no profesional (Ley de dependencia) 14→ P19	Sí.....1 No 6 → P23	1 PROFESIÓN _____ 2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO _____
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, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada 6 Jubilado, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer 8 Retirado por invalidez 9 Incapacitado para trabajar 10 Rentista 11 En situación de desempleo 12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) 13 Cuidador no profesional (Ley de dependencia) 14→ P19	Sí.....1 No 6 → P23	1 PROFESIÓN _____ 2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO _____
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, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada 6 Jubilado, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer 8 Retirado por invalidez 9 Incapacitado para trabajar 10 Rentista 11 En situación de desempleo 12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) 13 Cuidador no profesional (Ley de dependencia) 14→ P19	Sí.....1 No 6 → P23	1 PROFESIÓN _____ 2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO _____
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, estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada 6 Jubilado, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer 8 Retirado por invalidez 9 Incapacitado para trabajar 10 Rentista 11 En situación de desempleo 12 Otro tipo de personas inactivas (especificar) 13 Cuidador no profesional (Ley de dependencia) 14→ P19	Sí.....1 No 6 → P23	1 PROFESIÓN _____ 2 ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO _____

	P20	P21	P22	P23
NÚMERO DE ORDEN	¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN PROFESIONAL?	¿CÓMO ERA SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA?	¿COTIZABA O COTIZABAN POR USTED A LA SEGURIDAD SOCIAL?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?
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 Admón 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 Admón 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 Admón 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 Admón 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 Admón 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

	P25	P26a	P27	P28	P29
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 OFRECIERAN AHORA UN TRABAJO (o cambiaran las condiciones por las que no ejerce su profesión como empresario o trabajador independiente) ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR EN EL PLAZO DE 2 SEMANAS?	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ ALGÚN INGRESO? (De cualquier tipo)	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS POR SUELdos O SALARIOS PROCEDENTES DE UN EMPLEO ASALARIADO O SIMILAR? (inclusive contratos de aprendizaje y prácticas). Indique la cuantía mensual neta del sueldo o salario, incluyendo primas complementarias, horas extra, comisiones, propinas, gratificaciones, participación en beneficios y demás ingresos salariales. Incluya también el valor mensual estimado de los bienes o servicios que la empresa le facilita gratuitamente o a menor coste
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 años5 No.....6	Si (18-29 meses)..... 1 Sí (30 meses y +)..... 2 No 6	Sí.....1 No6	Sí1 No6 → P37	Sí1 → _____ No6
2	Sí, menos de 6 meses1 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 años5 No.....6	Si (18-29 meses)..... 1 Sí (30 meses y +)..... 2 No 6	Sí.....1 No6	Sí1 No6 → P37	Sí1 → _____ No6
3	Sí, menos de 6 meses1 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 años5 No.....6	Si (18-29 meses)..... 1 Sí (30 meses y +)..... 2 No 6	Sí.....1 No6	Sí1 No6 → P37	Sí1 → _____ No6
4	Sí, menos de 6 meses1 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 años5 No.....6	Si (18-29 meses)..... 1 Sí (30 meses y +)..... 2 No 6	Sí.....1 No6	Sí1 No6 → P37	Sí1 → _____ No6
5	Sí, menos de 6 meses1 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 años5 No.....6	Si (18-29 meses)..... 1 Sí (30 meses y +)..... 2 No 6	Sí.....1 No6	Sí1 No6 → P37	Sí1 → _____ No6

NÚMERO DE ORDEN	P30A	P30B	P32
	<p>EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE JUBILACIÓN, PREJUBILACIÓN, VIUDEDAD, ORFANDAD, EN FAVOR DE FAMILIARES O INVALIDEZ EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS?</p> <p>(Indicar cuantía neta y el tipo en P31A)</p>	<p>EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE:</p> <p>A) Desempleo, enfermedad, invalidez en menores de 65 años o prejubilaciones derivadas de reconversión empresarial B) Prestaciones periódicas de protección a la familia, por hijos a cargo o por conciliación de la vida laboral y familiar C) Ayudas o pagos para el cuidado de personas en situación de dependencia</p> <p>(Indicar cuantía neta y tipo en P31B)</p>	<p>EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE PENSIÓN ALIMENTICIA O COMPENSATORIA DEL PROGENITOR O EX-CÓNYUGE?</p>
1	<p>No 6 → P30B</p> <p>Si..... 1 → → P31A </p> <p>1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años</p>	<p>No..... 6 → P32</p> <p>Si 1 → → P31B </p> <p>1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia</p>	<p>Sí.... 1 → (cuantía mensual)</p> <p>No .. 6</p>
2	<p>No 6 → P30B</p> <p>Si..... 1 → → P31A </p> <p>1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años</p>	<p>No..... 6 → P32</p> <p>Si 1 → → P31B </p> <p>1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia</p>	<p>Sí.... 1 → (cuantía mensual)</p> <p>No ...6</p>
3	<p>No 6 → P30B</p> <p>Si..... 1 → → P31A </p> <p>1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años</p>	<p>No..... 6 → P32</p> <p>Si 1 → → P31B </p> <p>1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia</p>	<p>Sí.... 1 → (cuantía mensual)</p> <p>No ...6</p>
4	<p>No 6 → P30B</p> <p>Si..... 1 → → P31A </p> <p>1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años</p>	<p>No..... 6 → P32</p> <p>Si 1 → → P31B </p> <p>1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia</p>	<p>Sí.... 1 → (cuantía mensual)</p> <p>No ...6</p>
5	<p>No 6 → P30B</p> <p>Si..... 1 → → P31A </p> <p>1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años</p>	<p>No..... 6 → P32</p> <p>Si 1 → → P31B </p> <p>1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia</p>	<p>Sí.... 1 → (cuantía mensual)</p> <p>No ...6</p>

	P33	P33B	P37	P38
NÚMERO DE ORDEN	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS POR RGI (Renta de Garantía de Ingresos) Y/O PCV (Prestación Complementaria de Vivienda)?	EN EL ÚLTIMO MES PERCIBIÓ OTRAS AYUDAS SOCIALES PÚBLICAS DE AYUNTAMIENTOS Y DIPUTACIONES SUSTITUTIVAS DE LA RGI	EN EL ÚLTIMO AÑO ¿PERCIBIÓ PAGAS EXTRAORDINARIAS POR SUELDOS, SALARIOS, PRESTACIONES O PENSIONES?	EN EL ÚLTIMO AÑO PERCIBIÓ A) ¿INGRESOS DERIVADOS DE LA EXPLOTACIÓN DE UNA EMPRESA PROPIA, DEL TIPO QUE FUERA, EN RÉGIMEN DE AUTOEMPLEO O DE OTRO TIPO? B) ¿CURSOS, CONFERENCIAS O ACTIVIDADES SIMILARES DE CARÁCTER MÁS O MENOS PUNTUAL? Señale el resultado neto de la actividad (ingresos-gastos) en el año anterior. (Descuento en su caso la parte computada como sueldo o salario en la pregunta 29).
1	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No ... 6	Sí.... 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No... 6	Sí...1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No..6	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No....6
2	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No ... 6	Sí.... 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No... 6	Sí...1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No..6	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No....6
3	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No ... 6	Sí.... 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No... 6	Sí...1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No..6	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No....6
4	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No ... 6	Sí.... 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No... 6	Sí...1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No..6	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No....6
5	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No ... 6	Sí.... 1 → _____ _____ _____ (cuantía mensual) No... 6	Sí...1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No..6	Sí 1 → _____ _____ _____ (cuantía anual) No....6

	P34	P35	P35B	P36	P36B
NÚMERO DE ORDEN	DE LOS INGRESOS CONSEGUIDOS EN EL ÚLTIMO MES:	¿SUELE RECIBIR HABITUALMENTE ALGUNA CANTIDAD DE LOS INGRESOS DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR PARA SUS GASTOS ESPECÍFICAMENTE PERSONALES?	¿ESTA PERSONA HA VISTO LIMITADAS SUS ACTIVIDADES HABITUALES (estudio, trabajo, actividades en el hogar, ocio) POR PROBLEMAS DE SALUD DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES?	EN ESTOS MOMENTOS ¿CONSIDERA QUE ESTA PERSONA DESEARÍA VIVIR EN UN HOGAR INDEPENDIENTE Y NO LO PUEDE HACER POR FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS?	CUESTIONARIO INDEPENDIZACIÓN
1	Al presupuesto del hogar _____ A ahorro del hogar _____ A gastos o ahorro propios _____	Sí....1 → _____ (cuantía del último mes) No....6	Si, muy limitadas1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas.....3	Si1 Posiblemente3 No6	Si1 No.....6 Rechazo 1 Pendiente 2 Otro motivo 3
2	Al presupuesto del hogar _____ A ahorro del hogar _____ A gastos o ahorro propios _____	Sí....1 → _____ (cuantía del último mes) No....6	Si, muy limitadas1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas	Si1 Posiblemente3 No6	Si1 No.....6 Rechazo 1 Pendiente 2 Otro motivo 3
3	Al presupuesto del hogar _____ A ahorro del hogar _____ A gastos o ahorro propios _____	Sí....1 → _____ (cuantía del último mes) No....6	Si, muy limitadas1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas	Si1 Posiblemente3 No6	Si1 No.....6 Rechazo 1 Pendiente 2 Otro motivo 3
4	Al presupuesto del hogar _____ A ahorro del hogar _____ A gastos o ahorro propios _____	Sí....1 → _____ (cuantía del último mes) No....6	Si, muy limitadas1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas	Si1 Posiblemente3 No6	Si1 No.....6 Rechazo 1 Pendiente 2 Otro motivo 3
5	Al presupuesto del hogar _____ A ahorro del hogar _____ A gastos o ahorro propios _____	Sí....1 → _____ (cuantía del último mes) No....6	Si, muy limitadas1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas	Si1 Posiblemente3 No6	Si1 No.....6 Rechazo 1 Pendiente 2 Otro motivo 3

EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA PERCIBIDO ESTE HOGAR:

P39 INGRESOS NETOS POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS?

(Descontados gastos de mantenimiento, tasas, contribuciones y demás impuestos)

- | | | |
|-------|----------------------------|---|
| Sí 1→ | 1. Alquileres urbanos | _____ (Cuantía anual) |
| No 6 | 2. Arrendamientos rústicos | _____ (Cuantía anual) |
| | 3. Rentas vitalicias | _____ (Cuantía anual) |
| | TOTAL | _____ (Alquileres + Arrendamientos + Rentas) |

P40 INGRESOS NETOS POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS

POSIbilidad DE INGRESO NEGATIVO (PÉRDIDAS)

- | | | |
|-------|--|------------------------|
| Sí 1→ | 1. Derivados de la propiedad mobiliaria (intereses, dividendos y similares) | _____ (Cuantía anual) |
| No 6 | 2. Devoluciones de Hacienda (inclusive si está pendiente de recibir la devolución) | _____ (Cuantía anual) |
| | 3. Rentas derivadas de fondos privados de pensiones o similares | _____ (Cuantía anual) |
| | TOTAL | _____ (1+2+3) |

P41 AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL (no incluir PCV)

Sí 1→ |_____||
(Cuantía anual)

No 6

P41A INGRESOS DIRECTOS POR AYUDAS PÚBLICAS PARA HACER FRENTE A LOS GASTOS DE LA VIVIENDA (alquileres, compra y pagos similares) NO INCLUYE la PCV , las AES; los beneficios por desgravaciones fiscales ni el acceso a vivienda social o de protección oficial. Se incluye la PEV o la Renta Básica de Emancipación

Sí 1→ |_____|
(Cuantía anual)

No 6

P42 INGRESOS POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES AYUDAS O CONCEPTOS SOCIALES

- | | | |
|-------|--|------------------------|
| Sí 1→ | 1. Becas de estudio (reglados o no reglados) | _____ (Cuantía anual) |
| No 6 | 2. Ayudas a menores, inclusive becas de comedor y guardería | _____ (Cuantía anual) |
| | 3. Prestaciones de pago único por nacimiento o adopción | _____ (Cuantía anual) |
| | 4. Ayudas puntuales y de pago único por conciliación de la vida laboral y familiar | _____ (Cuantía anual) |
| | TOTAL | _____ (1+2+3+4) |

P42A INGRESOS POR INDEMNIZACIONES LABORALES

Sí 1→ |_____|
(Cuantía anual)

No 6

P43 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿LES HAN FACILITADO AYUDAS ECONÓMICAS:

A) FAMILIARES, AMIGOS O VECINOS? Sí 1→ |_____|
(Cuantía anual)

No 6

C) INSTITUCIONES PRIVADAS (CARITAS, CRUZ ROJA...)? Sí 1→ |_____|
(Cuantía anual)

No 6

P44 ¿QUIÉN SE OCUPA DE LA ORGANIZACIÓN DEL PRESUPUESTO COMÚN?

Si la persona que responde a la encuesta es una MUJER VIVIENDO EN PAREJA, formular la P44B

En común 1
 La persona principal o de referencia..... 2
 El cónyuge o pareja..... 3
 Otra persona del hogar 4 → Especificar: |____|

P44B ¿PUEDE DISPONER USTED DE LOS RECURSOS DEL HOGAR EN IGUALDAD DE CONDICIONES QUE SU PAREJA?

Sí..... 1
 No 6
 No procede..... 9

SE REALIZAN A CONTINUACIÓN UNA SERIE DE PREGUNTAS RELATIVAS AL GASTO DEL HOGAR
 ¡¡¡NO SE DEBEN INCLUIR LAS CANTIDADES CONSIGNADAS EN LAS PREGUNTAS 34 Y 35 COMO GASTOS PROPIOS!!!

EL MES PASADO ¿A CUÁNTO ASCENDIERON LOS GASTOS DESTINADOS A:

		CUANTÍA
P46 LA VIVIENDA (indicar el periodo de referencia de los pagos cuando éstos tengan carácter supra-mensual)	Alquiler de la vivienda	_____
	Amortización e intereses de la vivienda (Señale el % atribuible a intereses)	_____ %
	Gastos de comunidad	_____
	Tasas municipales (agua, alcantarillado, basuras)	_____
	Contribución (IBI)	_____
	Gastos de energía (gas u otros combustibles)	_____
	Gastos de energía (electricidad)	_____
Gastos de telefonía (fija, móvil e internet)		_____
GASTOS TOTALES DE LA VIVIENDA (P46)		_____
P45 MANTENIMIENTO DEL HOGAR (Alimentación, menaje, limpieza, aseo corporal, comedor escolar y laboral)		_____
P48A GASTOS DE ATENCIÓN A PERSONAS DEPENDIENTES ADULTAS (mayores o minusválidos en centros de día, ayuda domiciliaria, atención privada a domicilio,...)		_____
P48B GASTOS DE ATENCIÓN A PERSONAS MENORES (0-15 AÑOS) (gasto en guardería, atención privada a domicilio y en centro educativo) No incluye comedor escolar (P45)		_____
P49 GASTOS DE TRANSPORTE (trabajo, escolar, universitario, cotidiano)		_____
P50 GASTOS EN SERVICIOS PERSONALES (Abogados, bancos, peluquería, sindicatos, servicio doméstico...)		_____
P51 GASTOS EN ACTIVIDADES RECREATIVAS Y CULTURALES (Ir al cine, teatro, hobbies, bares y restaurantes, compra de libros, revistas, foto, compra de juguetes y demás actividades asimilables, actividades extraescolares fuera del centro educativo)		_____
TOTAL MENSUAL (P46 + P45 + P48A + P48B + P49 + P50)		_____

		CUANTÍA
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿A CUÁNTO ASCENDIERON LOS GASTOS DESTINADOS A:		_____
P52 VESTIDO Y CALZADO		_____
¡NO INCLUIR LAS CANTIDADES CONSIGNADAS EN LAS PREGUNTAS 34 Y 35!		_____
P47 GASTOS EDUCATIVOS (matrículas y libros de texto) No se incluye el comedor escolar ni el gasto mensual en centro educativo o guardería		_____
P48 GASTOS SANITARIOS (Hospitales, medicinas, medicina privada)		_____
P53 SEGUROS Y SIMILARES (seguros médicos, de vivienda, vehículos, seguros de vida, fondos de pensiones)		_____
P54 VIAJES Y VACACIONES (traslado y estancia)		_____
P55 REPARACIONES Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR		_____
P57 ADQUISICIÓN DE VEHÍCULO (también mantenimiento, reparaciones e impuesto de circulación) (no incluye seguros)		_____
P58 OTROS GASTOS (Segunda residencia, cursos de idiomas en el extranjero, financiar un gasto imprevisto ...)		_____
P58A ¿HA UTILIZADO UN PRÉSTAMO PARA HACER FRENTE A ALGUNO DE ESTOS GASTOS? EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR LA CUANTÍA ANUAL (intereses más amortización)	No Sí	6 1 →
CUIDADO, NO DUPLICAR GASTOS ANTERIORES		_____
TOTAL ANUAL		_____

P59 ¿CONSUMEN USTEDES PRODUCTOS QUE PROCEDAN DE UN NEGOCIO FAMILIAR? (inclusive los que procedan de su jardín o huerta, de actividades productivas desarrolladas por usted en su hogar)

Sí 1→¿En cuánto valora el precio mensual de estos productos? 1 Menos de 90€ 4 De 151 a 180€
2 De 90 a 120€ 5 De 181 a 240€
3 De 121 a 150€ 6 Más de 240€

No 6

P60 ¿EXISTEN OBLIGACIONES HACIA OTROS HOGARES COMO PAGO DE PENSIONES POR ALIMENTOS O PENSIÓN COMPENSATORIA?

Sí 1 → ¿A cuánto ascienden por mes? _____

No 6

P61 ¿QUÉ CANTIDAD MENSUAL DESTINA POR TÉRMINO MEDIO A AYUDAR A FAMILIARES, AMIGOS O VECINOS O A ASOCIACIONES CON FIN SOCIAL?

P62 ¿HACE ACTUALMENTE FRENTES A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA?

Sí..... 1
No..... 6

P62A En el último año, HA HABIDO MESES EN LOS QUE NO HA PODIDO HACER FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS

Sí..... 1 → P62C ¿Cuántos meses? |__|__|
No..... 6

P63 A CONTINUACIÓN LE VOY A REALIZAR UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE SE REFIEREN A LA ALIMENTACIÓN EN SU HOGAR. Señale si en los últimos 12 meses se han enfrentado en su hogar a las situaciones siguientes:

A- Se les agotan los alimentos que compran y no disponen de dinero para conseguir más	A menudo 1 Algunas veces 2 Nunca 3
B- No pueden conseguir una alimentación equilibrada y variada	A menudo 1 Algunas veces 2 Nunca 3
C- ¿Han recortado la cantidad de comida o incluso se han saltado algunas comidas porque no disponían de dinero suficiente para alimentación?	Sí 1 No 2 → E
D- ¿Con qué frecuencia ha ocurrido?	Casi todos los meses 1 Algunos meses pero no todos 2 Sólo uno o dos meses 3
E- ¿Han comido menos de lo que hubiesen querido porque no disponían de suficiente dinero para comprar alimentos?	Sí 1 No 2
F- ¿Han tenido ustedes hambre pero no comieron porque no pudieron conseguir comida suficiente?	Sí 1 No 2
G- <u>ACTUALMENTE</u> ¿Pueden permitirse una comida con carne, pollo o pescado, (o equivalente para los vegetarianos) al menos cada dos días?	Sí 1 No 2

<p>P64 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAN PODIDO SUSTITUIR LAS PRENDAS USADAS (vestido y calzado) POR OTRAS NUEVAS (QUE NO FUERAN DE SEGUNDA MANO)?</p>	<p>Sí 1 No, el hogar no puede permitírselo 2 No, por otras razones..... 3</p>
<p>P65 ¿PUEDEN CUBRIR SUS NECESIDADES DE OCIO?</p>	<p>No, en absoluto 1 Necesitan ajustar al máximo.. 2 Se arreglan..... 3 Sí, sin problemas 4</p>
<p>P66 DURANTE EL ÚLTIMO INVIERNO, ¿HAN PASADO USTEDES FRÍO EN CASA, AL MENOS EN CIERTAS OCASIONES, POR NO PODER MANTENER LA VIVIENDA CON UNA TEMPERATURA ADECUADA?</p>	<p>Sí..... 1 No..... 6</p>

P67 ¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?	P67A VALOR APROXIMADO	P67B % PENDIENTE DE PAGO
Propiedad totalmente pagada1	_____	_____%
Propiedad parcialmente pagada.....2	_____	_____%
Alquiler3→ P68	_____	_____
Gratuita, cedida en uso4→ P68	_____	_____
Realquilada5→ P68	_____	_____
Compartida6→ P68	_____	_____

P68 ¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS EN LA VIVIENDA?		P69 ¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS EN LA VIVIENDA?		
Sí	No	Sí	No, motivos económicos	No, otros motivos
Instalación de agua caliente1	6	Frigorífico.....1	6	7
Instalación eléctrica1	6	Cocina (electrodoméstico)1	6	7
Retrete1	6	Lavadora.....1	6	7
Bañera o ducha1	6	Horno o microondas.....1	8	7
Si hay más de una familia		Lavavajillas	1	6.....7
Uso exclusivo de retrete1	6	Tv color.....1	6	7
Uso exclusivo de bañera o ducha1	6	Teléfono (móvil o fijo).....1	6	7
		Ordenador	1	6.....7
		Conexión a internet fija/móvil1	6	7

P68 ¿TIENE LA VIVIENDA ALGUNO DE LOS PROBLEMAS SIGUIENTES?		Sí	No
Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas		1	6
Superficie útil superior a m ² (nº miembros x 20)		1	6
Problemas de exposición a ruidos y contaminación		1	6
Contaminación, suciedad u otros problemas medioambientales en la zona (humos, malos olores, aguas residuales, etc.)		1	6
Escasez de luz natural		1	6
Delincuencia o vandalismo en la zona		1	6

P69B ¿EL HOGAR PODRÍA SUSTITUIR MUEBLES ESTROPEADOS O VIEJOS?	P70 ¿DIRÍA USTED QUE SU VIVIENDA ESTÁ BIEN EQUIPADA, CUIDADA Y CONSERVADA?
Sí.....1 No, el hogar no puede permitírselo2 No, por otras razones.....3	No, en ningún caso.....1 No, resulta insuficiente2 Tiene un nivel aceptable aunque mejorable....3 Sí, tiene un nivel apropiado4

P71 ¿DISPONE ESTA FAMILIA DE AHORROS?	Sí 1 → <u>En ausencia de otros ingresos ¿Durante cuántos meses podrían ustedes mantener el gasto habitual actual recurriendo a dichos ahorros?</u>
P72 Nº DE VEHÍCULOS DE ANTIGÜEDAD INFERIOR A 10 AÑOS	_____ <u>Si la respuesta es 0 ¿Por motivos económicos?</u>
P73 ¿TIENE BIENES PATRIMONIALES? Por ejemplo, residencia secundaria, otra vivienda, terrenos, lonjas, fincas etc.	Sí 1 → <u>Valor aproximado: _____</u> No 6

P74 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA DISFRUTADO AL MENOS DE UNA SEMANA DE VACACIONES FUERA DEL DOMICILIO HABITUAL?	P75 EN LA ÚLTIMA QUINCENA ¿HA REALIZADO AL MENOS UNA SALIDA DE OCIO UN MEDIODÍA, TARDE O NOCHE?
Sí1 No, por motivos económicos2 No, por otros motivos3	Sí1 No, por motivos económicos2 No, por otros motivos3

P77 ¿SE HAN ENFRENTADO USTEDES EN LOS ÚLTIMOS 12 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
Vender propiedades, cambiar de vivienda o tener que cambiar a los hijos de colegio	1	2	6
Tener que pedir ayuda económica a amigos, vecinos o familiares	1	2	6
Tener que pedir ayuda económica a instituciones sociales públicas o privadas	1	2	6
Tener que recurrir de forma significativa a los propios ahorros	1	2	6
Tener que solicitar créditos extraordinarios	1	2	6

P78 EN EL MOMENTO ACTUAL DEFINIRÍA SU FAMILIA COMO:

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

P79 ¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS INGRESOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?

P79A ¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS AHORROS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?

P80 ¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS GASTOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?

P81 EN LAS ACTUALES CIRCUNSTANCIAS DE SU HOGAR

¿CUÁL ES EL INGRESO MÍNIMO REALMENTE NECESARIO PARA LLEGAR A FIN DE MES?

P82 CON ESTA CANTIDAD, DIRÍA QUE SU FAMILIA VIVIRÍA:

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

P83 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)

P86 ¿SU HOGAR PODRÍA HACER FRENTE EN ESTOS MOMENTOS A UN GASTO IMPREVISTO DE 800 € CON SUS RECURSOS PROPIOS?

Sí 1

No 6

P84 DE HECHO CON SUS INGRESOS ACTUALES ¿CÓMO LLEGA A FIN DE MES?

1. Con mucha dificultad
2. Con dificultad
3. Con cierta dificultad
4. Con cierta facilidad
5. Con facilidad
6. Con mucha facilidad

P85 VALORANDO SUS MEDIOS ECONÓMICOS, USTED DIRÍA QUE SU HOGAR SE ENCUENTRA EN UNA SITUACIÓN:

1. Muy desfavorecida
2. Desfavorecida
3. Algo desfavorecida
4. Algo favorecida
5. Favorecida
6. Muy favorecida

NECESIDADES BÁSICAS, EDUCATIVAS O DE OCIO PARA LOS MENORES DE 16 AÑOS.

Número de menores de 1 a 15 años |____| (si no hay menores de 1-15 años, fin de la encuesta)

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
1	Disponen de ropa nueva (que no sea de segunda mano)	1	2	3
2	Disponen de dos pares de zapatos (o un par adecuado para cada época del año)	1	2	3
3	Comen fruta fresca y verduras al menos una vez al día	1	2	3
4	Comen carne, pollo o pescado (o el equivalente vegetariano) una vez al día	1	2	3
5	Disponen de libros adecuados para su edad (al margen de los del colegio)	1	2	3
6	Disponen de equipamiento de ocio al aire libre (bici, patines, raqueta, etc.)	1	2	3
7	Disponen de equipamiento de ocio en casa (juguetes, juegos, etc.)	1	2	3
8	Realizan regularmente actividades de ocio fuera de casa y con coste asociado (deporte, tocar un instrumento, organizaciones juveniles, etc.)	1	2	3
9	Pueden celebrar las ocasiones especiales (cumpleaños, celebraciones)	1	2	3
10	Pueden de vez en cuando invitar a los amigos a jugar o a comer (principalmente a casa, pero también fuera)	1	2	3
11	Pueden ir de vacaciones fuera de casa al menos una semana al año	1	2	3

Número de menores de 3 a 15 años |____| (si no hay menores de 3 a 15 años, fin de la encuesta)

Los menores de 3 a 16 años del hogar que asisten a la escuela...		Sí	No	No asiste a la escuela
1	Participan en los viajes y actividades escolares por los que hay que pagar?	1	2	3
2	Disponen de un lugar adecuado para estudiar o hacer los deberes? (en silencio, bien iluminado y de suficiente espacio)	1	2	3