



	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	
NÚMERO DE ORDEN	MUESTRA	TIPO DE GRUPO FAMILIAR	Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR	CABEZA DE GRUPO	PERSONA DE REFERENCIA EN EL HOGAR	INFORMANTE	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA DE REFERENCIA  (Esposa, hijos, nuera, padre, cuñado, nieto, tío, sobrino, sirviente, huésped, amigo, etc.)	
	1	_____	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	Sí..... 1	Sí ... 1	Persona de referencia (PR) .... 1
		_____			No..... 6	No.... 6	No .. 6	Cónyuge o pareja de PR..... 2
		Permanece .... 1 →  _  NIND						Hijo/a, hijastro/a ..... 3
		Alta ..... 6						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		
2	_____	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	Sí..... 1	Sí ... 1	Persona de referencia (PR) .... 1	
	_____			No..... 6	No.... 6	No .. 6	Cónyuge o pareja de PR..... 2	
	Permanece .... 1 →  _  NIND						Hijo/a, hijastro/a ..... 3	
	Alta ..... 6						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		
3	_____	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	Sí..... 1	Sí ... 1	Persona de referencia (PR) .... 1	
	_____			No..... 6	No.... 6	No .. 6	Cónyuge o pareja de PR..... 2	
	Permanece .... 1 →  _  NIND						Hijo/a, hijastro/a ..... 3	
	Alta ..... 6						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		
4	_____	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	Sí..... 1	Sí ... 1	Persona de referencia (PR) .... 1	
	_____			No..... 6	No.... 6	No .. 6	Cónyuge o pareja de PR..... 2	
	Permanece .... 1 →  _  NIND						Hijo/a, hijastro/a ..... 3	
	Alta ..... 6						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		
5	_____	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	Sí..... 1	Sí ... 1	Persona de referencia (PR) .... 1	
	_____			No..... 6	No.... 6	No .. 6	Cónyuge o pareja de PR..... 2	
	Permanece .... 1 →  _  NIND						Hijo/a, hijastro/a ..... 3	
	Alta ..... 6						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		

	P8	P9	P10	P11	P12	P14
NÚMERO DE ORDEN	SEXO	ESTADO CIVIL LEGAL	EDAD CUMPLIDA	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE?  Especificar nacionalidad extranjera	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 <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 _____   ____ ____	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 <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 _____   ____ ____	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 <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 _____   ____ ____	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 <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 _____   ____ ____	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 <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 _____   ____ ____	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

	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, 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
<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>	<b>EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?</b>
<b>1</b>	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → <b>P22</b> Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → <b>P22</b> Ayuda familiar ..... 3 → <b>P22</b> Socio/a de cooperativa ..... 4 → <b>P22</b> 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
<b>2</b>	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → <b>P22</b> Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → <b>P22</b> Ayuda familiar ..... 3 → <b>P22</b> Socio/a de cooperativa ..... 4 → <b>P22</b> 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
<b>3</b>	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → <b>P22</b> Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → <b>P22</b> Ayuda familiar ..... 3 → <b>P22</b> Socio/a de cooperativa ..... 4 → <b>P22</b> 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
<b>4</b>	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → <b>P22</b> Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → <b>P22</b> Ayuda familiar ..... 3 → <b>P22</b> Socio/a de cooperativa ..... 4 → <b>P22</b> 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
<b>5</b>	Empleador/a o empresario/a con asalariados/as ..... 1 → <b>P22</b> Empresario/a sin asalariados/as, trab. independiente o autónomo/a ..... 2 → <b>P22</b> Ayuda familiar ..... 3 → <b>P22</b> Socio/a de cooperativa ..... 4 → <b>P22</b> 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 años ..... 5 No ..... 6	Si (18-29 meses) ..... 1 Sí (30 meses y +) ..... 2 No ..... 6	Sí ..... 1 No ..... 6	Sí ..... 1 No ..... 6 → P37	Sí ..... 1 →  _ _ _ _ _  No ..... 6
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 ..... 6 → P37	Sí ..... 1 →  _ _ _ _ _  No ..... 6
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 ..... 6 → P37	Sí ..... 1 →  _ _ _ _ _  No ..... 6
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 ..... 6 → P37	Sí ..... 1 →  _ _ _ _ _  No ..... 6
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 ..... 6 → P37	Sí ..... 1 →  _ _ _ _ _  No ..... 6

	P30A	P30B	P32
NÚMERO DE ORDEN	<b>EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE JUBILACIÓN, PREJUBILACIÓN, VIUEDAD, ORFANDAD, EN FAVOR DE FAMILIARES O INVALIDEZ EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS?</b>  (Indicar cuantía neta y el tipo en P31A)	<b>EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE:</b>  <b>A) Desempleo, enfermedad, invalidez en menores de 65 años o prejubilaciones derivadas de reconversión empresarial</b> <b>B) Prestaciones periódicas de protección a la familia, por hijos a cargo o por conciliación de la vida laboral y familiar</b> <b>C) Ayudas o pagos para el cuidado de personas en situación de dependencia</b>  (Indicar cuantía neta y tipo en P31B)	<b>EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE PENSIÓN ALIMENTICIA O COMPENSATORIA DEL PROGENITOR O EX-CÓNYUGE?</b>
	No .....6 → <b>P30B</b>  Si.....1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31A</b>  _ _   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	No..... 6 → <b>P32</b>  Si ..... 1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31B</b>  _ _   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	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía mensual)  No ..6
	No .....6 → <b>P30B</b>  Si.....1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31A</b>  _ _   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	No..... 6 → <b>P32</b>  Si ..... 1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31B</b>  _ _   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	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía mensual)  No ...6
	No .....6 → <b>P30B</b>  Si.....1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31A</b>  _ _   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	No..... 6 → <b>P32</b>  Si ..... 1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31B</b>  _ _   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	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía mensual)  No ...6
	No .....6 → <b>P30B</b>  Si.....1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31A</b>  _ _   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	No..... 6 → <b>P32</b>  Si ..... 1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31B</b>  _ _   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	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía mensual)  No ...6
No .....6 → <b>P30B</b>  Si.....1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31A</b>  _ _   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	No..... 6 → <b>P32</b>  Si ..... 1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31B</b>  _ _   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	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía mensual)  No ...6	
No .....6 → <b>P30B</b>  Si.....1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31A</b>  _ _   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	No..... 6 → <b>P32</b>  Si ..... 1 →  _ _ _ _ _  → <b>P31B</b>  _ _   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	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía mensual)  No ...6	

	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. (Descuente 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	<b>DE LOS INGRESOS CONSEGUIDOS EN EL ÚLTIMO MES:</b> ¿QUÉ CANTIDAD SE HA QUEDADO PARA SUS PROPIOS GASTOS Y CUÁNTO HA DESTINADO AL PRESUPUESTO COMÚN DEL HOGAR FAMILIAR O A AHORRO DEL HOGAR?	¿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?	<b>EN ESTOS MOMENTOS</b> ¿CONSIDERA QUE ESTA PERSONA DESEARÍA VIVIR EN UN HOGAR INDEPENDIENTE Y NO LO PUEDE HACER POR FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS?	<b>QUESTIONARIO INDEPENDIZACIÓN</b>
1	Al presupuesto del hogar  _ _ _ _ _  A ahorro del hogar  _ _ _ _ _  A gastos o ahorro propios  _ _ _ _ _	Sí.... 1 →  _ _ _ _ _  (cuantía del último mes) No.... 6	Si, muy limitadas ..... 1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas.....3	Si ..... 1 Posiblemente .....3 No .....6	Si ..... 1 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 limitadas ..... 1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas ....	Si ..... 1 Posiblemente .....3 No ..... 6	Si ..... 1 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 limitadas ..... 1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas ....	Si ..... 1 Posiblemente .....3 No ..... 6	Si ..... 1 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 limitadas ..... 1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas ....	Si ..... 1 Posiblemente .....3 No ..... 6	Si ..... 1 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 limitadas ..... 1 Sí, limitadas.....2 No, no limitadas ....	Si ..... 1 Posiblemente .....3 No ..... 6	Si ..... 1 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)

		1. Alquileres urbanos	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
Sí	1→	2. Arrendamientos rústicos	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
No	6	3. Rentas vitalicias	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
<b>TOTAL</b>			_ _ _ _ _ _ _	(Alquileres + Arrendamientos + Rentas)

**P40 INGRESOS NETOS POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS**

**POSIBILIDAD DE INGRESO NEGATIVO (PÉRDIDAS)**

		1. Derivados de la propiedad mobiliaria (intereses, dividendos y similares)	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
Sí	1→	2. Devoluciones de Hacienda (inclusive si está pendiente de recibir la devolución)	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
No	6	3. Rentas derivadas de fondos privados de pensiones o similares	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
<b>TOTAL</b>			_ _ _ _ _ _ _	(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**

		1. Becas de estudio (reglados o no reglados)	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
Sí	1→	2. Ayudas a menores, inclusive becas de comedor y guardería	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
No	6	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)
<b>TOTAL</b>			_ _ _ _ _ _ _	(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:**

<b>A) FAMILIARES, AMIGOS O VECINOS?</b>	Sí	1→	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
	No	6		

<b>C) INSTITUCIONES PRIVADAS (CARITAS, CRUZ ROJA...)?</b>	Sí	1→	_ _ _ _ _ _ _	(Cuantía anual)
	No	6		

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

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

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

**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
<b>P46 LA VIVIENDA</b> (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)	_____	_____
<b>GASTOS TOTALES DE LA VIVIENDA (P46)</b>			_____
<b>P45 MANTENIMIENTO DEL HOGAR</b> (Alimentación, menaje, limpieza, aseo corporal, comedor escolar y laboral)			_____
<b>P48A GASTOS DE ATENCIÓN A PERSONAS DEPENDIENTES ADULTAS</b> (mayores o minusválidos en centros de día, ayuda domiciliaria, atención privada a domicilio,...)			_____
<b>P48B GASTOS DE ATENCIÓN A PERSONAS MENORES (0-15 AÑOS)</b> (gasto en guardería, atención privada a domicilio y en centro educativo) <b>No incluye comedor escolar (P45)</b>			_____
<b>P49 GASTOS DE TRANSPORTE</b> (trabajo, escolar, universitario, cotidiano)			_____
<b>P50 GASTOS EN SERVICIOS PERSONALES</b> (Abogados, bancos, peluquería, sindicatos, servicio doméstico...)			_____
<b>P51 GASTOS EN ACTIVIDADES RECREATIVAS Y CULTURALES</b> (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)			_____
<b>TOTAL MENSUAL (P46 + P45 + P48A + P48B + P49 + P50)</b>			_____

EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿A CUÁNTO ASCENDIERON LOS GASTOS DESTINADOS A:

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



P67	P67A	P67B
¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?	VALOR APROXIMADO	% PENDIENTE DE PAGO
Propiedad totalmente pagada ..... 1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ %
Propiedad parcialmente pagada..... 2		
Alquiler ..... 3 → P68		
Gratuita, cedida en uso ..... 4 → P68		
Realquilada ..... 5 → P68		
Compartida ..... 6 → P68		

P68		P69			
¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS EN LA VIVIENDA?		¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS EN LA VIVIENDA?			
	Sí	No	Sí	No, motivos económicos	No, otros motivos
Instalación de agua caliente ..... 1	1	6	Frigorífico..... 1	6	7
Instalación eléctrica ..... 1	1	6	Cocina (electrodoméstico) ..... 1	6	7
Retrete ..... 1	1	6	Lavadora..... 1	6	7
Bañera o ducha ..... 1	1	6	Horno o microondas..... 1	8	7
<b>Si hay más de una familia</b>			Lavavajillas ..... 1	6	7
Uso exclusivo de retrete ..... 1	1	6	Tv color..... 1	6	7
Uso exclusivo de bañera o ducha ..... 1	1	6	Teléfono (móvil o fijo)..... 1	6	7
			Ordenador ..... 1	6	7
			Conexión a internet fija/móvil .... 1	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 m2 (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

<b>P69B ¿EL HOGAR PODRÍA SUSTITUIR MUEBLES ESTROPEADOS O VIEJOS?</b>	<b>P70 ¿DIRÍA USTED QUE SU VIVIENDA ESTÁ BIEN EQUIPADA, CUIDADA Y CONSERVADA?</b>
Sí ..... 1	No, en ningún caso..... 1
No, el hogar no puede permitirselo ..... 2	No, resulta insuficiente ..... 2
No, por otras razones..... 3	Tiene un nivel aceptable aunque mejorable..... 3
	Sí, tiene un nivel apropiado ..... 4

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

<b>P74 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA DISFRUTADO AL MENOS DE UNA SEMANA DE VACACIONES FUERA DEL DOMICILIO HABITUAL?</b>	<b>P75 EN LA ÚLTIMA QUINCENA ¿HA REALIZADO AL MENOS UNA SALIDA DE OCIO UN MEDIODÍA, TARDE O NOCHE?</b>
Sí ..... 1	Sí ..... 1
No, por motivos económicos ..... 2	No, por motivos económicos ..... 2
No, por otros motivos ..... 3	No, por otros motivos ..... 3

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
Apañándose las, 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
Apañándose las, 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)**

<b>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'</b>		<b>Sí</b>	<b>No, el hogar no puede permitírselo</b>	<b>No, por otras razones</b>
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)**

<b>Los menores de 3 a 16 años del hogar que asisten a la escuela...</b>		<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>No asiste a la escuela</b>
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