



ENCUESTA DE NECESIDADES SOCIALES ENS-2022

CUESTIONARIO FAMILIAR

IDEV _ _ _ _ _ _ _	TERRITORIO HISTÓRICO _ _
CÓDIGO _ _ _ _ _ T/S/R _	MUNICIPIO _ _ _ _
UNIDAD INDEPENDIENTE _	DISTRITO _ _
Nº CUESTIONARIO _ _	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 2022
	MES _ _	DURACIÓN (en minutos) _ _

Nº DE ORDEN	MUESTRA	P2	P3	P4	P6	P7
	SITUACIÓN DE RESIDENCIA EN RELACIÓN A LA MUESTRA	TIPO DE GRUPO FAMILIAR	Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA EN EL NÚCLEO	INFORMANTE	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA
1	Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND	No grupo familiar 2 → P5 Matrimonio o pareja sin hijos.. 3 Matrimonio o pareja con hijos 4 Padre o madre con hijos 5	<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 2 No 6	Persona de referencia en el hogar 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 Persona servicio doméstico 8 Persona no emparentada..... 9
	Alta 6					
2	Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND	No grupo familiar 2 → P5 Matrimonio o pareja sin hijos.. 3 Matrimonio o pareja con hijos 4 Padre o madre con hijos 5	<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 2 No 6	Persona de referencia en el hogar 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 Persona servicio doméstico 8 Persona no emparentada..... 9
	Alta 6					
3	Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND	No grupo familiar 2 → P5 Matrimonio o pareja sin hijos.. 3 Matrimonio o pareja con hijos 4 Padre o madre con hijos 5	<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 2 No 6	Persona de referencia en el hogar 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 Persona servicio doméstico 8 Persona no emparentada..... 9
	Alta 6					
4	Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND	No grupo familiar 2 → P5 Matrimonio o pareja sin hijos.. 3 Matrimonio o pareja con hijos 4 Padre o madre con hijos 5	<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 2 No 6	Persona de referencia en el hogar 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 Persona servicio doméstico 8 Persona no emparentada..... 9
	Alta 6					
5	Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND	No grupo familiar 2 → P5 Matrimonio o pareja sin hijos.. 3 Matrimonio o pareja con hijos 4 Padre o madre con hijos 5	<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 2 No 6	Persona de referencia en el hogar 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 Persona servicio doméstico 8 Persona no emparentada..... 9
	Alta 6					

Nº DE ORDEN	P8	P9	P10	P11	P12	P13
	SEXO	EDAD CUMPLIDA	ESTADO CIVIL LEGAL	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE?	ESTUDIOS REALIZADOS
1	Varón.....1 Mujer.....3 Otra respuesta...5	_____ _ _	Soltero/a..... 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias... 2 Casado/a 2 ^{as} nupcias... 3 Viudo/a..... 4 Divorciado/a..... 5 Separado/a..... 6	Si no ha estado siempre empadronado en la CAE, señalar los años de empadronamiento. Si es menos de un año, redondear a 0 si es menos de 6 meses y a 1 si son 6 meses o más Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _____ _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 País de la UE..... 3 Otro estado 5 País _____ _ _ _	(Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados) Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar2 Obligatorios terminados3 Secundarios terminados4 FP I/Grado Medio terminado5 FP II/Grado Superior terminado.....6 Un. Medios terminados7 Un. Superiores terminados8 Menor de 16 años9
2	Varón.....1 Mujer.....3 Otra respuesta...5	_____ _ _	Soltero/a..... 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias... 2 Casado/a 2 ^{as} nupcias... 3 Viudo/a..... 4 Divorciado/a..... 5 Separado/a..... 6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _____ _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 País de la UE..... 3 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar2 Obligatorios terminados3 Secundarios terminados4 FP I/Grado Medio terminado5 FP II/Grado Superior terminado.....6 Un. Medios terminados7 Un. Superiores terminados8 Menor de 16 años9
3	Varón.....1 Mujer.....3 Otra respuesta...5	_____ _ _	Soltero/a..... 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias... 2 Casado/a 2 ^{as} nupcias... 3 Viudo/a..... 4 Divorciado/a..... 5 Separado/a..... 6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _____ _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 País de la UE..... 3 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar2 Obligatorios terminados3 Secundarios terminados4 FP I/Grado Medio terminado5 FP II/Grado Superior terminado.....6 Un. Medios terminados7 Un. Superiores terminados8 Menor de 16 años9
4	Varón.....1 Mujer.....3 Otra respuesta...5	_____ _ _	Soltero/a..... 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias... 2 Casado/a 2 ^{as} nupcias... 3 Viudo/a..... 4 Divorciado/a..... 5 Separado/a..... 6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _____ _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 País de la UE..... 3 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar2 Obligatorios terminados3 Secundarios terminados4 FP I/Grado Medio terminado5 FP II/Grado Superior terminado.....6 Un. Medios terminados7 Un. Superiores terminados8 Menor de 16 años9
5	Varón.....1 Mujer.....3 Otra respuesta...5	_____ _ _	Soltero/a..... 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias... 2 Casado/a 2 ^{as} nupcias... 3 Viudo/a..... 4 Divorciado/a..... 5 Separado/a..... 6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _____ _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 País de la UE..... 3 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a..... 1 Obligatorios sin terminar2 Obligatorios terminados3 Secundarios terminados4 FP I/Grado Medio terminado5 FP II/Grado Superior terminado.....6 Un. Medios terminados7 Un. Superiores terminados8 Menor de 16 años9

Nº D E O R D E N	E14	E15	E16	P17
	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?	¿TIENE ALGÚN PROBLEMA DE INTEGRACIÓN EN LA ESCUELA O DE RETRASO ESCOLAR? Señalar un máximo de 3	LA SEMANA PASADA ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD?
1	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor de 0 a 5..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años.... 2→C2 Rechazo..... 3 Bullying, acoso o maltrato..... 4 Otro problema grave..... 7 ¿Cuál?..... Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitado/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
2	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor de 0 a 5..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años.... 2→C2 Rechazo..... 3 Bullying, acoso o maltrato..... 4 Otro problema grave..... 7 ¿Cuál?..... Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitado/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
3	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor de 0 a 5..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años.... 2→C2 Rechazo..... 3 Bullying, acoso o maltrato..... 4 Otro problema grave..... 7 ¿Cuál?..... Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitado/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
4	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor de 0 a 5..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años.... 2→C2 Rechazo..... 3 Bullying, acoso o maltrato..... 4 Otro problema grave..... 7 ¿Cuál?..... Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitado/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
5	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor de 0 a 5..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años.... 2→C2 Rechazo..... 3 Bullying, acoso o maltrato..... 4 Otro problema grave..... 7 ¿Cuál?..... Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante formación, permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitado/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13

Nº DE ORDEN	P21	P22	P23	E24			
	¿CÓMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA?	¿COTIZA O COTIZAN POR UD. A LA SEGURIDAD SOCIAL? Incluye también las cotizaciones a regímenes similares como MUFACE, etc.	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?	¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES RELACIONADAS CON EL EMPLEO?	Sí	No	
1	De duración indefinida / Cooperativista 3 Temporal 4 Por obra o servicio 5 Otro tipo 6 Sin contrato 7 Empresario /a 8 Autónomo/a 9	Sí, por cuenta ajena .. 1 Sí, autónomo/a 2 No 6	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _ →N° medio de horas trabajadas por semana _ _ No 4	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 18 meses (si se trata de la persona de referencia del hogar)1 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas públicos o asociativos de inserción laboral, etc.5	2	4	6
	SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2						
2	De duración indefinida / Cooperativista 3 Temporal 4 Por obra o servicio 5 Otro tipo 6 Sin contrato 7 Empresario /a 8 Autónomo/a 9	Sí, por cuenta ajena .. 1 Sí, autónomo/a 2 No 6	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _ →N° medio de horas trabajadas por semana _ _ No 4	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas públicos o asociativos de inserción laboral, etc.5	2	4	6
	SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2						
3	De duración indefinida / Cooperativista 3 Temporal 4 Por obra o servicio 5 Otro tipo 6 Sin contrato 7 Empresario /a 8 Autónomo/a 9	Sí, por cuenta ajena .. 1 Sí, autónomo/a 2 No 6	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _ →N° medio de horas trabajadas por semana _ _ No 4	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas públicos o asociativos de inserción laboral, etc.5	2	4	6
	SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2						
4	De duración indefinida / Cooperativista 3 Temporal 4 Por obra o servicio 5 Otro tipo 6 Sin contrato 7 Empresario /a 8 Autónomo/a 9	Sí, por cuenta ajena .. 1 Sí, autónomo/a 2 No 6	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _ →N° medio de horas trabajadas por semana _ _ No 4	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas públicos o asociativos de inserción laboral, etc.5	2	4	6
	SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2						
5	De duración indefinida / Cooperativista 3 Temporal 4 Por obra o servicio 5 Otro tipo 6 Sin contrato 7 Empresario /a 8 Autónomo/a 9	Sí, por cuenta ajena .. 1 Sí, autónomo/a 2 No 6	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _ →N° medio de horas trabajadas por semana _ _ No 4	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas públicos o asociativos de inserción laboral, etc.5	2	4	6
	SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2						

	P25	P27	P28	P29
Nº DE ORDEN	¿ESTÁ BUSCANDO EMPLEO? Si busca empleo, señalar desde hace cuánto tiempo	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 a 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 → P28	Sí 7 No 8	Sí 9 No 2 → P37	Sí 1 → _____ (cuantía mensual) No 6
2	Sí, menos de 6 meses 1 Sí, entre 6 meses a 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 → P28	Sí 7 No 8	Sí 9 No 2 → P37	Sí 1 → _____ (cuantía mensual) No 6
3	Sí, menos de 6 meses 1 Sí, entre 6 meses a 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 → P28	Sí 7 No 8	Sí 9 No 2 → P37	Sí 1 → _____ (cuantía mensual) No 6
4	Sí, menos de 6 meses 1 Sí, entre 6 meses a 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 → P28	Sí 7 No 8	Sí 9 No 2 → P37	Sí 1 → _____ (cuantía mensual) No 6
5	Sí, menos de 6 meses 1 Sí, entre 6 meses a 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 → P28	Sí 7 No 8	Sí 9 No 2 → P37	Sí 1 → _____ (cuantía mensual) No 6

Nº D E O R D E N	P30A	P30B	P32	P33
	EN EL ÚLTIMO MES, ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE JUBILACIÓN, PREJUBILACIÓN, VIUDEDAD, ORFANDAD, EN FAVOR DE FAMILIARES O INVALIDEZ EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS? (Indicar cuantía neta y el tipo en P31A)	EN EL ÚLTIMO MES, ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE: 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? (Indicar cuantía neta y tipo en P31B)	EN EL ÚLTIMO MES, ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE PENSIÓN ALIMENTICIA O COMPENSATORIA DEL PROGENITOR O EXCÓNYUGE?	EN EL ÚLTIMO MES, ¿PERCIBIÓ INGRESOS POR RGI (Renta de Garantía de Ingresos), PCV (Prestación Complementaria de Vivienda) Y/O IMV (Ingreso Mínimo Vital)?
1	No 4 → P30B Si 2 → _____ → P31A _____ 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 3 → P32 Si 1 → _____ → P31B _____ 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, paternidad) 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 ... 4 → _____ (cuantía mensual) No ... 5	Sí.....1 → RGI _____ PCV _____ IMV _____ API _____ TOTAL _____ (cuantías mensuales) No2
2	No 4 → P30B Si 2 → _____ → P31A _____ 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 3 → P32 Si 1 → _____ → P31B _____ 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, paternidad) 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 ... 4 → _____ (cuantía mensual) No ... 5	Sí.....1 → RGI _____ PCV _____ IMV _____ API _____ TOTAL _____ (cuantías mensuales) No2
3	No 4 → P30B Si 2 → _____ → P31A _____ 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 3 → P32 Si 1 → _____ → P31B _____ 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, paternidad) 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 ... 4 → _____ (cuantía mensual) No ... 5	Sí.....1 → RGI _____ PCV _____ IMV _____ API _____ TOTAL _____ (cuantías mensuales) No2
4	No 4 → P30B Si 2 → _____ → P31A _____ 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 3 → P32 Si 1 → _____ → P31B _____ 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, paternidad) 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 ... 4 → _____ (cuantía mensual) No ... 5	Sí.....1 → RGI _____ PCV _____ IMV _____ API _____ TOTAL _____ (cuantías mensuales) No2
5	No 4 → P30B Si 2 → _____ → P31A _____ 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 3 → P32 Si 1 → _____ → P31B _____ 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, paternidad) 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 ... 4 → _____ (cuantía mensual) No ... 5	Sí.....1 → RGI _____ PCV _____ IMV _____ API _____ TOTAL _____ (cuantías mensuales) No2

Nº D E O R D E N	P37	P38	E27	E28
		<p>EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿PERCIBIÓ PAGAS EXTRAORDINARIAS POR SUELDOS, SALARIOS, PRESTACIONES O PENSIONES?</p>	<p>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?</p> <p>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).</p>	<p>EN ESTOS MOMENTOS: ¿ALGUNA PERSONA DESEARÍA INDEPENDIZARSE Y NO LO PUEDE HACER POR FALTA DE RECURSOS ECONÓMICOS</p>
1	<p>Sí 3 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 4</p>	<p>Sí 1 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 6</p>	<p>Si7 Posiblemente8 No9</p>	<p>> 5 años 5 No 2 Sí 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que habitualmente se da a los niños/as de su misma edad?</p> <p>No 4 Sí 3 → C2</p>
2	<p>Sí 3 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 4</p>	<p>Sí 1 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 6</p>	<p>Si7 Posiblemente8 No9</p>	<p>> 5 años 5 No 2 Sí 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que habitualmente se da a los niños/as de su misma edad?</p> <p>No 4 Sí 3 → C2</p>
3	<p>Sí 3 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 4</p>	<p>Sí 1 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 6</p>	<p>Si7 Posiblemente8 No9</p>	<p>> 5 años 5 No 2 Sí 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que habitualmente se da a los niños/as de su misma edad?</p> <p>No 4 Sí 3 → C2</p>
4	<p>Sí 3 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 4</p>	<p>Sí 1 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 6</p>	<p>Si7 Posiblemente8 No9</p>	<p>> 5 años 5 No 2 Sí 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que habitualmente se da a los niños/as de su misma edad?</p> <p>No 4 Sí 3 → C2</p>
5	<p>Sí 3 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 4</p>	<p>Sí 1 → _____ (cuantía anual)</p> <p>No 6</p>	<p>Si7 Posiblemente8 No9</p>	<p>> 5 años 5 No 2 Sí 1 → ¿Necesita de algún tipo de atención, o apoyo mayor que el que habitualmente se da a los niños/as de su misma edad?</p> <p>No 4 Sí 3 → C2</p>

		E29	E30	E31
Nº D E O R D E N		PERSONAS DE 6 O MÁS AÑOS: POR PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD O POR SU EDAD AVANZADA: ¿Experimenta actualmente dificultades, aunque sean mínimas, en el desarrollo de las actividades de la vida diaria? (inclusive la necesidad de un apoyo especial en la escuela o en el trabajo) Tenga en cuenta cualquier tipo de deficiencia sensorial, física o mental, discapacidad o enfermedad crónica; problemas de dependencia de sustancias adictivas (como alcohol o drogas); limitaciones ligadas a una edad avanzada, etc.	¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES? Dependencia, puntual o continuada, de terceras personas para el desarrollo de al menos alguna actividad de la vida diaria Necesidad de apoyo especial en la escuela (incluida asistencia a centros educativos especiales) Necesidad de apoyo especial en el trabajo (incluida asistencia a centros especiales de empleo)	¿TIENE ALGÚN COMPORTAMIENTO O ACTITUD PERSONAL QUE LE ACARREA PROBLEMAS SERIOS CON LAS PERSONAS CON LAS QUE SE RELACIONA HABITUALMENTE EN LA FAMILIA, EN LA ESCUELA, EL TRABAJO Y EN LOS DEMÁS PUNTOS DE RELACIÓN SOCIAL HABITUAL?
	1	Sí 5 No 6 → E31 Menor de 6 años 7 → E32	Sí 1 → C2 No 6	Sí 4 No 5 _____ _____ _____ _____ _____
	2	Sí 5 No 6 → E31 Menor de 6 años 7 → E32	Sí 1 → C2 No 6	Sí 4 No 5 _____ _____ _____ _____ _____
	3	Sí 5 No 6 → E31 Menor de 6 años 7 → E32	Sí 1 → C2 No 6	Sí 4 No 5 _____ _____ _____ _____ _____
	4	Sí 5 No 6 → E31 Menor de 6 años 7 → E32	Sí 1 → C2 No 6	Sí 4 No 5 _____ _____ _____ _____ _____
	5	Sí 5 No 6 → E31 Menor de 6 años 7 → E32	Sí 1 → C2 No 6	Sí 4 No 5 _____ _____ _____ _____ _____

Nº D E O R D E N	E32	E33	E34	E35
		¿TIENE PROBLEMAS SERIOS POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS: SOLEDAD, SEPARACIÓN FAMILIAR, DESATENCIÓN, MARGINACIÓN, RECHAZO, CONFLICTO, ACOSO O VIOLENCIA EN SU ENTORNO?	¿ALGUNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR SE ENCUENTRA INGRESADO EN ALGÚN CENTRO (CENTRO DE MENORES, RESIDENCIA DE ANCIANOS, COMUNIDAD TERAPÉUTICA, PRISIÓN, ETC.)? No incluir ingresos temporales en centros hospitalarios	¿SUFRE PROBLEMAS DE RECHAZO SOCIAL POR SU ORIGEN SOCIAL O GEOGRÁFICO, RAZA, ETNIA, CULTURA, LENGUA, RELIGIÓN O CONDICIÓN DE EXTRANJERO?
1	No..... 9→E33 Sí..... 1 TIPO DE PROBLEMA Sí No Separación familiar 2 3 Soledad, tristeza 4 5 Desatención o rechazo familiar 6 7 Maltrato, acoso o violencia 8 9	Sí, en prisión2 Sí, en otra institución.....3 No4	Sí5 Sí, no son graves6 No7	Sí..... 1 No.....2→ P35A
2	No..... 9→ E33 Sí..... 1 TIPO DE PROBLEMA Sí No Separación familiar 2 3 Soledad, tristeza 4 5 Desatención o rechazo familiar 6 7 Maltrato, acoso o violencia 8 9	Sí, en prisión2 Sí, en otra institución.....3 No4	Sí5 Sí, no son graves6 No7	Sí..... 1 No.....2→ P35A
3	No..... 9→E33 Sí..... 1 TIPO DE PROBLEMA Sí No Separación familiar 2 3 Soledad, tristeza 4 5 Desatención o rechazo familiar 6 7 Maltrato, acoso o violencia 8 9	Sí, en prisión2 Sí, en otra institución.....3 No4	Sí5 Sí, no son graves6 No7	Sí..... 1 No.....2→ P35A
4	No..... 9→E33 Sí..... 1 TIPO DE PROBLEMA Sí No Separación familiar 2 3 Soledad, tristeza 4 5 Desatención o rechazo familiar 6 7 Maltrato, acoso o violencia 8 9	Sí, en prisión2 Sí, en otra institución.....3 No4	Sí5 Sí, no son graves6 No7	Sí..... 1 No.....2→ P35A
5	No..... 9 →E33 Sí..... 1 TIPO DE PROBLEMA Sí No Separación familiar 2 3 Soledad, tristeza 4 5 Desatención o rechazo familiar 6 7 Maltrato, acoso o violencia 8 9	Sí, en prisión2 Sí, en otra institución.....3 No4	Sí5 Sí, no son graves6 No7	Sí..... 1 No.....2→ P35A

Nº DE ORDEN	E36 ¿QUÉ CARGA DE TRABAJO SUPONE PROPORCIONAR A ESTAS PERSONAS LOS CUIDADOS ESPECIALES QUE PRECISAN?	E37 ¿HA TENIDO QUE RENUNCIAR LA PERSONA CUIDADORA A ASPECTOS RELACIONADOS CON SU VIDA, EDUCATIVA O LABORAL?	E38 ¿HA TENIDO QUE RENUNCIAR LA PERSONA CUIDADORA A ASPECTOS RELACIONADOS CON SU VIDA SOCIAL?	E39 ¿EN QUÉ MEDIDA ESTA ATENCIÓN LE SUPONE TENSIONES EN LA VIDA FAMILIAR?
1	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→ P35A</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio . 1</p> <p>Estudia menos tiempo 2</p> <p>Ha renunciado al trabajo .. 3</p> <p>Trabaja menos tiempo 4</p> <p>No 5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
2	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→ P35A</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio . 1</p> <p>Estudia menos tiempo 2</p> <p>Ha renunciado al trabajo .. 3</p> <p>Trabaja menos tiempo 4</p> <p>No 5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
3	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→ P35A</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio . 1</p> <p>Estudia menos tiempo 2</p> <p>Ha renunciado al trabajo .. 3</p> <p>Trabaja menos tiempo 4</p> <p>No 5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
4	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→ P35A</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio . 1</p> <p>Estudia menos tiempo 2</p> <p>Ha renunciado al trabajo .. 3</p> <p>Trabaja menos tiempo 4</p> <p>No 5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
5	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→ P35A</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio . 1</p> <p>Estudia menos tiempo 2</p> <p>Ha renunciado al trabajo .. 3</p> <p>Trabaja menos tiempo 4</p> <p>No 5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>

	P35A	P35B	P35C	P35D	P35E	P35F
NÚMERO DE ORDEN	¿GASTA UNA PEQUEÑA CANTIDAD DE DINERO EN USTED MISMO CADA SEMANA PARA PODER IR AL CINE, A LA PELUQUERÍA, SALIR CON AMIGOS?	¿PARTICIPA REGULARMENTE EN ACTIVIDADES DE OCIO TALES COMO DEPORTES, CINE, CONCIERTOS, ETC.?	¿SE REÚNE CON AMIGOS Y/O FAMILIARES PARA COMER O TOMAR ALGO AL MENOS UNA VEZ AL MES?	¿PUEDE SUSTITUIR LAS ROPAS ESTROPEADAS POR OTRAS NUEVAS (QUE NO SEAN DE SEGUNDA MANO)?	¿TIENE DOS PARES DE ZAPATOS EN BUENAS CONDICIONES, ADECUADOS PARA LAS ACTIVIDADES DIARIAS (O UN PAR ADECUADO PARA CUALQUIER ÉPOCA DEL AÑO)?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA DISFRUTADO AL MENOS DE UNA SEMANA DE VACACIONES FUERA DEL DOMICILIO HABITUAL?
1	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3
2	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3
3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3
4	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3
5	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo..... 2 No, por otras razones 3	Sí..... 1 No, no puedo permitírmelo 2 No, por otras razones 3

P62 ¿HACE ACTUALMENTE FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Como alquiler, comida, gastos de Navidad, gastos de vuelta al colegio)	Sí 1 No 6
P62A En el último año, HA HABIDO MESES EN LOS QUE NO HA PODIDO HACER FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Como alquiler, comida, gastos de Navidad, gastos de vuelta al colegio, etc.)	Sí 2 → P62C ¿Cuántos? __ __ No 5

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 4 Algunas veces 5 Nunca 6
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 9 → E
D- ¿Con qué frecuencia ha ocurrido?	Casi todos los meses 3 Algunos meses pero no todos 4 Sólo uno o dos meses 5
E- ¿Han comido menos de lo que hubiesen querido porque no disponían de suficiente dinero para comprar alimentos?	Sí 1 No 9
F- ¿Han tenido ustedes hambre pero no comieron porque no pudieron conseguir comida suficiente?	Sí 2 No 3

ACTUALMENTE ¿Pueden permitirse una comida con carne, pollo o pescado, (o equivalente para los vegetarianos) al menos cada dos días?	Sí 4 No 5
--	--------------

P66 EN CASO DE FRÍO ¿TIENEN USTEDES CAPACIDAD DE MANTENER LA VIVIENDA CONVENIENTEMENTE CALDEADA?	Sí 8 No 9
P66A 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

PROBLEMAS DE VIVIENDA

P67	P68		P69		
¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?	¿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
Propiedad totalmente pagada 1	Instalación de agua caliente	7 8	Frigorífico 1	2	8
Propiedad parcialmente pagada 2					
P67A Valor aproximado _____	Retrete	2 3	Lavadora 5	6	1
Alquiler 3	Bañera o ducha	4 5	Horno o microondas 7	8	2
Gratuita, cedida en uso 4			Tv color 9	5	3
Realquilada 5			Teléfono (móvil o fijo) 1	2	4
Compartida 6			Conexión a internet fija/móvil 5	6	7

P68A ¿PRESENTA SU VIVIENDA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?

	Sí	No
Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas	3	4
Superficie útil inferior a m ² (nº miembros x 20)	5	6
Problemas de exposición a ruidos y contaminación	7	8
Escasez de luz natural	9	3
Barreras arquitectónicas (si convive alguna persona con problemas de movilidad)	1	2

P70 ¿DIRÍA USTED QUE SU VIVIENDA ESTÁ BIEN EQUIPADA, CUIDADA Y CONSERVADA? No, en ningún caso..... 3 No, resulta insuficiente..... 4 Tiene un nivel aceptable aunque mejorable 5 Sí, tiene un nivel apropiado..... 6	P70A ¿EL HOGAR PODRÍA SUSTITUIR MUEBLES ESTROPEADOS O VIEJOS? Sí..... 1 No, el hogar no puede permitírselo 2 No, por otras razones..... 3
---	---

P71 ¿DISPONE ESTA FAMILIA DE AHORROS? Sí 1 → No 2	En ausencia de otros ingresos ¿Durante cuántos meses podrían ustedes mantener el gasto habitual actual recurriendo a dichos ahorros? __
P72 Nº DE AUTOMÓVILES DE ANTIGÜEDAD INFERIOR A 10 AÑOS __ → Nº DE AUTOMÓVILES DE ANTIGÜEDAD SUPERIOR A 10 AÑOS __	Si la respuesta es 0 ¿Por motivos económicos? Sí 3 No 4
P73 ¿TIENE BIENES PATRIMONIALES? Por ejemplo, residencia secundaria, otra vivienda, terrenos, lonjas, fincas etc. Sí 1 → No 6	Valor aproximado: _____

P77 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR PROBLEMAS ECONÓMICOS ¿SE HAN ENFRENTADO USTEDES 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
Vender propiedades, cambiar de vivienda o tener que cambiar a los hijos de colegio	1	2	6
Tener que reducir gastos básicos de vestido, alimentación o vivienda	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?	_____
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 1020 € CON SUS RECURSOS PROPIOS? Sí..... 1 No..... 6

E55 ¿SE ENCUENTRA ESTE HOGAR EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?	Sí	No
No tienen los hijos/as deseados/as (inclusive adopción) por carecer de recursos económicos suficientes para hacer frente a las necesidades básicas y/o por no disponer de una vivienda adecuada	2	3
No tienen los hijos/as deseados/as por problemas de inseguridad laboral : paro, trabajos eventuales y otras formas de inseguridad en el empleo (posible cierre o reducción de empleo)	4	5
No tienen los hijos/as deseados/as por problemas relacionados con su cuidado : carencia de recursos para contratar a una persona o enviar a los menores a la guardería, carencia de servicios adaptados a sus necesidades u otro tipo de problema similar	6	7

E56	E57	E58
¿TIENEN GASTOS EXTRAORDINARIOS LIGADOS A LA ATENCIÓN ADECUADA DE PERSONAS DEPENDIENTES (menores, ancianas, enfermas, discapacitadas o personas con toxicomanías, etc.)?	¿QUÉ SUPONEN ESTOS GASTOS AÑADIDOS PARA SU ECONOMÍA FAMILIAR?	¿SU SITUACIÓN LE IMPIDE ATENDER A CIERTOS GASTOS NECESARIOS PARA ATENDER A ESAS PERSONAS?
Sí, en el hogar1 Sí, fuera del hogar2 Sí, en ambos casos3 No4→E62	Prácticamente nada5→E62 Poco6→E62 Recorte gastos de ocio7 Recorte gastos básicos8	Sí, en aspectos esenciales1 Sí, en aspectos secundarios2 No3

E62 ¿HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ A LOS SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS (Ayuntamiento, Diputación)? ¿CUÁNDO?	E64 ¿HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ A LOS SERVICIOS SOCIALES PRIVADOS (Cáritas, Asociaciones)? ¿CUÁNDO?
Sí, en los últimos 12 meses4	Sí, en los últimos 12 meses4
Sí, hace 2 a 3 años (entre 13 y 36 meses)5	Sí, hace 2 a 3 años (entre 13 y 36 meses)5
Sí, hace más de 3 años6	Sí, hace más de 3 años6
No7	No7

E66 ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PÚBLICAS (RGI, PCV, IMV, AES, RENTA ACTIVA DE INSERCIÓN, SUBSIDIO SED DEL SEPE-463€- € O PNC)?	Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 12 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitado
Sí 1 No 6 →E66Z					
E68 RENTA DE GARANTÍA DE INGRESOS (RGI)	6	7	8	9	3
E68Z PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA DE VIVIENDA (PCV)	1	2	3	4	5
E68Y INGRESO MÍNIMO VITAL (IMV)	3	4	5	6	7
E69 AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL (AES)	6	7	8	9	3
E70 RENTA ACTIVA DE INSERCIÓN O SUBSIDIO EXTRAORDINARIO SED DEL SEPE (463€)	1	2	3	4	5
E71 PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA (PNC/FBS)	6	7	8	9	3

E66Z ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS (BECAS DE COMEDOR O GUARDERÍA, AYUDAS PAGO DE TASAS DE VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, ETC.)?	Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 12 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitada	Tipo de ayuda
Sí 1 No 6 →P82-Z						
E72A AYUDAS ECONÓMICAS PARA PAGO DE TASAS DE VIVIENDA	1	2	3	4	5	Públicas1 Privadas2 Ambas3
E72B BECAS DE COMEDOR O GUARDERÍA	6	7	8	9	3	Públicas1 Privadas2 Ambas3
E72C OTRAS AYUDAS ECONÓMICAS PARA ALIMENTACIÓN Y NECESIDADES BÁSICAS	1	2	3	4	5	Públicas1 Privadas2 Ambas3

EN LOS ÚLTIMOS 12 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
P82-Z Alimentos (Banco de alimentos, Caritas, bonos de comida, etc.)	1	2	3	4	5
P83-Z Ropa o calzado (Cáritas, etc.)	1	2	3	4	5
P84 Z Ayuda para la compra de libros y/o material escolar, cesión de libros, etc.	1	2	3	4	5
P85-Z Dispositivos informáticos (Tablet, ordenador)	1	2	3	4	5

E73 ¿HAN PERCIBIDO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS POR NACIMIENTO DE HIJO O HIJA? Sí6 No9→E75	E74 TIPO DE PRESTACIÓN	Sí	No
	A) Del Gobierno Vasco	1... 2	
	B) Municipal	3... 4	

E75 ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR TALES COMO AYUDA A DOMICILIO, CENTRO DE DÍA U OCUPACIONALES, O INGRESO EN CENTROS RESIDENCIALES?

		Sí 1	No 2 →E82	Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 12 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitada	Tipo de servicio
E77	SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO			6	7	8	9	3	Público1 Privado2 Ambos3
E78	CENTRO DE DÍA O CENTRO OCUPACIONAL			1	2	3	4	5	Público1 Privado2 Ambos3
E79	SERVICIO DE TELEALARMA			6	7	8	9	3	
E80	ESTANCIA TEMPORAL EN RESIDENCIA			1	2	3	4	5	Público1 Privado2 Ambos3
E81	VIVIENDA COMUNITARIA O RESIDENCIA			6	7	8	9	3	Público1 Privado2 Ambos3

E82 ¿HAN UTILIZADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGUNAS DE LAS MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR?

Sí, para cuidado de hijos/as menores1 →E83
 Sí, para cuidado de personas dependientes2→E84
 Sí, para ambos3→E83
 No.....4→ PM_0_15

E83 CUIDADO DE HIJOS E HIJAS MENORES			E83A ¿QUIÉN? ¿QUIÉNES? [] []	E84 CUIDADO DE PERSONAS DEPENDIENTES	Sí	No	E84A ¿QUIÉN? []	
	Excedencia	1		2	Excedencia.....78		
	Reducción de jornada	3		4	Reducción de jornada.....94		
	Contratación de cuidadores	5		6				

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

PM_0_15 Número de menores de 1 a 15 años [___] (si no hay menores de 1-15 años pasar a PM_16)

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
6	Disponen de equipamiento de ocio al aire libre (bici, patines, raqueta, etc.)	1	2	3
9	Pueden celebrar las ocasiones especiales (cumpleaños, celebraciones)	1	2	3

PM_16 Número de menores de 6 a 16 años [___] (si no hay menores de 6-16 años, fin de la encuesta)

	Sí	No, el hogar no puede permitírselo	No, por otras razones
¿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