

ENCUESTA ESTRUCTURAL A HOGARES

Módulos de movilidad y viviendas familiares: características y medio 2015



PARTE GENERAL

ENTREVISTA:

Entrevistador/a:	[][]	
Inspector/a de entrevistadores:		
Fecha de la entrevista: Día [][]	Mes [][]	Semana de referencia [][]
Informante:		
Persona de referencia:		
Teléfono de contacto del hogar: [][][][][][][][][][]		

ESPACIO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA				
Municipio		Calle, plaza, carretera		
Núm. o km.	Escalera	Planta	Puerta	Código postal
Provincia [][]	Área de muestreo [][]	Código del municipio [][][][]		
Código de distrito [][]	Código de sección [][][]			
Nº de orden de la vivienda [][]	Nº de hogares en la vivienda [][]	Hogar nº [][]		
Cuestionario nº [][]				
Vivienda titular <input type="checkbox"/>	Vivienda sustituta <input type="checkbox"/>			

ESPACIO PARA MODIFICACIONES				
Municipio		Calle, plaza, carretera		
Núm. o km.	Escalera	Planta	Puerta	Código postal
Provincia [][]	Área de muestreo [][]	Código del municipio [][][][]		
Código de distrito [][]	Código de sección [][][]			
Nº de orden de la vivienda [][]	Nº de hogares en la vivienda [][]	Hogar nº [][]		
Cuestionario nº [][]				
Vivienda titular <input type="checkbox"/>	Vivienda sustituta <input type="checkbox"/>			

La información recogida en este cuestionario, según la **LEY 9/1988, del 19 de julio, de ESTADÍSTICA DE GALICIA**:

- Tiene **CARÁCTER OBLIGATORIO** (Art. 18): "Las estadísticas incluidas en el Plan Gallego de Estadística, en los Programas Estadísticos Anuales y las previstas en los convenios de colaboración a los que se refiere el artículo 13 de esta Ley tendrán, para su elaboración, la obligatoriedad de colaboración ciudadana", obligatoriedad sujeta a la potestad sancionadora a la que se refiere el Capítulo IV (Régimen sancionador) del Título I, que tipifica las infracciones administrativas y regula las sanciones aplicables en los artículos 32 a 36.
- Está amparada por el **SECRETO ESTADÍSTICO** (Arts. 24-28): "Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico tanto los datos relativos a las personas físicas como a las personas jurídicas" (Art. 24.1). "Los datos individuales facilitados por razones estadísticas no se podrán usar en ningún caso para finalidades fiscales o policiales, ni para cualquier otra distinta de aquella para la que fueron solicitados" (Art. 24.3). "Todas las personas, organismos e instituciones que intervengan en las operaciones reguladas por la presente Ley tendrán la obligación de mantener el secreto estadístico respecto de los datos comunicados. Esta obligación la conservarán las personas aún después de concluir sus actividades profesionales y su vinculación con los servicios estadísticos. En virtud de dicha obligación los datos individuales comunicados no se podrán hacer públicos ni se le comunicarán a ninguna persona o entidad" (Art. 26).

NATURALEZA DE LA ENCUESTA

La Encuesta Estructural a Hogares (EEF) es una operación estadística de la Comunidad Autónoma de Galicia incluida en la Ley 8/2011, del 9 de noviembre, del Plan gallego de estadística 2012 - 2016 (DOG nº 225 del 24 de noviembre de 2011), diseñada con el fin de obtener datos comparativos sobre ingresos, gastos y condiciones de vida de los hogares privados.

OBJETIVO

El objetivo de esta actividad estadística es estudiar las condiciones de vida de los hogares gallegos en relación con diversas variables que se utilizan como referente, como la edad, el nivel de formación alcanzado, tamaño del hogar, relación con la actividad, profesión, ocupación u oficio, tipo de relación laboral, ingresos del hogar, etc. Esta información se obtiene por edades, sexo, nivel de estudios, zona geográfica y actividad, y es utilizada por diversas instituciones oficiales para investigación, estudios y planificación de políticas sociales.

DIFUSIÓN

La encuesta se elabora con una periodicidad anual y la difusión de los resultados se realiza en internet.

CONFIDENCIALIDAD

Obligación de facilitar los datos

Las personas físicas residentes en la Comunidad Autónoma de Galicia, cualquiera que sea su nacionalidad, están obligadas a suministrar la información que se requiere en la Encuesta Estructural a Hogares.

Según el artículo 18 de la Ley 9/1988, del 19 de julio, de Estadística de Galicia: "Las estadísticas incluidas en el Plan Gallego de Estadística, en los Programas Anuales y las previstas en los convenios de colaboración a los que se refiere el artículo 13 de esta Ley **tendrán, para su elaboración, la obligatoriedad de colaboración ciudadana**".

Secreto estadístico

Los datos que los informantes suministran están sujetos a la confidencialidad y protegidos por el secreto estadístico, según establecen los artículos 24 al 28 de la citada Ley, por lo que estarán protegidos por la legislación, permaneciendo en el anonimato, sin que puedan ser divulgados ni comunicados a ninguna persona ni a ninguna otra institución.

ARTÍCULO 24 (Modificado parcialmente por Ley 7/1993, del 24 de mayo)

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico tanto los datos relativos a las personas físicas como a las personas jurídicas.

El secreto estadístico amparará la totalidad de datos individualizados de orden privada, personal, familiar, económica o financiera utilizados para elaborar la estadística.

Los datos individuales facilitados por razones estadísticas no se podrán usar en ningún caso para finalidades fiscales o policiales, ni para cualquier otra distinta de aquella para la cual fueron solicitados.

El secreto estadístico es vulnerado no solo por la comunicación directa de datos no autorizada, sino también por la comunicación de datos de los que se pueda deducir razonablemente información individual.

ARTÍCULO 25

Los datos que sirvan para la identificación de los obligados a suministrar información deben destruirse cuando su conservación ya no sea necesaria para el desarrollo de las operaciones estadísticas.

En todo caso, los apellidos y la dirección de los obligados a suministrar información se separarán de los demás datos.

ARTÍCULO 26

Todas las personas, organismos e instituciones que intervengan en las operaciones reguladas por la presente Ley tendrán la obligación de mantener el secreto estadístico respecto de los datos comunicados. Esta obligación la conservarán las personas aun después de concluir sus actividades profesionales y su vinculación con los servicios estadísticos.

En virtud de dicha obligación, los datos individuales comunicados no se podrán hacer públicos ni se le comunicarán a ninguna persona o entidad.

ARTÍCULO 27

El deber de secreto estadístico se iniciará desde el momento en el que se facilite la información por él amparada y tendrá una duración de cien años.

Excepcionalmente, y siempre después de transcurrir sesenta años, podrán facilitársele los datos amparados por el secreto estadístico a quien acredite interés legítimo, únicamente a efectos de análisis histórico, y pretenda la publicación del resultado de dichos análisis.

ARTÍCULO 28

El incumplimiento del deber del secreto estadístico dará lugar a responsabilidades indemnizatorias de los daños y perjuicios causados, en los términos establecidos en el ordenamiento jurídico, con independencia de las responsabilidades penales y disciplinarias sobre los funcionarios y demás personal público, y de la potestad sancionadora a la que se refiere el Capítulo IV de este título.

Identificación de los miembros actuales del hogar

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5
¿Podría decirme qué personas forman actualmente parte de este hogar?	¿Pernocta habitualmente (cuatro o más noches a la semana) en esta vivienda?	Excepción: ¿Está residiendo temporalmente o es personal de servicio doméstico <u>interno</u> en esta vivienda?	¿Tiene otra vivienda que considere como su residencia habitual?	¿Lleva más de tres meses pernoctando habitualmente en esta vivienda?
Nombre y apellidos				
1.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
2.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
3.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
4.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
5.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
6.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
7.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
8.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
9.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>
10.-	1. Sí <input type="checkbox"/>	1. Sí, por estudio o trabajo <input type="checkbox"/> No miembro 2. Sí, por otros motivos <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="checkbox"/> No miembro 3. Personal doméstico interno <input type="checkbox"/> 4. No <input type="checkbox"/> Pasar a Col. 5	1. Sí <input type="checkbox"/> No miembro 6. No <input type="checkbox"/> Miembro	1. Sí <input type="checkbox"/> Miembro 6. No <input type="checkbox"/>

Desplazados temporalmente por motivos de estudio o trabajo

Los estudiantes y trabajadores se consideran desplazados temporalmente si, cuando finalice la causa por la que se desplazaron, **piensan volver a reunirse con el resto de la familia**. En el caso de que se desconozca esta circunstancia, se considerarán no encuestables si llevan ausentes más de un año.

Miembros actuales del hogar

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4
Nombre y apellidos de los miembros actuales del hogar	¿Era miembro de este hogar a 1 de enero de 2014?	¿Cuál es el motivo por el que pasó a formar parte de este hogar?	¿Dónde residía antes del 1 de enero de 2014?
1.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
2.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
3.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
4.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
5.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
6.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
7.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
8.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
9.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar
10.-	1. Sí <input type="checkbox"/> FIN 6. No <input type="checkbox"/> Mes alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Año alta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Nacimiento, adopción, acogida <input type="checkbox"/> FIN 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1. En este municipio <input type="checkbox"/> 2. En otro municipio de Galicia <input type="checkbox"/> 3. En otra comunidad autónoma <input type="checkbox"/> 4. En otro país <input type="checkbox"/> ↳ Especificar

Columna 5	Columna 6			
¿Qué otras personas formaban parte de este hogar a 1 de enero de 2014, aparte de las ya indicadas?	¿Cuál fue el motivo por el que causó baja?			
Nombre y apellidos				
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Mes baja <input type="text"/> <input type="text"/> Año baja <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Fallecimiento <input type="checkbox"/> 2. Matrimonio, ir a vivir en pareja <input type="checkbox"/> 3. Emancipación, autonomía personal <input type="checkbox"/> 4. Dependencia, cuidado familiares <input type="checkbox"/> 5. Separación, divorcio <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	6. Trabajo, estudios <input type="checkbox"/> 7. Otro (especificar) <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>

PARTE GENERAL

A.- MIEMBROS ACTUALES Y MIEMBROS A 01/01/2014 DEL HOGAR

	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos
Número de orden	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<u>I. Datos generales</u>				
1. Fecha de nacimiento				
- Día	<input type="text"/> <input type="text"/>			
- Mes	<input type="text"/> <input type="text"/>			
- Año	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Encuestador: Si el encuestado respondió a los tres apartados de esta pregunta, PASE A LA PREGUNTA 3				
2. Edad en años cumplidos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Sexo				
1. Hombre	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
6. Mujer	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
4. Estado civil legal				
1. Soltero/a	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Casado/a	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Viudo/a	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Separado/a	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Divorciado/a	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5. Nacionalidad				
1. Española	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 7			
2. Española y otra (doble nacionalidad)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Extranjera	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4. Apátrida	4 <input type="checkbox"/> → PASAR A 7			
6. ¿De qué país/es tiene la/s nacionalidad/es?				
- País/es <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7. ¿En qué lugar nació?				
1. En Galicia	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. En otra comunidad autónoma (especificar)	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. En otro país (especificar)	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

II. Relaciones de parentesco

8. Señale el parentesco entre las personas que residen en la vivienda, considerando que la persona que figura en el encabezamiento es (código) de la persona que reflejamos en la fila

Nombre	01	02	03	04
01				
02	<input type="checkbox"/>			
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Códigos

- | | |
|---|--|
| 01. Cónyuge o pareja | 09. Yerno/nuera |
| 02. Hijo/a carnal | 10. Hermano/a carnal o adoptivo/a |
| 03. Hijo/a adoptivo/a | 11. Cuñado/a |
| 04. Hijastro/a | 12. Abuelo/a (incluye político) |
| 05. Padre/madre carnal | 13. Nieto/a (incluye político) |
| 06. Padre/madre adoptivo/a | 14. Otro parentesco (incluye político) |
| 07. Padrastro/madrastra o tutor/a legal | 15. Personal doméstico miembro del hogar |
| 08. Suegro/a | 16. No emparentado/a |

Nota: El código 14: "Otro parentesco" incluye tíos, primos y sobrinos (también los políticos)

B.- MIEMBROS ACTUALES Y MIEMBROS A 01/01/2015 DEL HOGAR DE 16 O MÁS AÑOS

I. Estudios realizados				
9. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que tiene completado?				
1. No sabe leer y/o escribir	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12			
2. Sabe leer y escribir y fue menos de 5 años a la escuela	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. Fue de 5 a 8 años a la escuela y no tiene ningún título, sin cursar 3º ESO	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
21. Certificado de escolaridad, 3º ESO cursado	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
22. Bachiller elemental, certificado de estudios primarios, EGB, graduado en ESO, graduado escolar	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>
23. Certificado de profesionalidad de nivel 1, programas de garantía social	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
24. Certificado de profesionalidad de nivel 2	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
32. Bachiller superior, BUP, bachiller LOGSE, COU, PREU	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>
33. FP I, ciclos formativos de grado medio, oficialía industrial	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
41. Certificado de profesionalidad de nivel 3	41 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>
51. FP II, ciclos formativos de grado superior, maestría industrial	51 <input type="checkbox"/>	51 <input type="checkbox"/>	51 <input type="checkbox"/>	51 <input type="checkbox"/>
69. Grado de 240 créditos ECTS, diplomatura, arquitectura o ingeniería técnica, tres primeros cursos de una licenciatura	69 <input type="checkbox"/>	69 <input type="checkbox"/>	69 <input type="checkbox"/>	69 <input type="checkbox"/>
79. Grado de más de 240 créditos ECTS, licenciatura, arquitectura, ingeniería, máster oficial	79 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>
81. Doctorado universitario	81 <input type="checkbox"/>	81 <input type="checkbox"/>	81 <input type="checkbox"/>	81 <input type="checkbox"/>
99. Otro caso (especificar)	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. A 31 de diciembre del año pasado, ¿tenía completado el mismo nivel de estudios que indicé anteriormente?				
1. Sí	1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12			
6. No	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
11. ¿Cuál era el nivel más alto de estudios que tenía completado a 31 de diciembre del año pasado?				
1. No sabía leer y/o escribir	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2. Sabía leer y escribir y fuera menos de 5 años a la escuela	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. Fuera de 5 a 8 años a la escuela y no tenía ningún título, sin cursar 3º ESO	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
21. Certificado de escolaridad, 3º ESO cursado	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
22. Bachiller elemental, certificado de estudios primarios, EGB, graduado en ESO, graduado escolar	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>
23. Certificado de profesionalidad de nivel 1, programas de garantía social	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
24. Certificado de profesionalidad de nivel 2	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>
32. Bachiller superior, BUP, bachiller LOGSE, COU, PREU	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>
33. FP I, ciclos formativos de grado medio, oficialía industrial	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>	33 <input type="checkbox"/>
41. Certificado de profesionalidad de nivel 3	41 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>
51. FP II, ciclos formativos de grado superior, maestría industrial	51 <input type="checkbox"/>	51 <input type="checkbox"/>	51 <input type="checkbox"/>	51 <input type="checkbox"/>
69. Grado de 240 créditos ECTS, diplomatura, arquitectura o ingeniería técnica, tres primeros cursos de una licenciatura	69 <input type="checkbox"/>	69 <input type="checkbox"/>	69 <input type="checkbox"/>	69 <input type="checkbox"/>
79. Grado de más de 240 créditos ECTS, licenciatura, arquitectura, ingeniería, máster oficial	79 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>	79 <input type="checkbox"/>
81. Doctorado universitario	81 <input type="checkbox"/>	81 <input type="checkbox"/>	81 <input type="checkbox"/>	81 <input type="checkbox"/>
99. Otro caso (especificar)	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>	99 <input type="checkbox"/>
 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR A 12</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>10 <input type="checkbox"/></p> <p>21 <input type="checkbox"/></p> <p>22 <input type="checkbox"/></p> <p>23 <input type="checkbox"/></p> <p>24 <input type="checkbox"/></p> <p>32 <input type="checkbox"/></p> <p>33 <input type="checkbox"/></p> <p>41 <input type="checkbox"/></p> <p>51 <input type="checkbox"/></p> <p>69 <input type="checkbox"/></p> <p>79 <input type="checkbox"/></p> <p>81 <input type="checkbox"/></p> <p>99 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

C.- MIEMBROS ACTUALES DEL HOGAR DE 16 O MÁS AÑOS

II. Relación con la actividad								
12. ¿En qué situaciones de las siguientes se encontraba la semana pasada, de lunes a domingo?								
	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO
Trabajando, aunque se encontrara ausente temporalmente								
Asalariado/a (incluye becarios o aprendices remunerados)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Cuenta propia (empresario/a o trabajador/a independiente)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Ayuda familiar (trabajo no remunerado en negocio familiar)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Parado/a								
Percibiendo prestación o subsidio de desempleo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Sin percibir prestación o subsidio de desempleo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Pendiente de incorporación, a un trabajo que ya encontró, en los próximos tres meses	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Inactivo/a								
Estudiando (alumno/a, estudiante o en formación)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Percibiendo una pensión de jubilación o ingresos de prejubilación	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Retirado/a de su trabajo sin cobrar jubilación	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Incapacitado/a permanente	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Percibiendo una pensión distinta de la de jubilación, prejubilación o desempleo (viudedad, orfandad, invalidez...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Dedicado/a a las labores del hogar	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Realizando sin remuneración trabajos sociales, actividades benéficas	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Otras situaciones	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>						
Especificar								
Encuestador: Si el encuestado contestó Trabajando (asalariado, cuenta propia o ayuda familiar), PASE A LA PREGUNTA 15. Si contestó Parado (pendiente de incorporación a un trabajo que ya encontró), PASE A LA PREGUNTA 14.								
13. Durante las cuatro últimas semanas, ¿buscó trabajo activamente como asalariado, empresario o trabajador independiente?								
<i>(Por ejemplo, se puso en contacto con una oficina de empleo, con empresarios, familiares, un sindicato...; puso, contestó o consultó anuncios en la prensa, radio, TV, internet...; realizó un examen o entrevista; buscó terrenos, un local o maquinaria, financiamiento... para establecerse por su cuenta)</i>								
Nota: No se considera búsqueda activa si se está a la espera de resultados de solicitudes anteriores, de llamadas de una oficina de empleo o de resultados de oposiciones								
1. Sí	1 <input type="checkbox"/>							
6. No	6 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 15	6 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 15	6 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 15	6 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 15
14. Si encontrara un trabajo en este momento, ¿estaría disponible para trabajar en un plazo inferior o igual a dos semanas?								
1. Sí	1 <input type="checkbox"/>							
6. No	6 <input type="checkbox"/>							

17. Ingresos netos del hogar en 2014

A. Ingresos por persona

Nº de ingreso	Nº de orden de la persona	Tipo de ingreso	Rama de actividad	Período		Importe
				Anual	Día / Mes / Año	
1	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
2	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
3	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
4	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
5	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
6	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
7	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
8	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
9	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
10	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
11	□□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>

B. Ingresos compartidos por varios miembros del hogar

Encuestador: Marque código C cuando se determinen claramente los perceptores del ingreso compartido

Marque código F cuando no se determinen los perceptores del ingreso compartido

Nº de ingreso	Número de personas que perciben este ingreso	Número de orden de las personas que perciben este ingreso	Tipo de ingreso	Rama de actividad	Período		Importe
					Anual	Día / Mes / Año	
1	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
2	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
3	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>
4	□□□	□□□, □□□ □□□, □□□			1. <input type="checkbox"/>	de □□ □□ □□ a □□ □□ □□	1. Total 1 <input type="checkbox"/> 6. Mensual 6 <input type="checkbox"/>

Cuantía neta del ingreso	Intervalo del ingreso	¿Cobró pagas extras aparte?	Cuantía neta de cada paga extra	Intervalo de la paga extra	Número de pagas extras
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□
□□.□□□□,□□ €	□□	1. Sí <input type="checkbox"/> 6. No <input type="checkbox"/> Ir al siguiente ingreso	□□.□□□□,□□ €	□□	□□

Cuantía del ingreso	Intervalo del ingreso
□□.□□□□,□□ €	□□
□□.□□□□,□□ €	□□
□□.□□□□,□□ €	□□
□□.□□□□,□□ €	□□

Intervalos de ingresos

1. Hasta 250,00 €
2. De 250,01 a 425,00 €
3. De 425,01 a 600,00 €
4. De 600,01 a 1.000,00 €
5. De 1.000,01 a 1.500,00 €
6. De 1.500,01 a 2.000,00 €
7. De 2.000,01 a 2.500,00 €
8. De 2.500,01 a 3.000,00 €
9. De 3.000,01 a 4.500,00 €
10. De 4.500,01 a 6.000,00 €
11. De 6.000,01 a 9.000,00 €
12. De 9.000,01 a 12.000,00 €
13. De 12.000,01 a 18.000,00 €
14. Más de 18.000,00 €

GASTOS EN PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ALQUILERES Y CRÉDITOS

18. ¿Cuál fue el régimen de tenencia de su vivienda habitual durante el año 2014?			
	SI	NO	Nº MESES
a. En propiedad sin hipoteca	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
b. En propiedad con hipoteca	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
c. En alquiler	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
d. Cedita por familiares	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
e. Facilitada por la empresa o institución donde trabaja algún miembro del hogar	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
f. Facilitada por otras personas, instituciones, organismos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
g. Otro (especificar)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			→ PASAR A 23
			→ PASAR A 21
			→ PASAR A 23
			→ PASAR A 23
			→ PASAR A 23
			→ PASAR A 23
			→ PASAR A 23
19. Especifique las siguientes características del/los préstamo/s hipotecario/s (en su caso) de esa vivienda			
	Préstamo 1		Préstamo 2
a. Año en el que le fue concedido			
b. A cuántos años solicitó el préstamo			
	CUANTÍA	INTERVALO	CUANTÍA
c. Importe por el que se lo concedieron			
	CUANTÍA	INTERVALO	CUANTÍA
d. Cuantía media mensual que pagó en 2014			
	CUANTÍA	INTERVALO	CUANTÍA
20. ¿Tenía otro préstamo hipotecario sobre su vivienda habitual?			
1. Sí	1 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 19	
6. No	6 <input type="checkbox"/>		
Encuestador: Si en la pregunta 18 contestó NO en la opción 3: "En alquiler", PASE A LA PREGUNTA 23			
21. ¿Cuál fue la cuantía media mensual que pagó por el alquiler de esa vivienda en 2014? Indique el importe pagado por el hogar, sin incluir posibles ayudas. No incluya, de ser posible, los gastos de comunidad, agua o luz, aunque vengan recogidos en el recibo			
	CUANTÍA	INTERVALO	
Cuantía media mensual			
En el caso de no poder separar otros gastos del recibo del alquiler, indique los conceptos que incluye ese recibo			
	SI	NO	
a. Comunidad	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
b. Agua	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
c. Luz	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
d. Gas/gasóleo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
e. Otros conceptos (especificar)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
22. Independientemente de lo que paga de alquiler, ¿cuál cree que sería el importe MENSUAL que tendría que pagar por una vivienda como esa en el mercado? (Si no lo sabe, dé una cifra aproximada pero NO incluya gastos como mobiliario, calefacción, electricidad, agua...)			
	CUANTÍA	INTERVALO	
Cuantía mensual			
Encuestador: Si en la pregunta 18 contestó NO en las opciones 1, 2, 4, 5, 6 y 7, PASE A LA PREGUNTA 24			
23. ¿Cuál cree que sería el importe mensual que tendría que pagar por el alquiler de una vivienda como esa? (Si no lo sabe, dé una cifra aproximada pero NO incluya gastos como mobiliario, calefacción, electricidad, agua...)			
	CUANTÍA	INTERVALO	
Cuantía mensual			
24. ¿Tuvo el hogar algún préstamo hipotecario que no sea de la vivienda habitual durante el año 2014?			
1. Sí	1 <input type="checkbox"/>		
6. No	6 <input type="checkbox"/>	→ PASAR A 26	
25. ¿Para cuáles de las siguientes compras solicitó ese préstamo hipotecario? De ser el caso, especifique la cuantía mensual (o intervalo) que pagó en 2014			
	SÍ	NO	CUANTÍA
a. Segunda residencia que utiliza el hogar (vacaciones, piso de un hijo estudiante...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
b. Vivienda que compra como inversión (en la que el hogar no va a residir)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
c. Local o nave comercial	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
26. ¿Estuvo pagando el hogar cuotas de un préstamo, crédito, compra a plazos o arrendamiento financiero por alguno de los siguientes conceptos durante el año 2014? De ser el caso, especifique la cuantía mensual (o intervalo) que pagó en 2014			
	SÍ	NO	CUANTÍA
a. Coche, equipamiento técnico	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
b. Relacionados con la vivienda (electrodomésticos, muebles, reparaciones...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
c. Para gastos en educación o cuidado de niños	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
d. Para gastos sanitarios	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
e. Para inversiones o para iniciar un negocio	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
f. Para cubrir descubiertos, conversión de deudas, tarjetas de crédito, otras facturas	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
g. Para comprar terrenos, plazas de garaje u otros bienes inmuebles.....	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO
h. Otros conceptos (especificar)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
			INTERVALO

AUTOCONSUMO

27. ¿Produjo su hogar en 2014 alimentos para su propio consumo (o se los regaló algún familiar o amigo) que le evitó la compra de los mismos, aunque sólo fuese una temporada? De ser el caso, estime el valor MENSUAL de esos productos

	SÍ	NO	CUANTÍA	INTERVALO
a. Productos de la huerta (patatas, tomates...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Productos del mar (pescado, marisco...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
c. Productos de la matanza del cerdo (carne, chorizos...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
d. Pollo, huevos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
e. Otros tipos de carne (vacuno, cordero, conejo...)	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
f. Leche, queso	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
g. Fruta y frutos secos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>
h. Vino, licores...	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	<input type="text"/> <input type="text"/>

Intervalos:

1: Menos de 20 € 2: Entre 20 y 30 € 3: Más de 30 €

28. ¿Algún familiar, amigo o miembro de su hogar realizó trabajos, a lo largo del 2014, de construcción, arreglo o mantenimiento del mismo (pintar la casa, reparar averías, hacer o montar muebles...) que hayan supuesto un ahorro importante (más de 500 euros anuales como mínimo)? De ser el caso, estime el valor ANUAL de esas reparaciones

		CUANTÍA	INTERVALO
1. Sí	1 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> €	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
6. No	6 <input type="checkbox"/>		

Intervalos:

1: De 500 a 1.000 € 2: De 1.001 a 3.000 € 3: Más de 3.000 €

SITUACIÓN ECONÓMICA

29. Dígame si su hogar pudo permitirse en 2014

	SÍ	NO
a. Pagarse unas vacaciones fuera de casa por lo menos una semana al año	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Una comida de carne, pollo o pescado (o equivalente en el caso de los vegetarianos) por lo menos cada dos días	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Mantener su vivienda con una temperatura adecuada los meses fríos	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

30. Con respecto al momento económico que tuvo su hogar en 2014, indique si

	SÍ	NO
a. Tenía capacidad para hacer frente a gastos imprevistos de 600 euros como mínimo	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
b. Tuvo algún retraso en el pago del recibo de la hipoteca de la vivienda habitual	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
c. Tuvo algún retraso en el pago del recibo del alquiler de la vivienda habitual	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
d. Tuvo algún retraso en el pago de recibos de agua, gas, electricidad, comunidad...	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

31. En relación con el total de ingresos netos mensuales que percibía regularmente su hogar a lo largo de 2014, ¿cómo solía llegar a fin de mes?

1. Con mucha facilidad	1 <input type="checkbox"/>
2. Con facilidad	2 <input type="checkbox"/>
3. Con dificultad	3 <input type="checkbox"/>
4. Con mucha dificultad	4 <input type="checkbox"/>

Intervalos para la pregunta 19.c

1. Hasta 50.000 €
2. De 50.000,01 a 100.000,00 €
3. De 100.000,01 a 150.000,00 €
4. De 150.000,01 a 200.000,00 €
5. De 200.000,01 a 250.000,00 €
6. Más de 250.000,00 €

Intervalos para las preguntas 19.d, 21, 22, 23 y 25

- | | |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1. Hasta 100,00 € | 6. De 600,01 a 900,00 € |
| 2. De 100,01 a 200,00 € | 7. De 900,01 a 1.500,00 € |
| 3. De 200,01 a 300,00 € | 8. De 1.500,01 a 3.000,00 € |
| 4. De 300,01 a 400,00 € | 9. De 3.000,01 a 6.000,00 € |
| 5. De 400,01 a 600,00 € | 10. Más de 6.000,00 € |

Intervalos para la pregunta 26

- | | |
|-------------------------|------------------------------|
| 1. Hasta 30,00 € | 7. De 300,01 a 450,00 € |
| 2. De 30,01 a 60,00 € | 8. De 450,01 a 600,00 € |
| 3. De 60,01 a 90,00 € | 9. De 600,01 a 900,00 € |
| 4. De 90,01 a 120,00 € | 10. De 900,01 a 1.500,00 € |
| 5. De 120,01 a 180,00 € | 11. De 1.500,01 a 3.000,00 € |
| 6. De 180,01 a 300,00 € | 12. Más de 3.000,00 € |

MIEMBROS ACTUALES DEL HOGAR DE 5 O MÁS AÑOS

	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos	Nombre / Apellidos
Número de orden	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<p>32. ¿Usó el ordenador en los últimos tres meses?</p> <p><i>Incluye uso por trabajo o profesional, académico o por trabajos escolares, así como por motivos personales... realizado tanto en el hogar como en el trabajo, centro de estudios, en otro domicilio particular...</i></p> <p>1. Sí</p> <p>6. No</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>			
<p>33. ¿Cuándo fue la última vez que se conectó a internet?</p> <p><i>Incluye uso de correo electrónico, redes sociales, búsqueda de información, descargar o usar juegos, software, música..., servicios de banca, compraventa, administración on-line...</i></p> <p><i>Incluye cualquier lugar de conexión: vivienda, trabajo, centro de estudios, otro domicilio, centro público (bibliotecas...), wifi en lugares públicos...</i></p> <p>1. En los últimos 3 meses</p> <p>2. En los últimos 12 meses, pero no en los últimos 3 meses</p> <p>3. Hace más de 12 meses</p> <p>4. Nunca lo utilizó</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → FIN</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p> <p>4 <input type="checkbox"/> → FIN</p>
Encuestador: Para las personas menores de 16 años, FIN				
<p>34. ¿Utilizó internet para hacer gestiones ante la Administración u organismos públicos, por motivos personales, en los últimos 12 meses?</p> <p><i>Incluye obtener información, bajar impresos o formularios, enviar formularios cubiertos, pagar tasas, multas o impuestos, fijar citas...</i></p> <p><i>No incluye las gestiones realizadas a través de terceros (aestorías...)</i></p> <p>1. Sí</p> <p>6. No</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36</p>
<p>35. ¿Cuáles de las siguientes formas de comunicación usó con la Administración u organismos públicos en los últimos 12 meses?</p> <p>a. Obtener información de páginas web</p> <p>b. Descargar formularios oficiales</p> <p>c. Enviar formularios cubiertos (pedir cita médica, presentar la declaración de la renta, pago de tasas, multas...)</p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">SI NO</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p>
<p>36. ¿Cuándo fue la última vez que compró algún bien o servicio a través de internet?</p> <p><i>Incluye comida, equipamiento para el hogar, películas, ropa y complementos, equipamiento electrónico, entradas para espectáculos, billetes para medios de transporte, lotería...</i></p> <p><i>Incluye también la contratación de servicios a las administraciones públicas (por ejemplo, la matrícula universitaria...).</i></p> <p><i>No incluye las compras realizadas por motivos de trabajo</i></p> <p>1. En los últimos 3 meses</p> <p>2. En los últimos 12 meses, pero no en los últimos 3 meses</p> <p>3. Hace más de 12 meses</p> <p>4. Nunca compró por internet.....</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> <p>3 <input type="checkbox"/></p> <p>4 <input type="checkbox"/></p>

Nombre / Apellidos _____ _____ _____ 	Nombre / Apellidos _____ _____ _____ 	Nombre / Apellidos _____ _____ _____ 	Nombre / Apellidos _____ _____ _____ 	Nombre / Apellidos _____ _____ _____ 	Nombre / Apellidos _____ _____ _____ 																																																
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>																																																
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36 4 <input type="checkbox"/> → FIN	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36 4 <input type="checkbox"/> → FIN	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36 4 <input type="checkbox"/> → FIN	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36 4 <input type="checkbox"/> → FIN	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36 4 <input type="checkbox"/> → FIN	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36 4 <input type="checkbox"/> → FIN																																																
1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> → PASAR A 36																																																
<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
SI	NO																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
SI	NO																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
SI	NO																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
SI	NO																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
SI	NO																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
SI	NO																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>																																																				
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>																																																

