

# Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(14). 2017

## Cuestionario Individual

### A. Identificación

#### 1. Identificación del hogar

Provincia _____	I _ I _
Nº de orden de la sección _____	I _ I _ I _
Hogar/Vivienda _____	I _ I _ I _ I _ I _
Rama/Nº de orden del hogar _____	I _ I

*ENTREVISTADOR: Antes de comenzar a cumplimentar este cuestionario, por favor, lea al informante la siguiente introducción: "A continuación voy a hacerle unas preguntas referentes a usted sobre trabajo, ingresos, salud, estudios, etc.".*

#### 2. Identificación de la persona a la que se refiere la información

Nombre, apellidos y número de orden de la persona a la que se refiere la información

D./D.....I \_ I \_ I \_

#### Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Condiciones de Vida es una fuente de información estadística de los países de la Unión Europea, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre ingresos y condiciones de vida de los hogares privados.

La trascendencia de estos objetivos nos lleva a solicitar su importante y valiosa colaboración.

#### Legislación

##### Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

##### Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la obligación de facilitar los datos que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas, la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

## B. Actividad

### B.1 Actividad principal actual

3. ¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad? (Si se encuentra en varias situaciones, indique sólo la que considere principal)

Asalariado a tiempo completo _____	<input type="checkbox"/> 1	} pasar al apartado B.3
Asalariado a tiempo parcial _____	<input type="checkbox"/> 2	
Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) _____	<input type="checkbox"/> 3	
Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (Incluida la ayuda familiar) _____	<input type="checkbox"/> 4	
Parado _____	<input type="checkbox"/> 5	
Estudiante, escolar, o en formación _____	<input type="checkbox"/> 6	
Jubilado, retirado, jubilado anticipado o ha cerrado un negocio _____	<input type="checkbox"/> 7	
Incapacitado permanente para trabajar _____	<input type="checkbox"/> 8	
Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____	<input type="checkbox"/> 9	
Otra clase de inactividad económica _____	<input type="checkbox"/> 10	

5. Durante las cuatro últimas semanas ¿ha buscado trabajo activamente como asalariado, empresario o trabajador independiente?

*(Por ejemplo: se ha puesto en contacto con una oficina de empleo de la Administración o privada, con empresarios, familiares, amigos, un sindicato..Ha puesto, contestado o consultado anuncios en prensa, radio, televisión, Internet..Ha realizado un examen o una entrevista. Ha buscado terrenos, un local o maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta –licencias, permisos-. No se considera búsqueda activa si se está a la espera de resultados de solicitudes anteriores, de la llamada de una oficina de empleo de la Administración o de los resultados de una oposición).*

SI _____	<input type="checkbox"/> 1	
NO _____	<input type="checkbox"/> 6	→ pasar a pregunta 8

6. Si encontrara un trabajo adecuado en este momento, ¿estaría disponible para empezar a trabajar en un plazo inferior o igual a dos semanas?

SI _____	<input type="checkbox"/> 1
NO _____	<input type="checkbox"/> 6

## B.2 Características del último empleo principal

8. ¿Ha realizado alguna vez algún trabajo, ya sea como asalariado, por su cuenta o como ayuda familiar?

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar al apartado B.5

9. En su empleo principal ¿cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñaba? (Precise lo más posible, por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

.....

.....(Código) I\_\_I\_\_I

10. ¿Cuál era su situación profesional en el trabajo principal?

Empleador \_\_\_\_\_ ☐1 } → pasar al apartado B.5

Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_ ☐2 }

Asalariado \_\_\_\_\_ ☐3

Ayuda familiar \_\_\_\_\_ ☐4 → pasar al apartado B.5

11. ¿Qué duración tenía su contrato en su trabajo principal?

Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) \_\_\_\_\_ ☐1

Contrato eventual o temporal \_\_\_\_\_ ☐2

Sin contrato \_\_\_\_\_ ☐3

12. ¿Supervisaba o coordinaba el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabajaba?

SI \_\_\_\_\_ ☐1 } → pasar al apartado B.5

NO \_\_\_\_\_ ☐6 }

## B.3 Características del empleo principal actual

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer preguntas que se refieren solamente al empleo principal actual. (Se considera 'principal': Aquel que le ocupa más horas).*

13.a. ¿Ha cambiado de trabajo en los últimos 12 meses?

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a pregunta 13 c

13.b. ¿Cuál de las siguientes fue la causa principal que le llevó a cambiar de trabajo:

Conseguir un trabajo mejor o más adecuado? \_\_\_\_\_ ☐1

Finalización del contrato o empleo temporal? \_\_\_\_\_ ☐2

Obligado por causas empresariales (jubilación anticipada, despido, cierre de la empresa, exceso de empleados o razones similares)? \_\_\_\_\_ ☐3

Venta o cierre del negocio propio o familiar? \_\_\_\_\_ ☐4

Cuidado de hijos y otras personas dependientes (ancianos, enfermos, discapacitados, etc.)? \_\_\_\_\_ ☐5

Matrimonio o el trabajo del cónyuge o pareja le obligó a cambiar de lugar de residencia? \_\_\_\_\_ ☐6

Otras razones? \_\_\_\_\_ ☐7

13.c. En su empleo principal ¿cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña? (Precise lo más posible, por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

.....  
.....(Código) I\_\_I\_\_I

14. De los siguientes tipos de actividad que le voy a enumerar, dígame cuál corresponde al establecimiento del que Vd. depende. (*Muestra la relación de Actividades Económicas –NACE- para que elija una y se anote su código*) (Entrevistador: es importante que se codifique durante la entrevista en Campo esta pregunta si la respuesta es el código 97 'Actividades de los hogares como empleadores de personal doméstico' porque influye en el flujo del cuestionario)

.....  
.....(Código) I\_\_I\_\_I

15. ¿Cuál de las siguientes es su situación profesional?

Empleador _____	<input type="checkbox"/> 1	} → pasar a pregunta 19
Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____	<input type="checkbox"/> 2	
Asalariado _____	<input type="checkbox"/> 3	
Ayuda familiar _____	<input type="checkbox"/> 4	→ pasar a pregunta 19

17. ¿Qué duración tiene su contrato en ese trabajo principal?

Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) \_\_\_\_\_ ☐1

Contrato eventual o temporal \_\_\_\_\_ ☐2

Sin contrato \_\_\_\_\_ ☐3

18. ¿Supervisa o coordina el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabaja?

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐6

19. ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento? Le indico diferentes intervalos: (Si fuera preciso recuerde al entrevistado que se incluya él también).

De 1 a 10 personas \_\_\_\_\_ ☐1 → Dígame el nº I \_ I \_ I

De 11 a 19 personas \_\_\_\_\_ ☐2

De 20 a 49 personas \_\_\_\_\_ ☐3

50 personas o más \_\_\_\_\_ ☐4

No sabe, pero más de 10 \_\_\_\_\_ ☐5

No sabe, ni siquiera aproximadamente \_\_\_\_\_ ☐6

20. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a ese trabajo? (Si es asalariado, incluya las horas extraordinarias que realice habitualmente. Si el trabajo es irregular indique el número medio de horas semanales trabajadas en las últimas cuatro semanas). (En caso de que no las conozca, porque el trabajo es muy irregular y no es posible determinar el nº medio de horas, cumplimente la casilla 1).

Número de horas \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I

No conoce el número de horas semanales por ser un trabajo muy irregular \_\_\_\_\_ ☐1

## B.4 Otros trabajos

23. ¿Tiene algún otro trabajo diferente a su trabajo principal?

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar al siguiente cuadro CALCULA

24. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a estos trabajos adicionales? (Si ha realizado varios trabajos adicionales, compute las horas trabajadas en todos ellos; si el trabajo es irregular indique la cifra media para las cuatro últimas semanas).

Número de horas a la semana en trabajos adicionales \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I

**CALCULA:** Hace, según sean las preguntas 20 y 24:

A) Si en la pregunta 20 se ha contestado un número de horas, suma a ese dato el de la pregunta 24 (si la pregunta 24 no tiene dato, sólo considera el de la pregunta 20) y si la suma es mayor de 29, pasa al apartado B.5.

B) Si en la pregunta 20 no se ha contestado un número de horas, pasa al apartado B.5.

25. ¿Cuál de las siguientes es la principal razón por la que ha estado trabajando menos de 30 horas a la semana:

- Sigue estudios o recibe alguna formación? \_\_\_\_\_ ☐1
- Por enfermedad o discapacidad propia? \_\_\_\_\_ ☐2
- Desea encontrar un trabajo de más horas pero no lo consigue o en el actual no puede? \_\_\_\_\_ ☐3
- No quiere trabajar más horas? \_\_\_\_\_ ☐4
- Considera que sí trabaja a tiempo completo? \_\_\_\_\_ ☐5
- Por trabajos del hogar, cuidado de niños u otras personas? \_\_\_\_\_ ☐6
- Por otras razones? \_\_\_\_\_ ☐7

## B.5 Situación de la Actividad en 2016 y 2017

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2016 y se encuentra este año. Las situaciones que se consideran son':*

### Códigos de situación en la actividad

Asalariado a tiempo completo _____	1
Asalariado a tiempo parcial _____	2
Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) _____	3
Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar) _____	4
Parado e inscrito en una oficina de empleo pública _____	5
Parado y no inscrito en una oficina de empleo pública _____	11
Estudiante, escolar, o en formación _____	6
Jubilado o jubilado anticipado _____	7
Incapacitado permanente para trabajar _____	8
Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____	9
Otra clase de inactividad económica _____	10

26. De estas situaciones, durante el año 2016 ¿tuvo siempre la misma?

- SI \_\_\_\_\_ ☐1
- NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a pregunta 28

27. ¿Cuál fue esa situación?

..... ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20 ☐21 ☐22 ☐23 ☐24 ☐25 ☐26 ☐27 ☐28 ☐29 ☐30 ☐31 ☐32 ☐33 ☐34 ☐35 ☐36 ☐37 ☐38 ☐39 ☐40 ☐41 ☐42 ☐43 ☐44 ☐45 ☐46 ☐47 ☐48 ☐49 ☐50 ☐51 ☐52 ☐53 ☐54 ☐55 ☐56 ☐57 ☐58 ☐59 ☐60 ☐61 ☐62 ☐63 ☐64 ☐65 ☐66 ☐67 ☐68 ☐69 ☐70 ☐71 ☐72 ☐73 ☐74 ☐75 ☐76 ☐77 ☐78 ☐79 ☐80 ☐81 ☐82 ☐83 ☐84 ☐85 ☐86 ☐87 ☐88 ☐89 ☐90 ☐91 ☐92 ☐93 ☐94 ☐95 ☐96 ☐97 ☐98 ☐99 ☐100 ☐101 ☐102 ☐103 ☐104 ☐105 ☐106 ☐107 ☐108 ☐109 ☐110 ☐111 ☐112 ☐113 ☐114 ☐115 ☐116 ☐117 ☐118 ☐119 ☐120 ☐121 ☐122 ☐123 ☐124 ☐125 ☐126 ☐127 ☐128 ☐129 ☐130 ☐131 ☐132 ☐133 ☐134 ☐135 ☐136 ☐137 ☐138 ☐139 ☐140 ☐141 ☐142 ☐143 ☐144 ☐145 ☐146 ☐147 ☐148 ☐149 ☐150 ☐151 ☐152 ☐153 ☐154 ☐155 ☐156 ☐157 ☐158 ☐159 ☐160 ☐161 ☐162 ☐163 ☐164 ☐165 ☐166 ☐167 ☐168 ☐169 ☐170 ☐171 ☐172 ☐173 ☐174 ☐175 ☐176 ☐177 ☐178 ☐179 ☐180 ☐181 ☐182 ☐183 ☐184 ☐185 ☐186 ☐187 ☐188 ☐189 ☐190 ☐191 ☐192 ☐193 ☐194 ☐195 ☐196 ☐197 ☐198 ☐199 ☐200 ☐201 ☐202 ☐203 ☐204 ☐205 ☐206 ☐207 ☐208 ☐209 ☐210 ☐211 ☐212 ☐213 ☐214 ☐215 ☐216 ☐217 ☐218 ☐219 ☐220 ☐221 ☐222 ☐223 ☐224 ☐225 ☐226 ☐227 ☐228 ☐229 ☐230 ☐231 ☐232 ☐233 ☐234 ☐235 ☐236 ☐237 ☐238 ☐239 ☐240 ☐241 ☐242 ☐243 ☐244 ☐245 ☐246 ☐247 ☐248 ☐249 ☐250 ☐251 ☐252 ☐253 ☐254 ☐255 ☐256 ☐257 ☐258 ☐259 ☐260 ☐261 ☐262 ☐263 ☐264 ☐265 ☐266 ☐267 ☐268 ☐269 ☐270 ☐271 ☐272 ☐273 ☐274 ☐275 ☐276 ☐277 ☐278 ☐279 ☐280 ☐281 ☐282 ☐283 ☐284 ☐285 ☐286 ☐287 ☐288 ☐289 ☐290 ☐291 ☐292 ☐293 ☐294 ☐295 ☐296 ☐297 ☐298 ☐299 ☐300 ☐301 ☐302 ☐303 ☐304 ☐305 ☐306 ☐307 ☐308 ☐309 ☐310 ☐311 ☐312 ☐313 ☐314 ☐315 ☐316 ☐317 ☐318 ☐319 ☐320 ☐321 ☐322 ☐323 ☐324 ☐325 ☐326 ☐327 ☐328 ☐329 ☐330 ☐331 ☐332 ☐333 ☐334 ☐335 ☐336 ☐337 ☐338 ☐339 ☐340 ☐341 ☐342 ☐343 ☐344 ☐345 ☐346 ☐347 ☐348 ☐349 ☐350 ☐351 ☐352 ☐353 ☐354 ☐355 ☐356 ☐357 ☐358 ☐359 ☐360 ☐361 ☐362 ☐363 ☐364 ☐365 ☐366 ☐367 ☐368 ☐369 ☐370 ☐371 ☐372 ☐373 ☐374 ☐375 ☐376 ☐377 ☐378 ☐379 ☐380 ☐381 ☐382 ☐383 ☐384 ☐385 ☐386 ☐387 ☐388 ☐389 ☐390 ☐391 ☐392 ☐393 ☐394 ☐395 ☐396 ☐397 ☐398 ☐399 ☐400 ☐401 ☐402 ☐403 ☐404 ☐405 ☐406 ☐407 ☐408 ☐409 ☐410 ☐411 ☐412 ☐413 ☐414 ☐415 ☐416 ☐417 ☐418 ☐419 ☐420 ☐421 ☐422 ☐423 ☐424 ☐425 ☐426 ☐427 ☐428 ☐429 ☐430 ☐431 ☐432 ☐433 ☐434 ☐435 ☐436 ☐437 ☐438 ☐439 ☐440 ☐441 ☐442 ☐443 ☐444 ☐445 ☐446 ☐447 ☐448 ☐449 ☐450 ☐451 ☐452 ☐453 ☐454 ☐455 ☐456 ☐457 ☐458 ☐459 ☐460 ☐461 ☐462 ☐463 ☐464 ☐465 ☐466 ☐467 ☐468 ☐469 ☐470 ☐471 ☐472 ☐473 ☐474 ☐475 ☐476 ☐477 ☐478 ☐479 ☐480 ☐481 ☐482 ☐483 ☐484 ☐485 ☐486 ☐487 ☐488 ☐489 ☐490 ☐491 ☐492 ☐493 ☐494 ☐495 ☐496 ☐497 ☐498 ☐499 ☐500 ☐501 ☐502 ☐503 ☐504 ☐505 ☐506 ☐507 ☐508 ☐509 ☐510 ☐511 ☐512 ☐513 ☐514 ☐515 ☐516 ☐517 ☐518 ☐519 ☐520 ☐521 ☐522 ☐523 ☐524 ☐525 ☐526 ☐527 ☐528 ☐529 ☐530 ☐531 ☐532 ☐533 ☐534 ☐535 ☐536 ☐537 ☐538 ☐539 ☐540 ☐541 ☐542 ☐543 ☐544 ☐545 ☐546 ☐547 ☐548 ☐549 ☐550 ☐551 ☐552 ☐553 ☐554 ☐555 ☐556 ☐557 ☐558 ☐559 ☐560 ☐561 ☐562 ☐563 ☐564 ☐565 ☐566 ☐567 ☐568 ☐569 ☐570 ☐571 ☐572 ☐573 ☐574 ☐575 ☐576 ☐577 ☐578 ☐579 ☐580 ☐581 ☐582 ☐583 ☐584 ☐585 ☐586 ☐587 ☐588 ☐589 ☐590 ☐591 ☐592 ☐593 ☐594 ☐595 ☐596 ☐597 ☐598 ☐599 ☐600 ☐601 ☐602 ☐603 ☐604 ☐605 ☐606 ☐607 ☐608 ☐609 ☐610 ☐611 ☐612 ☐613 ☐614 ☐615 ☐616 ☐617 ☐618 ☐619 ☐620 ☐621 ☐622 ☐623 ☐624 ☐625 ☐626 ☐627 ☐628 ☐629 ☐630 ☐631 ☐632 ☐633 ☐634 ☐635 ☐636 ☐637 ☐638 ☐639 ☐640 ☐641 ☐642 ☐643 ☐644 ☐645 ☐646 ☐647 ☐648 ☐649 ☐650 ☐651 ☐652 ☐653 ☐654 ☐655 ☐656 ☐657 ☐658 ☐659 ☐660 ☐661 ☐662 ☐663 ☐664 ☐665 ☐666 ☐667 ☐668 ☐669 ☐670 ☐671 ☐672 ☐673 ☐674 ☐675 ☐676 ☐677 ☐678 ☐679 ☐680 ☐681 ☐682 ☐683 ☐684 ☐685 ☐686 ☐687 ☐688 ☐689 ☐690 ☐691 ☐692 ☐693 ☐694 ☐695 ☐696 ☐697 ☐698 ☐699 ☐700 ☐701 ☐702 ☐703 ☐704 ☐705 ☐706 ☐707 ☐708 ☐709 ☐710 ☐711 ☐712 ☐713 ☐714 ☐715 ☐716 ☐717 ☐718 ☐719 ☐720 ☐721 ☐722 ☐723 ☐724 ☐725 ☐726 ☐727 ☐728 ☐729 ☐730 ☐731 ☐732 ☐733 ☐734 ☐735 ☐736 ☐737 ☐738 ☐739 ☐740 ☐741 ☐742 ☐743 ☐744 ☐745 ☐746 ☐747 ☐748 ☐749 ☐750 ☐751 ☐752 ☐753 ☐754 ☐755 ☐756 ☐757 ☐758 ☐759 ☐760 ☐761 ☐762 ☐763 ☐764 ☐765 ☐766 ☐767 ☐768 ☐769 ☐770 ☐771 ☐772 ☐773 ☐774 ☐775 ☐776 ☐777 ☐778 ☐779 ☐780 ☐781 ☐782 ☐783 ☐784 ☐785 ☐786 ☐787 ☐788 ☐789 ☐790 ☐791 ☐792 ☐793 ☐794 ☐795 ☐796 ☐797 ☐798 ☐799 ☐800 ☐801 ☐802 ☐803 ☐804 ☐805 ☐806 ☐807 ☐808 ☐809 ☐810 ☐811 ☐812 ☐813 ☐814 ☐815 ☐816 ☐817 ☐818 ☐819 ☐820 ☐821 ☐822 ☐823 ☐824 ☐825 ☐826 ☐827 ☐828 ☐829 ☐830 ☐831 ☐832 ☐833 ☐834 ☐835 ☐836 ☐837 ☐838 ☐839 ☐840 ☐841 ☐842 ☐843 ☐844 ☐845 ☐846 ☐847 ☐848 ☐849 ☐850 ☐851 ☐852 ☐853 ☐854 ☐855 ☐856 ☐857 ☐858 ☐859 ☐860 ☐861 ☐862 ☐863 ☐864 ☐865 ☐866 ☐867 ☐868 ☐869 ☐870 ☐871 ☐872 ☐873 ☐874 ☐875 ☐876 ☐877 ☐878 ☐879 ☐880 ☐881 ☐882 ☐883 ☐884 ☐885 ☐886 ☐887 ☐888 ☐889 ☐890 ☐891 ☐892 ☐893 ☐894 ☐895 ☐896 ☐897 ☐898 ☐899 ☐900 ☐901 ☐902 ☐903 ☐904 ☐905 ☐906 ☐907 ☐908 ☐909 ☐910 ☐911 ☐912 ☐913 ☐914 ☐915 ☐916 ☐917 ☐918 ☐919 ☐920 ☐921 ☐922 ☐923 ☐924 ☐925 ☐926 ☐927 ☐928 ☐929 ☐930 ☐931 ☐932 ☐933 ☐934 ☐935 ☐936 ☐937 ☐938 ☐939 ☐940 ☐941 ☐942 ☐943 ☐944 ☐945 ☐946 ☐947 ☐948 ☐949 ☐950 ☐951 ☐952 ☐953 ☐954 ☐955 ☐956 ☐957 ☐958 ☐959 ☐960 ☐961 ☐962 ☐963 ☐964 ☐965 ☐966 ☐967 ☐968 ☐969 ☐970 ☐971 ☐972 ☐973 ☐974 ☐975 ☐976 ☐977 ☐978 ☐979 ☐980 ☐981 ☐982 ☐983 ☐984 ☐985 ☐986 ☐987 ☐988 ☐989 ☐990 ☐991 ☐992 ☐993 ☐994 ☐995 ☐996 ☐997 ☐998 ☐999 ☐1000 ☐1001 ☐1002 ☐1003 ☐1004 ☐1005 ☐1006 ☐1007 ☐1008 ☐1009 ☐1010 ☐1011 ☐1012 ☐1013 ☐1014 ☐1015 ☐1016 ☐1017 ☐1018 ☐1019 ☐1020 ☐1021 ☐1022 ☐1023 ☐1024 ☐1025 ☐1026 ☐1027 ☐1028 ☐1029 ☐1030 ☐1031 ☐1032 ☐1033 ☐1034 ☐1035 ☐1036 ☐1037 ☐1038 ☐1039 ☐1040 ☐1041 ☐1042 ☐1043 ☐1044 ☐1045 ☐1046 ☐1047 ☐1048 ☐1049 ☐1050 ☐1051 ☐1052 ☐1053 ☐1054 ☐1055 ☐1056 ☐1057 ☐1058 ☐1059 ☐1060 ☐1061 ☐1062 ☐1063 ☐1064 ☐1065 ☐1066 ☐1067 ☐1068 ☐1069 ☐1070 ☐1071 ☐1072 ☐1073 ☐1074 ☐1075 ☐1076 ☐1077 ☐1078 ☐1079 ☐1080 ☐1081 ☐1082 ☐1083 ☐1084 ☐1085 ☐1086 ☐1087 ☐1088 ☐1089 ☐1090 ☐1091 ☐1092 ☐1093 ☐1094 ☐1095 ☐1096 ☐1097 ☐1098 ☐1099 ☐1100 ☐1101 ☐1102 ☐1103 ☐1104 ☐1105 ☐1106 ☐1107 ☐1108 ☐1109 ☐1110 ☐1111 ☐1112 ☐1113 ☐1114 ☐1115 ☐1116 ☐1117 ☐1118 ☐1119 ☐1120 ☐1121 ☐1122 ☐1123 ☐1124 ☐1125 ☐1126 ☐1127 ☐1128 ☐1129 ☐1130 ☐1131 ☐1132 ☐1133 ☐1134 ☐1135 ☐1136 ☐1137 ☐1138 ☐1139 ☐1140 ☐1141 ☐1142 ☐1143 ☐1144 ☐1145 ☐1146 ☐1147 ☐1148 ☐1149 ☐1150 ☐1151 ☐1152 ☐1153 ☐1154 ☐1155 ☐1156 ☐1157 ☐1158 ☐1159 ☐1160 ☐1161 ☐1162 ☐1163 ☐1164 ☐1165 ☐1166 ☐1167 ☐1168 ☐1169 ☐1170 ☐1171 ☐1172 ☐1173 ☐1174 ☐1175 ☐1176 ☐1177 ☐1178 ☐1179 ☐1180 ☐1181 ☐1182 ☐1183 ☐1184 ☐1185 ☐1186 ☐1187 ☐1188 ☐1189 ☐1190 ☐1191 ☐1192 ☐1193 ☐1194 ☐1195 ☐1196 ☐1197 ☐1198 ☐1199 ☐1200 ☐1201 ☐1202 ☐1203 ☐1204 ☐1205 ☐1206 ☐1207 ☐1208 ☐1209 ☐1210 ☐1211 ☐1212 ☐1213 ☐1214 ☐1215 ☐1216 ☐1217 ☐1218 ☐1219 ☐1220 ☐1221 ☐1222 ☐1223 ☐1224 ☐1225 ☐1226 ☐1227 ☐1228 ☐1229 ☐1230 ☐1231 ☐1232 ☐1233 ☐1234 ☐1235 ☐1236 ☐1237 ☐1238 ☐1239 ☐1240 ☐1241 ☐1242 ☐1243 ☐1244 ☐1245 ☐1246 ☐1247 ☐1248 ☐1249 ☐1250 ☐1251 ☐1252 ☐1253 ☐1254 ☐1255 ☐125

28. Si no tuvo siempre la misma, dígame la situación para cada mes:

- |     |                       |         |
|-----|-----------------------|---------|
| 1.  | Enero 2016 _____      | I _ _ I |
| 2.  | Febrero 2016 _____    | I _ _ I |
| 3.  | Marzo 2016 _____      | I _ _ I |
| 4.  | Abril 2016 _____      | I _ _ I |
| 5.  | Mayo 2016 _____       | I _ _ I |
| 6.  | Junio 2016 _____      | I _ _ I |
| 7.  | Julio 2016 _____      | I _ _ I |
| 8.  | Agosto 2016 _____     | I _ _ I |
| 9.  | Septiembre 2016 _____ | I _ _ I |
| 10. | Octubre 2016 _____    | I _ _ I |
| 11. | Noviembre 2016 _____  | I _ _ I |
| 12. | Diciembre 2016 _____  | I _ _ I |

29. Desde enero a junio de 2017 ¿ha tenido siempre la misma situación?

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 31

30. ¿Cuál es esa situación?

..... I \_ \_ I → pasar al apartado C

31. Si no ha tenido siempre la misma, dígame la situación para cada mes hasta junio:

- |    |                    |         |
|----|--------------------|---------|
| 1. | Enero 2017 _____   | I _ _ I |
| 2. | Febrero 2017 _____ | I _ _ I |
| 3. | Marzo 2017 _____   | I _ _ I |
| 4. | Abril 2017 _____   | I _ _ I |
| 5. | Mayo 2017 _____    | I _ _ I |
| 6. | Junio 2017 _____   | I _ _ I |

## C. Renta personal en 2016

### 32.a. Durante 2016, ¿percibió ingresos procedentes del trabajo ...

	SI	NO
1. Por cuenta ajena (sueldos, salarios, etc.)? (Considere todo trabajo, aunque fuera temporal u ocasional, o fuera como aprendiz remunerado o trabajador bajo un programa público de empleo). _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Por cuenta propia, como empresario o trabajador independiente? (Por ejemplo: empresario agrícola, subcontratista, profesional liberal, etc.) <i>(Entrevistador: Si el informante tiene una profesión liberal léale "Se incluyen derechos de autor")</i> _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

### 32.b. Durante 2016, ¿percibió alguna de las siguientes pensiones o prestaciones sociales? (Se consideran en esta pregunta las prestaciones que recibió usted personalmente durante el año pasado, como prestaciones de la Seguridad Social, del INEM, de mutualidades profesionales, etc. excluyéndose las ayudas para la vivienda, que se recogen en el Cuestionario de Hogar):

	SI	NO
1. Desempleo, fomento del empleo o formación profesional _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Jubilación, retiro u otras prestaciones por vejez (pensiones públicas, planes privados de pensiones, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Viudedad, orfandad u otras prestaciones por supervivencia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Protección a la familia (maternidad, cuidado de niños, de personas mayores, etc.) _	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Enfermedad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Invalidez _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Ayudas escolares o becas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Ayudas de asistencia social _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Otras prestaciones o ayudas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

*Si en la pregunta 32.a.1 la respuesta es distinta de 1, ir al apartado C.2*



## C.1 Ingresos del trabajo por cuenta ajena

### C.1A Ingresos monetarios del trabajo por cuenta ajena

*Control Flujo FA Ingresos Cuenta Ajena: Si se cumple la condición pasar al apartado C.1B*

*Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con su **trabajo por cuenta ajena.**'*

33. ¿Sabe cuáles fueron los ingresos brutos o netos de sus trabajos por cuenta ajena durante el año 2016? (El importe bruto se refiere al obtenido antes de deducir las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados.

El importe neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados).

SI \_\_\_\_\_ ☐1

No sabe el importe de ninguno de los dos \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a pregunta 35

34. Dígame el importe anual, bruto y neto, de todos esos trabajos. (Si tuvo más de uno puede darme la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

Dato	Importe Anual Bruto €	Importe Anual Neto €	
1.1 SI/NO	1.2  _ _ _ _ _ _ _ _	1.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	} pasar a pregunta 36
2.1 SI/NO	2.2  _ _ _ _ _ _ _ _	2.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	
3.1 SI/NO	3.2  _ _ _ _ _ _ _ _	3.3.  _ _ _ _ _ _ _ _	

35. Si no sabe el importe de esos ingresos (bruto y neto) ¿podría indicarme, al menos aproximadamente, cuáles fueron los ingresos medios de sus trabajos por cuenta ajena, de la manera que le sea más fácil (mensual, quincenal...)? (Si tuvo varios empleos, por favor, haga una estimación de los ingresos medios percibidos por todos ellos).

1. ¿Cuál es la periodicidad de esos ingresos?

Quincenal \_\_\_\_\_ ☐1

Mensual \_\_\_\_\_ ☐2

Anual \_\_\_\_\_ ☐3

Otra \_\_\_\_\_ ☐4

2. ¿Cuál es el importe bruto en cada periodo? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

3. ¿Cuál es el importe neto en cada periodo? \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

4. ¿Cuántas veces los recibió en 2016? \_\_\_\_\_ |\_|\_|

36. ¿Percibió durante 2016 alguno de los pagos extraordinarios que se relacionan a continuación:

	SI	NO
1. Horas extraordinarias? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Comisiones? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Propinas? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Participaciones en beneficios de la empresa? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Ayudas por aceptar un empleo en una localidad distinta a la de residencia? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Pagos o subvenciones para vacaciones? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Pagos extraordinarios (mensualidad 13, 14, etc.)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Otros pagos? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

*Si en la pregunta anterior alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta 37. En caso contrario, pasar al apartado C.1B.*

37. ¿Están todos estos pagos incluidos en los ingresos que ha facilitado anteriormente?

No, hay ingresos adicionales \_\_\_\_\_ ☐1

Sí, están todos incluidos \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar al apartado C.1B

38. ¿Cuáles fueron los importes anuales, bruto y neto, de esos ingresos adicionales? (Si no los conoce dígame valores aproximados, y si tuvo más de uno puede darme la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

Importe Anual Bruto €	Importe Anual Neto €
1.1  _ _ _ _ _ _ _ _	1.2.  _ _ _ _ _ _ _ _
2.1  _ _ _ _ _ _ _ _	2.2.  _ _ _ _ _ _ _ _
3.1  _ _ _ _ _ _ _ _	3.2.  _ _ _ _ _ _ _ _

### C.1B Uso de vehículos de empresa en el año 2016

39. Durante el año 2016 ¿puso su empresa a disposición de usted un vehículo (automóvil, furgoneta, moto, etc.) para fines particulares?

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar al apartado C.1C

40. ¿Cómo puso a su disposición el vehículo:

Pasó a ser de su propiedad? \_\_\_\_\_ ☐1 → pasar a pregunta 43

Fue cedido? \_\_\_\_\_ ☐6

41. ¿Cuántos meses del año 2016 se lo cedió?

Número de meses \_\_\_\_\_ I \_ I \_

42. Valore usted el porcentaje de disponibilidad del vehículo con fines particulares, durante los meses que estuvo cedido ese año (Si no hay restricción en la utilización anote 100. Si hubo restricción en la disponibilidad –sólo fines de semana, etc.- calcule el porcentaje de días en los que pudo disponer del vehículo con fines particulares).

Porcentaje \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ %

43. Valore el coste, a precio de mercado, que en la actualidad tendría el vehículo si fuera nuevo (incluidos gastos e impuestos).

Importe \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ €

44. ¿Qué antigüedad tiene el vehículo?

(Entrevistador: anote 0 si la antigüedad es inferior a 1 año)

Años \_\_\_\_\_ I \_ I \_

45. ¿Cuáles son la marca y el modelo?

1. Marca \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_

2. Modelo \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I \_

### C.1C Otros ingresos no monetarios del trabajo por cuenta ajena

46.a. ¿Le entregó su empresa durante 2016 vales de comida, cheques de restaurante o documentos similares para costear total o parcialmente gastos de alimentación? (No incluya dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 →pasar a pregunta 46c

46.b. ¿Cuántos vales utilizó y qué valor medio tenían?

Número de vales en 2016 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_

Valor medio del vale \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ €

46.c. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2016 gratuitamente o a un precio reducido? (No incluya los vales de comida de la pregunta anterior ni las dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 →pasar a pregunta 46e

46.d. ¿Cuántas veces realizó estas comidas y qué valor medio tenía el gasto cubierto por la empresa?

Número de veces en 2016 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I

Valor medio de cada comida \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I €

46.e. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2016 servicios relacionados con la vivienda como por ejemplo gastos de gas, electricidad, agua, teléfono o facturas del teléfono móvil, etc? (No incluya gastos de alquiler de la vivienda).

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 46g

46.f. ¿A cuánto ascendía, aproximadamente, el importe de estos servicios relacionados con la vivienda?

Importe en 2016 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I €

46.g. ¿Le proporcionó su empresa durante 2016 otras remuneraciones en especie, es decir, no dinerarias (productos de la empresa, préstamos a bajo interés, etc.)? (Conteste No, si no superan un 10 % la remuneración total. No incluya gastos de alquiler de la vivienda).

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar al apartado C.2

46.h. ¿Qué valor tenían estos pagos en especie?

Importe en 2016 \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I \_ I €

## C.2 Ingresos del trabajo por cuenta propia

*Si en la pregunta 32.a.2 la respuesta es distinta de 1, ir al apartado C.3*

*Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con su trabajo por cuenta propia como **empresario o trabajador independiente.**'*

47. ¿Algún otro miembro de su hogar trabajó en el mismo negocio o actividad por la que usted percibió ingresos del trabajo por cuenta propia?

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 50

48. ¿Quién es el responsable principal que puede informar de forma más apropiada sobre ese negocio o actividad:

Usted mismo? \_\_\_\_\_ ☐1 → pasar a pregunta 50

Otro miembro del hogar? \_\_\_\_\_ ☐6

49. Dígame el nombre del responsable principal (*Saldrá un menú con las personas del hogar y se grabará el número de orden*).

Número de orden del responsable principal \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I → pasar al apartado C.3

50. ¿Comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros del hogar?

No comparte \_\_\_\_\_ ☐1 → pasar a pregunta 51

Comparte \_\_\_\_\_ ☐6  
↓ pasar a leer el recuadro ENTREVISTADOR

**Entrevistador: lea al entrevistado 'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, en las siguientes preguntas debe indicar sólo la parte de beneficio percibido por su hogar'.**

51. ¿Dígame el último periodo anual del que dispone de información sobre los resultados económicos –beneficios o pérdidas- de su negocio o actividad? (A ser posible referido de enero a diciembre de 2016).

1. Mes inicial del periodo \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I

2. Año inicial del periodo \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I\_\_I

3. Mes final del periodo \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I

4. Año final del periodo \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I\_\_I

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'Las preguntas que le voy a hacer a continuación se refieren a ese periodo'.**

52. ¿Conoce la cifra de los beneficios que obtuvo? (Tenga en cuenta que debe considerar los beneficios antes de retirar de su negocio el dinero que usted se asigne como sueldo, así como el que destine a gastos o ahorro personales o de su hogar, o a ahorro de su negocio o actividad, y antes de retirar bienes para consumo privado de su hogar o para regalar a otros hogares). *Beneficios: Ingresos monetarios brutos del periodo (ventas efectuadas, o cobros por servicios prestados, subvenciones de explotación y otros ingresos) menos gastos deducibles del periodo (gastos del personal asalariado, compra de materiales y materias primas, gastos corrientes – alquiler, luz, teléfono, etc.-, gastos financieros, dotaciones para amortización, impuestos ligados a la actividad productiva).*

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐2 → pasar a pregunta 55

NO OBTUVO BENEFICIOS. TUVO PÉRDIDAS \_\_\_\_\_ ☐3

NO OBTUVO NI BENEFICIOS NI PÉRDIDAS \_\_\_\_\_ ☐4 → pasar a pregunta 56

(Entrevistador: Consulte la pregunta 50, si contestó que comparte el negocio con otra persona, recuerde al entrevistado **'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, dígame sólo la parte de beneficio o pérdida percibido por su hogar'**).

55. ¿Podría indicarme, al menos aproximadamente, en qué intervalo de los siguientes se encuentra ese beneficio *o* esa *pérdida*:

Si en la pregunta 50 contestó que comparte el negocio con otra persona, sale el texto:  
Entrevistador: Lea al entrevistado **'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, dígame sólo la parte de beneficio o pérdida percibido por su hogar'**

- |                            |                          |   |
|----------------------------|--------------------------|---|
| Hasta 5.000 €?             | <input type="checkbox"/> | 1 |
| De 5.001 hasta 10.000 €?   | <input type="checkbox"/> | 2 |
| De 10.001 hasta 15.000 €?  | <input type="checkbox"/> | 3 |
| De 15.001 hasta 20.000 €?  | <input type="checkbox"/> | 4 |
| De 20.001 hasta 30.000 €?  | <input type="checkbox"/> | 5 |
| De 30.001 hasta 50.000 €?  | <input type="checkbox"/> | 6 |
| De 50.001 hasta 75.000 €?  | <input type="checkbox"/> | 7 |
| De 75.001 hasta 100.000 €? | <input type="checkbox"/> | 8 |
| Más de 100.000 €?          | <input type="checkbox"/> | 9 |

(Pagos fraccionados: se refieren a las declaraciones trimestrales).

- SI \_\_\_\_\_ ☐ 1
- NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 58

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | €

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar a pregunta 60

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | €

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar al CUADRO de SALTO de la pregunta 61

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

a) Si en la pregunta 52 se ha contestado 3 ó 4, o se dejan en blanco las preguntas 54 y 55, entonces seguir con la pregunta 62.

62. Durante ese periodo, ¿retiró usted dinero de su negocio o actividad para gastos o ahorros personales o de su hogar ?

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar al apartado C.3

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

*Si en la pregunta 32.b alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta 64  
En caso contrario, pasar al apartado C.4*

15

64. Dígame para cada prestación percibida durante 2016:

(Por cada tipo de prestación con respuesta afirmativa en la pregunta 32.b, saldrá un menú con las prestaciones específicas de este tipo. Al seleccionar una, el código se graba automáticamente).

*Control Flujo FA Prestaciones: En cada línea tras la carga del código de la prestación, si se cumple la condición pasar a fin de línea.*

¿De qué tipo fue la prestación?	CÓDIGO (Control Flujo FA Prestaciones)	Descripción de la prestación	¿Con qué periodicidad la percibió? 1. Quincenal 2. Mensual 3. Anual 4. Otra	¿Cuál fue el importe habitual en ese periodo? €	¿Cuántas veces lo percibió?	¿Ese importe fue: 1. Antes de retenciones? 2. Después de retenciones? 3. Sin retenciones?	¿Cuál fue la retención? €
1..... .....	____	..... .....	<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 →Fin	____
2..... .....	____	..... .....	<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 →Fin	____
3..... .....	____	..... .....	<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 →Fin	____
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 →Fin	____
5..... .....	____	..... .....	<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 →Fin	____

#### C.4 Esquemas privados de pensiones no relacionados con el trabajo

65. ¿Efectuó personalmente durante 2016 alguna aportación a esquemas privados de pensiones no relacionadas con el trabajo u ocupación? (Se incluyen los planes privados de pensiones que recuperan de una sola vez el capital invertido, en el momento en que se cumplan los requisitos exigidos en el contrato).

SI \_\_\_\_\_

☐1

NO \_\_\_\_\_

☐6 → pasar al apartado C.5

66. ¿Cuál fue el importe anual de esas aportaciones? (Si efectúa aportaciones a más de un esquema, dígame la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

1. Importe 1 \_\_\_\_\_ €

2. Importe 2 \_\_\_\_\_ €



### C.5 IRPF en 2016

72. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2016 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2015 o anteriores:

Tuvo que efectuar pago \_\_\_\_\_ ☐ 1

Obtuvo devolución \_\_\_\_\_ ☐ 2

No efectuó pago ni devolución \_\_\_\_\_ ☐ 3 → pasar al apartado D.1

Control Flujo FA IRPF en 20xx: Si se cumple la condición pasar al apartado D.1

73. Dígame si hizo la declaración de forma individual o conjunta:

Declaración individual\_01→Dígame el importe del pago o devolución |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| € pasar a D.1

Declaración conjunta\_\_☐6

74. Dígame el nombre de la persona con quien hizo la declaración conjunta (*Saldrá un menú con las personas del hogar y se grabará el número de orden*)

Número de orden \_\_\_\_\_

75. Dígame el importe del pago o devolución (*Entrevistador: anote 0 si el importe se ha anotado en otro cuestionario*)

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | €

#### D. Otros datos personales

## D.1 Salud

76. ¿Cómo es su salud en general? Es... (lea las opciones):

Muy buena \_\_\_\_\_ ☐ 1

Buena □2

Regular ☐ 3

Mala \_\_\_\_\_ ☐ 4

Muy mala \_\_\_\_\_ ☐ 5

77. ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos? Con crónico me refiero a enfermedades o problemas de salud que hayan durado o se espera que duren al menos 6 meses

SI \_\_\_\_\_ □1

NO □6

78. Durante al menos los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente **habitualmente hace? Usted diría que ha estado...** (lea las opciones)

---

Gravemente limitado \_\_\_\_\_ ☐1

Limitado pero no gravemente \_\_\_\_\_ ☐2

Nada limitado \_\_\_\_\_ ☐3 → pasar a pregunta 79a

---

78.a. En relación con las actividades que la gente hace habitualmente y en las que usted ha estado limitado, ¿de quién ha recibido ayuda principalmente?

---

No recibe ayuda de nadie \_\_\_\_\_ ☐1

De la pareja \_\_\_\_\_ ☐2

De otros familiares \_\_\_\_\_ ☐3

De vecinos o conocidos \_\_\_\_\_ ☐4

De personas contratadas particularmente \_\_\_\_\_ ☐5

De personal de servicios sociales \_\_\_\_\_ ☐6

De miembros de asociaciones de ayuda \_\_\_\_\_ ☐7

De otra persona \_\_\_\_\_ ☐8

No ha estado limitado \_\_\_\_\_ ☐9

---

## D.2 Acceso a la atención sanitaria

79.a. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez realmente ha necesitado asistencia médica (excepto dentista) para usted mismo?

---

Sí, al menos en una ocasión he necesitado asistencia médica \_\_\_\_\_ ☐1

No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia médica \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a pregunta 81a

---

79.b. ¿Ha recibido dicha asistencia médica cada vez que realmente la ha necesitado?

---

Sí, siempre he recibido asistencia médica cada vez que la he necesitado\_\_ ☐1 → pasar a preg 81a

No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia médica \_\_\_\_\_ ☐6

---

80. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia médica? (lea las opciones):

---

No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)\_\_\_\_\_ ☐1

Estaba en lista de espera o no tenía el volante\_\_\_\_\_ ☐2

No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas\_\_\_\_\_ ☐3

Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte \_\_\_\_\_ ☐4

Miedo al médico, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento \_\_\_\_\_ ☐5

Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ ☐6

No conocía a ningún buen médico \_\_\_\_\_ ☐7

Otras razones\_\_\_\_\_ ☐8

---

81.a. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez realmente ha necesitado asistencia dental para usted mismo?

---

Sí, al menos en una ocasión he necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ ☐1

No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia dental \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar al apartado D.3

---

81.b. ¿Ha recibido dicha asistencia dental cada vez que realmente la ha necesitado?

---

Sí, siempre he recibido asistencia dental cada vez que la he necesitado \_\_\_\_ ☐1 → pasar a D.3

No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia dental\_\_\_\_\_ ☐6

---

82. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia dental? (lea las opciones):

---

No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro)\_\_\_\_\_ ☐1

Estaba en lista de espera o no tenía el volante\_\_\_\_\_ ☐2

No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas\_\_\_\_\_ ☐3

Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte \_\_\_\_\_ ☐4

Miedo al dentista, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento \_\_\_\_\_ ☐5

Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ ☐6

No conocía a ningún buen dentista \_\_\_\_\_ ☐7

Otras razones\_\_\_\_\_ ☐8

---

### D.3 Datos biográficos

83. ¿Nació usted en España?

SI \_\_\_\_\_ ☐1 → pasar a pregunta 85  
NO \_\_\_\_\_ ☐6

84. ¿En qué país nació usted?

..... (Código) I \_ I \_ I \_ I

85. ¿Cuál es su estado civil legal actual? (Se refiere a la situación legal actual y no a la de hecho. Si por ejemplo está separado sólo de hecho, hay que indicar casado).

Soltero \_\_\_\_\_ ☐1  
Casado \_\_\_\_\_ ☐2  
Separado \_\_\_\_\_ ☐3  
Viudo \_\_\_\_\_ ☐4  
Divorciado \_\_\_\_\_ ☐5

### D.4 Educación

89. ¿Está usted cursando actualmente algún tipo de estudios o de formación incluido en los planes oficiales de estudios?

SI \_\_\_\_\_ ☐1  
NO \_\_\_\_\_ ☐6 → pasar a pregunta 91

90. ¿Qué tipo de estudios oficiales está realizando? (Si realiza más de uno, dígame el que considere más importante).

*(Entrevistador, si fuera necesario, dígame que precise lo más posible, por ejemplo: 4º curso de E.S.O.; 3º curso de Grado en Física; 1º curso de Master Universitario en Administración y Dirección de Empresas; 1º curso de un ciclo formativo de Formación Profesional de Grado Medio, etc.).*

.....(Código) I \_ I \_ I

91. ¿Cuál es el mayor nivel de estudios que ha terminado?

*(Entrevistador, si fuera necesario, dígame que precise lo más posible, por ejemplo: ha asistido menos de cinco años a la escuela; sexto curso de Bachillerato y Reválida, sistema antiguo; tres cursos completos de Ciencias Económicas y Empresariales; doctorado en Ciencias Sociales; FPI oficial industrial, etc.).*

..... (Código) I \_ I \_ I

92. ¿Cuántos años cumplió el año que consiguió ese mayor nivel de estudios?

*(Entrevistador, si no ha recibido nunca educación anote 00).*

Edad \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I

## D.5 Experiencia profesional

93. Excluyendo el trabajo temporal como puede ser el realizado en periodo de vacaciones o alguno muy ocasional cuando era joven, ¿ha trabajado alguna vez de forma regular? *(Esta pregunta se rellenará automáticamente si se dispone de información suficiente).*

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → pasar al apartado E

94. ¿A qué edad empezó a trabajar en su primer trabajo? (No incluya los posibles trabajos que realizase temporalmente, por ejemplo en periodos de vacaciones, o esporádicamente cuando era joven).

Edad \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_

95. Desde entonces ¿cuántos años aproximadamente ha estado trabajando? (Incluya también los periodos que haya estado como aprendiz o en formación bajo un programa público de empleo o ayuda familiar). *(Entrevistador, anote 0 si es menos de 1 año).*

Años \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_

## E. Necesidades básicas, actividades sociales y de ocio y bienes duraderos.

96. En la actualidad,

	Sí	No, porque no puede permitírselo	No, por otras razones
1. ¿Puede sustituir las ropas estropeadas por otras nuevas (que no sean de segunda mano)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. ¿Tiene dos pares de zapatos en buenas condiciones adecuados para las actividades diarias (o un par adecuado para cualquier época del año)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. ¿Se reúne con amigos y/o familiares para comer o tomar algo al menos una vez al mes? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. ¿Participa regularmente en actividades de ocio tales como deportes, cine, conciertos, etc.? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. ¿Gasta una pequeña cantidad de dinero en usted mismo cada semana? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. ¿Dispone de conexión a internet (fija o móvil) para uso personal en el hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

## Módulos adicionales: Salud y Actividad

### F. Salud

97. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un dentista, estomatólogo u ortodoncista para usted mismo?

- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Ninguna _____        | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1-2 veces _____      | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3-5 veces _____      | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6-9 veces _____      | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 veces o más _____ | <input type="checkbox"/> 5 |

98. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un médico general o médico de familia para usted mismo?:

- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Ninguna _____        | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1-2 veces _____      | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3-5 veces _____      | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6-9 veces _____      | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 veces o más _____ | <input type="checkbox"/> 5 |

99. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha consultado con un especialista para usted mismo?:

- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| Ninguna _____        | <input type="checkbox"/> 1 |
| 1-2 veces _____      | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3-5 veces _____      | <input type="checkbox"/> 3 |
| 6-9 veces _____      | <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 veces o más _____ | <input type="checkbox"/> 5 |

100.a. ¿Podría decirme cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

Altura \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I cm

100.b. ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

Peso \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I kg

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre la actividad **física que realiza**'.

Entrevistador: Si el entrevistado realiza varias actividades, su respuesta debe referirse a todas ellas. En cualquier caso solo debe seleccionar una respuesta. Y NO LEA LA ÚLTIMA OPCIÓN.

101. ¿Cuál de estas opciones describe mejor su actividad en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas) etc.?

- Sentado la mayor parte de la jornada \_\_\_\_\_ ☐ 1
- De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos \_\_\_\_\_ ☐ 2
- Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes \_\_\_\_\_ ☐ 3
- Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico \_\_\_\_\_ ☐ 4
- NO REALIZA NINGUNA ACTIVIDAD FÍSICA \_\_\_\_\_ ☐ 5

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas sobre la actividad física que realiza en su tiempo de ocio. No incluya el ejercicio declarado en la pregunta **anterior**'

102. ¿Cuánto tiempo dedica a practicar deporte, gimnasia, ciclismo, caminar deprisa, etc. al menos 10 minutos seguidos en una semana normal?

Horas y minutos por semana \_\_\_\_\_  :

103. ¿Con qué frecuencia consume fruta? Excluya los zumos procesados.

- Dos o más veces al día \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Una vez al día \_\_\_\_\_ ☐ 2
- De 4 a 6 veces a la semana \_\_\_\_\_ ☐ 3
- De 1 a 3 veces a la semana \_\_\_\_\_ ☐ 4
- Nunca \_\_\_\_\_ ☐ 5

104. ¿Con qué frecuencia consume verduras, ensaladas o legumbres? Excluya las patatas y los zumos procesados.

- Dos o más veces al día \_\_\_\_\_ ☐ 1
- Una vez al día \_\_\_\_\_ ☐ 2
- De 4 a 6 veces a la semana \_\_\_\_\_ ☐ 3
- De 1 a 3 veces a la semana \_\_\_\_\_ ☐ 4
- Nunca \_\_\_\_\_ ☐ 5

## G. Actividad

*La siguiente pregunta sólo se hace si en la pregunta 8 se ha contestado SI. En caso contrario se pasa al FILTRO 106.*

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer una pregunta que se refiere al **último empleo que ha tenido**'.*

105. De los siguientes tipos de actividad que le voy a enumerar, dígame cuál corresponde al establecimiento del que Vd. dependía en su último empleo. (*Muestra la relación de Actividades Económicas –NACE- para que elija una y se anote su código*)

.....(Código) I\_\_I\_\_I

FILTRO 106:

*La siguiente pregunta sólo se hace si en la pregunta 3 se ha contestado 1, 2, 3 o 4. En caso contrario se pasa al FILTRO 107.*

106. ¿A qué sector de la economía pertenece la empresa u organismo en el que trabaja actualmente?

Sector público \_\_\_\_\_ ☐1

Sector privado \_\_\_\_\_ ☐2

No sabe \_\_\_\_\_ ☐3

FILTRO 107:

*La siguiente pregunta sólo se hace si en alguna de las preguntas 32aA1, 32bA1, 32bA4, 32bA5, 32bA8 o 32bA9 se ha contestado SI. En caso contrario se pasa al FILTRO 108.*

107. Durante el año 2016, ¿cotizó a la Seguridad Social o asimilado? (Se incluyen las cotizaciones obligatorias a la Seguridad Social o mutualidades generales obligatorias de los funcionarios)

SI \_\_\_\_\_ ☐1

NO \_\_\_\_\_ ☐2

NO SABE \_\_\_\_\_ ☐3

FILTRO 108:

*Si en la pregunta 27 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4, o en la pregunta 28 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4 en todos los meses, se pasa al FILTRO 109. En caso contrario se hace esta pregunta:*

108. Durante el año 2016, ¿cuántos meses trabajó aunque sólo fuera unas horas? (*Entrevistador, anote 0 si no trabajó ningún mes*)

Número de meses \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I



FILTRO 109:

**La siguiente pregunta se hace si en la pregunta 27 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4, o en la pregunta 28 se ha contestado 1, 2, 3 ó 4 en todos los meses o en la pregunta 108 se ha contestado de 1 a 12. En caso contrario se pasa al FILTRO 110.**

109. ¿Cuántas horas semanales trabajó habitualmente durante 2016? (Si era asalariado, incluya las horas extraordinarias que realizó habitualmente. Si el trabajo era irregular indique el número medio de horas semanales trabajadas).

(En caso de que no las conozca, porque el trabajo era muy irregular y no es posible determinar el n° medio de horas, cumplimente la casilla 1).

Número de horas \_\_\_\_\_ I \_ I \_ I \_ I

No conoce el número de horas semanales por ser un trabajo muy irregular \_\_\_\_\_ ☐ 1

FILTRO 110.

a) Si en pregunta 3 se ha contestado 5, se pasa a la pregunta 112.

b) En caso contrario y si en la pregunta 27 se ha contestado 5 u 11 o en la pregunta 28 se ha contestado 5 u 11 en algún mes o en la pregunta 31 se ha contestado 5 u 11 en algún mes, se pasa a la pregunta 111.

c) Si no se da ninguno de los casos anteriores, se hace esta pregunta:

110. Durante los últimos 5 años, ¿ha estado alguna vez en situación de parado?

SI \_\_\_\_\_ ☐ 1

NO \_\_\_\_\_ ☐ 6 → FIN

111. Respecto a la última vez que estuvo en situación de parado, ¿cuánto tiempo estuvo en esa situación?

I \_ I \_ I Años I \_ I \_ I Meses → FIN

112. ¿Cuánto tiempo lleva en situación de parado?

I \_ I \_ I Años I \_ I \_ I Meses

**'Entrevistador: anote el tipo de entrevista para este Cuestionario Individual'**

1.- Entrevista personal con el sujeto \_\_\_\_\_ ☐ 1

2.- Entrevista telefónica con el sujeto \_\_\_\_\_ ☐ 2

4.- Información facilitada por otro miembro ("proxi") \_\_\_\_\_ ☐ 4

Entrevistador: Si se marca la opción 4, confírmelo y anote el número de orden del miembro del hogar que ha facilitado la información de este cuestionario individual I \_ I \_ I. Si es una persona no miembro del hogar, anote 99.