



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

ENCUESTA CONTINUA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES

DATOS GENERALES DEL HOGAR

DATOS DE IDENTIFICACION

AÑO/TRIMESTRE.	<input type="text"/>
PROVINCIA.....	<input type="text"/>
MUNICIPIO.....	<input type="text"/>
SECCION.....	<input type="text"/>
BLOQUE/TURNO DE ROTACION.	<input type="text"/>
ESTRATO	<input type="text"/>
Nº DE ORDEN DE LA VIVIENDA.	<input type="text"/>
Nº DE HOGAR DENTRO DE LA VIVIENDA.	<input type="text"/>
CLAVE DE COLABORACION DEL HOGAR	<input type="text"/>

I. IDENTIFICACION DEL SUSTENTADOR PRINCIPAL

La clasificación de un hogar viene dada en función de la persona que más aporta a los gastos comunes; por ello nos interesa saber quién es esa persona.

1. Dígame, por favor, el nombre de la persona que más aporta para los gastos comunes del hogar. D.
2. ¿Está presente en la vivienda?
 - SI → Sustentador Principal. Pasar a II
 - NO → Pasar a 3
3. ¿Ha estado en la vivienda más de tres meses de los doce últimos?
 - SI → Sustentador Principal. Pasar a II
 - NO → Pasar a 4
4. Dígame el nombre de la persona del hogar que recibe el dinero: D. Sustentador Principal. Pasar a II

II. TABLA DE COMPOSICION DEL HOGAR

(1) Relación de personas que componen el hogar del sustentador principal, presentes o ausentes, el día de la entrevista (sólo nombres)	(2) Parentesco o relación con el sustentador principal (Esposa, hijo, etc.)	(3) ¿Ocupa habitualmente otra vivienda principal?	(4) ¿Depende económicamente de este hogar?	(5) ¿Está presente en la vivienda?	(6) Sólo para los que contestaron NO en (5) ¿Ha estado presente en la vivienda tres meses, al menos, en los últimos 6 meses?	(7) ¿Resulta Miembro del Hogar? (*)	SOLO PARA MIEMBROS DEL HOGAR			(11) Nº de Orden
							(8) ¿Tiene 14 ó más años?	Sólo para ≥ 14 años		
								(9) Para ausentes ¿Se le envían remesas regularmente?	(10) ¿Se le entrega C.P.F. - 2?	
	Sustentador Principal					SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	01
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

(*) Son miembros del hogar todos los que contestaron { NO en (3) y SI, en (4), (5) ó (6), excepto servicio doméstico, huéspedes e invitados. }
 { SI en (3), (4) y (5). }

SERVICIO DOMESTICO

Residente	No residente
NOMBRE	
.....
.....
.....
.....

HUESPEDES

Fijos	No fijos
NOMBRE	
.....
.....
.....
.....

INVITADOS

Permanentes	No permanentes
NOMBRE	
.....
.....
.....
.....

III.- DATOS DEL SUSTENTADOR PRINCIPAL

Nº DE ORDEN 0 1

NOMBRE

1. SEXO

Varón 1
Mujer 6

2. EDAD (Años cumplidos)

3. ¿CUAL ES EL MAYOR NIVEL DE ESTUDIOS QUE HA ALCANZADO? (Describe detalladamente).

.....

.....

4. ¿EN QUE SITUACION DE LAS SIGUIENTES SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?

Trabajando al menos 1/3 de la jornada normal 1
Trabajando menos de 1/3 de la jornada normal 2
Parado que busca empleo 3
Retirado, jubilado, pensionista 4
Dedicado exclusivamente a las labores del hogar 5
Otros (estudiantes, servicio militar, rentista, etc.) 6

(Pasar a 6)

5. ¿EN QUE GRUPO DE ACTIVIDAD SE CONSIDERA INCLUIDO?

Empresarios con asalariados. Profesionales liberales 1
Empresarios agrarios sin asalariados. Miembros de cooperativas agrarias 2
Obreros agrarios 3
Empresarios no agrarios sin asalariados. Trabajadores independientes 4
Directores, gerentes, cuadros superiores y medios. Oficiales de las Fuerzas Armadas 5
Resto del personal administrativo, comercial y técnico. Obreros especializados. Suboficiales y clases de las Fuerzas Armadas 6
Obreros no agrarios sin especializar 7

6. ¿HA PERCIBIDO DURANTE LOS 3 ULTIMOS MESES NATURALES INGRESOS MONETARIOS ORDINARIOS POR ALGUNO DE ESTOS CONCEPTOS?

Por trabajo por cuenta ajena SI 1 NO 6
Por trabajo por cuenta propia SI 1 NO 6
Por rentas del capital y de la propiedad SI 1 NO 6

Por transferencias regulares :

— Pensiones SI 1 NO 6
— Prestaciones de desempleo SI 1 NO 6
— Otras transferencias regulares SI 1 NO 6

IV.- DATOS DEL CONYUGE

Nº DE ORDEN

NOMBRE

1. SEXO

Varón 1
Mujer 6

2. EDAD (Años cumplidos)

3. ¿EN QUE SITUACION DE LAS SIGUIENTES SE ENCONTRABA LA SEMANA PASADA?

Trabajando al menos 1/3 de la jornada normal 1
Trabajando menos de 1/3 de la jornada normal 2
Parado que busca empleo 3
Retirado, jubilado, pensionista 4
Dedicado exclusivamente a las labores del hogar 5
Otros (estudiantes, servicio militar, rentista, etc.) 6

(Pasar a 5)

4. ¿EN QUE GRUPO DE ACTIVIDAD SE CONSIDERA INCLUIDO?

Empresarios con asalariados. Profesionales liberales 1
Empresarios agrarios sin asalariados. Miembros de cooperativas agrarias 2
Obreros agrarios 3
Empresarios no agrarios sin asalariados. Trabajadores independientes 4
Directores, gerentes, cuadros superiores y medios. Oficiales de las Fuerzas Armadas 5
Resto del personal administrativo, comercial y técnico. Obreros especializados. Suboficiales y clases de las Fuerzas Armadas 6
Obreros no agrarios sin especializar 7

5. ¿HA PERCIBIDO DURANTE LOS 3 ULTIMOS MESES NATURALES INGRESOS MONETARIOS ORDINARIOS POR ALGUNO DE ESTOS CONCEPTOS?

Por trabajo por cuenta ajena SI 1 NO 6
Por trabajo por cuenta propia SI 1 NO 6
Por rentas del capital y de la propiedad SI 1 NO 6

Por transferencias regulares :

— Pensiones SI 1 NO 6
— Prestaciones de desempleo SI 1 NO 6
— Otras transferencias regulares SI 1 NO 6

V. DATOS DE LOS RESTANTES MIEMBROS DEL HOGAR

Nº DE ORDEN Y NOMBRE	SEXO	EDAD (Años cumplidos)	¿HA PERCIBIDO DURANTE LOS 3 ULTIMOS MESES NATURALES INGRESOS MONETARIOS ORDINARIOS POR ALGUNO DE ESTOS CONCEPTOS					
			Por trabajo por cuenta ajena	Por trabajo por cuenta propia	Por rentas del capital y de la propiedad	Por transferencias regulares		
						Pensiones	Prestaciones de desempleo	Otras transferencias regulares
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6
_____	V <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 6	_____	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6

VI. COMPOSICION DEL HOGAR

MIEMBROS DEL HOGAR (Número)	SERVICIO DOMESTICO RESIDENTE (Número)	HUESPEDES FIJOS (Número)	INVITADOS PERMANENTES (Número)	NUMERO DE C.P.F.-2	
				TEORICOS (*)	RECOGIDOS
_____	_____	_____	_____	_____	_____

(*) Número de miembros del hogar de 14 ó más años a excepción de la persona que cumplimente el C.P.F.-1 y de los ausentes que reciban remesas.

VIII. DATOS DE LAS VIVIENDAS SECUNDARIAS

1. ¿TIENE DISPONIBLE EL HOGAR, DURANTE TODO EL AÑO, ALGUNA OTRA VIVIENDA FAMILIAR QUE UTILICE PARA ESPARCIMIENTO (veraneo, vacaciones, fines de semana, etc.)?

SI 1

NO 6

Nº de viviendas secundarias

2. ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ES EL REGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA? (Cuando el hogar disponga de más de una vivienda secundaria los datos se referirán a la vivienda que el hogar considere más importante)

En propiedad o acceso a la propiedad

1

Cedida gratuitamente por razón de trabajo

2

Cedida gratuitamente por otros hogares o instituciones públicas o privadas

3

Cedida semigratuitamente por razón de trabajo

4

Cedida semigratuitamente por otros hogares o instituciones públicas o privadas ...

5

En alquiler o realquiler

6

(Pasar a 5)

3. ¿COMO ESTA CALIFICADA LEGALMENTE LA VIVIENDA? (Cuando el hogar disponga de más de una vivienda secundaria los datos se referirán a la vivienda que el hogar considere más importante)

Renta libre

1

Subvencionada, renta limitada u otra forma

2

No sabe

3

4. ¿QUE ALQUILER MENSUAL BRUTO CREE QUE TENDRIA QUE PAGAR AHORA POR ESTA (S) VIVIENDA (S) SECUNDARIA (S)? (Incluyendo los gastos que se pagan con el recibo de alquiler o de gastos comunitarios, una vez excluidos los desglosables)

(Fin del apartado)

5. ¿CUAL ES EL AÑO DEL CONTRATO O INICIO DEL ARRENDAMIENTO?

IX. GASTOS DE INVERSION EN VIVIENDA

¿Ha efectuado alguno de los miembros del hogar pagos por adquisición de vivienda propia durante los 3 últimos meses naturales (.....)? (Incluir los pagos de intereses y otros gastos anexos a la adquisición, como impuestos, notaría, registro, agente intermediario, etc.)

SI 1

NO 6

Indique el importe total de los mismos

X. INGRESOS DEL HOGAR

①

1. INGRESOS MONETARIOS NETOS DEL HOGAR EN LOS ULTIMOS 3 MESES NATURALES (.....,,) EN PTS.

INGRESOS MONETARIOS	Nº DE ORDEN Y NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR PERCEPTOR DE INGRESOS			
1. Por trabajo por cuenta ajena				
2. Por trabajo por cuenta propia				
3. Por rentas del capital y de la propiedad				
Por transferencias regulares:				
4. Pensiones				
5. Prestaciones de desempleo.				
6. Otras transferencias regulares				
7. Otros ingresos monetarios				
8. Ingresos monetarios no desglosables				
TOTAL INGRESOS MONETARIOS.				

1. (CONTINUACION)

INGRESOS MONETARIOS	Nº DE ORDEN Y NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR PERCEPTOR DE INGRESOS			
1. Por trabajo por cuenta ajena				
2. Por trabajo por cuenta propia				
3. Por rentas del capital y de la propiedad				
Por transferencias regulares:				
4. Pensiones				
5. Prestaciones de desempleo.				
6. Otras transferencias regulares				
7. Otros ingresos monetarios				
8. Ingresos monetarios no desglosables				
TOTAL INGRESOS MONETARIOS.				

2. COMIDAS Y CENAS BONIFICADAS EN EL LUGAR DE TRABAJO.

¿Alguno de los miembros del hogar ha realizado, durante la semana de anotaciones, comidas o cenas bonificadas en el lugar de trabajo?

SI 1

NO 6

NOMBRE	Nº de comidas y cenas	Valor estimado de cada comida o cena	Cantidad realmente pagada por cada comida o cena	Subvención recibida por cada comida o cena (3) - (4)	Importe total en ptas. de la subvención recibida (2) x (5)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

Importe total en ptas.