

Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(12). 2015

Cuestionario Individual

A. Identificación

1. Identificación del hogar

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

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.....|_|_|

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 _____	<input type="checkbox"/> 1	
NO _____	<input type="checkbox"/> 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) |__|__|

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) |__|__|

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).

.....
.....(Código) |__|__|

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

- Empleador _____ 1
- Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ 2
- Asalariado _____ 3
- Ayuda familiar _____ 4
- } → pasar a pregunta 19
- } → 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 horas, cumplimente la casilla 1).

- Número de horas _____ 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 2014 y 2015

Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2014 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 _____	5
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 2014 ¿tuvo siempre la misma?

SI _____ 1

NO _____ 6 → pasar a pregunta 28

27. ¿Cuál fue esa situación?

..... |__|__| → pasar a pregunta 29

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

1. Enero 2014 _____ |__|__|
2. Febrero 2014 _____ |__|__|
3. Marzo 2014 _____ |__|__|
4. Abril 2014 _____ |__|__|
5. Mayo 2014 _____ |__|__|
6. Junio 2014 _____ |__|__|
7. Julio 2014 _____ |__|__|
8. Agosto 2014 _____ |__|__|
9. Septiembre 2014 _____ |__|__|
10. Octubre 2014 _____ |__|__|
11. Noviembre 2014 _____ |__|__|
12. Diciembre 2014 _____ |__|__|

29. Desde enero de 2015 hasta ahora ¿ha tenido siempre la misma situación?

SI _____ 1

NO _____ 6 → pasar a pregunta 31

30. ¿Cuál es esa situación?

..... |__|__| → pasar al apartado C

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

- | | | |
|----|--------------------|-------|
| 1. | Enero 2015 _____ | __ __ |
| 2. | Febrero 2015 _____ | __ __ |
| 3. | Marzo 2015 _____ | __ __ |
| 4. | Abril 2015 _____ | __ __ |
| 5. | Mayo 2015 _____ | __ __ |
| 6. | Junio 2015 _____ | __ __ |

C. Renta personal en 2014

32.a. Durante 2014, ¿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.) (Entrevistador: Si el informante tiene una profesión liberal léale "Se incluyen derechos de autor") _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

32.b. Durante 2014, ¿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 p32aA1 es distinto 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 2014? (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. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
2.1 SI/NO	2.2 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	2.3. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
3.1 SI/NO	3.2 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	3.3. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

} pasar a pregunta 36

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 2014? _____ |_|_|

36. ¿Percibió durante 2014 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

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

46.a. ¿Le entregó su empresa durante 2014 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 2014 _____ |_|_|_|

Valor medio del vale _____ |_|_|_| €

46.c. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2014 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 2014 _____ |_|_|_|

Valor medio de cada comida _____ |_|_|_| €

46.e. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2014 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 2014 _____ |_|_|_|_|_| €

46.g. ¿Le proporcionó su empresa durante 2014 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 2014 _____ |_|_|_|_|_| €

C.2 Ingresos del trabajo por cuenta propia

Si p32aA2 es distinto 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 _____ |_|_| → 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 2014).

1. Mes inicial del periodo _____ |__|

2. Año inicial del periodo _____ |__|__|

3. Mes final del periodo _____ |__|

4. Año final del periodo _____ |__|__|

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

54. ¿Cuál fue el beneficio o la pérdida antes de impuestos y cotizaciones propias a la Seguridad Social?

(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').

Beneficio bruto (o pérdida) _____ |__|__|__|__|__|__| € → Si hay dato, pasar a pregunta 56

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 €? _____ 1
- De 5.001 hasta 10.000 €? _____ 2
- De 10.001 hasta 15.000 €? _____ 3
- De 15.001 hasta 20.000 €? _____ 4
- De 20.001 hasta 30.000 €? _____ 5
- De 30.001 hasta 50.000 €? _____ 6
- De 50.001 hasta 75.000 €? _____ 7
- De 75.001 hasta 100.000 €? _____ 8
- Más de 100.000 €? _____ 9

56. ¿Efectuó pagos fraccionados?

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

- SI _____ 1
- NO _____ 6 → pasar a pregunta 58

57. ¿Cuál fue el importe total de esos pagos?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_|€

58. ¿Estuvo sujeto usted a retenciones a cuenta del IRPF? (Se incluyen las retenciones de otros miembros del hogar que comparten el negocio o actividad del que usted es el responsable).

- SI _____ 1
- NO _____ 6 → pasar a pregunta 60

59. ¿Cuál fue el importe total de dichas retenciones?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_|€

60. ¿Cotizó por usted a la Seguridad Social o asimilado? (Se incluyen las cotizaciones de otros miembros del hogar que comparten el negocio o actividad, así como las cantidades abonadas, en virtud de contratos de seguros concertados con mutualidades de previsión social, por profesionales no integrados en régimen especial de la Seguridad Social).

- SI _____ 1
- NO _____ 6 → pasar al CUADRO de SALTO de la pregunta 61

61. ¿Cuál fue el importe total de dichas cotizaciones?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_|€

CUADRO de SALTO:

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.

b) En caso contrario, pasar al apartado C.3.

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

63. ¿Cuánto dinero retiró de su negocio o actividad para gastos o ahorros personales o de su hogar?

Importe _____ |_|_|_|_|_|_|_| €

C.3 Ingresos procedentes de prestaciones sociales

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

Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con las pensiones y prestaciones sociales percibidas.'

64. Dígame para cada prestación percibida durante 2014:

(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 2014 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 2014

72. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2014 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2013 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 1 → 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

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) |_|_|_|

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? (Incluya todo tipo de cursos).

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) |_|_|_|

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

(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) |_|_|_|

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

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

Edad _____ |_|_|

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 _____ |_|_|

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 _____ |_|_|

Módulo 2015: Participación social y privación material

E. Participación social.

96.a. En los últimos 12 meses, ¿ha ido alguna vez al cine?

Si _____ 1

No _____ 6 → pasar a pregunta 96c

96.b. ¿Cuántas veces ha ido?

3 veces o menos _____ 1 }
Más de 3 veces _____ 6 } → pasar a pregunta 97a

96.c. ¿Por qué no ha ido al cine? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ 1

Porque no está interesado _____ 2

Porque no hay ningún cine cerca _____ 3

Por otras razones _____ 4

97.a. En los últimos 12 meses, ¿ha presenciado en directo acontecimientos deportivos? (se consideran tanto si participan profesionales como aficionados)

Si _____ 1

No _____ 6 → pasar a pregunta 97c

97.b. ¿Cuántas veces ha presenciado dichos acontecimientos?

3 veces o menos _____ 1

Más de 3 veces _____ 6

} → pasar a pregunta 98a

97.c. ¿Por qué no ha presenciado en directo acontecimientos deportivos? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ 1

Porque no está interesado _____ 2

Porque no hay ningún acontecimiento deportivo cerca _____ 3

Por otras razones _____ 4

98.a. En los últimos 12 meses, ¿ha ido a ver espectáculos en directo tales como obras de teatro, conciertos, ópera, espectáculos de ballet y danza? (se consideran tanto si participan profesionales como aficionados)

Si _____ 1

No _____ 6 → pasar a pregunta 98c

98.b. ¿Cuántas veces ha ido a ver dichos espectáculos?

3 veces o menos _____ 1

Más de 3 veces _____ 6

} → pasar a pregunta 99a

98.c. ¿Por qué no ha ido a ver espectáculos en directo tales como obras de teatro, conciertos, ópera, espectáculos de ballet y danza? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ 1

Porque no está interesado _____ 2

Porque no hay ningún espectáculo en directo cerca _____ 3

Por otras razones _____ 4

99.a. En los últimos 12 meses, ¿ha visitado lugares de interés cultural tales como monumentos históricos, museos, galerías de arte, yacimientos arqueológicos, etc.?

Si _____ 1
 No _____ 6 → pasar a pregunta 99c

99.b. ¿Cuántas veces ha visitado dichos lugares?

3 veces o menos _____ 1
 Más de 3 veces _____ 6 } → pasar a pregunta 100

99.c. ¿Por qué no ha visitado lugares de interés cultural tales como monumentos históricos, museos, galerías de arte, yacimientos arqueológicos, etc.? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no puede permitírselo _____ 1
 Porque no está interesado _____ 2
 Porque no hay ningún lugar de interés cultural cerca _____ 3
 Por otras razones _____ 4

100. Normalmente, ¿con qué frecuencia...

	Diaria	Semanal (pero no diaria)	Varias veces al mes (pero no semanal)	Una vez al mes	Al menos una vez al año (pero menos de una vez por mes)	Nunca	No aplicable
1. Se reúne con familiares, que no sean miembros de su hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7(sin familiares)
2. Se reúne con amigos, que no sean miembros de su hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7(sin amigos)
3. Contacta (por teléfono, sms, carta, internet, etc.) con familiares que no sean miembros de su hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7(sin familiares)
4. Contacta (por teléfono, sms, carta, internet, etc.) con amigos que no sean miembros de su hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7(sin amigos)
5. Realiza actividades artísticas tales como tocar algún instrumento, cantar, bailar, actuar, hacer fotografía, pintar, hacer manualidades, escribir, etc.? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	
6. Participa en redes sociales (por ejemplo Facebook, Twitter, etc.)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	

101. ¿Tiene familiares, amigos o vecinos a los que podría pedir ayuda? (que no sean miembros del hogar)

Sí _____ 1

No _____ 2

Sin familiares, amigos o vecinos _____ 3

102. ¿Tiene a alguien con quien hablar de temas personales?

SI _____ 1

NO _____ 6

103.a. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de voluntariado a través de alguna organización, asociación o agrupación?

Sí _____ 1 → pasar a pregunta 104a

No _____ 6

103.b. ¿Por qué no ha participado en dichas actividades? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no está interesado _____ 1

Por falta de tiempo _____ 2

Por otras razones _____ 3

104.a. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de voluntariado al margen de organizaciones que se dediquen a estos fines? (Por ejemplo, ayuda a otras personas que no sean miembros del hogar, protección de animales, otras actividades de voluntariado dirigidas a cuidar el medio ambiente, etc.)

Sí _____ 1 → pasar a pregunta 105a

No _____ 6

104.b. ¿Por qué no ha participado en dichas actividades? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no está interesado _____ 1

Por falta de tiempo _____ 2

Por otras razones _____ 3

105.a. En los últimos 12 meses, ¿ha participado en actividades de partidos políticos, en una manifestación, en peticiones escritas a políticos o a medios de comunicación, etc.? (Se tendrá en cuenta también la participación a través de internet. **Se excluye** la votación en procesos electorales)

Sí _____ 1 → pasar a pregunta 106

No _____ 6

105.b. ¿Por qué no ha participado en dichas actividades? (indique solo la razón que considere principal)

Porque no está interesado _____ 1

Por falta de tiempo _____ 2

Por otras razones _____ 3

F. Necesidades básicas, actividades sociales y de ocio y bienes duraderos.

106. En la actualidad,

	Sí	No, porque no puede permitírselo	No, por otras razones
1. ¿Sustituye 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 (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

'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.