

A. Identificación

1. Datos de identificación de la sección

Provincia _____	
Nº de orden de la sección _____	
Municipio _____	
Distrito/sección _____	
Grupo de bisemana _____	

ETIQUETA DIGITALIZACIÓN

2. Datos de la vivienda y hogar

Código de la vivienda _____
Nº de orden de la vivienda _____
Nº de orden del hogar _____
Clave de colaboración efectiva _____
Clave de colaboración teórica _____

3. Datos del informante

Nombre y número de orden del informante de este cuestionario _____
--

4. Otros datos

Año _____
Nombre y código del entrevistador _____
Teléfono de contacto con el hogar _____
Fecha de inicio de cumplimentación de este cuestionario (día y mes) _____

Naturaleza, características y finalidad

La "Encuesta de Gasto Familiar", que se realiza en colaboración con el Instituto Nacional de Estadística (INE), es una fuente estadística diseñada con el objetivo fundamental de obtener información para el estudio y seguimiento de los gastos de las familias de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

Régimen Jurídico de la operación estadística

Esta operación estadística está regulada con el número 172503 en la Ley 8/2019, de 27 de junio, del Plan Vasco de Estadística 2019-2022.



Secreto Estadístico

Todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico regulado en los artículos 19 a 23 de la Ley de Estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

Obligación de facilitar los datos

Conforme a los artículos 9 a 16 de la Ley de Estadística de la Comunidad Autónoma de Euskadi, en relación con la mencionada Ley del Plan Vasco de Estadística, Ud. está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere.



B. Tabla de Composición del Hogar

1. Tabla de personas presentes en el hogar

Entrevistador: Lea lo que sigue al informante: Dígame el nombre de todas las personas presentes en la actualidad (Incluya servicio doméstico, huéspedes e invitados, si los hubiere)

1. Nombre	2. ¿Considera que esta vivienda es su residencia habitual? (Tenga en cuenta que sólo se tiene una residencia habitual)	3. ¿Comparte gastos y/o ingresos con el hogar?	4. ¿Es? 1. Miembro del hogar (no servicio doméstico, ni huésped, ni invitado). 2. Servicio doméstico. 3. Huésped. 4. Invitado.	5. N° de orden
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN	SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN (otro hogar)	Anote el código que proceda <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2. Tabla de personas ausentes del hogar

Entrevistador: Lea lo que sigue al informante: Dígame si hay otra u otras personas ausentes temporalmente en la actualidad, (es decir que no han abandonado definitivamente el hogar).
En caso afirmativo anote sus nombres.

1. Nombre	2. ¿Cuál es la causa de su ausencia temporal?	3. ¿Cuál es la duración total prevista de la ausencia temporal?	4. ¿Comparte gastos y/o ingresos con el hogar?	5. ¿Es? 1. Miembro del hogar (no servicio doméstico, ni huésped, ni invitado). 2. Servicio doméstico. 3. Huésped. 4. Invitado.	6. N° de Orden (correlativo con la tabla anterior)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>1. Motivos de trabajo, estudios o viaje <input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 4</p> <p>6. Otros motivos: está internado/a en un hospital o clínica, o en alguna otra institución, como residencia, cárcel, etc. <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>1. Menor o igual que 6 meses <input type="checkbox"/> 1</p> <p>6. Mayor de 6 meses <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>Anote el código que proceda <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>1. Motivos de trabajo, estudios o viaje <input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 4</p> <p>6. Otros motivos: está internado/a en un hospital o clínica, o en alguna otra institución, como residencia, cárcel, etc. <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>1. Menor o igual que 6 meses <input type="checkbox"/> 1</p> <p>6. Mayor de 6 meses <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>Anote el código que proceda <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>1. Motivos de trabajo, estudios o viaje <input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 4</p> <p>6. Otros motivos: está internado/a en un hospital o clínica, o en alguna otra institución, como residencia, cárcel, etc. <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>1. Menor o igual que 6 meses <input type="checkbox"/> 1</p> <p>6. Mayor de 6 meses <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>Anote el código que proceda <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>1. Motivos de trabajo, estudios o viaje <input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 4</p> <p>6. Otros motivos: está internado/a en un hospital o clínica, o en alguna otra institución, como residencia, cárcel, etc. <input type="checkbox"/> 6</p>	<p>1. Menor o igual que 6 meses <input type="checkbox"/> 1</p> <p>6. Mayor de 6 meses <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>SÍ <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO <input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p>Anote el código que proceda <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p>

C. Identificación del sustentador principal

Facilite el nombre y apellidos del miembro del hogar de 16 o más años que más aporta regularmente al presupuesto del hogar y que no sea servicio doméstico, invitado o huésped. Si la persona que más aporta al presupuesto no es miembro del hogar, indique el nombre y apellidos del miembro del hogar a cuyo nombre van dirigidas las aportaciones (ingresos) destinadas a sufragar los gastos del hogar. Si van dirigidas a un menor, anote el nombre, apellidos y n° de orden del miembro del hogar de 16 o más años responsable de dicho menor.

1. Nombre	<input type="text"/>	2. N° de orden	<input type="text"/>
Primer apellido	<input type="text"/>		
Segundo apellido	<input type="text"/>		

Miembro del hogar: casos especiales

1. Estudiantes ausentes del hogar de procedencia que durante el periodo lectivo residen:

- En un establecimiento colectivo (colegio mayor, residencia, internado...), o bien comparten piso con otros compañeros o residen solos en una vivienda: si dependen económicamente del hogar de procedencia son miembros de éste. Si son independientes económicamente y comparten piso, no son miembros del hogar de procedencia.

Por tanto, en este tipo de viviendas podrán darse varias situaciones: que todos los estudiantes que comparten el piso resulten miembros del hogar de sus padres (vivienda no encuestable); que haya estudiantes que resulten miembros del hogar de sus padres y otras personas que sean miembros del hogar en que se hace la entrevista (vivienda encuestable que puede estar formada a su vez por uno o más hogares atendiendo al criterio de compartir gastos).

- En casa de algún familiar: si dependen económicamente del hogar de procedencia (por ejemplo recibiendo periódicamente remesas de este último) serán miembros de este hogar. En caso contrario pertenecerán al hogar del familiar con el que residen.
2. Otros ausentes temporales no estudiantes que mantienen vínculos estrechos con el hogar (por ejemplo el cónyuge o un hijo desplazado a otra ciudad por motivos de trabajo): si dependen económicamente del mismo (contribuyendo con sus ingresos, por ejemplo) son miembros del hogar del que están ausentes. En caso contrario son miembros de otro hogar.
 3. Servicio doméstico, huéspedes e invitados: en general comparten los gastos mínimos del hogar, por lo serán miembros del hogar si consideran esa vivienda su residencia habitual.
 4. Los presentes o ausentes que residan a lo largo del año en varias viviendas familiares, se les considerará miembros del hogar del que ellos o sus cónyuges se consideren subjetivamente miembros.
 5. Personas presentes sin residencia habitual: una persona que se encuentra residiendo en una vivienda de la muestra en el momento de la encuesta, y por cualquier circunstancia no dispone de una vivienda que pueda considerar su residencia habitual, se entenderá que ésta es su residencia habitual.

D. Datos de los miembros del hogar

Entrevistador: Consulte el apartado B, tablas 1 y 2 y transcriba ordenadamente el nombre y número de orden de las personas que sean miembros del hogar (tienen asignado N° de orden). Cumplimente para todas ellas los datos de esta tabla persona a persona, es decir, siguiendo una secuencia vertical.

Nombre y número de orden de los miembros del hogar en la actualidad	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	N° de orden <input type="text"/>	N° de orden <input type="text"/>	N° de orden <input type="text"/>	N° de orden <input type="text"/>
	_____	_____	_____	_____
1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?				
1. Mes _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Año _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Sexo				
1. Hombre _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
6. Mujer _____	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
3.a ¿Cuál es su país de nacimiento?				
España _____	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España
Otro país (especificar) _____	.....	.....	.....	.....
	Nombre del país	Nombre del país	Nombre del país	Nombre del país
3.b ¿Cuál es su nacionalidad?				
1. Sólo española _____	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5
2. Sólo extranjera _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Española y extranjera _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. Dígame el país o países de los que tiene nacionalidad extranjera				
1. País _____	_____	_____	_____	_____
2. País _____	_____	_____	_____	_____
5. Situación de residencia (Entrevistador, consulte el apartado B, tablas 1 y 2, y anote lo que proceda).				
1. Presente (procede de la tabla 1) ____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
6. Ausente (procede de la tabla 2) ____	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
6. ¿Cuál es su estado civil legal?				
1. Soltero/a _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. Casado/a _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Viudo/a _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. Separado/a _____	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. Divorciado/a _____	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España	<input type="checkbox"/> España
Nombre del país	Nombre del país	Nombre del país	Nombre del país	Nombre del país	Nombre del país
<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5

<p>7. Nombre y N° de orden de su cónyuge o pareja (Entrevistador, para cada miembro del hogar indique el nombre y n° de orden de su cónyuge o pareja si es miembro de este hogar)</p>				
Nombre _____				
N° de orden _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>No tiene cónyuge o pareja o éste no es miembro del hogar _____</p>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden pareja → Pasar a 8	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden pareja → Pasar a 8	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden pareja → Pasar a 8	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden pareja → Pasar a 8
<p>7.a Indique el tipo de unión con su cónyuge o pareja</p>				
1. Matrimonio _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. Pareja de hecho registrada _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Pareja de hecho sin registrar _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<p>8. Nombre y N° de orden de su padre (Entrevistador, para cada miembro del hogar indique el nombre y n° de orden de su padre si es miembro de este hogar)</p>				
Nombre _____				
N° de orden _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 9
<p>No tiene padre o éste no es miembro del hogar _____</p>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden del padre ↓	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden del padre ↓	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden del padre ↓	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden del padre ↓
<p>8.a Dígame el país de nacimiento de su padre _____</p>	<hr/> País de nacimiento	<hr/> País de nacimiento	<hr/> País de nacimiento	<hr/> País de nacimiento
<p>9. Nombre y N° de orden de su madre (Entrevistador, para cada miembro del hogar indique el nombre y n° de orden de su madre si es miembro de este hogar)</p>				
Nombre _____				
N° de orden _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Pasar a 10
<p>No tiene madre o ésta no es miembro del hogar _____</p>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden de la madre ↓	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden de la madre ↓	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden de la madre ↓	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N° orden de la madre ↓
<p>9.a Dígame el país de nacimiento de su madre _____</p>	<hr/> País de nacimiento	<hr/> País de nacimiento	<hr/> País de nacimiento	<hr/> País de nacimiento
10. ¿Tiene 16 o más años?				
1. Sí _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
6. No _____	<input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 6 → FIN

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 9 | 9 | → Nº orden pareja Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | → Nº orden pareja Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | → Nº orden pareja Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | → Nº orden pareja Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | → Nº orden pareja Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | → Nº orden pareja Pasar a 8
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 9
<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden del padre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden del padre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden del padre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden del padre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden del padre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden del padre
..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Pasar a 10
<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden de la madre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden de la madre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden de la madre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden de la madre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden de la madre	<input type="checkbox"/> 9 | 9 | ↓ Nº orden de la madre
..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento	..... País de nacimiento
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN

<p>11. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado?</p> <p>0. No sabe leer o escribir o fue menos de 5 años a la escuela _____</p> <p>1. Educación primaria completa o fue a la escuela al menos 5 años _____</p> <p>2. ESO, EGB o Bachiller Elemental (con título o cursados, al menos, 3º, 8º ó 4º respectivamente); certificados de Estudios Primarios, Escolaridad (anterior a 1999), o Profesionalidad (niveles 1 ó 2) y similares _____</p> <p>3. Bachiller, BUP, COU, Bachiller Superior, FP de Grado Medio, FPI, EP Música y Danza, FP Básica, y similares; EO Idiomas (nivel avanzado) _____</p> <p>4. Certificado de Profesionalidad de nivel 3; título propio universitario de menos de 2 años que requiere el bachillerato; y Similares _____</p> <p>5. FP de Grado Superior, FPII y equivalentes; título propio universitario de 2 o más años que requiere el bachillerato _____</p> <p>6. Grado de 240 ECTS, Diplomatura, Arquitectura e Ingeniería Técnicas y equivalentes; postgrado universitario de menos de 1 año _____</p> <p>7. Grado de más de 240 ECTS, Licenciatura, Arquitectura, Ingeniería, másteres, especialidad en Ciencias de la Salud y equivalentes _____</p> <p>8. Doctorado universitario _____</p>	<input type="checkbox"/> 0 <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 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 0 <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 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 0 <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 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 0 <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 <input type="checkbox"/> 8
<p>12. En relación con la actividad económica, ¿en qué situación se encontraba la semana pasada? Si se encontraba en varias anote la que tenga menor nº de orden</p> <p>1. Trabajando al menos una hora _____</p> <p>2. Con trabajo del que está ausente (por enfermedad, vacaciones, maternidad...) y al que espera volver a incorporarse _____</p> <p>3. Parado/a _____</p> <p>4. Jubilado/a, retirado/a anticipadamente _____</p> <p>5. Estudiante _____</p> <p>6. Dedicado/a a las labores de hogar _____</p> <p>7. Con incapacidad laboral permanente _____</p> <p>8. Otra situación de inactividad económica _____</p>	<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 <input type="checkbox"/> 8	<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 <input type="checkbox"/> 8	<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 <input type="checkbox"/> 8	<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 <input type="checkbox"/> 8
<p>12.a ¿Qué tipo de jornada tiene en su trabajo?</p> <p>1. Completa</p> <p>2. Parcial</p>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Datos de los miembros del hogar

Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
Nº de orden	Nº de orden	Nº de orden	Nº de orden	Nº de orden	Nº de orden
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<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 } <input type="checkbox"/> 8 }	<input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 } <input type="checkbox"/> 4 } <input type="checkbox"/> 5 } <input type="checkbox"/> 6 } <input type="checkbox"/> 7 } <input type="checkbox"/> 8 }	<input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 } <input type="checkbox"/> 4 } <input type="checkbox"/> 5 } <input type="checkbox"/> 6 } <input type="checkbox"/> 7 } <input type="checkbox"/> 8 }	<input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 } <input type="checkbox"/> 4 } <input type="checkbox"/> 5 } <input type="checkbox"/> 6 } <input type="checkbox"/> 7 } <input type="checkbox"/> 8 }	<input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 } <input type="checkbox"/> 4 } <input type="checkbox"/> 5 } <input type="checkbox"/> 6 } <input type="checkbox"/> 7 } <input type="checkbox"/> 8 }	<input type="checkbox"/> 2 } <input type="checkbox"/> 3 } <input type="checkbox"/> 4 } <input type="checkbox"/> 5 } <input type="checkbox"/> 6 } <input type="checkbox"/> 7 } <input type="checkbox"/> 8 }
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2



E. Datos del sustentador principal

Entrevistador: Las preguntas de este apartado se refieren exclusivamente al sustentador principal, identificado en el Apartado C.

Consulte sólo para el sustentador principal, la respuesta dada en la pregunta 12 del apartado D.

Si la respuesta es:

1. Trabajando (código 1) o Con trabajo del que está ausente (código 2) → pasar a 2.
2. Jubilado, retirado anticipadamente (código 4) → pasar a 2.
3. Cualquier otra situación: Parado (código 3), Estudiante (código 5), Dedicado a las labores del hogar (código 6), Con incapacidad laboral permanente (código 7) u Otra situación (código 8) → pasar a 1.

1. ¿Ha trabajado alguna vez en su vida?

SÍ 1

NO 6 → pasar al apartado F

2. ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña o desempeñó en su último empleo? (Precise lo más posible. Por ejemplo, dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero...).

3. ¿Cuál es la actividad del establecimiento en que trabaja o trabajó en su último empleo? (Precise lo más posible. Por ejemplo, fábrica de artículos deportivos, alquiler de coches, reparación de aparatos electrodomésticos...).

4. ¿Cuál es la situación profesional en la ocupación que desempeña o desempeñó en su último empleo?

Trabajador por cuenta ajena (asalariado) _____ 1

Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ 2

Empleador _____ 3

Otra situación (Ayuda familiar, por ejemplo) _____ 4

} pasar a F

5. ¿Cuál es el sector de actividad en que trabaja o trabajó en su último empleo?

Sector público _____ 1

Sector privado _____ 6

6. ¿Qué tipo de contrato tiene o tenía en su último empleo?

Indefinido _____ 1

Eventual/temporal _____ 2

Sin contrato _____ 3

F. Ingresos de todos los miembros del hogar

1. ¿Perciben actualmente los miembros de su hogar ingresos monetarios regulares procedentes de las fuentes que se indican?

	SÍ	NO
1. Trabajo por cuenta propia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Trabajo por cuenta ajena _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Pensiones contributivas y no contributivas (jubilación, invalidez, viudedad, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Subsidios y prestaciones de desempleo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otros subsidios y prestaciones sociales regulares (becas, ayudas a la familia, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Rentas de la propiedad y del capital (alquileres, dividendos, intereses, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Otros ingresos regulares (transferencias regulares de otros hogares, instituciones, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Entrevistador consulte la respuesta dada en la pregunta 1

Si todas las respuestas son NO → FIN

Si hay una única respuesta con SÍ → pasar a 3

Si hay más de una respuesta con SÍ → pasar a 2

2. ¿Cuál es la principal fuente de ingresos regulares del hogar?

Consulte las respuestas dadas en la pregunta 1 y anote el número de orden que le corresponda en la casilla que figura a continuación. Para calcular la fuente principal deben sumarse los ingresos netos del mismo tipo.

Fuente principal _____

3. ¿Conoce el importe mensual de estos ingresos del hogar, sumando todas las fuentes (si existe más de una) y deduciendo las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales y otros pagos asimilados?

SÍ 1

NO 6 → pasar a 5

4. ¿Cuál es el importe mensual neto de estos ingresos totales en la actualidad?

Se anotará el importe de los ingresos mensuales netos indicados en la pregunta 1. Deberán contabilizarse los ingresos percibidos por todos los miembros del hogar, aporten o no estos ingresos o parte de los mismos para sufragar los gastos del hogar.

Se anotará en la casilla correspondiente la suma de los ingresos mensuales netos percibidos en la actualidad por todos los miembros del hogar.

* En caso de ingresos de trabajo por cuenta ajena se prorratearán las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente.

* En caso de ingresos de trabajo por cuenta propia se deberá descontar del importe de los ingresos mensuales los gastos deducibles.

Importe mensual neto total _____ → pasar a 6

5. ¿Podría al menos indicar en qué intervalo están comprendidos estos ingresos mensuales?

- Menos de 500 € _____ 1
- De 500 a menos de 1.000 € _____ 2
- De 1.000 a menos de 1.500 € _____ 3
- De 1.500 a menos de 2.000 € _____ 4
- De 2.000 a menos de 2.500 € _____ 5
- De 2.500 a menos de 3.000 € _____ 6
- De 3.000 a menos de 5.000 € _____ 7
- De 5.000 a menos de 7.000 € _____ 8
- De 7.000 a menos de 9.000 € _____ 9
- 9.000 y más € _____ 10

6. ¿Cuántos miembros del hogar son perceptores de estos ingresos monetarios?

- Un miembro 1 → FIN
- Más de un miembro 6 → pasar a 7

7. De estos ingresos mensuales ¿qué cantidad corresponde a cada miembro del hogar receptor de ingresos?

En la columna N° de orden, anote el número de orden asignado en el Apartado D a cada miembro del hogar receptor de ingresos. Efectúe esta anotación aunque el informante NO facilite ni el importe ni el intervalo de los ingresos.

Si el informante facilita las cantidades desglosadas, anótelas en la columna Importe y si las facilita en intervalos, anote en la columna Intervalo el código que corresponda, teniendo en cuenta los intervalos de la pregunta anterior.

1. N° de orden de los MH perceptores de ingresos	2. Importe	3. Intervalo
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



