

A. Identificación

1. Datos de identificación de la sección

Provincia _____ [][]

Nº de orden de la sección [][][][]

Municipio _____

Distrito/sección [][][][][][]

Semana _____ [][][]

DIGITALIZACIÓN
ETIQUETA

2. Datos de la vivienda y hogar

Año de selección _____ [][]

Código de la vivienda _____ [][]

Código del hogar _____ [][]

Clave de colaboración efectiva _____ [][]

Clave de colaboración teórica _____ [][]

3. Datos del informante

Nombre y nº orden del informante de este cuestionario:
_____ [][]

4. Otros datos

Nombre del entrevistador: _____

Teléfono de contacto EUSTAT: _____

Periodo de cumplimentación de este cuestionario:

Desde el [][] de [][] de [][][][], hasta el [][] de [][] de [][][][]

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 10/2023, de 9 de noviembre, del Plan Vasco de Estadística 2023-2026.

Cláusulas

Conforme a lo dispuesto en los artículos 10 y 14 de la Ley 4/1986 de Estadística de la C.A. de Euskadi, usted está obligado a suministrar la información estadística que se le requiere de forma veraz.

Todos los datos suministrados quedan amparados por el secreto estadístico art. 19 al 23 de la Ley 4/1986 (de Estadística de la C.A. Euskadi)

Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable: Eustat - Instituto Vasco de Estadística

Finalidad: Realización de una operación estadística prevista en el Plan Vasco de Estadística.

Legitimización: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos

Destinatarios: Se podrán ceder datos a los destinatarios establecidos legalmente

Derechos: El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición y limitación del tratamiento de datos con fines estadísticos está sujeto a excepciones.

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página Web de Eustat: <https://www.eustat.eus/privacidad/172503>

¿Quién debe cumplimentar esta libreta?

Esta libreta se cumplimenta por la persona encargada de la administración u organización del hogar.

¿Cómo se debe cumplimentar esta libreta?

I. Compras de bienes y servicios.

• Si tiene tique de compra.

Debe guardar los tiques como le indique el entrevistador, teniendo en cuenta que debe figurar en cada uno de ellos:

- La **fecha** de compra. Por ejemplo: 06-06-2025.
- El **tipo de producto**. Por ejemplo, si ha comprado gaseosa y en el tique sólo figura la marca, debe anotar «gaseosa».
- La **cantidad** comprada. Por ejemplo: 1 litro, 4 unidades, etc.
- El **importe**. Si ha pagado la compra en una moneda diferente al euro haga el cambio y anote el importe en euros.

Si algunos de estos datos no están claros o están incompletos debe completarlos en el mismo tique antes de guardarlo. En caso de que no pueda completar los datos del tique, tiene que anotar estas compras en la Tabla 1.

Escribe en el tique un número del 1 al 4, dentro de un círculo, según la forma de pago de la compra:

- '1' si el producto se ha pagado en efectivo.
- '2' si el producto se ha pagado con tarjeta en el establecimiento (datáfono, pago a través del móvil en el establecimiento, o a través del reloj, etc...).
- '3' si el producto se ha pagado con tarjeta online (Paypal, a través del móvil en compras por internet, etc.).
- '4' cuando se trate de pagos no regulares mediante transferencias bancarias, etc.

Si se trata de salario en especie (bienes y servicios obtenidos gratuitamente o a precio reducido por razón de su trabajo) escriba "SE" rodeado de un círculo en el tique y los guardará como se le indique.

• Si no tiene tique de compra, deberá rellenar las tablas 1 y 2 como se indica a continuación.

Tabla 1. Compras de bienes y servicios (páginas 5 a 11).

La persona encargada de cumplimentar la libreta anotará las compras que realice durante los 7 días de la semana para atender las necesidades comunes del hogar, las suyas propias y las destinadas a ser regaladas a otros hogares, sea cual sea su lugar de compra y su modo de pago (en metálico, con tarjeta de crédito, cheque, etc.). Las compras incluyen:

- **Bienes** (alimentos, ropa, calzado, muebles, electrodomésticos, medicinas, automóviles, prensa, etc.)
- **Servicios** (llevar un traje a la tintorería, ir al dentista, comprar billete de tren, llevar el coche al taller, reparación de TV).

En todo caso se debe indicar la forma de pago de la compra.

Si algún día no tiene espacio suficiente, utilice las Hojas adicionales de anotaciones (páginas 12 a 14).

Tabla 2. Consumo de productos procedentes de autoconsumo, autosuministro o salario en especie (páginas 16 a 18).

Se anotarán los productos que el hogar pueda consumir durante esos 7 días, pero que no se han comprado porque proceden del huerto, fábrica, jardín, etc., de algún miembro del hogar (autoconsumo) o proceden del establecimiento, comercio, etc. de algún miembro del hogar (autosuministro) o se reciben por razón del trabajo de algún miembro del hogar, de forma gratuita o abonando parte de su importe, es decir, a precio reducido (salario en especie).

II. Comidas y cenas en el hogar

Tabla 3. Personas que comieron y/o cenaron en el hogar.

Se anotará el número de personas que han comido y/o cenado en el hogar cada día de los 7 días de anotaciones (pág. 19).

Indicaciones adicionales:

- Los productos adquiridos a plazos se anotan por su valor al contado.
- Tenga en cuenta que, en las tablas 1 y 2, cada anotación debe efectuarla el mismo día que realiza la compra del bien o servicio.
- Use bolígrafo de tinta negra o azul oscuro. **NO** use lápiz.

Si tiene dudas o no sabe cumplimentar alguna columna, pregunte al entrevistador en la siguiente visita.

Tabla 1: Compras de bienes y servicios

Indicaciones para completar la Tabla 1

- En la columna Forma de Pago, indique con un número del 1 al 4 según la forma de pago de la compra:
 - '1' si el producto de ha pagado en efectivo.
 - '2' si el producto se ha pagado con tarjeta en el establecimiento (datáfono, pago a través del móvil en el establecimiento, o a través del reloj, etc...).
 - '3' si el producto se ha pagado con tarjeta online (Paypal, a través del móvil en compras por internet, etc.).
 - '4' cuando se trate de pagos no regulares mediante transferencias bancarias, etc.
- En la columna **Concepto**, describa con el mayor detalle posible el bien o servicio de que se trate, utilizando una línea para cada producto diferente, usando como referencia el ejemplo que se da a continuación.
- En las columnas **Cantidad y Unidad de medida**, anote el número de unidades del bien o servicio correspondiente, y el tipo de unidad de medida (gramos, kilos, litros, etc.).
- En la columna **Importe**, anote el importe total al contado en euros. Si ha pagado en una moneda diferente, haga el cambio y anote el importe en euros.

Ejemplo de cumplimentación de la Tabla 1:

El lunes (día 1), la persona encargada de cumplimentar la libreta del hogar sale de casa, compra el periódico en un quiosco e invita a una amiga a desayunar en un bar. Al terminar, toma el tren de cercanías para ir a la peluquería. Después, va caminando al mercado donde compra carne de ternera, naranjas, almendras, merluza, cerveza sin alcohol, cereales, café y huevos, pero no le dan el tique. Más tarde, va a Correos a enviar un paquete y, de camino a casa, para en una tienda de electrodomésticos para comprar una batidora, donde sí le dan el correspondiente tique de compra. Al llegar a casa, entrega dinero a su hijo Guille para que vaya al cine. Todos los pagos los realiza en efectivo, excepto la peluquería, donde utiliza una tarjeta de crédito. Procede a continuación a cumplimentar la Libreta de Cuentas del Hogar, comprobando que el tique de compra de la batidora está debidamente detallado y en perfecto estado, y lo guarda. El resto de las compras y gastos efectuados de los que no dispone de tickets los anota en la Tabla 1 de la forma que se indica a continuación:

Lunes (primer día de la semana).

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	1	Periódico en quiosco Distinguir entre periódicos y revistas, ya sean en físico o en digital.			1,40
02	1	Desayuno en bar Especificar el tipo de comida (desayuno, menú del día...) y el tipo de establecimiento (bar, restaurante, establecimiento comida rápida...)	2		2,75
03	1	Billete cercanías En transporte público, anotar el tipo de billete o abono y el vehículo (Incluye el taxi)			1,70
04	2	Corte y tinte en peluquería			45,00
05	1	Carne de ternera Especificar el tipo de carne (buey, cerdo, cordero...)	200	gramos	5,50
06	1	Naranjas Especificar el tipo de fruta (manzanas, peras...)	1,5	kg	2,60
07	1	Almendras fritas Distinguir entre frutos secos naturales, fritos, tostados, salados etc.	200	gramos	2,90
08	1	Merluza fresca Especificar si es pescado o marisco, así como si es fresco, congelado o en conserva	750	gramos	13,10
09	1	Cerveza sin alcohol Distinguir entre bebidas alcohólicas y no alcohólicas, y el tipo de bebida	33	cl	0,90
10	1	Cereales para desayuno Especificar si son para el desayuno o no	400	gramos	3,90

11	1	Café en cápsulas Distinguir entre café en cápsulas y de otros tipos: especificar, en ambos casos, la cantidad de café en gramos.	100	gramos	490
12	1	Huevos Especificar el número de unidades.	12	unidades	330
13	1	Envío paquete Correos Distinguir entre envío de cartas y de paquetes			400
14	1	Dinero para Guille 12 años cine El dinero para menores de 14 años miembro del hogar debe anotarse, indicando nombre, edad y en qué va a gastarlo. Si no sabe esto último, se anotaría "Dinero de bolsillo a [nombre] [edad]".			1000

El martes (día 2) va a la farmacia a comprar un medicamento y, al regresar a casa pide por teléfono comida asiática a domicilio. Por la tarde, va en coche a un centro comercial a comprar regalos. Adquiere una chaqueta para su pareja y un libro para su suegra. Aprovecha para entrar al supermercado a comprar arroz, aceite y sal, conservando el tique en este caso. De vuelta a casa, echa gasolina al coche y para en el estanco para comprar tabaco. Para terminar el día, envía dinero a su hija mayor que está de Erasmus para que se compre un ordenador portátil. Además, se compra un smartwatch por internet. Paga el smartwatch con PayPal y el resto de compras las realiza en efectivo.

Tal y como hizo el día anterior, comprueba que el tique de la compra en el supermercado está en correcto estado y bien detallado y lo guarda. Luego, procede a cumplimentar la Tabla 1 correspondiente al martes con el resto de las compras.

Martes (segundo día de la semana):

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	1	Medicina farmacia Especificar siempre que sea posible el producto comprado (medicinas, alcohol, rodillera, champú, etc.)			120
02	1	Comida asiática a domicilio Anotar así las comidas compradas en establecimientos para comer fuera de los mismos.			900
03	1	Gastos de transporte comida asiática a domicilio Anotar por separado los gastos relativos al transporte.			210
04	1	Chaqueta hombre En ropa y calzado, distinguir tipo de prenda y si es para un/una mujer/ hombre, niño/a o bebé, independientemente de la sección en la que se haya comprado.			6000
05	1	Novela Distinguir si se trata de libros educativos y de texto o de otro tipo.			1190
06	1	Gasolina coche Indicar el tipo de carburante (gasóleo, gasolina, electricidad, GLP...)	50	litros	7945
07	1	Paquete de tabaco Anotar el número de cigarrillos	20	cigarrillos	520
08	4	Ordenador portátil Si se conoce a qué va destinado el dinero que da a un miembro del hogar, anote solo el producto. NO ANOTE el dinero enviado a un miembro de otro hogar.			50000
09	3	Smartwatch Amazon			5000
10	3	Gastos envío Smartwatch Amazon Cuando cualquier compra (incluida comida a domicilio) suponga un gasto de envío y sepa el importe del mismo, anótelos de forma separada al producto comprado.			350

Martes (segundo día de la encuesta):

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	<input type="checkbox"/>				_____
02	<input type="checkbox"/>				_____
03	<input type="checkbox"/>				_____
04	<input type="checkbox"/>				_____
05	<input type="checkbox"/>				_____
06	<input type="checkbox"/>				_____
07	<input type="checkbox"/>				_____
08	<input type="checkbox"/>				_____
09	<input type="checkbox"/>				_____
10	<input type="checkbox"/>				_____
11	<input type="checkbox"/>				_____
12	<input type="checkbox"/>				_____
13	<input type="checkbox"/>				_____
14	<input type="checkbox"/>				_____
15	<input type="checkbox"/>				_____
16	<input type="checkbox"/>				_____
17	<input type="checkbox"/>				_____
18	<input type="checkbox"/>				_____
19	<input type="checkbox"/>				_____
20	<input type="checkbox"/>				_____
21	<input type="checkbox"/>				_____
22	<input type="checkbox"/>				_____
23	<input type="checkbox"/>				_____
24	<input type="checkbox"/>				_____
25	<input type="checkbox"/>				_____
26	<input type="checkbox"/>				_____
27	<input type="checkbox"/>				_____
28	<input type="checkbox"/>				_____
29	<input type="checkbox"/>				_____
30	<input type="checkbox"/>				_____

Miércoles (tercer día de la encuesta):

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	<input type="checkbox"/>				_____
02	<input type="checkbox"/>				_____
03	<input type="checkbox"/>				_____
04	<input type="checkbox"/>				_____
05	<input type="checkbox"/>				_____
06	<input type="checkbox"/>				_____
07	<input type="checkbox"/>				_____
08	<input type="checkbox"/>				_____
09	<input type="checkbox"/>				_____
10	<input type="checkbox"/>				_____
11	<input type="checkbox"/>				_____
12	<input type="checkbox"/>				_____
13	<input type="checkbox"/>				_____
14	<input type="checkbox"/>				_____
15	<input type="checkbox"/>				_____
16	<input type="checkbox"/>				_____
17	<input type="checkbox"/>				_____
18	<input type="checkbox"/>				_____
19	<input type="checkbox"/>				_____
20	<input type="checkbox"/>				_____
21	<input type="checkbox"/>				_____
22	<input type="checkbox"/>				_____
23	<input type="checkbox"/>				_____
24	<input type="checkbox"/>				_____
25	<input type="checkbox"/>				_____
26	<input type="checkbox"/>				_____
27	<input type="checkbox"/>				_____
28	<input type="checkbox"/>				_____
29	<input type="checkbox"/>				_____
30	<input type="checkbox"/>				_____

Jueves (cuarto día de la encuesta):

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	<input type="checkbox"/>				_____
02	<input type="checkbox"/>				_____
03	<input type="checkbox"/>				_____
04	<input type="checkbox"/>				_____
05	<input type="checkbox"/>				_____
06	<input type="checkbox"/>				_____
07	<input type="checkbox"/>				_____
08	<input type="checkbox"/>				_____
09	<input type="checkbox"/>				_____
10	<input type="checkbox"/>				_____
11	<input type="checkbox"/>				_____
12	<input type="checkbox"/>				_____
13	<input type="checkbox"/>				_____
14	<input type="checkbox"/>				_____
15	<input type="checkbox"/>				_____
16	<input type="checkbox"/>				_____
17	<input type="checkbox"/>				_____
18	<input type="checkbox"/>				_____
19	<input type="checkbox"/>				_____
20	<input type="checkbox"/>				_____
21	<input type="checkbox"/>				_____
22	<input type="checkbox"/>				_____
23	<input type="checkbox"/>				_____
24	<input type="checkbox"/>				_____
25	<input type="checkbox"/>				_____
26	<input type="checkbox"/>				_____
27	<input type="checkbox"/>				_____
28	<input type="checkbox"/>				_____
29	<input type="checkbox"/>				_____
30	<input type="checkbox"/>				_____

Sábado (sexto día de la encuesta):

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	<input type="checkbox"/>				_____
02	<input type="checkbox"/>				_____
03	<input type="checkbox"/>				_____
04	<input type="checkbox"/>				_____
05	<input type="checkbox"/>				_____
06	<input type="checkbox"/>				_____
07	<input type="checkbox"/>				_____
08	<input type="checkbox"/>				_____
09	<input type="checkbox"/>				_____
10	<input type="checkbox"/>				_____
11	<input type="checkbox"/>				_____
12	<input type="checkbox"/>				_____
13	<input type="checkbox"/>				_____
14	<input type="checkbox"/>				_____
15	<input type="checkbox"/>				_____
16	<input type="checkbox"/>				_____
17	<input type="checkbox"/>				_____
18	<input type="checkbox"/>				_____
19	<input type="checkbox"/>				_____
20	<input type="checkbox"/>				_____
21	<input type="checkbox"/>				_____
22	<input type="checkbox"/>				_____
23	<input type="checkbox"/>				_____
24	<input type="checkbox"/>				_____
25	<input type="checkbox"/>				_____
26	<input type="checkbox"/>				_____
27	<input type="checkbox"/>				_____
28	<input type="checkbox"/>				_____
29	<input type="checkbox"/>				_____
30	<input type="checkbox"/>				_____

Domingo (séptimo día de la encuesta):

Tabla 1. Compras de bienes y servicios realizadas este día.

Marcar esta casilla si este día no ha realizado ninguna compra:

Nº Orden	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	<input type="checkbox"/>				_____
02	<input type="checkbox"/>				_____
03	<input type="checkbox"/>				_____
04	<input type="checkbox"/>				_____
05	<input type="checkbox"/>				_____
06	<input type="checkbox"/>				_____
07	<input type="checkbox"/>				_____
08	<input type="checkbox"/>				_____
09	<input type="checkbox"/>				_____
10	<input type="checkbox"/>				_____
11	<input type="checkbox"/>				_____
12	<input type="checkbox"/>				_____
13	<input type="checkbox"/>				_____
14	<input type="checkbox"/>				_____
15	<input type="checkbox"/>				_____
16	<input type="checkbox"/>				_____
17	<input type="checkbox"/>				_____
18	<input type="checkbox"/>				_____
19	<input type="checkbox"/>				_____
20	<input type="checkbox"/>				_____
21	<input type="checkbox"/>				_____
22	<input type="checkbox"/>				_____
23	<input type="checkbox"/>				_____
24	<input type="checkbox"/>				_____
25	<input type="checkbox"/>				_____
26	<input type="checkbox"/>				_____
27	<input type="checkbox"/>				_____
28	<input type="checkbox"/>				_____
29	<input type="checkbox"/>				_____
30	<input type="checkbox"/>				_____

Hojas adicionales de anotaciones

Por favor, escriba aquí las compras de bienes y servicios que no pueda anotar en el día correspondiente por falta de espacio.

Anotación en Día semana: Indique en la casilla correspondiente el día de la semana con los números:

1: Lunes, 2: Martes, 3: Miércoles, 4: Jueves, 5: Viernes, 6: Sábado, 7: Domingo

Nº Orden	Día semana	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>

Nº Orden	Día semana	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>

Nº Orden	Día semana	Forma de Pago	Concepto	Cantidad	Ud. medida	Importe
61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
85	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
87	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
88	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
89	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>
90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>

Tabla 2: Consumo de productos procedentes de autoconsumo, autosuministro o de salario en especie.

Indicaciones para completar la Tabla 2

- **Los bienes** deben anotarse el día que **acceden al hogar**, independientemente del momento en que se consuman o regalen, y los **servicios** el día en que se utilicen.
- En la columna **Día de la semana**, codifique el día del 1 al 7 según corresponda:
1: Lunes, 2: Martes, 3: Miércoles, 4: Jueves, 5: Viernes, 6: Sábado, 7: Domingo
- En la columna **Concepto**, describa con el mayor detalle posible el bien o servicio de que se trate, utilizando una línea para cada producto diferente y usando como referencia el ejemplo a continuación.
- En la columna **Origen** indique de la siguiente forma la procedencia del bien o servicio:
1 - autoconsumo.
2 - autosuministro.
3 - salario en especie por razón de trabajo.
- En la columna **Valor de mercado**, anote el importe total que usted hubiera tenido que pagar de haber comprado el producto en un negocio de su zona.
- En las columnas **Cantidad** y **Unidad de medida**, anote el número de unidades del bien o servicio correspondiente, y el tipo de unidad de medida (gramos, kilos, litros, etc).
- Para el salario en especie, en la columna **Importe pagado** sólo deberá anotar el importe total de lo que haya pagado por los bienes o servicios recibidos a precio reducido. **Si lo ha recibido gratuitamente anote cero.**

Ejemplo de cumplimentación de la Tabla 2:

El miércoles (día 3), el hogar ha cogido para su consumo 7 litros de leche obtenidos de su propio ganado y ha regalado a un hijo casado que vive en otro municipio, una docena de huevos de las gallinas del corral. Además, han cogido para su consumo 2 kilos de peras de sus árboles y 5 kilos de tomates de su huerto.

El jueves (día 4), la madre ha retirado de la tienda de alimentación propiedad del hogar una caja de galletas, y su hija ha comprado en el comercio en el que trabaja una falda a precio reducido, ya que costaba 50 euros y sólo ha pagado 40. Además, el quinto día de anotaciones (viernes), la hija efectúa una comida a precio reducido en la cafetería de su empresa, abonando 6 euros siendo su valor de mercado 9 euros.

Nº Orden	Día semana (1 a 7)	Concepto	Origen (1 a 3)	Valor de mercado	Cantidad y unidad de medida		Importe pagado (solo para salario en especie)
					Cantidad	Unidad medida	
01	3	Leche de vaca	1	8,05	7,0	Litros	
02	3	Huevos	1	3,20	12	unidades	
03	3	Peras	1	2,60	2,0	Kilos	
04	3	Tomates	1	11,00	5,0	Kilos	
05	4	Galletas	2	2,95	800,0	gramos	
06	4	Falda de mujer	3	50,00	1	unidad	40,00
07	5	Comida en la cafetería de la empresa	3	9,00	1		6,00

Tabla 2: Consumo de productos procedentes de autoconsumo, autosuministro o de salario en especie.

Nº Orden	Día semana (1 a 7)	Concepto	Origen (1 a 3)	Valor de mercado	Cantidad	Unidad medida	Importe pagado (solo para salario en especie)
01	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
02	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
04	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
05	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
06	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
09	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
11	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
12	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
13	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
14	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
16	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
17	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
18	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
19	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
20	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
21	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
22	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
23	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
24	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
25	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
26	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
27	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
28	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
29	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
30	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

Nº Orden	Día semana (1 a 7)	Concepto	Origen (1 a 3)	Valor de mercado	Cantidad	Unidad medida	Importe pagado (solo para salario en especie)
31	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
32	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
33	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
34	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
35	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
36	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
37	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
38	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
39	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
40	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
41	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
42	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
43	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
44	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
45	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
46	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
47	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
48	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
49	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
50	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
51	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
52	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
53	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
54	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
55	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
56	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
57	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
58	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
59	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
60	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

Nº Orden	Día semana (1 a 7)	Concepto	Origen (1 a 3)	Valor de mercado	Cantidad	Unidad medida	Importe pagado
61	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
62	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
63	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
64	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
65	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
66	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
67	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
68	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
69	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
70	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
71	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
72	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
73	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
74	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
75	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
76	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
77	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
78	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
79	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
80	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
81	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
82	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
83	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
84	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
85	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
86	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
87	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
88	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
89	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
90	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

Tabla 3: Número de personas que comieron y/o cenaron en el hogar.

Al terminar cada uno de los días de la semana, anote en esta tabla el **número total de personas que han comido y/o cenado en la vivienda**, distinguiendo entre miembros del hogar (que no sean servicio doméstico, huéspedes e invitados), servicio doméstico, huéspedes e invitados. **Incluya también las comidas cocinadas en casa y consumidas fuera del hogar** (por ejemplo, en el lugar de trabajo o estudio, en excursiones, viajes, etc.).

Ejemplo de cumplimentación de la Tabla 3:

El jueves (día 4), comieron en el hogar cuatro miembros del hogar y el servicio doméstico; además, otro miembro del hogar se llevó la comida cocinada en casa para comer en el trabajo. Por la noche, cenaron cinco miembros del hogar, dos personas invitadas y un huésped al que tienen alquilada una habitación.

Día de la semana		Miembros del hogar Excepto servicio doméstico, huéspedes e invitados	Servicio doméstico Sean miembros del hogar o no	Huéspedes Sean miembros del hogar o no	Personas Invitadas Sean miembros del hogar o no
Jueves	Comieron en el hogar	5	1		
	Cenaron en el hogar	5		1	2

Tabla 3. Número de personas que comieron y/o cenaron en el hogar

Día de la semana		Miembros del hogar Excepto servicio doméstico, huéspedes y personas invitadas	Servicio doméstico Sean miembros del hogar o no	Huéspedes. Sean miembros del hogar o no	Personas Invitadas Sean miembros del hogar o no
Lunes	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				
Martes	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				
Miércoles	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				
Jueves	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				
Viernes	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				
Sábado	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				
Domingo	Comieron en el hogar				
	Cenaron en el hogar				

