

ENCUESTA DE POBREZA Y DESIGUALDADES SOCIALES

CÓDIGO	_____	MUNICIPIO	_____
Nº CUESTIONARIO	_____	DISTRITO	_____
TERRITORIO HISTÓRICO	_____	SECCIÓN	_____
COMARCA	_____		

DIRECCIÓN	
NOMBRE:	_____
MUNICIPIO:	_____
DIRECCIÓN:	_____
TELÉFONO:	_____

DATOS DE CONTROL	
ENTREVISTADOR/A	FECHA Y DURACIÓN DE LA ENTREVISTA
_____	DÍA _____ AÑO _____
	MES _____ DURACIÓN _____

	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
Nº DE O R D E N	TIPO DE GRUPO FAMILIAR	Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR (Si no forma parte del grupo familiar, ponga un 9)	CABEZA DE GRUPO	PER SO NA PRIN CI PAL	IN FOR MAN TE	PARENTESCO O RELACIÓN CON LA PERSONA PRINCIPAL (Esposa, hijos, nuera, padre, cuñado, nieto, tío, sobrino, sirviente, huésped, amigo, etc)	SEXO
1	No grupo familiar 1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Persona de referencia (PR).....1 Cónyuge o pareja de PR.....2 Hijo/a,hijastro/a.....3 Yerno, nuera.....4 Padre,madre,suegro/a.....5 Hermano/a, cuñado/a.....6 Otro pariente de PR.....7 Personal servicio doméstico.....8 Otra persona no emparentada....9	Varón 1 Mujer 2
	Matrimonio o pareja sin hijos 2		No 6	No 6	No 6		
	Matrimonio o pareja con hijos 3						
	Padre o madre con hijos 4						
	Otro grupo familiar 5						
2	No grupo familiar 1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Persona de referencia (PR).....1 Cónyuge o pareja de PR.....2 Hijo/a,hijastro/a.....3 Yerno, nuera.....4 Padre,madre,suegro/a.....5 Hermano/a, cuñado/a.....6 Otro pariente de PR.....7 Personal servicio doméstico.....8 Otra persona no emparentada....9	Varón 1 Mujer 2
	Matrimonio o pareja sin hijos 2		No 6	No 6	No 6		
	Matrimonio o pareja con hijos 3						
	Padre o madre con hijos 4						
	Otro grupo familiar 5						
3	No grupo familiar 1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Persona de referencia (PR).....1 Cónyuge o pareja de PR.....2 Hijo/a,hijastro/a.....3 Yerno, nuera.....4 Padre,madre,suegro/a.....5 Hermano/a, cuñado/a.....6 Otro pariente de PR.....7 Personal servicio doméstico.....8 Otra persona no emparentada....9	Varón 1 Mujer 2
	Matrimonio o pareja sin hijos 2		No 6	No 6	No 6		
	Matrimonio o pareja con hijos 3						
	Padre o madre con hijos 4						
	Otro grupo familiar 5						
4	No grupo familiar 1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Persona de referencia (PR).....1 Cónyuge o pareja de PR.....2 Hijo/a,hijastro/a.....3 Yerno, nuera.....4 Padre,madre,suegro/a.....5 Hermano/a, cuñado/a.....6 Otro pariente de PR.....7 Personal servicio doméstico.....8 Otra persona no emparentada....9	Varón 1 Mujer 2
	Matrimonio o pareja sin hijos 2		No 6	No 6	No 6		
	Matrimonio o pareja con hijos 3						
	Padre o madre con hijos 4						
	Otro grupo familiar 5						
5	No grupo familiar 1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí 1	Sí 1	Sí 1	Persona de referencia (PR).....1 Cónyuge o pareja de PR.....2 Hijo/a,hijastro/a.....3 Yerno, nuera.....4 Padre,madre,suegro/a.....5 Hermano/a, cuñado/a.....6 Otro pariente de PR.....7 Personal servicio doméstico.....8 Otra persona no emparentada....9	Varón 1 Mujer 2
	Matrimonio o pareja sin hijos 2		No 6	No 6	No 6		
	Matrimonio o pareja con hijos 3						
	Padre o madre con hijos 4						
	Otro grupo familiar 5						

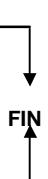
	P9	P10	P11	P12	P13	P14
Nº DE O R D E N	ESTADO CIVIL LEGAL	EDAD CUMPLIDA	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DIPONE?	¿SABE LEER Y ESCRIBIR?	ESTUDIOS REALIZADOS (Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados)
1	Soltero/a1 Casado/a. 1 ^a nupcias 2 Casado/a. 2 ^a nupcias 3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6		Empadronado en la CAE.....1 Empadronado fuera de la CAE.....2 No empadronado.....3 Tiempo de empadronamiento en la CAE: Siempre 1 → P13 No siempre 2 → Años	Española 1 Otro Estado UE 2 Otro Estado 3	Sí.....1 No.....6 ↓ P15	TIPO CURSO
2	Soltero/a1 Casado/a. 1 ^a nupcias 2 Casado/a. 2 ^a nupcias 3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6		Empadronado en la CAE.....1 Empadronado fuera de la CAE.....2 No empadronado.....3 Tiempo de empadronamiento en la CAE: Siempre 1 → P13 No siempre 2 → Años	Española 1 Otro Estado UE 2 Otro Estado 3	Sí.....1 No.....6 ↓ P15	TIPO CURSO
3	Soltero/a1 Casado/a. 1 ^a nupcias 2 Casado/a. 2 ^a nupcias 3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6		Empadronado en la CAE.....1 Empadronado fuera de la CAE.....2 No empadronado.....3 Tiempo de empadronamiento en la CAE: Siempre 1 → P13 No siempre 2 → Años	Española 1 Otro Estado UE 2 Otro Estado 3	Sí.....1 No.....6 ↓ P15	TIPO CURSO
4	Soltero/a1 Casado/a. 1 ^a nupcias 2 Casado/a. 2 ^a nupcias 3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6		Empadronado en la CAE.....1 Empadronado fuera de la CAE.....2 No empadronado.....3 Tiempo de empadronamiento en la CAE: Siempre 1 → P13 No siempre 2 → Años	Española 1 Otro Estado UE 2 Otro Estado 3	Sí.....1 No.....6 ↓ P15	TIPO CURSO
5	Soltero/a1 Casado/a. 1 ^a nupcias 2 Casado/a. 2 ^a nupcias 3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6		Empadronado en la CAE.....1 Empadronado fuera de la CAE.....2 No empadronado.....3 Tiempo de empadronamiento en la CAE: Siempre 1 → P13 No siempre 2 → Años	Española 1 Otro Estado UE 2 Otro Estado 3	Sí.....1 No.....6 ↓ P15	TIPO CURSO

	P15	P16	P17	P18
Nº DE O R D E N	¿REALIZA EN LA ACTUALIDAD ALGÚN ESTUDIO?	¿CUÁL?	PARA EL MES PASADO ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD? (Incluya como trabajando a las personas con contratos de formación y aprendizaje)	¿REALIZÓ DURANTE EL MES PASADO ALGUNA ACTIVIDAD O TRABAJO REMUNERADO POR MUY PEQUEÑO QUE ESTE FUERA, DE CUALQUIER TIPO, INCLUSO LOS CONSIDERADOS COMO CHAPUZAS?
1	Sí.....1 No.....6 ↓ P17	TIPO <input type="text"/> <input type="text"/> CURSO <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Trabaja por cuenta propia 2 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar 3 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido 4 Baja transitoria por enfermedad o maternidad 5 Desarrollando las tareas del hogar 6 Estudiando 7 Cumpliendo el servicio militar 8 Jubilado o prejubilado 9 Retirado por invalidez 10 Incapacitado para trabajar 11 Rentista 12 En situación de desempleo 13 Otra situación (especificar) P19	Sí1 No6 → 23
2	Sí.....1 No.....6 ↓ P17	TIPO <input type="text"/> <input type="text"/> CURSO <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Trabaja por cuenta propia 2 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar 3 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido 4 Baja transitoria por enfermedad o maternidad 5 Desarrollando las tareas del hogar 6 Estudiando 7 Cumpliendo el servicio militar 8 Jubilado o prejubilado 9 Retirado por invalidez 10 Incapacitado para trabajar 11 Rentista 12 En situación de desempleo 13 Otra situación (especificar) P19	Sí1 No6 → 23
3	Sí.....1 No.....6 ↓ P17	TIPO <input type="text"/> <input type="text"/> CURSO <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Trabaja por cuenta propia 2 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar 3 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido 4 Baja transitoria por enfermedad o maternidad 5 Desarrollando las tareas del hogar 6 Estudiando 7 Cumpliendo el servicio militar 8 Jubilado o prejubilado 9 Retirado por invalidez 10 Incapacitado para trabajar 11 Rentista 12 En situación de desempleo 13 Otra situación (especificar) P19	Sí1 No6 → 23
4	Sí.....1 No.....6 ↓ P17	TIPO <input type="text"/> <input type="text"/> CURSO <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Trabaja por cuenta propia 2 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar 3 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido 4 Baja transitoria por enfermedad o maternidad 5 Desarrollando las tareas del hogar 6 Estudiando 7 Cumpliendo el servicio militar 8 Jubilado o prejubilado 9 Retirado por invalidez 10 Incapacitado para trabajar 11 Rentista 12 En situación de desempleo 13 Otra situación (especificar) P19	Sí1 No6 → P23
5	Sí.....1 No.....6 ↓ P17	TIPO <input type="text"/> <input type="text"/> CURSO <input type="text"/> <input type="text"/>	1 Trabaja por cuenta propia 2 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar 3 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido 4 Baja transitoria por enfermedad o maternidad 5 Desarrollando las tareas del hogar 6 Estudiando 7 Cumpliendo el servicio militar 8 Jubilado o prejubilado 9 Retirado por invalidez 10 Incapacitado para trabajar 11 Rentista 12 En situación de desempleo 13 Otra situación (especificar) P19	Sí1 No6 → P23

	P19	P20	P21	P22	P23	P24
Nº DE O R D E N	1 ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN U OFICIO PRINCIPAL QUE DESEMPEÑA 2 ¿CUÁL ES LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO EN EL QUE TRABAJA O QUE DIRIGE?	¿CUÁL ES SU SITUACIÓN PROFESIONAL?	¿CÓMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL?	¿COTIZAN POR UD. A LA SEGURIDAD SOCIAL?	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?	EN TOTAL ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO HA TRABAJADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?
1	1 2	1 Empleador o empresario con asalariados 2 Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo P24 3 Ayuda familiar 4 Socio de cooperativa 5 Asalariado Admón Pública 6 Asalariado Empresa Pública 7 Asalariado sector privado/Social 8 Otras (especificar)	1 De duración indefinida 2 Temporal 3 Por obra o servicio determinado 4 Otro tipo 5 Sin contrato	Sí ...1 No....6	Sí ...1 No....6 → P25	 (en meses)
2	1 2	1 Empleador o empresario con asalariados 2 Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo P24 3 Ayuda familiar 4 Socio de cooperativa 5 Asalariado Admón Pública 6 Asalariado Empresa Pública 7 Asalariado sector privado/Social 8 Otras (especificar)	1 De duración indefinida 2 Temporal 3 Por obra o servicio determinado 4 Otro tipo 5 Sin contrato	Sí ...1 No....6	Sí ...1 No....6 → P25	 (en meses)
3	1 2	1 Empleador o empresario con asalariados 2 Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo P24 3 Ayuda familiar 4 Socio de cooperativa 5 Asalariado Admón Pública 6 Asalariado Empresa Pública 7 Asalariado sector privado/Social 8 Otras (especificar)	1 De duración indefinida 2 Temporal 3 Por obra o servicio determinado 4 Otro tipo 5 Sin contrato	Sí ...1 No....6	Sí ...1 No....6 → P25	 (en meses)
4	1 2	1 Empleador o empresario con asalariados 2 Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo P24 3 Ayuda familiar 4 Socio de cooperativa 5 Asalariado Admón Pública 6 Asalariado Empresa Pública 7 Asalariado sector privado/Social 8 Otras (especificar)	1 De duración indefinida 2 Temporal 3 Por obra o servicio determinado 4 Otro tipo 5 Sin contrato	Sí ...1 No....6	Sí ...1 No....6 → P25	 (en meses)
5	1 2	1 Empleador o empresario con asalariados 2 Empresario sin asalariados, trab.independiente o autónomo P24 3 Ayuda familiar 4 Socio de cooperativa 5 Asalariado Admón Pública 6 Asalariado Empresa Pública 7 Asalariado sector privado/Social 8 Otras (especificar)	1 De duración indefinida 2 Temporal 3 Por obra o servicio determinado 4 Otro tipo 5 Sin contrato	Sí ...1 No....6	Sí ...1 No....6 → P25	 (en meses)

Nº DE O R D E N	P25 ¿ESTÁ BUSCANDO EMPLEO?	P26 ¿DESDE CUÁNDO BUSCA UN EMPLEO?	P27 SI LE OFRECIERAN AHORA UN TRABAJO O CAMBIARAN LAS CONDICIONES POR LAS QUE NO EJERCE SU PROFESIÓN COMO EMPRESARIO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE ¿PODRÍA EMPEZAR A TRABAJAR INMEDIATAMENTE?	P28 EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ ALGÚN INGRESO? (De cualquier tipo)	P29 EN EL ULTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS POR SUELdos O SALARIOS PROCEDENTES DE UN EMPLEO ASALARIADO O SIMILAR (inclusive los contratos de aprendizaje y en prácticas)
1	Sí.....1 No.....6 → P28	< de 6 meses.....1 De 6 a 1 año.....2 Entre 1 y 2 años....3 Entre 2 y 5 años....4 Más de 5 años.....5	Sí.....1 No.....6	Sí.....1 No.....6 → P35	Sí.....1 No.....6 (cuantía mensual neta incluyendo primas complementarias)
2	Sí.....1 No.....6 → P28	< de 6 meses.....1 De 6 a 1 año.....2 Entre 1 y 2 años....3 Entre 2 y 5 años....4 Más de 5 años.....5	Sí.....1 No.....6	Sí.....1 No.....6 → P35	Sí.....1 No.....6 (cuantía mensual neta incluyendo primas complementarias)
3	Sí.....1 No.....6 → P28	< de 6 meses.....1 De 6 a 1 año.....2 Entre 1 y 2 años....3 Entre 2 y 5 años....4 Más de 5 años.....5	Sí.....1 No.....6	Sí.....1 No.....6 → P35	Sí.....1 No.....6 (cuantía mensual neta incluyendo primas complementarias)
4	Sí.....1 No.....6 → P28	< de 6 meses.....1 De 6 a 1 año.....2 Entre 1 y 2 años....3 Entre 2 y 5 años....4 Más de 5 años.....5	Sí.....1 No.....6	Sí.....1 No.....6 → P35	Sí.....1 No.....6 (cuantía mensual neta incluyendo primas complementarias)
5	Sí.....1 No.....6 → P28	< de 6 meses.....1 De 6 a 1 año.....2 Entre 1 y 2 años....3 Entre 2 y 5 años....4 Más de 5 años.....5	Sí.....1 No.....6	Sí.....1 No.....6 → P35	Sí.....1 No.....6 (cuantía mensual neta incluyendo primas complementarias)

	P30	P31	P32	P33
Nº DE O R D E N	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE PRESTACIONES O SUBSIDIOS POR DESEMPLEO, DE PENSIONES O PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL O POR BAJA LABORAL? (también las no contributivas y prestaciones familiares de la SS)	TIPO DE PRESTACIÓN PERCIBIDA	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE PENSIÓN ALIMENTICIA DEL CÓNYUGE?	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DEL INGRESO MÍNIMO DE INSERCIÓN
1	Sí.....1  [] (cuantía mensual neta) No.....6 → P32	1 Prestación o subsidio de desempleo. Renta de inserción 2 Pensión de jubilación 3 Pensión de viudedad 4 Pensión de invalidez 5 Otras pensiones contributivas de la SS. 6 Prestaciones no contributivas 7 Prestaciones familiares de la SS 8 Cobertura de situaciones de baja laboral	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6
2	Sí.....1  [] (cuantía mensual neta) No.....6 → P32	1 Prestación o subsidio de desempleo. Renta de inserción 2 Pensión de jubilación 3 Pensión de viudedad 4 Pensión de invalidez 5 Otras pensiones contributivas de la SS. 6 Prestaciones no contributivas 7 Prestaciones familiares de la SS 8 Cobertura de situaciones de baja laboral	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6
3	Sí.....1  [] (cuantía mensual neta) No.....6 → P32	1 Prestación o subsidio de desempleo. Renta de inserción 2 Pensión de jubilación 3 Pensión de viudedad 4 Pensión de invalidez 5 Otras pensiones contributivas de la SS. 6 Prestaciones no contributivas 7 Prestaciones familiares de la SS 8 Cobertura de situaciones de baja laboral	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6
4	Sí.....1  [] (cuantía mensual neta) No.....6 → P32	1 Prestación o subsidio de desempleo. Renta de inserción 2 Pensión de jubilación 3 Pensión de viudedad 4 Pensión de invalidez 5 Otras pensiones contributivas de la SS. 6 Prestaciones no contributivas 7 Prestaciones familiares de la SS 8 Cobertura de situaciones de baja laboral	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6
5	Sí.....1  [] (cuantía mensual neta) No.....6 → P32	1 Prestación o subsidio de desempleo. Renta de inserción 2 Pensión de jubilación 3 Pensión de viudedad 4 Pensión de invalidez 5 Otras pensiones contributivas de la SS. 6 Prestaciones no contributivas 7 Prestaciones familiares de la SS 8 Cobertura de situaciones de baja laboral	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6	Sí.....1  [] (cuantía mensual) No.....6

	P34	P35	P36
Nº DE O R D E N	DE LOS INGRESOS CONSEGUIDOS EN EL <u>ÚLTIMO MES:</u> ¿QUÉ CANTIDAD SE HA QUEDADO PARA SUS PROPIOS GASTOS, PARA AHORRO PERSONAL Y CUÁL HA DESTINADO AL PRESUPUESTO COMÚN DEL HOGAR FAMILIAR?	¿SUELE RECIBIR HABITUALMENTE ALGUNA CANTIDAD DE LOS INGRESOS DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR PARA SUS GASTOS <u>ESPECÍFICAMENTE</u> PERSONALES?	¿A QUÉ LO DEDICÓ?
1	Al presupuesto del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A gastos propios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí.....1 <input type="checkbox"/> (cuantía del último mes) No....6 	1 Vestido y calzado 2 Actividades de ocio 3 Actividades de ocio 4 Otros
2	Al presupuesto del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A gastos propios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí.....1 <input type="checkbox"/> (cuantía del último mes) No....6 	1 Vestido y calzado 2 Actividades de ocio 3 Actividades de ocio 4 Otros
3	Al presupuesto del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A gastos propios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí.....1 <input type="checkbox"/> (cuantía del último mes) No....6 	1 Vestido y calzado 2 Actividades de ocio 3 Actividades de ocio 4 Otros
4	Al presupuesto del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A gastos propios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí.....1 <input type="checkbox"/> (cuantía del último mes) No....6 	1 Vestido y calzado 2 Actividades de ocio 3 Actividades de ocio 4 Otros
5	Al presupuesto del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A gastos propios <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro del hogar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A ahorro personal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sí.....1 <input type="checkbox"/> (cuantía del último mes) No....6 	1 Vestido y calzado 2 Actividades de ocio 3 Actividades de ocio 4 Otros