



DEMANDA DE SERVICIOS SOCIALES ENS-2018

CUESTIONARIO FAMILIAR

IDEV	TERRITORIO HISTÓRICO
CÓDIGO T/S/R	MUNICIPIO
UNIDAD INDEPENDIENTE	DISTRITO
Nº CUESTIONARIO	SECCIÓN

H1	H2	H3
TIPO DE HOGAR	Nº DE PERSONAS RESIDENTES EN LA VIVIENDA (incluyendo a las que estén temporalmente ausentes)	TAMAÑO DEL NÚCLEO DE REFERENCIA PARA LA ENCUESTACIÓN (Incluye a la persona de referencia y a los miembros de lo que considera su grupo o unidad de convivencia actual, al margen de la relación familiar existente con ellos)
Unipersonal 1		
Pluripersonal no familiar 2		
Familiar sin núcleo 3		
Familia uninuclear 4		
Familiar (polinuclear) 5		

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

DATOS DE CONTROL	
ENTREVISTADOR/A	FECHA Y DURACIÓN DE LA ENTREVISTA
	DÍA AÑO 2018
	MES DURACIÓN (en minutos)

Nº DE ORDEN	MUESTRA	P2	P3	P4	P5	P6	P7
	SITUACIÓN DE RESIDENCIA EN RELACIÓN A LA MUESTRA	TIPO DE GRUPO FAMILIAR	Nº DE ORDEN DEL GRUPO FAMILIAR	REFERENTE DE GRUPO	PERSONA DE REFERENCIA	IN FORMANTE	RELACIÓN DE PARENTESCO CON LA PERSONA DE REFERENCIA
1	<p>Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND</p> <p>Alta 6</p>	<p>No grupo familiar2→P5</p> <p>Matrimonio o pareja sin hijos.....3</p> <p>Matrimonio o pareja con hijos4</p> <p>Padre o madre con hijos5</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Sí 7</p> <p>No 8</p>	<p>Sí 1</p> <p>No 3</p>	<p>Sí.....2</p> <p>No6</p>	<p>Persona de referencia1</p> <p>Cónyuge o pareja de PR.....2</p> <p>Hijo/a, hijastro/a.....3</p> <p>Yerno, nuera.....4</p> <p>Padre, madre, suegro/a5</p> <p>Hermano/a, cuñado/a.....6</p> <p>Otro pariente de PR7</p> <p>Persona servicio doméstico8</p> <p>Persona no emparentada.....9</p>
2	<p>Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND</p> <p>Alta 6</p>	<p>No grupo familiar2→P5</p> <p>Matrimonio o pareja sin hijos.....3</p> <p>Matrimonio o pareja con hijos4</p> <p>Padre o madre con hijos5</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Sí 7</p> <p>No 8</p>	<p>Sí 1</p> <p>No3</p>	<p>Sí.....2</p> <p>No6</p>	<p>Persona de referencia1</p> <p>Cónyuge o pareja de PR.....2</p> <p>Hijo/a, hijastro/a.....3</p> <p>Yerno, nuera.....4</p> <p>Padre, madre, suegro/a5</p> <p>Hermano/a, cuñado/a.....6</p> <p>Otro pariente de PR7</p> <p>Persona servicio doméstico8</p> <p>Persona no emparentada.....9</p>
3	<p>Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND</p> <p>Alta 6</p>	<p>No grupo familiar2→P5</p> <p>Matrimonio o pareja sin hijos.....3</p> <p>Matrimonio o pareja con hijos4</p> <p>Padre o madre con hijos5</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Sí 7</p> <p>No 8</p>	<p>Sí 1</p> <p>No3</p>	<p>Sí.....2</p> <p>No6</p>	<p>Persona de referencia1</p> <p>Cónyuge o pareja de PR.....2</p> <p>Hijo/a, hijastro/a.....3</p> <p>Yerno, nuera.....4</p> <p>Padre, madre, suegro/a5</p> <p>Hermano/a, cuñado/a.....6</p> <p>Otro pariente de PR7</p> <p>Persona servicio doméstico8</p> <p>Persona no emparentada.....9</p>
4	<p>Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND</p> <p>Alta 6</p>	<p>No grupo familiar2→P5</p> <p>Matrimonio o pareja sin hijos.....3</p> <p>Matrimonio o pareja con hijos4</p> <p>Padre o madre con hijos5</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Sí 7</p> <p>No 8</p>	<p>Sí 1</p> <p>No3</p>	<p>Sí.....2</p> <p>No6</p>	<p>Persona de referencia1</p> <p>Cónyuge o pareja de PR.....2</p> <p>Hijo/a, hijastro/a.....3</p> <p>Yerno, nuera.....4</p> <p>Padre, madre, suegro/a5</p> <p>Hermano/a, cuñado/a.....6</p> <p>Otro pariente de PR7</p> <p>Persona servicio doméstico8</p> <p>Persona no emparentada.....9</p>
5	<p>Permanece 1 → <input type="checkbox"/> NIND</p> <p>Alta 6</p>	<p>No grupo familiar2→P5</p> <p>Matrimonio o pareja sin hijos.....3</p> <p>Matrimonio o pareja con hijos4</p> <p>Padre o madre con hijos5</p>	<input type="checkbox"/>	<p>Sí 7</p> <p>No 8</p>	<p>Sí 1</p> <p>No3</p>	<p>Sí.....2</p> <p>No6</p>	<p>Persona de referencia1</p> <p>Cónyuge o pareja de PR.....2</p> <p>Hijo/a, hijastro/a.....3</p> <p>Yerno, nuera.....4</p> <p>Padre, madre, suegro/a5</p> <p>Hermano/a, cuñado/a.....6</p> <p>Otro pariente de PR7</p> <p>Persona servicio doméstico8</p> <p>Persona no emparentada.....9</p>

Nº DE ORDEN	P8	P9	P10	P11	P12	P13
	SEXO	EDAD CUMPLIDA	ESTADO CIVIL LEGAL	SITUACIÓN DE EMPADRONAMIENTO	¿DE QUÉ NACIONALIDAD DISPONE? ESPECIFICAR	ESTUDIOS REALIZADOS
				Si no ha estado siempre empadronado en la CAE, señalar los años de empadronamiento. Si es menos de un año, redondear a 0 si es menos de 6 meses y a 1 si son 6 meses o más		(Indique los estudios de más alto nivel realizados y aprobados)
1	Varón1 Mujer3	_ _	Soltero/a 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias...2 Casado/a 2 ^{as} nupcias...3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 UE (15) 3 UE (resto países) 4 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a 1 Obligatorios sin terminar 2 Obligatorios terminados 3 Secundarios terminados 4 FP I/Grado Medio terminado 5 FP II/Grado Superior terminado 6 Un. Medios terminados 7 Un. Superiores terminados 8 Menor de 16 años 9
2	Varón1 Mujer3	_ _	Soltero/a 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias...2 Casado/a 2 ^{as} nupcias...3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 UE (15) 3 UE (resto países) 4 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a 1 Obligatorios sin terminar 2 Obligatorios terminados 3 Secundarios terminados 4 FP I/Grado Medio terminado 5 FP II/Grado Superior terminado 6 Un. Medios terminados 7 Un. Superiores terminados 8 Menor de 16 años 9
3	Varón1 Mujer3	_ _	Soltero/a 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias...2 Casado/a 2 ^{as} nupcias...3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 UE (15) 3 UE (resto países) 4 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a 1 Obligatorios sin terminar 2 Obligatorios terminados 3 Secundarios terminados 4 FP I/Grado Medio terminado 5 FP II/Grado Superior terminado 6 Un. Medios terminados 7 Un. Superiores terminados 8 Menor de 16 años 9
4	Varón1 Mujer3	_ _	Soltero/a 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias...2 Casado/a 2 ^{as} nupcias...3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 UE (15) 3 UE (resto países) 4 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a 1 Obligatorios sin terminar 2 Obligatorios terminados 3 Secundarios terminados 4 FP I/Grado Medio terminado 5 FP II/Grado Superior terminado 6 Un. Medios terminados 7 Un. Superiores terminados 8 Menor de 16 años 9
5	Varón1 Mujer3	_ _	Soltero/a 1 Casado/a 1 ^{as} nupcias...2 Casado/a 2 ^{as} nupcias...3 Viudo/a4 Divorciado/a5 Separado/a6	Siempre en la C.A.E 7 No siempre en la C.A.E. 8 Años empadronado/a _ _ Fuera de la C.A.E. 9 No empadronado 0	Española de origen 1 Española nacionalizada.2 UE (15) 3 UE (resto países) 4 Otro estado 5 País _____ _ _ _	Analfabeto/a 1 Obligatorios sin terminar 2 Obligatorios terminados 3 Secundarios terminados 4 FP I/Grado Medio terminado 5 FP II/Grado Superior terminado 6 Un. Medios terminados 7 Un. Superiores terminados 8 Menor de 16 años 9

Nº D E O R D E N	E14	E15	E16	P17
	MENORES DE 0-5 AÑOS: ¿ACUDE A ALGÚN CENTRO DE EDUCACIÓN INFANTIL, GUARDERÍA O CENTRO DE DÍA ASIMILABLE?	PERSONAS DE 6 A 16 AÑOS: ¿SE ENCUENTRA ESCOLARIZADO/A, ASISTIENDO REGULARMENTE A LA ESCUELA?	¿TIENE ALGÚN PROBLEMA DE INTEGRACIÓN EN LA ESCUELA O DE RETRASO ESCOLAR? Señalar un máximo de 3	LA SEMANA PASADA ¿CUÁL ERA SU SITUACIÓN DE ACTIVIDAD?
1	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años..... 2→C2 Rechazo..... 3 Acoso o maltrato..... 4 Otros problemas graves..... 7 Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitada/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
2	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años..... 2→C2 Rechazo..... 3 Acoso o maltrato..... 4 Otros problemas graves..... 7 Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitada/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
3	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años..... 2→C2 Rechazo..... 3 Acoso o maltrato..... 4 Otros problemas graves..... 7 Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitada/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
4	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años..... 2→C2 Rechazo..... 3 Acoso o maltrato..... 4 Otros problemas graves..... 7 Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante, formación permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitada/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13
5	Sí..... 1 No, preferencia familiar..... 2 No, por falta de plazas..... 3 No, por otras razones..... 4 No menor..... 9	No escolarizado..... 5→C2 Escolarizado..... 6 No 6-16 años..... 8→P17	Retraso escolar de 1 año..... 1 Retraso escolar de 2 o más años..... 2→C2 Rechazo..... 3 Acoso o maltrato..... 4 Otros problemas graves..... 7 Ningún problema..... 9	Trabaja por cuenta propia.....1 Trabaja de forma continuada en el negocio de un familiar.....2 Trabaja en un empleo asalariado temporal o indefinido.....3 Baja transitoria por enfermedad o maternidad.....4 Se encarga del hogar.....5 Estudiante formación, permanente, exp. lab. no remunerada.....6 Jubilado/a, jubilación anticipada, ha dejado de ejercer.....7 Retirado/a por invalidez.....8 Incapacitada/o para trabajar.....9 Rentista.....10 En situación de desempleo.....11 Otro tipo de personas inactivas (especificar).....12 Cuidador /a no profesional (Ley de Dependencia).....13

Nº DE ORDEN	P21	P22	P23	E24		
	¿CÓMO ES SU CONTRATO O RELACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA?	¿COTIZA O COTIZAN POR UD. A LA SEGURIDAD SOCIAL? Incluye también las cotizaciones a regímenes similares como MUFACE, etc.	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL?	¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES RELACIONADAS CON EL EMPLEO?	Sí	No
1	De duración indefinida / Cooperativista 3	Sí, por cuenta ajena .. 1	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 18 meses1 2 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 4 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas tipo Auzolan, Betikolan.....5 6		
	Temporal 4	Sí, autónomo/a..... 2	→N° medio de horas trabajadas por semana _ _			
	Por obra o servicio..... 5	No 6				
	Otro tipo 6					
	Sin contrato 7					
	Empresario /a 8		No 4			
	Autónomo/a 9					
				SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2		
2	De duración indefinida / Cooperativista 3	Sí, por cuenta ajena .. 1	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 2 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 4 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas tipo Auzolan, Betikolan.....5 6		
	Temporal 4	Sí, autónomo/a..... 2	→N° medio de horas trabajadas por semana _ _			
	Por obra o servicio..... 5	No 6				
	Otro tipo 6					
	Sin contrato 7					
	Empresario /a 8		No 4			
	Autónomo/a 9					
				SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2		
3	De duración indefinida / Cooperativista 3	Sí, por cuenta ajena .. 1	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 2 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 4 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas tipo Auzolan, Betikolan.....5 6		
	Temporal 4	Sí, autónomo/a..... 2	→N° medio de horas trabajadas por semana _ _			
	Por obra o servicio..... 5	No 6				
	Otro tipo 6					
	Sin contrato 7					
	Empresario /a 8		No 4			
	Autónomo/a 9					
				SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2		
4	De duración indefinida / Cooperativista 3	Sí, por cuenta ajena .. 1	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 2 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 4 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas tipo Auzolan, Betikolan.....5 6		
	Temporal 4	Sí, autónomo/a..... 2	→N° medio de horas trabajadas por semana _ _			
	Por obra o servicio..... 5	No 6				
	Otro tipo 6					
	Sin contrato 7					
	Empresario /a 8		No 4			
	Autónomo/a 9					
				SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2		
5	De duración indefinida / Cooperativista 3	Sí, por cuenta ajena .. 1	Sí 3→ N° de meses trabajados _ _	En paro, o desarrollando trabajos marginales, desde hace más de 30 meses1 2 Extranjero/a sin permiso de trabajo (ocupado/a o buscando empleo)3 4 Ocupado/a en circunstancias especiales: empresas de inserción, centro especial de empleo, programas tipo Auzolan, Betikolan.....5 6		
	Temporal 4	Sí, autónomo/a..... 2	→N° medio de horas trabajadas por semana _ _			
	Por obra o servicio..... 5	No 6				
	Otro tipo 6					
	Sin contrato 7					
	Empresario /a 8		No 4			
	Autónomo/a 9					
				SI ALGUNA RESPUESTA ES 1, 3 O 5 CUMPLIMENTAR C2		

Nº DE ORDEN	P30A	P30B	P32	P33
	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE JUBILACIÓN, PREJUBILACIÓN, VIUEDAD, ORFANDAD, EN FAVOR DE FAMILIARES O INVALIDEZ EN PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS? (Indicar cuantía neta y el tipo en P31A)	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE: A) Desempleo, enfermedad, invalidez en menores de 65 años o prejubilaciones derivadas de reconversión empresarial B) Prestaciones periódicas de protección a la familia, por hijos a cargo o por conciliación de la vida laboral y familiar C) Ayudas o pagos para el cuidado de personas en situación de dependencia (Indicar cuantía neta y tipo en P31B)	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS PROCEDENTES DE PENSIÓN ALIMENTICIA O COMPENSATORIA DEL PROGENITOR O EXCÓNYUGE?	EN EL ÚLTIMO MES ¿PERCIBIÓ INGRESOS POR RGI (Renta de Garantía de Ingresos) Y/O PCV (Prestación Complementaria de Vivienda)
1	No 4 → P30B Si 2 → → P31A 1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años	No 3 → P32 Si 1 → → P31B 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia	Sí ... 4 → (cuantía mensual) No... 5	Sí ... 1 → (cuantía mensual) No... 2
2	No 4 → P30B Si 2 → → P31A 1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años	No 3 → P32 Si 1 → → P31B 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia	Sí ... 4 → (cuantía mensual) No... 5	Sí ... 1 → (cuantía mensual) No... 2
3	No 4 → P30B Si 2 → → P31A 1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años	No 3 → P32 Si 1 → → P31B 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia	Sí ... 4 → (cuantía mensual) No... 5	Sí ... 1 → (cuantía mensual) No... 2
4	No 4 → P30B Si 2 → → P31A 1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años	No 3 → P32 Si 1 → → P31B 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia	Sí ... 4 → (cuantía mensual) No... 5	Sí ... 1 → (cuantía mensual) No... 2
5	No 4 → P30B Si 2 → → P31A 1 Vejez, jubilación o retiro 2 Prejubilaciones, excepto las derivadas de procesos de reconversión empresarial 3 Supervivencia (viudedad, orfandad o a favor de familiares) 4 Invalidez en el caso de personas mayores de 65 años	No 3 → P32 Si 1 → → P31B 1. Desempleo (formación profesional, fomento de empleo, subsidios de movilidad y reinstalación) 2. Protección a la familia: (natalidad, maternidad, cuidado de menores no asociado a situaciones de dependencia, conciliación) 3. Prestaciones por hijo a cargo 4. Enfermedad 5. Invalidez (salvo > de 65 años) (LISMI) 6. Prejubilaciones derivadas de reconversión o reestructuración empresarial 7. Ayudas a personas en situación de dependencia	Sí ... 4 → (cuantía mensual) No... 5	Sí ... 1 → (cuantía mensual) No... 2

Nº D E O R D E N	E29	E30	E31
	<p>PERSONAS DE 6 O MÁS AÑOS: POR PROBLEMAS CRÓNICOS DE SALUD O POR SU EDAD AVANZADA:</p> <p>¿Experimenta actualmente dificultades, aunque sean mínimas, en el desarrollo de las actividades de la vida diaria? (inclusive la necesidad de un apoyo especial en la escuela o en el trabajo)</p> <p>Tenga en cuenta cualquier tipo de deficiencia sensorial, física o mental, discapacidad o enfermedad crónica; problemas de dependencia de sustancias adictivas (como alcohol o drogas); limitaciones ligadas a una edad avanzada, etc.</p>	<p>¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?</p> <p>Dependencia, puntual o continuada, de terceras personas para el desarrollo de al menos alguna actividad de la vida diaria</p> <p>Necesidad de apoyo especial en la escuela (incluida asistencia a centros educativos especiales)</p> <p>Necesidad de apoyo especial en el trabajo (incluida asistencia a centros especiales de empleo)</p>	<p>TIENE ALGÚN COMPORTAMIENTO O ACTITUD PERSONAL QUE LE ACARREA PROBLEMAS SERIOS CON LAS PERSONAS CON LAS QUE SE RELACIONA HABITUALMENTE EN LA FAMILIA, EN LA ESCUELA, EL TRABAJO Y EN LOS DEMÁS PUNTOS DE RELACIÓN SOCIAL HABITUAL</p>
1	<p>Sí 5</p> <p>No 6 → E31</p> <p>Menor de 6 años 7 → E32</p>	<p>Sí 1 → C2</p> <p>No 6</p>	<p>Sí 4</p> <p>No 5</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
2	<p>Sí 5</p> <p>No 6 → E31</p> <p>Menor de 6 años 7 → E32</p>	<p>Sí 1 → C2</p> <p>No 6</p>	<p>Sí 4</p> <p>No 5</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
3	<p>Sí 5</p> <p>No 6 → E31</p> <p>Menor de 6 años 7 → E32</p>	<p>Sí 1 → C2</p> <p>No 6</p>	<p>Sí 4</p> <p>No 5</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
4	<p>Sí 5</p> <p>No 6 → E31</p> <p>Menor de 6 años 7 → E32</p>	<p>Sí 1 → C2</p> <p>No 6</p>	<p>Sí 4</p> <p>No 5</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
5	<p>Sí 5</p> <p>No 6 → E31</p> <p>Menor de 6 años 7 → E32</p>	<p>Sí 1 → C2</p> <p>No 6</p>	<p>Sí 4</p> <p>No 5</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Nº D E O R D E N	E36 ¿QUÉ CARGA DE TRABAJO SUPONE PROPORCIONAR A ESTAS PERSONAS LOS CUIDADOS ESPECIALES QUE PRECISAN?	E37 ¿HA TENIDO QUE RENUNCIAR LA PERSONA CUIDADORA A ASPECTOS RELACIONADOS CON SU VIDA, EDUCATIVA O LABORAL?	E38 ¿HA TENIDO QUE RENUNCIAR LA PERSONA CUIDADORA A ASPECTOS RELACIONADOS CON SU VIDA SOCIAL?	E39 ¿EN QUÉ MEDIDA ESTA ATENCIÓN LE SUPONE TENSIONES EN LA VIDA FAMILIAR?
1	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo4</p> <p>No5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
2	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo4</p> <p>No5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
3	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo4</p> <p>No5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
4	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo4</p> <p>No5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>
5	<p>Ninguna especial, se le dedica la misma atención que a cualquier persona de su edad..... 3→P39</p> <p>Supone menos de 1 hora diaria de trabajo adicional..... 4</p> <p>Supone entre 1 y 2 horas diarias de trabajo adicional..... 5</p> <p>Supone más de 2 horas diarias de trabajo adicional..... 6</p>	<p>Ha renunciado al estudio ..1</p> <p>Estudia menos tiempo2</p> <p>Ha renunciado al trabajo ..3</p> <p>Trabaja menos tiempo4</p> <p>No5</p>	<p>Ha renunciado a ella 6</p> <p>Tiene menos tiempo 7</p> <p>No..... 8</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>Pequeñas2</p> <p>Importantes 3</p>

EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿HA PERCIBIDO ESTE HOGAR:

P39 INGRESOS NETOS POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS? (Descontados gastos de mantenimiento, tasas, contribuciones y demás impuestos)

Sí 1→ No 6	1. Alquileres urbanos	_ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual)
	2. Arrendamientos rústicos	_ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual)
	3. Rentas vitalicias	_ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual)
TOTAL		_ _ _ _ _ _ _ (Alquileres + Arrendamientos + Rentas)

P40 INGRESOS NETOS POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS **POSIBILIDAD DE INGRESO NEGATIVO (PÉRDIDAS)**

Sí 1→ No 6	1. Derivados de la propiedad mobiliaria (intereses, dividendos y similares)	_ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual)
	2. Devoluciones de Hacienda (inclusive si está pendiente de recibir la devolución)	_ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual)
	3. Rentas derivadas de fondos privados de pensiones o similares	_ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual)
TOTAL		_ _ _ _ _ _ _ (1+2+3)

P41 AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL (no incluir PCV) Sí 1→ |_|_|_|_|_|_|_|_| (Cuantía anual)
 No 6

P41A INGRESOS DIRECTOS POR AYUDAS PÚBLICAS PARA HACER FRENTE A LOS GASTOS DE LA VIVIENDA (alquileres, compra y pagos similares)

NO INCLUYE la PCV, las AES; los beneficios por desgravaciones fiscales ni el acceso a vivienda social o de protección oficial
 Se incluye la PEV o la Renta Básica de Emancipación

Sí 1→ |_|_|_|_|_|_|_|_| (Cuantía anual)
 No 6

P42 INGRESOS POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES AYUDAS O CONCEPTOS SOCIALES (Cuantía anual)

Sí 1→ No 6	1. Becas de estudio (reglados o no reglados)	_ _ _ _ _ _ _
	2. Ayudas a menores, inclusive becas de comedor y guardería	_ _ _ _ _ _ _
	3. Otras ayudas sociales públicas de Ayuntamientos y Diputaciones, incluidas las sustitutivas de la RGI	_ _ _ _ _ _ _
	4. Prestaciones de pago único por nacimiento o adopción	_ _ _ _ _ _ _
	5. Ayudas puntuales y de pago único por conciliación de la vida laboral y familiar	_ _ _ _ _ _ _
TOTAL (1+2+3+4+ 5)		_ _ _ _ _ _ _

P42A INGRESOS POR INDEMNIZACIONES LABORALES Sí 1→ |_|_|_|_|_|_|_|_| (Cuantía anual)
 No 6

P43 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ¿LES HAN FACILITADO AYUDAS ECONÓMICAS:

A) FAMILIARES, AMIGOS O VECINOS?	Sí 2 → _ _ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual) No 3
C) INSTITUCIONES PRIVADAS (CARITAS, CRUZ ROJA...)?	Sí 4 → _ _ _ _ _ _ _ _ (Cuantía anual) No 5

P59 ¿CONSUMEN USTEDES PRODUCTOS QUE PROCEDAN DE UN NEGOCIO FAMILIAR?

(inclusive los que procedan de su jardín o huerta, de actividades productivas desarrolladas por usted en su hogar)

Sí 6→ ¿En cuánto valora el precio mensual de estos productos? |_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 Menos de 90€ | 4 De 151 a 180€ |
| 2 De 90 a 120€ | 5 De 181 a 240€ |
| 3 De 121 a 150€ | 6 Más de 240€ |

No 7

P62 ¿HACE ACTUALMENTE FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Como alquiler, comida, gastos de Navidad, gastos de vuelta al colegio)	Sí..... 1 No 6
P62A En el último año, HA HABIDO MESES EN LOS QUE NO HA PODIDO HACER FRENTE A LOS GASTOS BÁSICOS DE SUBSISTENCIA? (Como alquiler, comida, gastos de Navidad, gastos de vuelta al colegio, etc.)	Sí 2 → P62C ¿Cuántos? __ __ No 5

P63 A CONTINUACIÓN LE VOY A REALIZAR UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE SE REFIEREN A LA ALIMENTACIÓN EN SU HOGAR. Señale si en los últimos 12 meses se han enfrentado en su hogar a las situaciones siguientes:	
A- Se les agotan los alimentos que compran y no disponen de dinero para conseguir más	A menudo 1 Algunas veces 2 Nunca 3
B- No pueden conseguir una alimentación equilibrada y variada	A menudo 4 Algunas veces 5 Nunca 6
C- ¿Han recortado la cantidad de comida o incluso se han saltado algunas comidas porque no disponían de dinero suficiente para alimentación?	Sí 1 No 9 → E
D- ¿Con qué frecuencia ha ocurrido?	Casi todos los meses..... 3 Algunos meses pero no todos 4 Sólo uno o dos meses 5
E- ¿Han comido menos de lo que hubiesen querido porque no disponían de suficiente dinero para comprar alimentos?	Sí 1 No 9
F- ¿Han tenido ustedes hambre pero no comieron porque no pudieron conseguir comida suficiente?	Sí 2 No 3
ACTUALMENTE ¿Pueden permitirse una comida con carne, pollo o pescado, (o equivalente para los vegetarianos) al menos cada dos días?	Sí 4 No 5

P64 ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAN PODIDO SUSTITUIR LAS PRENDAS USADAS (VESTIDO Y CALZADO) POR OTRAS NUEVAS (QUE NO FUERAN DE SEGUNDA MANO)?	Sí 1 No, el hogar no puede permitirselo.... 2 No, por otras razones 3
P66 DURANTE EL ÚLTIMO INVIERNO, ¿HAN PASADO USTEDES FRÍO EN CASA, AL MENOS EN CIERTAS OCASIONES, POR NO PODER MANTENER LA VIVIENDA CON UNA TEMPERATURA ADECUADA?	Sí 8 No 9

PROBLEMAS DE VIVIENDA

P67	P68		P69		
¿CUÁL ES EL RÉGIMEN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA?	¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS EN LA VIVIENDA?		¿DISPONE USTED DE LOS SIGUIENTES EQUIPAMIENTOS EN LA VIVIENDA?		
		Sí No	Sí	No, motivos económicos	No, otros motivos
Propiedad totalmente pagada..... 1	Instalación de agua caliente 7 8 Instalación eléctrica 9 1 Retrete 2 3 Bañera o ducha 4 5		Frigorífico..... 1	2	8
Propiedad parcialmente pagada 2			Cocina (electrodoméstico) 3	4	9
P67A Valor aproximado _ _ _ _ _ _ _			Lavadora 5	6	1
Alquiler 3			Horno o microondas..... 7	8	2
Gratuita, cedida en uso 4			Tv color..... 9	5	3
Realquilada 5			Teléfono (móvil o fijo)..... 1	2	4
Compartida..... 6		Conexión a internet fija/móvil ... 5	6	7	

P68A ¿PRESENTA SU VIVIENDA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS?

	Sí	No
Goteras, humedades en paredes, suelos, techos o cimientos, o podredumbre en suelos, marcos de ventanas o puertas	3	4
Superficie útil inferior a m ² (nº miembros x 20)	5	6
Problemas de exposición a ruidos y contaminación	7	8
Escasez de luz natural	9	3
Barreras arquitectónicas (si convive alguna persona con problemas de movilidad)	1	2

P70 ¿DIRÍA USTED QUE SU VIVIENDA ESTÁ BIEN EQUIPADA, CUIDADA Y CONSERVADA?	No, en ningún caso 3 No, resulta insuficiente 4 Tiene un nivel aceptable aunque mejorable 5 Sí, tiene un nivel apropiado 6
---	---

P71	¿DISPONE ESTA FAMILIA DE AHORROS?	Sí 1 → No 2	<u>En ausencia de otros ingresos</u> ¿Durante cuántos meses podrían ustedes mantener el gasto habitual actual recurriendo a dichos ahorros? _ _ _ _
P72	Nº DE AUTOMÓVILES DE ANTIGÜEDAD INFERIOR A 10 AÑOS Nº DE AUTOMÓVILES DE ANTIGÜEDAD SUPERIOR A 10 AÑOS	_ _	<i>Si la respuesta es 0</i> ¿Por motivos económicos? Sí..... 3 No..... 4
P73	¿TIENE BIENES PATRIMONIALES? Por ejemplo, residencia secundaria, otra vivienda, terrenos, lonjas, fincas etc.	Sí 1 → No 6	Valor aproximado: _ _ _ _ _ _ _ _
P74	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAN IDO DE VACACIONES FUERA DE CASA, AL MENOS UNA SEMANA?	Sí 3 No, por motivos económicos 4 No, por otros motivos 5	

P77 EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR PROBLEMAS ECONÓMICOS ¿SE HAN ENFRENTADO USTEDES CON ALGUNO DE LOS PROBLEMAS SIGUIENTES?	Sí, una vez	Sí, varias veces	No
Impago o retraso en el pago de la hipoteca o el alquiler	1	2	6
Impago o retraso en el pago de facturas de luz, agua, gas y otros combustibles	1	2	6
Impago o retraso en el pago de otros préstamos y/o otros pagos	1	2	6
Cortes de luz, agua, teléfono	1	2	6
Embargo de sus bienes	1	2	6
Vender propiedades, cambiar de vivienda o tener que cambiar a los hijos de colegio	1	2	6
Tener que reducir gastos básicos de vestido, alimentación o vivienda	1	2	6

P78 EN EL MOMENTO ACTUAL DEFINIRÍA SU FAMILIA COMO:

Muy pobre..... 1	Confortable 5
Pobre..... 2	Próspera, acomodada..... 6
Más bien pobre 3	Rica 7
Apañándose las , por debajo de la media 4	Muy rica 8

P79	¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS INGRESOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?	_ _ _ _
P79A	¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS AHORROS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?	_ _ _ _
P80	¿A CUÁNTO ASCIENDEN POR TÉRMINO MEDIO LOS GASTOS MENSUALES DE ESTA FAMILIA?	_ _ _ _
P81	EN LAS ACTUALES CIRCUNSTANCIAS DE SU HOGAR ¿CUÁL ES EL INGRESO MÍNIMO REALMENTE NECESARIO PARA LLEGAR A FIN DE MES?	_ _ _ _
P83	EN LAS ACTUALES CIRCUNSTANCIAS DE SU HOGAR ¿CUÁL ES EL INGRESO MÍNIMO REALMENTE NECESARIO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES BÁSICAS? (alimentación, vestido y calzado y las demás consideradas realmente básicas)	_ _ _ _

P86 SU HOGAR PODRÍA HACER FRENTE EN ESTOS MOMENTOS A UN GASTO IMPREVISTO DE 860 € CON SUS RECURSOS PROPIOS?

Sí 1
No 6

E55 ¿SE ENCUENTRA ESTE HOGAR EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?	Sí	No
No tienen los hijos/as deseados/as (inclusive adopción) por carecer de recursos económicos suficientes para hacer frente a las necesidades básicas y/o por no disponer de una vivienda adecuada	2	3
No tienen los hijos/as deseados/as por problemas de inseguridad laboral : paro, trabajos eventuales y otras formas de inseguridad en el empleo (posible cierre o reducción de empleo)	4	5
No tienen los hijos/as deseados/as por problemas relacionados con su cuidado : carencia de recursos para contratar a una persona o enviar a los menores a la guardería, carencia de servicios adaptados a sus necesidades u otro tipo de problema similar	6	7

E56	E57	E58
¿TIENEN GASTOS EXTRAORDINARIOS LIGADOS A LA ATENCIÓN ADECUADA DE PERSONAS DEPENDIENTES (menores, ancianas, enfermas, discapacitadas o personas con toxicomanías, etc.)?	¿QUÉ SUPONEN ESTOS GASTOS AÑADIDOS PARA SU ECONOMÍA FAMILIAR	¿SU SITUACIÓN LE IMPIDE ATENDER A CIERTOS GASTOS NECESARIOS PARA ATENDER A ESAS PERSONAS?
Sí, en el hogar 1 Sí, fuera del hogar 2 Sí, en ambos casos 3 No..... 4→E62	Prácticamente nada.....5→E62 Poco6→E62 Recorte gastos de ocio7 Recorte gastos básicos.....8	Sí, en aspectos esenciales 1 Sí, en aspectos secundarios2 No3

E62 ¿HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ A LOS SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS (Ayuntamiento, Diputación)? ¿CUÁNDO?	E64 ¿HAN ACUDIDO ALGUNA VEZ A LOS SERVICIOS SOCIALES PRIVADOS (Cáritas, Asociaciones)? ¿CUÁNDO?
Sí, en los últimos 12 meses.....4 Sí, hace 2 a 3 años (entre 13 y 36 meses)5 Sí, hace más de 3 años.....6 No.....7	Sí, en los últimos 12 meses.....4 Sí, hace 2 a 3 años (entre 13 y 36 meses).....5 Sí, hace más de 3 años6 No.....7

E66 ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PÚBLICAS (RGI/RB/IMI, AES, RENTA ACTIVA DE INSERCIÓN O 400-450 € DEL SPEE-INEM, PNC)?						
SÍ 1 No 6 →P66Z		Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 12 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitado
E68	RENDA DE GARANTÍA DE INGRESOS (RGI)	6	7	8	9	3
E68Z	PRESTACIÓN COMPLEMENTARIA DE VIVIENDA (PCV)	1	2	3	4	5
E69	AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL (AES)	6	7	8	9	3
E70	RENDA ACTIVA DE INSERCIÓN/ 400-450 €, PREPARA O PAE DEL SEPE-INEM	1	2	3	4	5
E71	PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA (PNC/FBS)	6	7	8	9	3

E66Z ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS DE INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS (BECAS DE COMEDOR O GUARDERÍA, AYUDAS PAGO DE TASAS DE VIVIENDA, ALIMENTACIÓN, ETC.)?							
SÍ 1 No 6 →E73		Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 12 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitada	Tipo de ayuda
E72A	AYUDAS ECONÓMICAS PARA PAGO DE TASAS DE VIVIENDA	1	2	3	4	5	Públicas 1 Privadas 2 Ambas 3
E72B	BECAS DE COMEDOR O GUARDERÍA	6	7	8	9	3	Públicas 1 Privadas 2 Ambas 3
E72C	OTRAS AYUDAS ECONÓMICAS PARA ALIMENTACIÓN Y NECESIDADES BÁSICAS	1	2	3	4	5	Públicas 1 Privadas 2 Ambas 3

E73 ¿HAN PERCIBIDO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES AYUDAS ECONÓMICAS POR NACIMIENTO DE HIJO O HIJA? SÍ6 No9→E75	E74 TIPO DE PRESTACIÓN A) Del Gobierno Vasco 1... 2 B) Municipal 3... 4	SÍ	NO
--	--	-----------	-----------

E75 ¿HAN PERCIBIDO O SOLICITADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE MIEMBROS DEL HOGAR TALES COMO AYUDA A DOMICILIO, CENTRO DE DÍA U OCUPACIONALES, O INGRESO EN CENTROS RESIDENCIALES?							
Sí 1 No 2 →E82		Beneficiario/a actual	Beneficiario/a últimos 12 meses	Denegada	Pendiente de resolución	No solicitada	Tipo de servicio
E77	SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO	6	7	8	9	3	Público 1 Privado 2 Ambos 3
E78	CENTRO DE DÍA O CENTRO OCUPACIONAL	1	2	3	4	5	Público 1 Privado 2 Ambos 3
E79	SERVICIO DE TELEALARMA	6	7	8	9	3	
E80	ESTANCIA TEMPORAL EN RESIDENCIA	1	2	3	4	5	Público 1 Privado 2 Ambos 3
E81	VIVIENDA COMUNITARIA O RESIDENCIA	6	7	8	9	3	Público 1 Privado 2 Ambos 3

E82 ¿HAN UTILIZADO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ALGUNAS DE LAS MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR?							
Sí para cuidado de hijos/as menores 1							
Sí para cuidado de personas dependientes 2 →E84							
Sí para ambos 3							
No 4							
E83	CUIDADO DE HIJOS E HIJAS MENORES			E84	CUIDADO DE PERSONAS DEPENDIENTES		
	Sí	No	E83A ¿QUIÉN?	Sí	No	E84A ¿QUIÉN?	
	Excedencia 1 2		Excedencia 7 8		
	Reducción de jornada 3 4		Reducción de jornada 9 4		
	Contratación de cuidadores 5 6					

NECESIDADES BÁSICAS, EDUCATIVAS O DE OCIO PARA LOS MENORES DE 16 AÑOS.

Número de menores de 1 a 15 años |___| (si no hay menores de 1-15 años, fin de la encuesta)

A CONTINUACIÓN LE VOY A HACER UNAS PREGUNTAS REFERENTES A NECESIDADES BÁSICAS, EDUCATIVAS Y DE OCIO PARA NIÑOS Y NIÑAS DE ENTRE 1 Y 15 AÑOS'		Sí	No, el hogar no puede permitírselo	No, por otras razones
1	Disponen de ropa nueva (que no sea de segunda mano)	1	2	3
2	Disponen de dos pares de zapatos (o un par adecuado para cada época del año)	1	2	3
3	Comen fruta fresca y verduras al menos una vez al día	1	2	3
4	Comen carne, pollo o pescado (o el equivalente vegetariano) una vez al día	1	2	3
6	Disponen de equipamiento de ocio al aire libre (bici, patines, raqueta, etc.)	1	2	3
9	Pueden celebrar las ocasiones especiales (cumpleaños, celebraciones)	1	2	3