

Encuesta de Presupuestos Familiares

Ficha de hogar adaptada

A. Identificación

I__I

1. Datos de identificación de la sección

Provincia _____ I__I

Nº de orden de la sección _____ I__I__I__I I__I

Municipio _____

Distrito/sección _____ I__I

Grupo de bisemana _____ I__I

2. Datos de la vivienda y hogar

Nº de orden de la vivienda _____ I__I

Nº de orden del hogar _____ I__I

Clave de colaboración del hogar _____ I__I

Clave de colaboración teórica _____ I__I

3. Datos del informante

Nombre y número de orden del informante de este cuestionario

_____ I__I

4. Otros datos

Año _____ I__I

Nombre y código del entrevistador _____ I__I

Teléfono de contacto con el hogar _____ I__I__I__I__I__I__I__I

Fecha de inicio de cumplimentación de este cuestionario (día y mes) _____ I__I__I__I

Naturaleza, características y finalidad

La Encuesta de Presupuestos familiares es una fuente estadística a nivel estatal, diseñada con el objetivo fundamental de obtener información para el estudio y seguimiento de los gastos de los hogares.

Legislación

Secreto Estadístico Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos (Art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989.LFEP) Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (Art. 17.1 de la LFEP.)

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (Art. 10.1 de la LFEP)

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (Art. 10.2 de la LFEP.)

B. Tabla de Composición del Hogar

1. Tabla de personas presentes en el hogar

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

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

2. Tabla de personas ausentes en el hogar

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

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

D. Datos de los miembros del hogar

Entrevistador: Consulte el apartado B, tablas 1 y .2 y transcriba ordenadamente el nombre, primer apellido y número de orden de las personas que sean miembros del hogar (tienen cumplimentada la columna 'Nº de orden'). Cumplimente para todas ellas los datos de esta tabla, persona a persona, es decir siguiendo una secuencia vertical.

Nombre, primer apellido y número de orden de los miembros del hogar en la actualidad	Nombre/apellido Nº de orden _ _	Nombre/apellido Nº de orden _ _	Nombre/apellido Nº de orden _ _
1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? 1. Mes _____ 2. Año _____	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
2. Sexo 1. Varón _____ 6. Mujer _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
3 ¿Cuál es su nacionalidad? 1. Solo española _____ 2. Solo extranjera _____ 3. Española y extranjera _____	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
4. Dígame el país o países de los que tiene nacionalidad extranjera 1. País _____ 2. País _____	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
5. ¿Cuál es su estado civil? 1. Soltero _____ 2. Casado _____ 3. Viudo _____ 4. Separado _____ 5. Divorciado _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
6. Situación de residencia (Entrevistador consulte el apartado B, tablas 1 y 2, y anote lo que proceda.) 1. Presente (procede de la tabla 1) 6. Ausente (procede de la tabla 2)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6

Nombre, primer apellido y número de orden de los miembros del hogar en la actualidad	Nombre/apellido N° de orden _ _	Nombre/apellido N° de orden _ _	Nombre/apellido N° de orden _ _
<p>7. Nombre y N° de orden del cónyuge o pareja (<i>Entrevistador, pregunte y anote el nombre del cónyuge o pareja de cada una de las personas que figuran en la tabla . Si el cónyuge o pareja es miembro del hogar, anote a continuación su N° de orden. Si no tiene cónyuge o pareja o éste no es miembro del hogar, anote 99</i>)</p> <p>Nombre _____</p> <p>N° de orden _____</p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>
<p>8. Nombre y N° de orden del padre (<i>Entrevistador, pregunte y anote el nombre del padre de cada una de las personas que figuran en la tabla . Si el padre es miembro del hogar, anote a continuación su N° de orden. Si no tiene padre o éste no es miembro del hogar, anote 99</i>)</p> <p>Nombre _____</p> <p>N° de orden _____</p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>
<p>9. Nombre y N° de orden de la madre (<i>Entrevistador, pregunte y anote el nombre de la madre de cada una de las personas que figuran en la tabla . Si la madre es miembro del hogar, anote a continuación su N° de orden. Si no tiene madre o ésta no es miembro del hogar, anote 99</i>)</p> <p>Nombre _____</p> <p>N° de orden _____</p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>	<p>_____</p> <p> _ _ </p>
<p>10. ¿Tiene 16 o más años?</p> <p>Sí _____</p> <p>No _____</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>	<p><input type="checkbox"/> 1</p> <p><input type="checkbox"/> 6 → FIN</p>

E. Datos del sustentador principal

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

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

Si la respuesta es:

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

1. ¿Ha trabajado alguna vez en su vida?

- SI 1
NO 6 → pasar al apartado F.

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

..... |__|

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

..... |__|

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

- | | | |
|--|----------------------------|----------------|
| Trabajador por cuenta ajena (asalariado) | <input type="checkbox"/> 1 | } → pasar a F. |
| Empresario sin asalariados o trabajador independiente..... | <input type="checkbox"/> 2 | |
| Empleador | <input type="checkbox"/> 3 | |
| Otra situación (Ayuda familiar) | <input type="checkbox"/> 4 | |

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

- Sector público..... 1
Sector privado

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

- Indefinido
- Eventual/temporal..... 1
- Sin contrato
- 2
- 3

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

- Hasta 499 € 1
- De 500 a 999 € 2
- De 1000 a 1499 € 3
- De 1500 a 1999 € 4
- De 2000 a 2499 € 5
- De 2500 a 2999 € 6
- De 3000 a 4999 € 7
- De 5000 a 6999 € 8
- De 7000 a 8999 € 9
- 9000 y mas € 10

6. De estos ingresos mensuales ¿qué cantidad corresponde a cada miembro del hogar receptor de ingresos? Si el informante facilita las cantidades desglosadas, anótelas en la columna **Importe**, y si sólo las facilita en intervalos, anote en la columna **Intervalo** el código que corresponda. En la columna **Nº de Orden** anote el número de orden asignado a cada miembro del hogar receptor de ingreso, en el Apartado D.

1. Nº de orden de los receptores de ingresos	2. Importe	3. Intervalo
1. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
2. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
3. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
4. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
5. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
6. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
7. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_
8. _ _	_ _ _ _ _ , _ _	_

Códigos de intervalo

- Hasta 499 € _____ 1
- De 500 a 999 € _____ 2
- De 1000 a 1499 € _____ 3
- De 1500 a 1999 € _____ 4
- De 2000 a 2499 € _____ 5
- De 2500 a 2999 € _____ 6
- De 3000 a 4999 € _____ 7
- De 5000 a 6999 € _____ 8
- De 7000 a 8999 € _____ 9
- 9000 y mas € _____ 10