

# Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(11). 2014

## Cuestionario Individual

### A. Identificación

#### 1. Identificación del hogar

Provincia _____	_ _
Nº de orden de la sección _____	_ _ _
Hogar/Vivienda _____	_ _ _ _ _ _
Rama/Nº de orden del hogar _____	_

**ENTREVISTADOR:** Antes de comenzar a cumplimentar este cuestionario, por favor, lea al informante la siguiente introducción: "A continuación voy a hacerle unas preguntas referentes a usted sobre trabajo, ingresos, salud, estudios, etc."

#### 2. Identificación de la persona a la que se refiere la información

Nombre, apellidos y número de orden de la persona a la que se refiere la información

D./D.....|\_|\_|

#### Naturaleza, características y finalidad

La **Encuesta de Condiciones de Vida** es una fuente de información estadística de los países de la Unión Europea, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre ingresos y condiciones de vida de los hogares privados.

La trascendencia de estos objetivos nos lleva a solicitar su importante y valiosa colaboración.

#### 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).

##### Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

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).

Para velar por el cumplimiento de estas normas, la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

## B. Actividad

### B.1 Actividad principal actual

**3. ¿En qué situación de las siguientes se encuentra en la actualidad?** (Si se encuentra en varias situaciones, indique sólo la que considere principal)

---

Asalariado a tiempo completo _____	<input type="checkbox"/> 1	} pasar al apartado B.3
Asalariado a tiempo parcial _____	<input type="checkbox"/> 2	
Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) _____	<input type="checkbox"/> 3	
Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar) _____	<input type="checkbox"/> 4	
Parado _____	<input type="checkbox"/> 5	
Estudiante, escolar, o en formación _____	<input type="checkbox"/> 6	
Jubilado, retirado, jubilado anticipado o ha cerrado un negocio _____	<input type="checkbox"/> 7	
Incapacitado permanente para trabajar _____	<input type="checkbox"/> 8	
Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____	<input type="checkbox"/> 9	
Otra clase de inactividad económica _____	<input type="checkbox"/> 10	

---

**5. Durante las cuatro últimas semanas ¿ha buscado trabajo activamente como asalariado, empresario o trabajador independiente?**

*(Por ejemplo: se ha puesto en contacto con una oficina de empleo de la Administración o privada, con empresarios, familiares, amigos, un sindicato..Ha puesto, contestado o consultado anuncios en prensa, radio, televisión, Internet..Ha realizado un examen o una entrevista. Ha buscado terrenos, un local o maquinaria, financiación, etc. para establecerse por su cuenta –licencias, permisos-. No se considera búsqueda activa si se está a la espera de resultados de solicitudes anteriores, de la llamada de una oficina de empleo de la Administración o de los resultados de una oposición).*

---

SI _____	<input type="checkbox"/> 1	
NO _____	<input type="checkbox"/> 6	→ pasar a pregunta 8

---

**6. Si encontrara un trabajo adecuado en este momento, ¿estaría disponible para empezar a trabajar en un plazo inferior o igual a dos semanas?**

---

SI _____	<input type="checkbox"/> 1	
NO _____	<input type="checkbox"/> 6	

---

### B.2 Características del último empleo principal

**8. ¿Ha realizado alguna vez algún trabajo, ya sea como asalariado, por su cuenta o como ayuda familiar?**

---

SI _____	<input type="checkbox"/> 1	
NO _____	<input type="checkbox"/> 6	→ pasar al apartado B.5

---

**9. En su empleo principal ¿cuál era la ocupación, profesión u oficio que desempeñaba?** (Precise lo más posible, por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

.....  
.....(Código) |\_\_|\_\_|

**10. ¿Cuál era su situación profesional en el trabajo principal?**

- Empleador \_\_\_\_\_  1 } → pasar al apartado B.5  
Empresario sin asalariados o trabajador independiente \_\_\_\_\_  2 }  
Asalariado \_\_\_\_\_  3 }  
Ayuda familiar \_\_\_\_\_  4 → pasar al apartado B.5

**11. ¿Qué duración tenía su contrato en su trabajo principal?**

- Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) \_\_\_\_\_  1  
Contrato eventual o temporal \_\_\_\_\_  2  
Sin contrato \_\_\_\_\_  3

**12. ¿Supervisaba o coordinaba el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabajaba?**

- SI \_\_\_\_\_  1 } → pasar al apartado B.5  
NO \_\_\_\_\_  6 }

**B.3 Características del empleo principal actual**

*Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación le voy a hacer preguntas que se refieren solamente al empleo principal actual. (Se considera 'principal': Aquel que le ocupa más horas).*

**13.a. ¿Ha cambiado de trabajo en los últimos 12 meses?**

- SI \_\_\_\_\_  1  
NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 13 c

**13.b. ¿Cuál de las siguientes fue la causa principal que le llevó a cambiar de trabajo:**

Conseguir un trabajo mejor o más adecuado? \_\_\_\_\_  1

Finalización del contrato o empleo temporal? \_\_\_\_\_  2

Obligado por causas empresariales (jubilación anticipada, despido, cierre de la empresa, exceso de empleados o razones similares)? \_\_\_\_\_  3

Venta o cierre del negocio propio o familiar? \_\_\_\_\_  4

Cuidado de hijos y otras personas dependientes (ancianos, enfermos, discapacitados, etc.)? \_\_\_\_\_  5

Matrimonio o el trabajo del cónyuge o pareja le obligó a cambiar de lugar de residencia? \_\_\_\_\_  6

Otras razones? \_\_\_\_\_  7

**13.c. En su empleo principal ¿cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña?** (Precise lo más posible, por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, operador de grúa, etc.).

.....  
.....(Código) |\_\_|\_\_|

**14. De los siguientes tipos de actividad que le voy a enumerar, dígame cuál corresponde al establecimiento del que Vd. depende.** (Muestra la relación de Actividades Económicas -NACE- para que elija una y se anote su código).

.....  
.....(Código) |\_\_|\_\_|

**15. ¿Cuál de las siguientes es su situación profesional?**

- |   |                            |                         |
|---|----------------------------|-------------------------|
| Empleador _____   | <input type="checkbox"/> 1 | } → pasar a pregunta 19 |
| Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ | <input type="checkbox"/> 2 |                         |
| Asalariado _____  | <input type="checkbox"/> 3 |                         |
| Ayuda familiar _____  | <input type="checkbox"/> 4 | → pasar a pregunta 19   |

**17. ¿Qué duración tiene su contrato en ese trabajo principal?**

Contrato de duración indefinida (permanente o fijo discontinuo) \_\_\_\_\_  1

Contrato eventual o temporal \_\_\_\_\_  2

Sin contrato \_\_\_\_\_  3

**18. ¿Supervisa o coordina el trabajo de algún empleado de la empresa u organismo en el que trabaja?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

**19. ¿Cuántas personas trabajan en el establecimiento?** Le indico diferentes intervalos:  
(Si fuera preciso recuerde al entrevistado que se incluya él también).

- De 1 a 10 personas \_\_\_\_\_  1 → Dígame el nº I\_\_I\_\_I
- De 11 a 19 personas \_\_\_\_\_  2
- De 20 a 49 personas \_\_\_\_\_  3
- 50 personas o más \_\_\_\_\_  4
- No sabe, pero más de 10 \_\_\_\_\_  5
- No sabe, ni siquiera aproximadamente \_\_\_\_\_  6

**20. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a ese trabajo?** (Si es asalariado, incluya las horas extraordinarias que realice habitualmente. Si el trabajo es irregular indique el número medio de horas semanales trabajadas en las últimas cuatro semanas).  
(En caso de que no las conozca, porque el trabajo es muy irregular y no es posible determinar el nº medio horas, cumplimente la casilla 1).

- Número de horas \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I\_\_I
- No conoce el número de horas semanales por ser un trabajo muy irregular \_\_\_\_\_  1

## B.4 Otros trabajos

**23. ¿Tiene algún otro trabajo diferente a su trabajo principal?**

- SI \_\_\_\_\_  1
- NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al siguiente cuadro CALCULA

**24. ¿Cuántas horas semanales dedica habitualmente a estos trabajos adicionales?**  
(Si ha realizado varios trabajos adicionales, compute las horas trabajadas en todos ellos; si el trabajo es irregular indique la cifra media para las cuatro últimas semanas).

Número de horas a la semana en trabajos adicionales \_\_\_\_\_ I\_\_I\_\_I

**CALCULA: Hace, según sean las preguntas 20 y 24:**

**A) Si en la pregunta 20 se ha contestado un número de horas, suma a ese dato el de la pregunta 24 (si la pregunta 24 no tiene dato, sólo considera el de la pregunta 20) y si la suma es mayor de 29, pasa al apartado B.5.**

**B) Si en la pregunta 20 no se ha contestado un número de horas, pasa al apartado B.5.**

**25. ¿Cuál de las siguientes es la principal razón por la que ha estado trabajando menos de 30 horas a la semana:**

- Sigue estudios o recibe alguna formación? \_\_\_\_\_  1
- Por enfermedad o discapacidad propia? \_\_\_\_\_  2
- Desea encontrar un trabajo de más horas pero no lo consigue o en el actual no puede? \_\_\_\_\_  3
- No quiere trabajar más horas? \_\_\_\_\_  4
- Considera que sí trabaja a tiempo completo? \_\_\_\_\_  5
- Por trabajos del hogar, cuidado de niños u otras personas? \_\_\_\_\_  6
- Por otras razones? \_\_\_\_\_  7

## B.5 Situación de la Actividad en 2013 y 2014

**Entrevistador, lea al entrevistado: 'A continuación voy a preguntarle sobre la situación en que se encontraba en 2013 y se encuentra este año. Las situaciones que se consideran son':**

### Códigos de situación en la actividad

Asalariado a tiempo completo _____	1
Asalariado a tiempo parcial _____	2
Trabajador por cuenta propia a tiempo completo (incluida la ayuda familiar) _____	3
Trabajador por cuenta propia a tiempo parcial (incluida la ayuda familiar) _____	4
Parado _____	5
Estudiante, escolar, o en formación _____	6
Jubilado o jubilado anticipado _____	7
Incapacitado permanente para trabajar _____	8
Dedicado a las labores del hogar, al cuidado de niños u otras personas _____	9
Otra clase de inactividad económica _____	10

### 26. De estas situaciones, durante el año 2013 ¿tuvo siempre la misma?

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 28

### 27. ¿Cuál fue esa situación?

..... |\_\_|\_\_| → pasar a pregunta 29

### 28. Si no tuvo siempre la misma, dígame la situación para cada mes:

1. Enero 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
2. Febrero 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
3. Marzo 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
4. Abril 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
5. Mayo 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
6. Junio 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
7. Julio 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
8. Agosto 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
9. Septiembre 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
10. Octubre 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
11. Noviembre 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|
12. Diciembre 2013 \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

**29. Desde enero de 2014 hasta ahora ¿ha tenido siempre la misma situación?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 31

**30. ¿Cuál es esa situación?**

..... |\_\_|\_\_| → pasar al apartado C

**31. Si no ha tenido siempre la misma, dígame la situación para cada mes hasta la actualidad:**

- |    |                    |       |
|----|--------------------|-------|
| 1. | Enero 2014 _____   | __ __ |
| 2. | Febrero 2014 _____ | __ __ |
| 3. | Marzo 2014 _____   | __ __ |
| 4. | Abril 2014 _____   | __ __ |
| 5. | Mayo 2014 _____    | __ __ |
| 6. | Junio 2014 _____   | __ __ |

**C. Renta personal en 2013**

**32.a. Durante 2013, ¿percibió ingresos procedentes del trabajo ...**

	SI	NO
1. Por cuenta ajena (sueldos, salarios, etc.)? (Considere todo trabajo, aunque fuera temporal u ocasional, o fuera como aprendiz remunerado o trabajador bajo un programa público de empleo). _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Por cuenta propia, como empresario o trabajador independiente? (Por ejemplo: empresario agrícola, subcontratista, profesional liberal, etc.) (Entrevistador: Si el informante tiene una profesión liberal léale "Se incluyen derechos de autor") _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

**32.b. Durante 2013, ¿percibió alguna de las siguientes pensiones o prestaciones sociales?** (Se consideran en esta pregunta las prestaciones que recibió usted personalmente durante el año pasado, como prestaciones de la Seguridad Social, del INEM, de mutualidades profesionales, etc. excluyéndose las ayudas para la vivienda, que se recogen en el Cuestionario de Hogar):

	SI	NO
1. Desempleo, fomento del empleo o formación profesional _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Jubilación, retiro u otras prestaciones por vejez (pensiones públicas, planes privados de pensiones, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Viudedad, orfandad u otras prestaciones por supervivencia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Protección a la familia (maternidad, cuidado de niños, de personas mayores, etc.) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Enfermedad _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Invalidez _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Ayudas escolares o becas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Ayudas de asistencia social _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Otras prestaciones o ayudas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

***Si p32aA1 es distinto de 1, ir al apartado C.2***

## **C.1 Ingresos del trabajo por cuenta ajena**

### **C.1A Ingresos monetarios del trabajo por cuenta ajena**

***Control Flujo FA Ingresos Cuenta Ajena: Si se cumple la condición pasar al apartado C.1B***

***Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con su trabajo por cuenta ajena.'***

**33. ¿Sabe cuáles fueron los ingresos brutos o netos de sus trabajos por cuenta ajena durante el año 2013?** (El importe bruto se refiere al obtenido antes de deducir las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados.

El importe neto se refiere al percibido una vez descontadas las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales -Seguridad Social, Mutualidades Generales de Funcionarios, etc.- y otros pagos asimilados).

SI \_\_\_\_\_ 1

No sabe el importe de ninguno de los dos \_\_\_\_\_ 6 → pasar a pregunta 35





### C.1C Otros ingresos no monetarios del trabajo por cuenta ajena

**46.a. ¿Le entregó su empresa durante 2013 vales de comida, cheques de restaurante o documentos similares para costear total o parcialmente gastos de alimentación?** (No incluya dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 →pasar a pregunta 46c

**46.b. ¿Cuántos vales utilizó y qué valor medio tenían?**

Número de vales en 2013 \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|

Valor medio del vale \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_| €

**46.c. ¿Realizó comidas en el lugar de trabajo durante 2013 gratuitamente o a un precio reducido?** (No incluya los vales de comida de la pregunta anterior ni las dietas u otros reembolsos de la empresa por gastos relacionados con el trabajo como desplazamiento por motivos del trabajo).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 →pasar a pregunta 46e

**46.d. ¿Cuántas veces realizó estas comidas y qué valor medio tenía el gasto cubierto por la empresa?**

Número de veces en 2013 \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|

Valor medio de cada comida \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_| €

**46.e. ¿Le proporcionó su empresa a precio reducido o gratuitamente durante 2013 servicios relacionados con la vivienda como por ejemplo gastos de gas, electricidad, agua, teléfono o facturas del teléfono móvil, etc?** (No incluya gastos de alquiler de la vivienda).

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 →pasar a pregunta 46g

**46.f. ¿A cuánto ascendía, aproximadamente, el importe de estos servicios relacionados con la vivienda?**

Importe en 2013 \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_| €

**46.g. ¿Le proporcionó su empresa durante 2013 otras remuneraciones en especie, es decir, no dinerarias (productos de la empresa, préstamos a bajo interés, etc.)? (Conteste No, si no superan un 10 % la remuneración total. No incluya gastos de alquiler de la vivienda).**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado C.2

**46.h. ¿Qué valor tenían estos pagos en especie?**

Importe en 2013 \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | €

## C.2 Ingresos del trabajo por cuenta propia

**Si p32aA2 es distinto de 1, ir al apartado C.3**

*Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con su trabajo por cuenta propia como empresario o trabajador independiente.'*

**47. ¿Algún otro miembro de su hogar trabajó en el mismo negocio o actividad por la que usted percibió ingresos del trabajo por cuenta propia?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 50

**48. ¿Quién es el responsable principal que puede informar de forma más apropiada sobre ese negocio o actividad:**

Usted mismo? \_\_\_\_\_  1 → pasar a pregunta 50

Otro miembro del hogar? \_\_\_\_\_  6

**49. Dígame el nombre del responsable principal (Saldrá un menú con las personas del hogar y se grabará el número de orden).**

Número de orden del responsable principal \_\_\_\_\_ | \_ | \_ | → pasar al apartado C.3

**50. ¿Comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros del hogar?**

No comparte \_\_\_\_\_  1 → pasar a pregunta 51

Comparte \_\_\_\_\_  6

↓ pasar a leer el recuadro ENTREVISTADOR

**Entrevistador:** lea al entrevistado 'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, en las siguientes preguntas debe indicar sólo la parte de beneficio percibido por su hogar'.

**51. ¿Dígame el último periodo anual del que dispone de información sobre los resultados económicos –beneficios o pérdidas- de su negocio o actividad? (A ser posible referido de enero a diciembre de 2013).**

1. Mes inicial del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|

2. Año inicial del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

3. Mes final del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|

4. Año final del periodo \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

**Entrevistador,** lea al entrevistado: 'Las preguntas que le voy a hacer a continuación se refieren a ese periodo'.

**52. ¿Conoce la cifra de los beneficios que obtuvo?** (Tenga en cuenta que debe considerar los beneficios antes de retirar de su negocio el dinero que usted se asigne como sueldo, así como el que destine a gastos o ahorro personales o de su hogar, o a ahorro de su negocio o actividad, y antes de retirar bienes para consumo privado de su hogar o para regalar a otros hogares). *Beneficios: Ingresos monetarios brutos del periodo (ventas efectuadas, o cobros por servicios prestados, subvenciones de explotación y otros ingresos) menos gastos deducibles del periodo (gastos del personal asalariado, compra de materiales y materias primas, gastos corrientes – alquiler, luz, teléfono, etc.-, gastos financieros, dotaciones para amortización, impuestos ligados a la actividad productiva).*

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  2 → pasar a pregunta 55

NO OBTUVO BENEFICIOS. TUVO PÉRDIDAS \_\_\_\_\_  3

NO OBTUVO NI BENEFICIOS NI PÉRDIDAS \_\_\_\_\_  4 → pasar a pregunta 56

**54. ¿Cuál fue el beneficio o la pérdida antes de impuestos y cotizaciones propias a la Seguridad Social?**

*(Entrevistador: Consulte la pregunta 50, si contestó que comparte el negocio con otra persona, recuerde al entrevistado 'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, dígame sólo la parte de beneficio o pérdida percibido por su hogar').*

Beneficio bruto (o pérdida) \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| € → Si hay dato, pasar a pregunta 56

**55. ¿Podría indicarme, al menos aproximadamente, en qué intervalo de los siguientes se encuentra ese beneficio o esa pérdida:**

*Si en la pregunta 50 contestó que comparte el negocio con otra persona, sale el texto: Entrevistador: Lea al entrevistado 'Si comparte el negocio o actividad con otras personas que no son miembros de este hogar, dígame sólo la parte de beneficio o pérdida percibido por su hogar'*

- Hasta 5.000 €? \_\_\_\_\_  1
- De 5.001 hasta 10.000 €? \_\_\_\_\_  2
- De 10.001 hasta 15.000 €? \_\_\_\_\_  3
- De 15.001 hasta 20.000 €? \_\_\_\_\_  4
- De 20.001 hasta 30.000 €? \_\_\_\_\_  5
- De 30.001 hasta 50.000 €? \_\_\_\_\_  6
- De 50.001 hasta 75.000 €? \_\_\_\_\_  7
- De 75.001 hasta 100.000 €? \_\_\_\_\_  8
- Más de 100.000 €? \_\_\_\_\_  9

**56. ¿Efectuó pagos fraccionados?**

*(Pagos fraccionados: se refieren a las declaraciones trimestrales).*

- SI \_\_\_\_\_  1
- NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 58

**57. ¿Cuál fue el importe total de esos pagos?**

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | | €

**58. ¿Estuvo sujeto usted a retenciones a cuenta del IRPF?** (Se incluyen las retenciones de otros miembros del hogar que comparten el negocio o actividad del que usted es el responsable).

- SI \_\_\_\_\_  1
- NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 60

**59. ¿Cuál fue el importe total de dichas retenciones?**

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | | €

**60. ¿Cotizó por usted a la Seguridad Social o asimilado?** (Se incluyen las cotizaciones de otros miembros del hogar que comparten el negocio o actividad, así como las cantidades abonadas, en virtud de contratos de seguros concertados con mutualidades de previsión social, por profesionales no integrados en régimen especial de la Seguridad Social).

- SI \_\_\_\_\_  1
- NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al CUADRO de SALTO de la pregunta 61

**61. ¿Cuál fue el importe total de dichas cotizaciones?**

Importe \_\_\_\_\_ | | | | | | | | €

**CUADRO de SALTO:**

**a) Si en la pregunta 52 se ha contestado 3 ó 4, o se dejan en blanco las preguntas 54 y 55, entonces seguir con la pregunta 62.**

**b) En caso contrario, pasar al apartado C.3.**

**62. Durante ese periodo, ¿retiró usted dinero de su negocio o actividad para gastos o ahorros personales o de su hogar ?**

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado C.3

**63. ¿Cuánto dinero retiró de su negocio o actividad para gastos o ahorros personales o de su hogar?**

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

### C.3 Ingresos procedentes de prestaciones sociales

*Si en la pregunta 32.b alguna opción tiene aspa en SI, seguir con la pregunta 64*

*En caso contrario, pasar al apartado C.4*

**Entrevistador, lea al entrevistado antes de empezar a hacerle las próximas preguntas: 'A continuación le voy a hacer unas preguntas en relación con las pensiones y prestaciones sociales percibidas.'**

**64. Dígame para cada prestación percibida durante 2013:**

*(Por cada tipo de prestación con respuesta afirmativa en la pregunta 32.b, saldrá un menú con las prestaciones específicas de este tipo. Al seleccionar una, el código se graba automáticamente).*

**Control Flujo FA Prestaciones: En cada línea tras la carga del código de la prestación, si se cumple la condición pasar a fin de línea.**

¿De qué tipo fue la prestación?	CÓDIGO (Control Flujo FA Prestaciones)	Descripción de la prestación	¿Con qué periodicidad la percibió? 1. Quincenal 2. Mensual 3. Anual 4. Otra	¿Cuál fue el importe habitual en ese periodo? €	¿Cuántas veces lo percibió?	¿Ese importe fue: 1. Antes de retenciones? 2. Después de retenciones? 3. Sin retenciones?	¿Cuál fue la retención? €
1..... .....	_ _	..... ....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_ _ _   _
2..... .....	_ _	..... ....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_ _ _   _
3..... .....	_ _	..... ....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_ _ _   _
4..... .....	_ _	..... ....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_ _ _   _
5..... .....	_ _	..... ....	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	_ _ _ _ _ _ _	_ _	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 →Fin	_ _ _   _

## C.4 Esquemas privados de pensiones no relacionados con el trabajo

**65. ¿Efectuó personalmente durante 2013 alguna aportación a esquemas privados de pensiones no relacionadas con el trabajo u ocupación?** (Se incluyen los planes privados de pensiones que recuperan de una sola vez el capital invertido, en el momento en que se cumplan los requisitos exigidos en el contrato).

SI \_\_\_\_\_  1  
NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado C.5

**66. ¿Cuál fue el importe anual de esas aportaciones?** (Si efectúa aportaciones a más de un esquema, dígame la suma de los importes de todos ellos o separadamente, como le resulte más fácil).

1. Importe 1 \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €  
2. Importe 2 \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

## C.5 IRPF en 2013

**72. En relación al IRPF, dígame si durante el año 2013 efectuó algún pago o tuvo devolución referidos a declaraciones de rentas del año 2012 o anteriores:**

Tuvo que efectuar pago \_\_\_\_\_  1  
Obtuvo devolución \_\_\_\_\_  2  
No efectuó pago ni devolución \_\_\_\_\_  3 → pasar al apartado D.1

**Control Flujo FA IRPF en 20xx: Si se cumple la condición pasar al apartado D.1**

**73. Dígame si hizo la declaración de forma individual o conjunta:**

Declaración individual  1 → Dígame el importe del pago o devolución |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| € pasar a D.1  
Declaración conjunta  6

**74. Dígame el nombre de la persona con quien hizo la declaración conjunta** (Saldrá un menú con las personas del hogar y se grabará el número de orden)

Número de orden \_\_\_\_\_ |\_|\_|

**75. Dígame el importe del pago o devolución** (Entrevistador: anote 0 si el importe se ha anotado en otro cuestionario)

Importe \_\_\_\_\_ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

## D. Otros datos personales

### D.1 Salud

**76. ¿Cómo es su salud en general? Es... (lea las opciones):**

---

Muy buena \_\_\_\_\_  1

Buena \_\_\_\_\_  2

Regular \_\_\_\_\_  3

Mala \_\_\_\_\_  4

Muy mala \_\_\_\_\_  5

---

**77. ¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos? Con crónico me refiero a enfermedades o problemas de salud que hayan durado o se espera que duren al menos 6 meses**

---

SI \_\_\_\_\_  1

NO \_\_\_\_\_  6

---

**78. Durante al menos los últimos seis meses, ¿en qué medida se ha visto limitado debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace? Usted diría que ha estado... (lea las opciones)**

---

Gravemente limitado \_\_\_\_\_  1

Limitado pero no gravemente \_\_\_\_\_  2

Nada limitado \_\_\_\_\_  3

---

### D.2 Acceso a la atención sanitaria

**79. ¿Durante los últimos 12 meses, hubo alguna ocasión en la que realmente necesitó consultar a un médico (excepto dentista) pero no lo hizo?**

---

Sí, al menos en una ocasión \_\_\_\_\_  1

No, en ninguna ocasión \_\_\_\_\_  2 → pasar a pregunta 81

---

**80. ¿Cuál fue la razón principal para no consultar a un médico (excepto dentista) ?**

---

- No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ 1
  - Estaba en lista de espera o no tenía el volante \_\_\_\_\_ 2
  - No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas \_\_\_\_\_ 3
  - Demasiado lejos para viajar / sin medios de transporte \_\_\_\_\_ 4
  - Miedo al médico / hospitales / exploraciones médicas / tratamiento \_\_\_\_\_ 5
  - Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ 6
  - No conocía a ningún buen médico o especialista \_\_\_\_\_ 7
  - Otras razones \_\_\_\_\_ 8
- 

**81. ¿Durante los últimos 12 meses, hubo alguna ocasión en la que realmente necesitó consultar a un dentista pero no lo hizo?**

---

- Sí, al menos en una ocasión \_\_\_\_\_ 1
  - No, en ninguna ocasión \_\_\_\_\_ 2 → pasar a apartado D.3
- 

**82. ¿Cuál fue la razón principal para no consultar a un dentista ?**

---

- No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) \_\_\_\_\_ 1
  - Estaba en lista de espera o no tenía el volante \_\_\_\_\_ 2
  - No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas \_\_\_\_\_ 3
  - Demasiado lejos para viajar / sin medios de transporte \_\_\_\_\_ 4
  - Miedo al médico / hospitales / exploraciones médicas / tratamiento \_\_\_\_\_ 5
  - Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo \_\_\_\_\_ 6
  - No conocía a ningún buen dentista \_\_\_\_\_ 7
  - Otras razones \_\_\_\_\_ 8
- 

**D.3 Datos biográficos**

**83. ¿Nació usted en España?**

---

- SI \_\_\_\_\_ 1 → pasar a pregunta 85
  - NO \_\_\_\_\_ 6
- 

**84. ¿En qué país nació usted?**

---

..... (Código) | \_ | \_ | \_ |

---

**85. ¿Cuál es su estado civil legal actual?** (Se refiere a la situación legal actual y no a la de hecho. Si por ejemplo está separado sólo de hecho, hay que indicar casado).

- Soltero \_\_\_\_\_  1  
Casado \_\_\_\_\_  2  
Separado \_\_\_\_\_  3  
Viudo \_\_\_\_\_  4  
Divorciado \_\_\_\_\_  5

#### D.4 Educación

**89. ¿Está usted cursando actualmente algún tipo de estudios o de formación?** (Incluya todo tipo de cursos).

- SI \_\_\_\_\_  1  
NO \_\_\_\_\_  6 → pasar a pregunta 91

**90. ¿Qué tipo de estudios está realizando?** (Si realiza más de uno, dígame el que considere más importante).

*(Entrevistador, si fuera necesario, dígame que precise lo más posible, por ejemplo: 4º curso de E.S.O.; 3º curso de Grado en Física; 1º curso de Master Universitario en Administración y Dirección de Empresas; 1º curso de un ciclo formativo de Formación Profesional de Grado Medio, etc.).*

.....(Código) |\_ |\_ |

**91. ¿Cuál es el mayor nivel de formación que ha alcanzado?**

*(Entrevistador, si fuera necesario dígame que precise lo más posible, por ejemplo: ha asistido menos de cinco años a la escuela; sexto curso de Bachillerato y Reválida, sistema antiguo; tres cursos completos de Ciencias Económicas y Empresariales; doctorado en Ciencias Sociales; FPI oficial industrial, etc.).*

..... (Código) |\_ |\_ |

**92. ¿Cuántos años cumplió el año que consiguió ese mayor nivel de formación?**

*(Entrevistador, si no ha recibido nunca educación anote 00).*

Edad \_\_\_\_\_ |\_ |\_ |

#### D.5 Experiencia profesional

**93. Excluyendo el trabajo temporal como puede ser el realizado en periodo de vacaciones o alguno muy ocasional cuando era joven, ¿ha trabajado alguna vez de forma regular?** (Esta pregunta se rellenará automáticamente si se dispone de información suficiente).

- SI \_\_\_\_\_  1  
NO \_\_\_\_\_  6 → pasar al apartado E

**94. ¿A qué edad empezó a trabajar en su primer trabajo?** (No incluya los posibles trabajos que realizase temporalmente, por ejemplo en periodos de vacaciones, o esporádicamente cuando era joven).

Edad \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

**95. Desde entonces ¿cuántos años aproximadamente ha estado trabajando?** (Incluya también los periodos que haya estado como aprendiz o en formación bajo un programa público de empleo o ayuda familiar). *(Entrevistador, anote 0 si es menos de 1 año).*

Años \_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|

## **E. Módulo adicional. Necesidades básicas, actividades sociales y de ocio y bienes duraderos.**

**96. En la actualidad,**

	Sí	No, porque no puede permitírsele	No, por otras razones
1. ¿Sustituye las ropas estropeadas por otras nuevas (que no sean de segunda mano)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. ¿Tiene dos pares de zapatos (o un par adecuado para cualquier época del año)? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. ¿Se reúne con amigos y/o familiares para comer o tomar algo al menos una vez al mes? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. ¿Participa regularmente en actividades de ocio tales como deportes, cine, conciertos, etc.? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. ¿Gasta una pequeña cantidad de dinero en usted mismo cada semana? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. ¿Dispone de conexión a internet (fija o móvil) para uso personal en el hogar? _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

**97. ¿Usa con regularidad el transporte público?**

1. SI \_\_\_\_\_ 1 Pasa a preg 99

2. NO \_\_\_\_\_ 6

**98. ¿Cuál es el motivo principal por el que no usa con regularidad el transporte público?**

1. El billete le parece demasiado caro y no puede permitírselo \_\_\_\_\_ 1
2. La estación o la parada del autobús está demasiado lejos (*Entrevistador: con estación o parada de autobús se hace referencia a autobuses, metro, trenes, tranvías, etc.*) \_\_\_\_\_ 2
3. La estación o la parada del autobús es de difícil acceso \_\_\_\_\_ 3
4. Prefiere el transporte privado (coche, moto, bicicleta ...) \_\_\_\_\_ 4
5. Otras razones \_\_\_\_\_ 5

**99. 'Entrevistador: anote el tipo de entrevista para este Cuestionario Individual'**

- 1.- Entrevista personal con el sujeto \_\_\_\_\_ 1
- 2.- Entrevista telefónica con el sujeto \_\_\_\_\_ 2
- 4.- Información facilitada por otro miembro ("proxi") \_\_\_\_\_ 4

**Entrevistador:** Si se marca la opción 4, confírmelo y anote el número de orden del miembro del hogar que ha facilitado la información de este cuestionario individual I\_\_I\_\_I. Si es una persona no miembro del hogar, anote 99.