

Encuesta Continua de Presupuestos Familiares

Ficha de hogar del contacto inicial

DOCUMENTO PROTEGIDO
INe
POR EL SECRETO ESTADÍSTICO

1

1. Identificación de la sección

Municipio _____	<table border="1"> <tr> <td>Provincia _____</td> <td>____</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>Nº orden de la sección _____</td> <td>____</td> <td>____</td> </tr> </table>	Provincia _____	____	____	Nº orden de la sección _____	____	____
Provincia _____		____	____				
Nº orden de la sección _____		____	____				
Distrito/Sección _____							
Grupo de semanas _____							
Bloque _____							
Grupo de rotación _____							

2. Identificación de la vivienda

Tipo de vivienda _____

Nº de identificación de la vivienda _____

3. Identificación del hogar

Nº de hogar dentro de la vivienda _____

Clave de colaboración del hogar _____

4. Complemento a la identificación

Año/trimestre _____

Clave de colaboración teórica _____

5. Identificación del Informante

Nombre y número de orden del Informante _____

6. Reservado para el entrevistador

1. Nombre y código del Entrevistador _____

2. Teléfono de contacto con el hogar _____

3. Fecha de cumplimentación de este cuestionario (Día y mes) _____

La **Encuesta Continua de Presupuestos Familiares** es una fuente estadística diseñada con la finalidad de obtener información para el estudio y seguimiento de los gastos de consumo y de las condiciones de vida (salud, educación, vivienda, equipamiento, ingresos ...) de los hogares españoles.

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico** los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (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 todas las persona físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

7. Composición del hogar e identificación de sus miembros

Entrevistador: Considere únicamente el grupo de personas que **ocupan habitualmente** la vivienda familiar y consumen y/o comparten alimentos u otros bienes con **cargo a un mismo presupuesto**. Si la vivienda está ocupada por dos o más grupos humanos con **presupuestos diferenciados** (vivienda con realquilados o compartida por grupos de personas con economías independientes), considere que **cada uno** de estos grupos forma un **hogar**, y abra una Ficha de hogar para cada uno de ellos.

* En primer lugar pregunte si hay en el hogar **servicio doméstico, huéspedes, o estudiantes relacionados con el hogar y residiendo temporalmente durante el período lectivo en la vivienda**, y en caso afirmativo cumplimente sus datos en la Tabla 1.

Tabla 1. Identificación del servicio doméstico, huéspedes y estudiantes residentes durante el período lectivo

Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5
Nombre y apellido	Es: 1. Servicio doméstico 2. Huésped 3. Estudiante	¿Ha residido en la vivienda familiar principal durante más de 45 días de los últimos tres meses?	¿Se ha incorporado de forma definitiva a la vivienda familiar con este hogar?	Anote el resultado de la columna 2
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Pasar a columna 5	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> →	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> → No miembro ↳ Fin	S.D. <input type="checkbox"/> 1 → No miembro Huésped <input type="checkbox"/> 2 → No miembro (otro hogar) Estudiante <input type="checkbox"/> 3 → Miembro del hogar
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Pasar a columna 5	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> →	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> → No miembro ↳ Fin	S.D. <input type="checkbox"/> 1 → No miembro Huésped <input type="checkbox"/> 2 → No miembro (otro hogar) Estudiante <input type="checkbox"/> 3 → Miembro del hogar
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Pasar a columna 5	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> →	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> → No miembro ↳ Fin	S.D. <input type="checkbox"/> 1 → No miembro Huésped <input type="checkbox"/> 2 → No miembro (otro hogar) Estudiante <input type="checkbox"/> 3 → Miembro del hogar
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Pasar a columna 5	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> →	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> → No miembro ↳ Fin	S.D. <input type="checkbox"/> 1 → No miembro Huésped <input type="checkbox"/> 2 → No miembro (otro hogar) Estudiante <input type="checkbox"/> 3 → Miembro del hogar
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Pasar a columna 5	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> →	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> → No miembro ↳ Fin	S.D. <input type="checkbox"/> 1 → No miembro Huésped <input type="checkbox"/> 2 → No miembro (otro hogar) Estudiante <input type="checkbox"/> 3 → Miembro del hogar
_____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 → Pasar a columna 5	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> →	SI <input type="checkbox"/> → Pasar a columna 5 NO <input type="checkbox"/> → No miembro ↳ Fin	S.D. <input type="checkbox"/> 1 → No miembro Huésped <input type="checkbox"/> 2 → No miembro (otro hogar) Estudiante <input type="checkbox"/> 3 → Miembro del hogar

Entrevistador: Si el número de huéspedes que ocupan la vivienda es superior a cinco (**6 o más**), continúe la cumplimentación de esta Ficha y no abra otras Fichas de hogar. Si el número de huéspedes es inferior a seis (**5 o menos**), determine de acuerdo con el criterio de presupuestos diferenciados, el número de hogares que forman, y abra tantas Fichas de hogar como hogares haya obtenido.

* A continuación cumplimente los datos de la Tabla 2, para las demás personas **presentes** en el hogar o **temporalmente ausentes** (que no hayan abandonado definitivamente el hogar):

Tabla 2. Identificación de los restantes miembros del hogar presentes o temporalmente ausentes

Columna A	Columna B	Columna C	Columna D	Columna E
Nombre y apellido	Presente o temporalmente ausente	¿Ha residido en la vivienda más de 45 días de los últimos 3 meses o se ha incorporado definitivamente a la misma con este hogar?	¿Depende económicamente del hogar?	Consulte las normas a pie de tabla, para determinar si las personas cumplen o no los requisitos para ser miembros del hogar
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro
	Presente <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Cumple requisitos <input type="checkbox"/> → Miembro
	Temporalmente ausente <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No cumple requisitos <input type="checkbox"/> → No miembro

Normas de determinación de los miembros del hogar, según las respuestas en las columnas B, C y D:

B	C	D	B	C	D
Presentes	Si	Si	Temporalmente ausentes	Si	Si → Caso especial
	Si	No		No	No → Caso especial
	No	Si		Si	Si → Caso especial
	No	No		No	No → No miembro
4	No	No			

Para la solución de los casos especiales se tendrá en cuenta:

Estudiantes

* Los estudiantes temporalmente ausentes que residen en otra **vivienda familiar principal** durante el período lectivo (como miembros de aquel hogar o huéspedes), **no** son miembros de este hogar. (Esta norma debe mantenerse incluso en el caso que el estudiante se encuentre circunstancialmente presente en el hogar, por ejemplo pasando el fin de semana)

* Los estudiantes temporalmente ausentes que residan en un **hogar colectivo o en un piso de estudiantes** durante el período lectivo y **dependen económicamente** de este hogar, **sí** son miembros de este hogar.

No estudiantes

* Los temporalmente ausentes no estudiantes que residen en otra **vivienda familiar principal** pero **participan del presupuesto** de este hogar (dependen económicamente), **sí** son miembros de este hogar (por ejemplo, el padre desplazado temporalmente por motivo de trabajo que envía dinero a casa)

* Los temporalmente ausentes no estudiantes que residen en un **hogar colectivo** (asilo, hospital, cárcel,...), **dependen económicamente** del hogar y tienen pensado **regresar** al mismo, **sí** son miembros de este hogar.

* Los presentes o ausentes que residan a lo largo del año en **varias viviendas familiares**, se les considerará miembros del hogar del que ellos o sus cónyuges se consideren **subjetivamente** miembros.

* Los invitados permanentes en el hogar (aquellos que han residido en la vivienda más de 45 días o se han incorporado definitivamente a la misma con este hogar), **sí** son siempre miembros de este hogar.

8. Identificación del sustentador principal

Facilite el nombre de la persona que **más aporta al presupuesto del hogar** y está **habitualmente presente** en el mismo (ha residido en la vivienda durante más de 45 días de los últimos 3 meses o se ha incorporado definitivamente a la misma con este hogar). Si la persona que más aporta al presupuesto no está habitualmente presente, indique el nombre de aquella persona que sí lo está y a cuyo nombre van dirigidas las aportaciones (ingresos) al hogar.

Dº/Dña. _____

9. Datos sobre los miembros del hogar y servicio doméstico residente

Entrevistador: Transcriba del Apartado 7, Tablas 1 y 2, el nombre y apellido de las personas que han resultado **ser miembros del hogar o servicio doméstico residente**. A continuación cumplimente para todas ellas los datos de esta tabla persona a persona, es decir siguiendo una secuencia vertical.

0

Nombre y primer apellido de los miembros del hogar y servicio doméstico residente	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido
	Nº de orden [0 1]	Nº de orden [0 2]	Nº de orden [0 3]	Nº de orden [0 4]
1. 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	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
3. Es 1. Miembro del hogar _____ 6. Servicio doméstico residente _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin
4. Relación con el sustentador principal del hogar 1. Sustentador principal _____ 2. Cónyuge o pareja _____ 3. Hijo/a del sustentador principal y/o de su cónyuge _____ 4. Padre/madre del sustentador principal o de su cónyuge _____ 5. Otro parentesco _____ 6. Sin parentesco _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

9. Datos sobre los miembros del hogar y servicio doméstico residente (continuación)

Entrevistador: Transcriba del Apartado 7, Tablas 1 y 2, el nombre y apellido de las personas que han resultado **ser miembros del hogar o servicio doméstico residente**. A continuación cumplimente para todas ellas los datos de esta tabla persona a persona, es decir siguiendo una secuencia vertical.

0

Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido
Nº de orden 0 5 	Nº de orden 0 6 	Nº de orden 0 7 	Nº de orden 0 8 	Nº de orden 0 9 	Nº de orden 1 0
<div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>	<div style="text-align: center;"> </div> <div style="text-align: center;"> </div>
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → Fin
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6

10. Composición del hogar

Entrevistador anote si el hogar está formado:

Sólo por miembros del hogar y servicio doméstico residente (si lo hubiere) _____ 1

Sólo por personas (miembros del hogar) que son huéspedes de otro hogar _____ 2

Por miembros del hogar, servicio doméstico residente (si lo hubiere) y más de 5 huéspedes (6 o más) _____ 3 → nº de huéspedes

11. Antigüedad del hogar y permanencia en la vivienda

11.1. ¿Cuánto tiempo lleva constituido este hogar?

Menos de 10 años _____ 1 → Año

10 años o más _____ 6

11.2. ¿Desde cuando lleva residiendo en esta vivienda el miembro del hogar que haya permanecido más tiempo en ella?

Hace menos de 10 años _____ 1 → Año

Hace 10 años o más _____ 6

12. Datos de la vivienda principal

12.1. Tipo de edificio en el cual está ubicada la vivienda

Vivienda unifamiliar independiente _____ 1

Vivienda unifamiliar adosada o pareada _____ 2

Edificio con más de una vivienda:

Con menos de 10 viviendas _____ 3

Con 10 o más viviendas _____ 4

Vivienda en edificio destinado a otros fines (colegio, oficina, taller, etc.) _____ 5

Alojamiento fijo (barraca, chabola, cabaña, cueva, etc.) _____ 6

12.2. Año en que aproximadamente se terminó de construir la vivienda. (Si la vivienda ha sido objeto de una transformación fundamental, se consignará la fecha de dicha transformación)

Año en que se terminó de construir la vivienda _____

12.3. ¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda?

(**Deben incluirse también como habitaciones:** sótanos, desvanes y trasteros, que teniendo 4m^2 o más y acceso desde el interior de la vivienda sean utilizados para fines residenciales y las cocinas de 4m^2 o más)

(**Deben excluirse:** cocinas de menos de 4m^2 , cuartos de baño o aseo, terrazas, pasillos, vestíbulos, vestidores, despensas y aquellas habitaciones utilizadas exclusivamente para usos profesionales)

Nº de habitaciones _____

12.4. ¿Cuántos metros cuadrados aproximadamente tiene de superficie la vivienda?

Se entiende por superficie la **útil habitable**, es decir la comprendida dentro de los muros exteriores de la vivienda, excluidos los espacios comunes.

Superficie útil habitable en m² _____ [][][][]

12.5. ¿Cuál es el régimen de tenencia de la vivienda?

- Propiedad sin préstamo o hipoteca en curso _____ 1
 - Propiedad con préstamo o hipoteca en curso _____ 2
 - Alquiler _____ 3
 - Alquiler reducido _____ 4
 - Cedida semigratuitamente _____ 5
 - Cedida gratuitamente _____ 6
- } → Pasar al apartado 13
- } → Pasar al apartado 13
-

12.6. ¿Cuál es el tipo de alquiler de la vivienda?

- Alquiler con muebles _____ 1
 - Alquiler sin muebles _____ 6
-

13. Datos de las viviendas secundarias

13.1. ¿Dispone su hogar de alguna o varias viviendas secundarias?

- Si 1 → nº de viviendas [][]
 - No 6 → Pasar a 14.1
-

13.2. Está (o están) la vivienda (o viviendas) ubicadas en:

- 1. Territorio nacional _____ nº [][]
 - 2. Otro país de la Unión Europea _____ nº [][]
 - 3. Un país fuera de la Unión Europea _____ nº [][]
-

14. Equipamiento de la vivienda principal

14.1. Indique si su vivienda dispone de las siguientes instalaciones o servicios

	SI	NO
1. Cocina independiente _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Instalación fija de baño o ducha _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Inodoro con agua corriente en el interior de la vivienda _____	<input type="checkbox"/> 1 → nº <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6
4. Garaje _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Energía eléctrica _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Agua corriente _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Agua caliente individual _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Agua caliente colectiva _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Calefacción individual _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Calefacción colectiva _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
11. Refrigeración _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. Teléfono _____	<input type="checkbox"/> 1 → nº <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6

14. 2. Independientemente de que su vivienda disponga o no de instalación de calefacción individual o colectiva, ¿dispone de alguno o varios aparatos móviles o fijos (estufas eléctricas, de butano, etc; chimeneas; salamandras; braseros, etc.) que permitan elevar la temperatura de alguna o varias habitaciones de la vivienda?.

SI _____ 1 → nº de aparatos

NO _____ 6

14. 3. Si se dispone de cocina, agua caliente, calefacción u otros aparatos para elevar la temperatura, indique la fuente de energía usada en cada caso, utilizando la clasificación de fuentes de energía que figura a continuación.

Si se utiliza para la misma instalación o servicio más de una fuente de energía (por ejemplo la cocina es mixta de gas y energía eléctrica), refiérase a la fuente principal.

1. Cocina _____
2. Agua caliente _____
3. Calefacción individual o colectiva _____
4. Otros aparatos para elevar la temperatura _____

Fuentes de energía:

1. Energía eléctrica
2. Butano
3. Propano
4. Fuel-Oil
5. Gasóleo
6. Otros combustibles líquidos
7. Carbón
8. Leña
9. Otros combustibles sólidos
10. Gas ciudad
11. Gas natural
12. Otros combustibles no mencionados anteriormente

15. Cuestiones reservadas para el entrevistador

Dé su opinión sobre los siguientes aspectos:

15.1. Zona de residencia

- Urbana de lujo _____ 1
- Urbana alta _____ 2
- Urbana media _____ 3
- Urbana inferior _____ 4
- Rural industrial _____ 5
- Rural pesquera _____ 6
- Rural agraria _____ 7
-

15.2. Tipo de casa

- Chalet o casa grande _____ 1
- Casa media _____ 2
- Casa económica _____ 3
- Alojamiento _____ 4
-

Observaciones

