



A. Identificación

1. Datos de identificación de la sección

Provincia			
Nº de orden de la sección			
Municipio			
Distrito/sección			
Semana			

ETIQUETA DIGITALIZACIÓN

2. Datos de la vivienda y hogar

Año de selección		
Código de la vivienda		
Código del hogar		
Clave de colaboración efectiva		
Clave de colaboración teórica		

3. Datos del informante

Nombre y nº orden del informante de este cuestionario:

--	--	--

4. Otros datos

Año		
Nombre del entrevistador		
Teléfono de contacto con el hogar		
Fecha de inicio de cumplimentación de este cuestionario (día y mes)		

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 confidenciales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de otras fuentes (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.

Para el ejercicio de sus funciones, los servicios estadísticos estarán facultados para recabar datos de todas las personas físicas y jurídicas o cualquier otra entidad residente en España o que, no siendo residentes, desarrollen una actividad económica en España (Art. 10.2 de la LFEP). Todas las personas físicas y jurídicas, así como todas las entidades 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. 10.4 de la LFEP).

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

El INE agradece su colaboración

Información básica sobre Protección de Datos	
Responsable	Instituto Nacional de Estadística
Finalidad	Realización de esta Encuesta del Plan Estadístico Nacional.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se ceden datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	De acuerdo con los artículos 89.2 del Reglamento 2016/679 relativo a la protección de datos de personas físicas y 25.3 de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales no podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, oposición y limitación del tratamiento.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web del INE: http://www.ine.es/proteccion_datos/oe/30458

B. Composición de la vivienda e información del hogar

1. Personas que residen en esta vivienda (1ª entrevista).

Entrevistador: Lea lo que sigue al informante:

-(Si es 1ª entrevista): **Dígame el nombre de todas las personas que residen en la vivienda (incluya servicio doméstico, huéspedes e invitados, si los hubiere).**

-(Si es 2ª entrevista, consulte el cuestionario electrónico para ver a los miembros del hogar que fue entrevistado el año anterior): **Las personas que le voy a indicar a continuación son las personas pertenecientes al hogar que fue entrevistado el año pasado. Por favor, para cada una de ellas indique si sigue siendo miembro del hogar en esta vivienda y si reside alguien más en la vivienda, dígame su nombre:**

Nº de orden	Nombre y apellidos	Sexo	Mes de nacimiento	Año de nacimiento	Edad	Cumpleaños ya pasado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 6. Femenino	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

2. ¿Todas las personas que residen en la vivienda comparten gastos y/o ingresos?

☐ 1. SÍ → Pasar a pregunta 6

☐ 2. NO → Pasar a pregunta 3

3. Señale si las personas comparten gastos y/o ingresos con _____ (*)

(*) Entrevistador:

En **1ª entrevista** debe preguntar por el primer adulto (16 o más años) que se haya añadido en la pregunta 1; en el cuadro de debajo, debe escribir el resto de personas que residen en la vivienda.

En **2ª entrevista**, si la persona que respondió al pf1 el año pasado es un adulto (16 o más años) en común con el hogar de año anterior debe preguntar por él (consulte el cuestionario electrónico). Si esta persona no es común pero hay algún adulto en común con el hogar de año anterior, debe preguntar por el primero de ellos que se haya añadido en la pregunta 1. Si no hay adultos en común con el hogar del año anterior pero sí algún menor (<16 años) en común debe preguntar por el primero de ellos que se haya añadido en la pregunta 1. Si no hay personas en común con el hogar del año anterior, debe preguntar por el primer adulto que se haya añadido en la pregunta 1. En el cuadro de debajo, debe escribir el resto de personas incluidas en la pregunta 1.

Nombre y apellidos	Comparte
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

-

-

C. Información de los miembros del hogar

Indicaciones sobre miembros del hogar

Sustentador principal

Tenga en cuenta que el sustentador principal es el **miembro del hogar de 16 o más años** que más aporta regularmente al presupuesto del hogar y que no sea servicio doméstico, invitado o huésped. Si la persona que más aporta al presupuesto no es miembro del hogar, indique el nombre y apellidos del miembro del hogar a cuyo nombre van dirigidas las aportaciones (ingresos) destinadas a sufragar los gastos del hogar. Si van dirigidas a un menor, anote el nombre, apellidos y n° de orden del miembro del hogar de 16 o más años responsable de dicho menor.

Casos especiales

1. Estudiantes ausentes del hogar de procedencia que durante el período lectivo residen:

- En un establecimiento colectivo (colegio mayor, residencia, internado...), o bien **comparten piso con otros compañeros o residen solos en una vivienda**: si dependen económicamente del hogar de procedencia son miembros de este. Si son independientes económicamente y comparten piso, no son miembros del hogar de procedencia.
- Por tanto, en este tipo de viviendas podrán darse varias situaciones: que todos los estudiantes que comparten el piso resulten miembros del hogar de sus padres (vivienda no encuestable); que haya estudiantes que resulten miembros del hogar de sus padres y otras personas que sean miembros del hogar en que se hace la entrevista (vivienda encuestable que puede estar formada a su vez por uno o más hogares atendiendo al criterio de compartir gastos).
- **En casa de algún familiar**: si dependen económicamente del hogar de procedencia (por ejemplo, recibiendo periódicamente remesas de este último) serán miembros de este hogar. En caso contrario pertenecerán al hogar del familiar con el que residan.

2. Otros ausentes temporales no estudiantes que mantienen vínculos estrechos con el hogar (por ejemplo, el cónyuge o un hijo desplazado a otra ciudad por motivos de trabajo): si dependen económicamente del mismo (contribuyendo con sus ingresos, por ejemplo) son miembros del hogar del que están ausentes. En caso contrario son miembros de otro hogar.

3. Servicio doméstico, huéspedes e invitados: en general comparten los gastos mínimos del hogar, por lo que serán miembros del hogar si consideran esa vivienda su residencia habitual.

4. 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.

5. Personas presentes sin residencia habitual: una persona que se encuentra residiendo en una vivienda de la muestra en el momento de la encuesta, y por cualquier circunstancia no dispone de una vivienda que pueda considerar su residencia habitual, se entenderá que esta es su residencia habitual.

Entrevistador:

En cuanto a la pregunta 8: Relación de parentesco con los demás miembros del hogar, cumpliméntela de acuerdo con el ejemplo siguiente:

Supongamos un hogar formado por cuatro miembros: José (MH 01) y Carmen (MH 02), que están casados y conviven con su hija Tania (MH 03) y la hija de esta última, Fátima (MH 04).

Dado que José es el primer miembro del hogar, no se realiza la pregunta sobre su relación de parentesco con los demás miembros del hogar, por lo que se pasará a preguntar a Carmen, Tania y Fátima secuencialmente, haciendo referencia, en cada caso, a los miembros del hogar con número anterior a ellas:

- En el caso de Carmen (MH 02), se preguntará únicamente por su relación respecto de José (MH 01), que será 10. Cónyuge o pareja.

- En el caso de Tania (MH 03), se preguntará por su relación respecto de José (MH 01) y de Carmen (MH 02), que será en ambos casos 20. Hijo/a.

- En el caso de Fátima (MH 04), se preguntará por su relación respecto de José (MH 01), que será 40. Nieto/a, respecto de Carmen (MH 02), que será también 40. Nieto/a, y respecto de Tania (MH 03), que será 20. Hijo/a.

NOTA: los padrastros, madrastras, hijastros/as, abuelastros/as, etc. se consideran, respectivamente, padres, madres, hijos/as, abuelos/as, etc. a efectos de relación de parentesco en esta encuesta.

La tabla cumplimentada resultante sería la siguiente:

Nombre y número de orden de los miembros del hogar	1. Nombre José	1. Nombre Carmen	1. Nombre Tania	1. Nombre Fátima
	2. N° de orden 0 1	2. N° de orden 0 2	2. N° de orden 0 3	2. N° de orden 0 4
8. Relación de parentesco con los demás miembros del hogar Preguntar solo si hay más de un miembro del hogar, y solo a partir del segundo. <u>Codificación relaciones de parentesco:</u> 10. Cónyuge o pareja 20. Hijo/a 30. Yerno/Nuera 40. Nieto/a 50. Padre/madre 60. Suegro/a 70. Abuelo/a 80. Hermano/a 90. Otro pariente 95. Otro no pariente 99. No sabe/No contesta		Relación con: MH 0 1 : 1 0	Relación con: MH 0 1 : 2 0 MH 0 2 : 2 0	Relación con: MH 0 1 : 4 0 MH 0 2 : 4 0 MH 0 3 : 2 0

Nombre y número de orden de los miembros del hogar	1. Nombre _____ 2. N° de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Nombre _____ 2. N° de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Nombre _____ 2. N° de orden <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Nombre _____ 2. N° de orden <input type="text"/> <input type="text"/>
3. El miembro es: 1. <i>Presente.</i> _____ 6. <i>Ausente.</i> _____	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6
4. ¿Cuál es la causa de su ausencia temporal? 1. <i>Motivos de trabajo, estudios o viaje.</i> _____ 6. <i>Otros motivos: está internado/a en un hospital o clínica, o en alguna otra institución como residencia, cárcel etc.</i> _____	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 66 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6
5. ¿Cuál es la duración total prevista de la ausencia temporal? 1. <i>Menor o igual que 6 meses.</i> ____ 6. <i>Mayor que 6 meses.</i> _____	<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
6. ¿Qué tipo de integrante del hogar es? 1. <i>Miembro del hogar (no servicio doméstico, ni huésped, ni invitado).</i> _____ 2. <i>Servicio doméstico.</i> _____ 3. <i>Huésped.</i> _____ 4. <i>Invitado.</i> _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8
7. ¿Es el sustentador principal? Preguntar solo a MH de 16 o más años. 1. <i>Sí.</i> _____ 6. <i>No.</i> _____	<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

1. Nombre _____	1. Nombre _____	1. Nombre _____	1. Nombre _____	1. Nombre _____	1. Nombre _____
2. N° de orden _____	2. N° de orden _____	2. N° de orden _____	2. N° de orden _____	2. N° de orden _____	2. N° de orden _____
<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 6 <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
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 } Pasar a 8
<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

Nombre y número de orden de los miembros del hogar	1. Nombre _____ 2. Nº de orden ____	1. Nombre _____ 2. Nº de orden ____	1. Nombre _____ 2. Nº de orden ____	1. Nombre _____ 2. Nº de orden ____
8. Relación de parentesco con los demás miembros del hogar <i>Preguntar solo si hay más de un MH, y solo a partir del segundo.</i> <i>Para cumplimentar esta pregunta consulte el ejemplo que figura al principio del apartado.</i> <u>Codificación relaciones de parentesco:</u> 10. Cónyuge o pareja 20. Hijo/a 30. Yerno/Nuera 40. Nieto/a 50. Padre/madre 60. Suegro/a 70. Abuelo/a 80. Hermano/a 90. Otro pariente 95. Otro no pariente 99. No sabe/No contesta		Relación con: MH ____:____	Relación con: MH ____:____ MH ____:____	Relación con: MH ____:____ MH ____:____ MH ____:____
9. Tipo de unión con su cónyuge o pareja <i>Preguntar solo a aquellos MH de 16 o más años que en la pregunta anterior hayan indicado que su relación de parentesco con otro MH es 10.</i> <i>Cónyuge o pareja.</i> 1. Cónyuge. _____ 2. Pareja de hecho registrada. _____ 3. Pareja de hecho sin registrar. _____	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 2 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 2 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 2 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 2 → Pasar a 11 <input type="checkbox"/> 3
10. Estado civil actual <i>Preguntar solo a MH de 16 o más años.</i> 1. Soltero/a o con pareja de hecho no registrada. _____ 2. Casado/a o con pareja de hecho registrada. _____ 3. Viudo/a o con pareja de hecho registrada que falleció. _____ 4. Divorciado/a o con pareja de hecho disuelta legalmente. _____ 5. Separado/a no legalmente o con pareja de hecho disuelta no legalmente. _____	<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	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
11. País de nacimiento 1. España. _____ 6. Fuera de España (especificar país). _____ Nombre del país _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 Nombre del país _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 Nombre del país _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 Nombre del país _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 Nombre del país _____
12. Nacionalidad 1. Solo española. _____ 2. Solo extranjera. _____ 3. Española y extranjera. _____	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 14 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 14 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 14 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 → Pasar a 14 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
13. País/países de los que tenga nacionalidad extranjera 1. País. _____ 2. País. _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____

Nombre y número de orden de los miembros del hogar	1. Nombre 2. N° de orden	1. Nombre 2. N° de orden	1. Nombre 2. N° de orden	1. Nombre 2. N° de orden
14. País de nacimiento de su padre (biológico o adoptivo) <i>Si el MH es adoptado, se preguntará preferiblemente por el país de nacimiento del padre biológico.</i> País _____				
15. País de nacimiento de su madre (biológica o adoptiva) <i>Si el MH es adoptado, se preguntará preferiblemente por el país de nacimiento de la madre biológica.</i> País _____				
16. Nivel de formación/nivel de estudios terminado: ¿cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado? 0. No sabe leer o escribir o fue menos de 5 años a la escuela. _____ <input type="checkbox"/> 0 1. Educación Primaria completa o fue a la escuela al menos 5 años. _____ <input type="checkbox"/> 1 2. ESO, EGB o Bachiller Elemental (con título o cursados, al menos, 3º, 8º o 4º respectivamente); certificados de Estudios Primarios, Escolaridad (anterior a 1999) o Profesionalidad (niveles 1 o 2) y similares. _____ <input type="checkbox"/> 2 3. Bachiller, BUP, COU, Bachiller Superior, FP de Grado Medio, FPI, EP Música y Danza, FP Básica y similares, EOI Idiomas (nivel avanzado). _____ <input type="checkbox"/> 3 4. Certificado de Profesionalidad de nivel 3; título propio universitario de menos de 2 años que requiere el Bachillerato, y similares. _____ <input type="checkbox"/> 4 5. FP de Grado Superior, FPII y equivalentes; título propio universitario de 2 o más años que requiere Bachillerato. _____ <input type="checkbox"/> 5 6. Grado de 240 ECTS, Diplomatura, Arquitectura e Ingeniería Técnica y equivalentes; postgrado universitario de menos de 1 año. _____ <input type="checkbox"/> 6 7. Grado de más de 240 ECTS, Licenciatura, Arquitectura, Ingeniería, Másteres, especialidad en Ciencia de la Salud y equivalentes. _____ <input type="checkbox"/> 7 8. Doctorado Universitario. _____ <input type="checkbox"/> 8				

Nombre y número de orden de los miembros del hogar	1. Nombre 2. N° de orden	1. Nombre 2. N° de orden	1. Nombre 2. N° de orden	1. Nombre 2. N° de orden
17. Principal situación en la actividad (autopercebida) <i>Preguntar solo a MH mayores de 16 años.</i> 1. Trabajando o con trabajo del que está ausente (por enfermedad, vacaciones maternidad, etc.). 2. Parado/a. 3. Jubilado/a, retirado/a anticipadamente. 4. Con incapacidad laboral permanente. 5. Estudiante. 6. Dedicado/a a las tareas del hogar. 7. Otra situación de inactividad económica.	<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"/> 7 <div style="text-align: right;">} Pasar a apartado D</div>	<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"/> 7 <div style="text-align: right;">} Pasar a apartado D</div>	<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"/> 7 <div style="text-align: right;">} Pasar a apartado D</div>	<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"/> 7 <div style="text-align: right;">} Pasar a apartado D</div>
18. ¿Qué tipo de jornada tiene en su trabajo? 1. Jornada completa. 2. Jornada parcial.	<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

1. Nombre	1. Nombre	1. Nombre	1. Nombre	1. Nombre	1. Nombre
2. N° de orden	2. N° de orden	2. N° de orden	2. N° de orden	2. N° de orden	2. N° de orden
<div> <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"/> 7 </div> <div> Pasar a apartado D </div>	<div> <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"/> 7 </div> <div> Pasar a apartado D </div>	<div> <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"/> 7 </div> <div> Pasar a apartado D </div>	<div> <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"/> 7 </div> <div> Pasar a apartado D </div>	<div> <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"/> 7 </div> <div> Pasar a apartado D </div>	<div> <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"/> 7 </div> <div> Pasar a apartado D </div>
<div> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 </div>	<div> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 </div>	<div> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 </div>	<div> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 </div>	<div> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 </div>	<div> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 </div>

D. Datos del sustentador principal

Las preguntas de este apartado se refieren **exclusivamente** al sustentador principal, identificado en la pregunta 7 del apartado C.

1. ¿Ha trabajado alguna vez en su vida?

Dejar en blanco si el sustentador principal está trabajando (toma valor 1 en la pregunta 17 del apartado C) o jubilado (toma valor 3).

- ☐ 1. Sí
- ☐ 6. NO → Pasar a apartado E. Ingresos de todos los miembros del hogar

2 ¿Cuál es la ocupación, profesión u oficio que desempeña o desempeñó en su último empleo?

Sea lo más preciso posible. Por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, camarero en restaurante, profesor de formación profesional, asistente social en el ayuntamiento...

3. ¿Cuál es la actividad del establecimiento en que trabaja o trabajó en su último empleo?

Sea lo más preciso posible. Por ejemplo: fábrica de artículos deportivos, tienda de repuestos para el automóvil, centro de estética y belleza...

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

- ☐ 1. Empleador.
- ☐ 2. Empresario sin asalariados o trabajador independiente.
- ☐ 3. Trabajador por cuenta ajena (asalariado).
- ☐ 4. Ayuda familiar sin remuneración.
- ☐ 9. Otro caso.
- } Pasar a apartado E
- } Pasar a apartado E

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

- ☐ 1. Sector público.
- ☐ 6. Sector privado.

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

- ☐ 1. Indefinido por escrito.
- ☐ 2. Indefinido verbal.
- ☐ 3. Eventual o temporal por escrito.
- ☐ 4. Eventual o temporal verbal.
- ☐ 5. Sin contrato.

E. Ingresos de todos los miembros del hogar

1. ¿Perciben actualmente los miembros de su hogar ingresos monetarios regulares procedentes de las fuentes que se indican?

Fuente de ingresos	Marque casilla según proceda:
Trabajo por cuenta propia.	<input type="checkbox"/>
Trabajo por cuenta ajena.	<input type="checkbox"/>
Pensiones de jubilación.	<input type="checkbox"/>
Pensiones de incapacidad permanente.	<input type="checkbox"/>
Otras pensiones contributivas y no contributivas (viudedad, orfandad, etc.).	<input type="checkbox"/>
Subsidios y prestaciones de desempleo.	<input type="checkbox"/>
Otros subsidios y prestaciones sociales regulares (becas, ayudas a la familia, etc.).	<input type="checkbox"/>
Rentas de la propiedad y del capital (alquileres, dividendos, intereses, etc.).	<input type="checkbox"/>
Otros ingresos regulares (pensiones compensatorias, instituciones, etc.).	<input type="checkbox"/>

***Nota:** Si no se ha marcado ninguna de las casillas → FIN DEL CUESTIONARIO

Si se ha marcado una sola casilla → Pasar a pregunta 3

Si se ha marcado más de una casilla → Pasar a pregunta 2

2. ¿Cuál es la principal fuente de ingresos regulares del hogar?

- ☐ 1. Trabajo por cuenta propia.
- ☐ 2. Trabajo por cuenta ajena.
- ☐ 3. Pensiones de jubilación.
- ☐ 4. Pensiones de incapacidad permanente.
- ☐ 5. Otras pensiones contributivas y no contributivas (viudedad, orfandad, etc.).
- ☐ 6. Subsidios y prestaciones de desempleo.
- ☐ 7. Otros subsidios y prestaciones sociales regulares (becas, ayudas a la familia, etc.).
- ☐ 8. Rentas de la propiedad y del capital (alquileres, dividendos, intereses, etc.).
- ☐ 9. Otros ingresos regulares (pensiones compensatorias, instituciones, etc.).

3. ¿Conoce el importe mensual de los ingresos del hogar? (sumando todas las fuentes en el caso de que exista más de una y deduciendo las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales y otros pagos asimilados).

- ☐ 1. SÍ → Pasar a pregunta 4
- ☐ 6. NO → Pasar a pregunta 5

4. ¿Cuál es el importe mensual neto de estos ingresos totales (percibidos por todos los miembros del hogar) en la actualidad?

Deberán sumarse los ingresos percibidos por todos los miembros del hogar, aporten o no estos ingresos o parte de los mismos para sufragar los gastos del hogar.

- En caso de ingresos de trabajo por cuenta ajena se prorratearán las pagas extraordinarias y otros ingresos extraordinarios que se perciban regularmente.
- En caso de ingresos de trabajo por cuenta propia se deberá descontar del importe de los ingresos mensuales los gastos deducibles.

Importe mensual neto: _____

--	--	--	--	--	--

 → Pasar a pregunta 6

5. ¿En caso de desconocer el importe mensual de los ingresos, podría al menos indicar en qué intervalo están comprendidos estos ingresos mensuales?

- ☐ 1. Menos de 500€
- ☐ 2. De 500€ a menos de 1000€
- ☐ 3. De 1000€ a menos de 1500€
- ☐ 4. De 1500€ a menos de 2000€
- ☐ 5. De 2000€ a menos de 2500€
- ☐ 6. De 2500€ a menos de 3000€
- ☐ 7. De 3000€ a menos de 5000€
- ☐ 8. De 5000€ a menos de 7000€
- ☐ 9. De 7000€ a menos de 9000€
- ☐ 10. 9000 y más €

6. ¿Cuántos miembros del hogar son perceptores de estos ingresos monetarios? _____

--	--

7. De estos ingresos mensuales ¿qué cantidad corresponde a cada miembro del hogar perceptor de ingresos?

Anote el nº de orden de cada MH perceptor de ingresos, aunque no facilite ni el importe ni el intervalo de ingresos.

Nº de orden de los MH perceptores de ingresos	Importe	Si desconoce el importe exacto, indique el Intervalo, de 01 a 10*
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>

***Nota:** Rellenar, de 01 a 10, según la codificación de los intervalos de ingresos de la pregunta 5.





