

Encuesta Continua de Presupuestos Familiares

Ficha de hogar



1. Identificación de la sección

Municipio _____	
Distrito/Sección _____	
Grupo de semanas _____	Provincia _____ <input type="text"/> <input type="text"/>
Bloque _____	Nº orden de la sección _____ <input type="text"/>
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

- Nombre y código del Entrevistador _____
- Teléfono de contacto con el hogar _____
- Fecha de cumplimentación de este cuestionario (Día y mes) _____

Naturaleza, características y finalidad

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).

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

7. Composición del hogar e identificación de sus miembros

Entrevistador: Consulte la Ficha de Seguimiento antes de cumplimentar las Tablas 1. y 2. Considere únicamente el grupo de personas que **ocupan habitualmente** la vivienda 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 forman 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) Estud. <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) Estud. <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) Estud. <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) Estud. <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) Estud. <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) Estud. <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	
Presentes	Si	Si	→ Miembro
	Si	No	→ Caso especial
	No	Si	→ Caso especial
	No	No	→ No miembro

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

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.

Don/Dña. _____

9. Datos sobre los miembros del hogar y servicio doméstico residente en el trimestre anterior y/o en la actualidad

Entrevistador: Transcriba de la Ficha de Seguimiento el nombre, apellido y número de orden de las personas que resultaron ser **miembros del hogar** o **servicio doméstico residente** en el **trimestre anterior**. A continuación anote el nombre y primer apellido de aquellas personas que siendo **actualmente miembros del hogar** o **servicio**

0

Nombre y primer apellido de los miembros del hogar y servicio doméstico residente, en el trimestre anterior y/o en la actualidad	Nombre/apellido _____ _____ Nº de orden [][]			
1. Fecha de nacimiento				
1. Mes _____	[][]	[][]	[][]	[][]
2. Año _____	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]
2. Sexo				
1. Varón _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
6. Mujer _____	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
3. Situación de pertenencia al hogar en el trimestre anterior				
Entrevistador. Consulte la Ficha de Seguimiento y anote la situación de la persona en el trimestre anterior:				
1. Era miembro del hogar _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. No era miembro del hogar pero residía en la vivienda por ser servicio doméstico residente _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. No era miembro del hogar _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. Situación de pertenencia al hogar en la actualidad				
Entrevistador. Consulte el Apartado 7 (Tablas 1 y 2) y anote si la persona en la actualidad:				
1. Es miembro del hogar _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. No es miembro del hogar ni servicio doméstico residente _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Es servicio doméstico residente _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
Entrevistador. Consulte las respuestas dadas en las preguntas 3 y 4, señale la casilla que proceda				
1. pregunta 3 = 1 y pregunta 4 = 2	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 5			
2. pregunta 3 = 3 y pregunta 4 = 1	<input type="checkbox"/> 2 → pasar a 7			
3. pregunta 3 ≠ 3 y pregunta 4 = 1	<input type="checkbox"/> 3 → pasar a 9			
4. Otra combinación de respuestas	<input type="checkbox"/> 4 → FIN			
5. Razón por la que ya no es miembro del hogar				
1. Fallecimiento _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. Traslado definitivo a un hogar colectivo o institución _____	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. Traslado definitivo a otra vivienda familiar _____	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. Traslado temporal a otra vivienda familiar _____	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. Otras razones _____	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5

doméstico residente (Apartado 7, Tablas 1 y 2), no figuran en Ficha de Seguimiento por haberse incorporado al hogar en la actualidad. Cumplimente para toda 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 [][]					
[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]
[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]
<input type="checkbox"/> 1					
<input type="checkbox"/> 6					
<input type="checkbox"/> 1					
<input type="checkbox"/> 2					
<input type="checkbox"/> 3					
<input type="checkbox"/> 1					
<input type="checkbox"/> 2					
<input type="checkbox"/> 3					
<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 5					
<input type="checkbox"/> 2 → pasar a 7					
<input type="checkbox"/> 3 → pasar a 9					
<input type="checkbox"/> 4 → FIN					
<input type="checkbox"/> 1					
<input type="checkbox"/> 2					
<input type="checkbox"/> 3					
<input type="checkbox"/> 4					
<input type="checkbox"/> 5					

Nombre y primer apellido de los miembros del hogar y servicio doméstico residente, en el trimestre anterior y/o en la actualidad	Nombre/apellido _____ _____ Nº de orden [][]			
6. Fecha en la que dejó de ser miembro del hogar 1. Día _____ 2. Mes _____	[][] → FIN [][]			
7. Entrevistador: La causa de que la persona no fuese miembro del hogar en el trimestre anterior ¿fue debido a algún error? 1. SI _____ 6. NO _____	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6
8. Fecha de incorporación al hogar 1. Día _____ 2. Mes _____	[][] [][]			
9. Situación de residencia 1. Presente _____ 2. Temporalmente ausente _____	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6
10. Motivos de la ausencia temporal de la vivienda 1. Estudios _____ 2. Enfermedad _____ 3. Servicio militar o prestación sustitutoria _____ 4. Trabajo temporal _____ 5. Otras causas _____	<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. Estado civil 1. Soltero _____ 2. Casado _____ 3. Viudo _____ 4. Separado _____ 5. Divorciado _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
12. 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 o pareja _____ 4. Padre/madre del sustentador principal o de su cónyuge o pareja _____ 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

Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nº de orden <input type="text"/>					
<input type="text"/>] → FIN					
<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 9 <input type="checkbox"/> 6
<input type="text"/> <input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 → pasar a 11 <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"/> 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	<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"/> 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

9. Datos sobre los miembros del hogar y servicio doméstico residente en el trimestre anterior y/o en la actualidad (Continuación)

0

Nombre y primer apellido de los miembros del hogar y servicio doméstico residente, en el trimestre anterior y/o en la actualidad	Nombre/apellido _____ _____ Nº de orden <input type="text"/>			
13. Para cada miembro del hogar indique el número de orden de su cónyuge o pareja, padre y madre, si son miembros de este hogar 1. Cónyuge o pareja _____ <input type="text"/> 2. Padre _____ <input type="text"/> 3. Madre _____ <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
14. ¿ Tiene 16 o más años ? 1. SI _____ <input type="checkbox"/> 2. NO _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 → FIN			
15. Situación en la actividad durante el último trimestre Si durante todo el trimestre ha permanecido en la misma situación, anótela en "todo el trimestre". Si ha estado en distintas situaciones en diferentes meses, anótelas mes a mes Si ha estado en distintas situaciones durante el mismo mes, anote aquella en la que haya permanecido más tiempo 1. Trabajando 2. Con empleo, pero temporalmente ausente 3. Parado 4. Jubilado o retirado 5. Estudiante 6. Cumpliendo el servicio militar o prestación sustitutoria 7. Dedicado a las labores del hogar (actividad no económica) 8. Otra situación	Situación de actividad en el último trimestre 1 ^{er} mes <input type="text"/> 2 ^o mes <input type="text"/> 3 ^{er} mes <input type="text"/> Todo el trimestre <input type="text"/>	Situación de actividad en el último trimestre 1 ^{er} mes <input type="text"/> 2 ^o mes <input type="text"/> 3 ^{er} mes <input type="text"/> Todo el trimestre <input type="text"/>	Situación de actividad en el último trimestre 1 ^{er} mes <input type="text"/> 2 ^o mes <input type="text"/> 3 ^{er} mes <input type="text"/> Todo el trimestre <input type="text"/>	Situación de actividad en el último trimestre 1 ^{er} mes <input type="text"/> 2 ^o mes <input type="text"/> 3 ^{er} mes <input type="text"/> Todo el trimestre <input type="text"/>
16. Situación en la actividad durante la semana pasada 1. Trabajando _____ <input type="checkbox"/> 2. Con empleo, pero temporalmente ausente _____ <input type="checkbox"/> 3. Parado _____ <input type="checkbox"/> 4. Jubilado o retirado _____ <input type="checkbox"/> 5. Estudiante _____ <input type="checkbox"/> 6. Cumpliendo el servicio militar o prestación sustitutoria _____ <input type="checkbox"/> 7. Dedicado a las labores del hogar (actividad no económica) _____ <input type="checkbox"/> 8. Otra situación _____ <input type="checkbox"/>	<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 <input type="checkbox"/> 8	<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 <input type="checkbox"/> 8	<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 <input type="checkbox"/> 8	<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 <input type="checkbox"/> 8

Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido	Nombre/apellido
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nº de orden <input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> 1					
<input type="checkbox"/> 6 → FIN					
Situación de actividad durante el último trimestre					
1 ^{er} mes <input type="checkbox"/>					
2 ^o mes <input type="checkbox"/>					
3 ^{er} mes <input type="checkbox"/>					
Todo el trimestre <input type="checkbox"/>					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
<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					
<input type="checkbox"/> 8					

10. Datos sobre el sustentador principal

Las preguntas de este apartado, se dirigen **exclusivamente** al sustentador principal (identificado en la pregunta 12 de la tabla 9)

Entrevistador: Consulte exclusivamente para el sustentador principal, la respuesta dada en la pregunta 16 de la tabla 9.

Si la respuesta es:

1. Trabajando (código 1) o Con empleo pero temporalmente ausente (código 2) _____ → pasar a 10.2
2. Jubilado o retirado (código 4) _____ → pasar a 10.3
3. Cualquier otra situación: Parado (código 3) Estudiante (código 5), Cumpliendo el servicio militar o prestación sustitutoria (código 6), Dedicado a las labores del hogar (código 7), Otra situación (código 8) _____ → pasar a 10.1

10.1. ¿Ha ejercido alguna vez algún tipo de actividad económica?

SI 1 → pasar a 10.3

NO 6 → pasar a 10.8

10.2. ¿Cuántas horas trabaja normalmente a la semana en su trabajo o negocio principal?

Número de horas semanales _____

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

(Precise lo más posible. Por ejemplo: dependiente de comercio, mecánico de automóviles, tornero, peón de la construcción, etc.)

10.4. ¿Cuál es la actividad del establecimiento en que trabaja o trabajó?

(Precise lo más posible)

10.5. ¿Cuál es la situación profesional en la ocupación que desempeña o desempeñó?

- | | | |
|---|----------------------------|------------------|
| Empleador _____ | <input type="checkbox"/> 1 | } → pasar a 10.8 |
| Empresario sin asalariados o trabajador independiente _____ | <input type="checkbox"/> 2 | |
| Ayuda familiar _____ | <input type="checkbox"/> 3 | |
| Asalariado _____ | <input type="checkbox"/> 4 | |
| Aprendiz remunerado _____ | <input type="checkbox"/> 5 | |
| Otra situación _____ | <input type="checkbox"/> 6 | → pasar a 10.8 |

10.6. ¿Cuál es el sector de actividad en que trabaja o trabajó?

Sector público _____ 1

Sector privado _____ 6

10.7. ¿Que tipo de contrato tiene o tenía en su trabajo principal?

De duración indefinida (permanente, fijo discontinuo o funcionario) _____ 1

Eventual/temporal _____ 2

Sin contrato _____ 3

Algún otro acuerdo laboral _____ 4

10.8. ¿Está actualmente cursando algún tipo de estudios?

Si 1

No 6 → pasar a 10.11

10.9. ¿Cuáles son los estudios que cursa en la actualidad?. (Precise lo más posible)

10.10. Indique el tipo de centro en que cursa estudios.

Centro público en el territorio nacional _____ 1

Centro privado subvencionado en el territorio nacional _____ 2

Centro privado no subvencionado en el territorio nacional _____ 3

Centro en el extranjero _____ 4

10.11. ¿Cuál es el nivel de estudios más alto que ha completado?. (Precise lo más posible)

10.12. ¿Dispone de algún tipo de cobertura sanitaria o seguro médico público o privado?

Si 1

No 6 → pasar al apartado 11

10.13. Tipo de cobertura sanitaria que posee.

	Si	No
1. Pública a través de la Seguridad Social _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Pública a través de Mutualidades Públicas (MUFACE, ISFAS, etc) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Privada a través de Mutualidades Privadas o Entidades de asistencia sanitaria de afiliación voluntaria (SANITAS, ADESLAS, ASISA, etc) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Iguala Médica y otros tipos de cobertura privada con pago periódico de cuotas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

11. Resumen de la 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 → N° de huéspedes

12. Ingresos del hogar

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

	SI	NO
1. Trabajo por cuenta propia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2 Trabajo por cuenta ajena _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Pensiones contributivas y no contributivas (jubilación, invalidez, viudedad, etc) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Subsidios y prestaciones de desempleo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Otros subsidios y prestaciones sociales regulares (becas, ayuda a la familia, etc) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Rentas de la propiedad y del capital (alquileres, dividendos, intereses, etc) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Otros ingresos regulares _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Entrevistador: consulte las respuestas dadas en la pregunta 12.1

Si todas las respuestas son NO → FIN

Si hay una única respuesta SI → Pasar a 12.3

Si hay más de una respuesta con SI → Pasar a 12.2

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

Consulte la respuesta dada en la pregunta 12.1 y anote el número que corresponda en la casilla que figura a continuación. Para calcular la fuente principal se sumaran los ingresos netos del mismo tipo.

Fuente principal _____

12.3. ¿Conoce el importe mensual de estos ingresos del hogar, sumando todas las fuentes (si existe más de una) y deduciendo las retenciones a cuenta por impuestos, cotizaciones sociales y otros pagos asimilados?

SI 1

NO 6 → Pasar a 12.5

12.4. ¿Cuál es el importe mensual neto de estos ingresos totales en la actualidad?

Se anotará el importe de los ingresos mensuales netos indicados en la pregunta 12.1. Deberán contabilizarse 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.

Se anotará en las casillas correspondientes la **suma** de los ingresos mensuales netos percibidos en la actualidad por todos los **miembros 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 total → Pasar a 12.6

12. Ingresos del hogar (Continuación)

12.5. Indique al menos, en qué intervalo están comprendidos estos ingresos

- Hasta 499 € _____ 1
- De 500 a 999 € _____ 2
- De 1.000 a 1.499 € _____ 3
- De 1.500 a 1.999 € _____ 4
- De 2.000 a 2.499 € _____ 5
- De 2.500 a 2.999 € _____ 6
- De 3.000 a 4.999 € _____ 7
- Más de 5.000 € _____ 8

12.6. En relación con el total de ingresos netos mensuales que percibe regularmente su hogar en la actualidad, ¿cómo suele llegar a fin de mes?

- Con mucha dificultad _____ 1
- Con dificultad _____ 2
- Con cierta dificultad _____ 3
- Con cierta facilidad _____ 4
- Con facilidad _____ 5
- Con mucha facilidad _____ 6

12.7. Considerando los ingresos y gastos del hogar. ¿ha podido dedicar durante el último trimestre algún dinero al ahorro o a la adquisición de vivienda principal o secundaria?

- SI 1
- NO, o muy poco 6

12.8. ¿Considera que para realizar compras importantes, el momento actual es adecuado? (No considere la compra de vivienda)

- Sí, es un momento adecuado _____ 1
- El momento actual no es adecuado pero tampoco malo _____ 2
- Es un momento inadecuado _____ 3

