

Індивідуальна АНКЕТА

Заповнюється

DTMNFR

Розділ / підрозділ

Будинок

Житло

Особа

FREGUESIA

ДАЙ ВІДПОВІДЬ ЧЕРЕЗ ІНТЕРНЕТ

censos2021.ine.pt



Подати до 19 квітня



ЛІНІЯ ПІДРИМКИ
210 54 20 21

Якщо потрібна допомога

- 1 Дзвоніть 210 54 20 21
- 2 Майте лист з ІНС при собі
- 3 Надайте точну інформацію

Відповідь є **ОБОВ'ЯЗКОВОЮ І КОНФІДЕНЦІЙНОЮ**

Відповідно до Закону п°22/2008 від 13 травня, Д/З п° 1366/2012, від 2 липня та Д/З п° 54/2019 від 18 квітня, відповідь на запит є обов'язковою, конфіденційність усієї інформації гарантована.

Заповніть анкету окремо для кожної особи

1 Повне ім'я та прізвище

2 Стать

☐ Чоловіча ☐ Жіноча

3 Дата народження

День Місяць Рік

4 Яке ваше постійне місце проживання?

- ☐ Проживаю у цьому помешканні більшу частину часу
- ☐ Проживаю у цьому помешканні, але не живу тут з причин навчання, здоров'я, роботи...

5 Який вас сімейний стан?

☐ Одинокий ☐ Одружений

☐ Розлучений ☐ Вдівець

6 Ви живете у громадянському шлюбі?

Громадянський шлюб стосується двох осіб протилежної статі або тієї самої статі, які живуть разом як пара, не перебуваючи в законному шлюбі

☐ Так ☐ Ні

7 Вкажіть своє місце народження

- ☐ Парафія, де ви проживаєте
- ☐ Інша парафія, де ви проживаєте
- ☐ Інший муніципалітет. Вкажіть який:

- ☐ Інший муніципалітет. Вкажіть який:

Країни з чітко позначеними кордонами

8 Вкажіть свою національність

Якщо у вас подвійне громадянство, португальське та інше, вкажіть португальське. Якщо у вас подвійне іноземне громадянство, вкажіть одну з країн. Якщо одна з цих країн належить до Євро Союзу, вкажіть її.

- ☐ Португалець за походженням
- ☐ Португалець за придбанням (натуралізація, шлюб,...)
- ☐ Іноземне. Вкажіть країну:

- ☐ Іноземне. Вкажіть країну: (яку жодна держава не вважає громадянином)

14 Яке ваше місце роботи чи навчання?

Вкажіть де ви як правило працюєте або навчаєтеся, навіть якщо ви відсутні через відпустку, хворобу чи іншу причину, наприклад пов'язану з епідемією Ковід-19". Якщо у вас не має постійного місця роботи але ви проживаєте за фіксованою адресою з початку робочого періоду вкажіть це місце (наприклад водій автобуса) якщо це не ваш випадок, вкажіть «без місця роботи чи встановленого навчання».

☐ Вдома [➡Перейдіть до запитання 18](#)

☐ В районі місця проживання

☐ В цьому муніципалітеті, інший район

☐ Інший муніципалітет:

☐ За кордоном

☐ Без постійного місця роботи або навчання [➡Перейдіть до запитання 18](#)

☐ Не позначається (не працює і не навчається) [➡Перейдіть до запитання 18](#)

Якщо ви проживаєте у цьому помешканні, але не перебуваєте тут більшу частину року через навчання, здоров'я, роботу перейдіть до питання 18

15 Скільки часу в середньому ви витрачаєте на поїздки з дому на роботу чи навчання(в один бік)?

☐ До 15 хвилин

☐ Від 16 до 30 хвилин

☐ Від 31 до 60хвилин

☐ Від 61 до 90 хвилин

☐ Більше 90 хвилин

16 Який транспортний засіб ви використовуєте щоб добратися з дому до роботи і назад?

Якщо ви використовуєте декілька транспортних засобів вкажіть якими користуєтеся більшу частину шляху.

☐ Пішки

☐ Легковий автомобіль як водій

☐ Легковий автомобіль як пасажир

☐ Автобус

☐ Публічний транспорт(компанії чи шкільний)

☐ Метро

☐ Поїзд

☐ Мотоцикл або мопед

☐ Велосипед

☐ Човен

☐ Інший (таксі, трамвай,...)

17 Чи використовуєте ви будь-які інші транспортні засоби Під час поїздки з дому на роботу,крім зазначених у попередньому питанні?

☐ Так

☐ Ні

Якщо вам менше 5 років, закінчить анкету.
Якщо від 5 до 15 років перейдіть до запитання 29.

18 Яким було ваше джерело доходу за останні 12 місяців?

☐ Робота

☐ Пенсія

☐ Допомога по безробіттю

☐ Соціальна допомога

☐ Тимчасова допомога (хвороба, вагітність,...)

☐ Дохід від власності або бізнесу

☐ Дохід від власності або бізнесу

☐ Інше

19 У тиждень з 12 по 18 квітня працювали?

Якщо ви працювали хоча б 1 годину і отримали готівку або інший платіж позначте "Так". Якщо ви працювали для сім'ї безкоштовно, але принаймні по 15 годин на день також позначте "Так".

☐ Так [➡Перейдіть до запитання 24](#)

☐ Ні

20 Не працювали з 12 по 18 квітня оскільки:

☐ Був у відпустці на лікарняному інша причина lay-off але продовжую працювати на компанію чи установу

[➡Перейдіть до запитання 24](#)

☐ Маю інвалідність [➡Перейдіть до запитання 29](#)

☐ Був безробітним

☐ На пенсії або перебуваю у запасі

☐ Студент

☐ Домогосподарка

☐ Інша причина

21 Ви коли-небудь працювали?

Якщо ви працювали хоча б 1 годину і отримали готівку або інший платіж, вкажіть "Так"

☐ Так

☐ Ні

22 Чи шукали ви роботу протягом останніх 4 тижнів?

Контакти з центром зайнятості, компанії по працевлаштуванню, розміщення оголошень, тести, співбесіди чи відкриття власного бізнесу.

☐ Так

☐ Ні

23 Якщо ви знайшли або вам запропонували роботу чи були ви готові працювати з 12 по 18 квітня або наступні два тижні?

☐ Так

☐ Ні

Дайте відповідь на питання 24 а 28, не залежно від того працюєте ви чи ні. Якщо ви безробітний перейдіть до питн 29

24 Яка ваша основна робота?

Якщо у вас більше однієї роботи вкажіть ту яка принесла більше доходу і на якій ви провели більшу частину часу в тиждень з 12 по 18 квітня

25 Вкажіть чим ви займаєтеся на роботі

26 Ким ви працюєте?

- ☐ Працівник/начальник з менш ніж 10 працівників
- ☐ Працівник/начальник з більш ніж 10 працівників
- ☐ Працюю сам на себе
- ☐ Працюю по найму
- ☐ Інша ситуація

27 Яка основна діяльність компанії чи організація де ви працюєте

Якщо ви працюєте в компанії з кількома установами ви повинні вказати економічну діяльність закладу де ви працюєте Якщо ви працюєте на компанію але в другому місці вкажіть свого роботодавця і його економічну діяльність Якщо ви працюєте сам на себе вкажіть чим саме займаєтеся і яка конкуренція

27.1 Вкажіть назву компанії або фірми де ви працюєте

28 Які основні товари виробляє ваша фірма або компанія де ви працюєте?

Наприклад: взуття , товари освіти , жіночий одяг , прибирання, ...

Не обов'язкові питання

29 У наступних питаннях , вкажіть ступінь труднощів які ви відчуваєте щодня при виконанні певних видів діяльності через проблеми зі здоров'ям

29.1 Чи маєте ви проблеми із зором навіть якщо носите окуляри чи лінзи ?

☐ Ні, не маю

☐ Так, дуже складно

☐ Так, деякі труднощі

☐ е бачу

29.2 Маєте проблеми зі слухом навіть якщо ви носите слуховий апарат?

☐ Ні, не маю

☐ Так, дуже складно

☐ Так, деякі труднощі

☐ Не чую

29.3 Вам важко ходити чи підніматися сходами?

☐ Ні, не маю

☐ Так, дуже складно

☐ Так, деякі труднощі

☐ Не ходжу або не можу підніматися

29.4 Маєте проблеми з пам'яттю чи з концентрацією?

☐ Ні, не маю

☐ Так, дуже складно

☐ Так, деякі труднощі

☐ Не запам'ятовую і не можу концентруватися

29.5 Чи маєте ви труднощі з особистим доглядом, таким як прийняття ванни чи вбранням?

☐ Ні, не маю

☐ Так, дуже складно

☐ Так, деякі труднощі

☐ Не можу сам приймати ванну чи одягатися

29.6 Застосовуючи мову якою ви зазвичай говорите вам важко спілкуватися з іншими людьми наприклад розуміти їх чи робити так щоб вони вас зрозуміли ?

☐ Ні, не маю

☐ Так, дуже складно

☐ Так, деякі труднощі

☐ Не говорю і не розумію

Якщо вам менше 15 років закінчить анкету .

30 Вкажіть свою релігію

☐ Католик

☐ Будист

☐ Православний

☐ Індуїз

☐ Протестант/Євангелія

☐ Еврей

☐ Свідки Єгови

☐ Мусульманін

☐ Друга віра

☐ Інше не християнська

☐ Без віри

Дякуємо за співпрацю!