## WYKAZ PYTAŃ DO NARODOWEGO SPISU POWSZECHNEGOLUDNOŚCI I MIESZKAŃ 2021

## Dane osoby:

* Nazwisko
* Imię
* Drugie imię
* Numer PESEL
* Płeć
* Data urodzenia

**Ustalenie adresu zamieszkania**

**Gdzie Pan(i) mieszkał(a) w dniu 31 marca 2021 r. o godzinie 24:00?**

* w Polsce
Proszę podać adres:
*Miejscowość (słownik miejscowości – miejscowość, województwo, powiat, gmina)*
*Ulica*
*Nr domu*
*Nr mieszkania*
* za granicą
Proszę wskazać kraj przebywania
Proszę wskazać rok wyjazdu z Polski
Proszę wskazać miesiąc wyjazdu z Polski (tylko dla 2020 r.)
Proszę podać ostatnie miejsce zamieszkania w Polsce przed wyjazdem
*Miejscowość (słownik miejscowości – miejscowość, województwo, powiat, gmina)*
*Ulica*
*Nr domu*
*Nr mieszkania*

**Czy mieszkał(a) Pan(i) w:**

* mieszkaniu/domu jednorodzinnym (dotyczy również plebanii i kurii biskupich)
* innym niż mieszkanie pomieszczeniu (np. pomieszczeniu gospodarczym, piwnicy, baraku, przyczepie kempingowej itp.)
* obiekcie zbiorowego zakwaterowania (np. domu pomocy społecznej/domu opieki, domu samotnej matki, domu studenckim, zakonie, mieszkaniu chronionym/treningowym itp.)
*Proszę wskazać rodzaj obiektu*

**Czy adres, który Pan(i) podał(a) był stałym, czy czasowym adresem zamieszkania?**

* stałym
* czasowym

**Jak długo mieszkał(a) Pan(i) we wskazanym miejscu?**

* krócej niż rok – proszę podać od kiedy *(miesiąc, rok)*
* rok lub dłużej

**Gdzie Pan(i) mieszkał(a) na stałe?**

* pod innym adresem w Polsce – proszę podać adres
*Miejscowość (słownik miejscowości – miejscowość, województwo, powiat, gmina)*
*Ulica*/*adres bez nazwy ulicy*
*Nr domu*
*Nr mieszkania*
* za granicą
*Nazwa kraju (słownik krajów)*
*Data zamieszkania w Polsce (miesiąc i rok*)

OSOBY W MIESZKANIU/POMIESZCZENIU NIEBĘDACYM MIESZKANIEM /OBIEKCIE ZBIOROWEGO ZAKWATEROWANIA

**Czy w dniu 31 marca 2021 r. o godz. 24:00 pod tym adresem mieszkały także inne osoby**? **lub**
**Czy w dniu 31 marca 2021 r. o godz. 24:00 pod tym adresem mieszkali inni członkowie Pana(i) rodziny?**

* tak
* nie

**Proszę dopisać wszystkie osoby, które w dniu 31 marca 2021 r. o godz. 24:00 mieszkały pod poniższym adresem** **lub**
**Proszę dopisać wszystkie osoby z Pana(i) rodziny, które w dniu 31 marca 2021 r. o godz. 24:00 mieszkały również pod poniższym adresem**

* Nazwisko
* Imię
* Drugie imię
* Numer PESEL
* Dziecko bez nadanego numeru PESEL
* Cudzoziemiec bez nadanego numeru PESEL
* Płeć
* Data urodzenia

**Czy adres, który Pan(i) podał(a) był** **stałym, czy czasowym adresem zamieszkania tej osoby?**

* stałym
* czasowym

**Jak długo ta osoba mieszkała we wskazanym miejscu?**

* krócej niż rok – proszę podać od kiedy *(miesiąc i rok)*
* rok lub dłużej

**Gdzie ta osoba mieszkała na stałe?**

* pod innym adresem w Polsce – proszę podać adres
*Miejscowość (słownik miejscowości – miejscowość, województwo, powiat, gmina)*
*Ulica*
*Nr domu*
*Nr mieszkania*
* za granicą
*Nazwa kraju (słownik krajów)*
*Data zamieszkania w Polsce (miesiąc i rok)*

**Czy wszystkie osoby mieszkające 31 marca 2021 r. o godzinie 24:00 pod tym adresem zostały dopisane?** **lub**
**Czy wszystkie osoby z Pana(i) rodziny mieszkające 31 marca 2021 r. o godz. 24:00 pod tym adresem zostały dopisane?**

* tak
* nie

OSOBY PRZEBYWAJACE ZA GRANICĄ

**Czy w dniu 31 marca 2021 r. pod tym adresem były zameldowane osoby, które tego dnia tu nie mieszkały i przebywały za granicą?**

* tak
* nie
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Proszę dopisać wszystkie osoby, które w dniu 31 marca 2021 r. były zameldowane pod poniższym adresem, ale tu nie mieszkały i przebywały za granicą**.

* Nazwisko
* Imię
* Płeć
* Rok urodzenia *(jeśli jest znany)*

**Proszę wskazać kraj obecnego przebywania tej osoby**.

* Kraj przebywania *(wybór ze słownika)*
* nie wiem w jakim kraju przebywa ta osoba (kwestionariusz emigranta krótko- lub długookresowego nie jest wypełniany)

**Proszę wskazać, kiedy ta osoba wyjechała za granicę**.

* *Rok wyjazdu z Polski*
*Miesiąc wyjazdu z Polski (dla 2020 r.)*

Jeżeli okres przebywania emigranta za granicą, wyliczony jako różnica pomiędzy datą spisu a datą wyjazdu, jest krótszy niż rok wówczas respondent wypełnia kwestionariusz emigranta krótkookresowego, jeżeli wynosi rok lub dłużej – kwestionariusz emigranta długookresowego.

**Proszę wskazać ostatnie miejsce zamieszkania tej osoby przed wyjazdem za granicę**.

* pod adresem <*adres wskazany przez respondenta na początku*>
* pod innym adresem w Polsce
*Miejscowość (słownik miejscowości – miejscowość, województwo, powiat, gmina)*
*Ulica*
*Nr domu*
*Nr mieszkania*
* nie wiem gdzie ta osoba mieszkała przed wyjazdem za granicę

**Czy ma Pan(i) jakiekolwiek informacje o tej osobie dotyczące m.in. kraju urodzenia, kraju obywatelstwa, stanu cywilnego, wykształcenia, statusu na rynku pracy (przynajmniej jedną z wymienionych)?**

* tak
* nie mam żadnych informacji o tej osobie (kwestionariusz emigranta krótko- lub długookresowego nie jest wypełniany)

**Czy wszystkie osoby zameldowane pod tym adresem i przebywające za granicą zostały dopisane?**

* tak
* nie

RELACJE RODZINNE

**Dla każdej z osób proszę wskazać rodziców (także adopcyjnych) oraz małżonka (lub partnera/partnerkę)**.

* Współmałżonek/partner (*lista osób do wskazania współmałżonka/partnera/partnerki*)
* Ojciec (*lista osób do wskazania ojca)*
* Matka (*lista osób do wskazania matki*)

KWESTIONARIUSZ MIESZKANIA

##### OPIS MIESZKANIA

**Proszę wskazać czyją własnością jest mieszkanie**.

* osoby/osób fizycznych (dotyczy także współwłasności np. małżeńskiej)
* spółdzielni mieszkaniowej (mieszkanie własnościowe)
* spółdzielni mieszkaniowej (mieszkanie lokatorskie)
* gminy
* Skarbu Państwa
* zakładu pracy
* towarzystwa budownictwa społecznego (TBS)
* inne

**Mieszkanie zamieszkuje(ą)**:

* przynajmniej jedna osoba będąca właścicielem całego lub części mieszkania
* przynajmniej jedna osoba mająca spółdzielcze prawo (własnościowe lub lokatorskie) do mieszkania
* osoba(y) z tytułu najmu całego mieszkania
* przynajmniej jedna osoba z tytułu podnajmu całego lub części mieszkania (dotyczy także najmu części mieszkania)
* osoba(y) na podstawie innego tytułu

**Proszę podać powierzchnię użytkową mieszkania – ogółem (w pełnych m2)**.

**Proszę podać liczbę pokoi oraz kuchni z oświetleniem dziennym (tj. każde z pomieszczeń o powierzchni co najmniej 4 m2).**

**Proszę wskazać główny sposób ogrzewania mieszkania**.

* z sieci
* ze źródła ciepła zasilającego jeden budynek wielomieszkaniowy
* centralne ogrzewanie indywidualne
* piec/piece
* pozostałe

**Proszę wskazać przeważający rodzaj paliwa lub źródło energii stosowane do ogrzewania mieszkania.**

* (słownik rodzajów paliwa i źródeł energii)

**Czy do ogrzewania mieszkania wykorzystują Państwo odnawialne źródła energii?**

* tak
* nie

**Proszę wskazać rodzaj wykorzystywanego odnawialnego źródła energii**.

* energia słoneczna – panele/instalacje fotowoltaiczne
* energia słoneczna – kolektory/instalacje słoneczne, solarne
* energia pozyskiwana z otoczenia – siła wiatru
* energia pozyskiwana z otoczenia – gorące źródła
* energia pozyskiwana z otoczenia – pompa ciepła
* energia pozyskiwana z otoczenia – pozostała
* inna

**Czy mieszkanie znajduje się w budynku wielomieszkaniowym?**

* tak
* nie

##### OPIS BUDYNKU

**Proszę podać kto jest właścicielem budynku, w którym znajduje się Pana(i) mieszkanie:**

* osoba fizyczna
* spółdzielnia mieszkaniowa
* gmina
* Skarb Państwa
* zakład pracy
* towarzystwo budownictwa społecznego (TBS)
* inny
* budynek stanowi współwłasność

**Proszę podać rok oddania budynku do użytku**.

* rok (jeśli nieznany, podać przybliżony)
* w budowie

**Proszę wskazać czy:**

* woda doprowadzona jest do budynku
	+ z sieci wodociągowej
	+ ze studni
	+ nie ma
* ścieki odprowadzane są z budynku do
	+ sieci kanalizacyjnej
	+ zbiornika bezodpływowego lub przydomowej oczyszczalni ścieków
	+ nie ma
* gaz doprowadzony jest do budynku
	+ z sieci gazowej
	+ nie ma

Początek formularza

Dół formularza

#### [KWESTIONARIUSZ OSOBOWY](https://spis.gov.pl/ufaqs/kwestionariusz-osobowy/)

**Jaki jest Pana(i) kraj urodzenia (według obecnych granic państw)?**

* Polska
* inny kraj (słownik krajów)

**Jaki jest Pana(i) kraj obywatelstwa?**

* Polska
* inny kraj (słownik krajów obywatelstwa)
* nie posiadam obywatelstwa żadnego kraju

**Gdzie Pan(i) mieszkał(a) rok temu (31 marca 2020 r.)?**

* pod tym samym adresem, pod którym mieszkam obecnie
* pod innym adresem w tej samej miejscowości, w której mieszkam obecnie
* w innej miejscowości w Polsce
Proszę podać tę miejscowość (słownik – miejscowość, województwo, powiat, gmina)
Proszę podać jak długo Pan(i) tam mieszkał(a)/przebywał(a)
	+ do 3 m-cy (włącznie)
	+ ponad 3 m-ce do 12 m-cy
	+ 12 m-cy i więcej
	Rok przyjazdu/powrotu do miejscowości obecnego zamieszkania
* za granicą
Nazwa kraju (słownik krajów)
Proszę podać jak długo Pan(i) tam mieszkał(a)/przebywał(a)
	+ do 3 m-cy (włącznie)
	+ ponad 3 m-ce do 12 m-cy
	+ 12 m-cy i więcej
	Rok przyjazdu/powrotu do Polski

**Od kiedy mieszkał(a) Pan(i) w miejscowości aktualnego zamieszkania?**

* od urodzenia (tzn. nieprzerwanie lub przerwy w zamieszkaniu były krótsze niż rok)
* przybyłem(am)/powróciłem(am) przed 2011 r.
* przybyłem(am)/powróciłem(am) w latach 2011-2021 z innej miejscowości w kraju
Miejscowość poprzedniego zamieszkania (słownik miejscowości – miejscowość, województwo, powiat, gmina)
Rok przyjazdu/powrotu
* przybyłem(am)/powróciłem(am) w latach 2011-2021 z zagranicy
Nazwa kraju (słownik krajów)
Rok przyjazdu/powrotu

**Czy kiedykolwiek przebywał(a) Pan(i) za granicą przez co najmniej rok?**

* tak
Rok przyjazdu/powrotu do Polski Nazwa kraju poprzedniego zamieszkania – dotyczy ostatniego pobytu (słownik krajów)
* nie

##### **CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNO – SPOŁECZNA**

**Jaki jest Pana(i) stan cywilny?**

* kawaler/panna
* żonaty/zamężna
* wdowiec/wdowa
* rozwiedziony/rozwiedziona

**Czy pozostaje Pan(i) w związku niesformalizowanym z inną osobą?**

* tak, wspólnie mieszkamy i prowadzimy gospodarstwo domowe
* tak, ale mieszkamy oddzielnie
* nie
* nie chcę odpowiadać na to pytanie

**Jaki jest Pana(i) najwyższy ukończony poziom wykształcenia?**

* wyższe ze stopniem naukowym co najmniej doktora
* wyższe z tytułem magistra, magistra inżyniera lub równorzędnym
* wyższe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędnym
* dyplom ukończenia kolegium
* policealne
* średnie ogólnokształcące
* średnie zawodowe
* zasadnicze zawodowe/branżowe
* gimnazjalne
* podstawowe ukończone
* niepełne podstawowe lub bez wykształcenia szkolnego

**Jaka jest Pana(i) narodowość?**
(Przez narodowość należy rozumieć przynależność narodową lub etniczną – nie należy jej mylić z obywatelstwem)

* polska
* białoruska
* czeska
* karaimska
* litewska
* łemkowska
* niemiecka
* ormiańska
* romska
* rosyjska
* słowacka
* tatarska
* ukraińska
* żydowska
* inna (podać jaka)
(słownik etnonimów z możliwością otwartego zapisu tekstowego)

**Czy odczuwa Pan(i) przynależność także do innego narodu lub wspólnoty etnicznej?**

* tak (proszę podać)
(słownik etnonimów z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* nie, nie odczuwam

**Jakim językiem(ami) zazwyczaj posługuje się Pan(i) w domu?**

* wyłącznie polskim
* polskim i innym(i) niż polski (podać jakim/i)
(słownik języków z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* wyłącznie innym(i) niż polski (podać jakim/i)
(słownik języków z możliwością otwartego zapisu tekstowego)

**Do jakiego wyznania religijnego (kościoła lub związku wyznaniowego) Pan(i) należy?**

* należę do wyznania:
	+ Kościół Rzymskokatolicki (Kościół Katolicki – obrządek łaciński)
	+ Kościół Prawosławny
	+ Świadkowie Jehowy
	+ Kościół Ewangelicko-Augsburski (Kościół luterański)
	+ Kościół Greckokatolicki (Kościół Katolicki – obrządek bizantyjsko-ukraiński)
	+ Kościół Zielonoświątkowy
	+ Kościół Starokatolicki Mariawitów
	+ inne (podać jakie)
	(słownik wyznań z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* nie należę do żadnego wyznania
* nie chcę odpowiadać na to pytanie

**Czy ma Pan(i) ograniczoną zdolność wykonywania codziennych czynności spowodowaną problemami zdrowotnymi trwającymi 6 miesięcy lub dłużej?**
Jest to subiektywna ocena zdolności wykonywania codziennych czynności (np. praca zawodowa, nauka, prace domowe, samoobsługa, zabawa).

* nie, nie mam żadnych ograniczeń
* tak, umiarkowanie ograniczoną
* tak, poważnie ograniczoną
* tak, całkowicie ograniczoną – nie mogę ich wykonywać
* nie chcę odpowiadać na to pytanie

**Proszę wskazać występujące u Pana(i) obecnie grupy schorzeń powodujące trudności w wykonywaniu codziennych czynności.**
Proszę wskazać nie więcej niż 3 najważniejsze schorzenia.

* uszkodzenia i choroby narządu ruchu
* uszkodzenia i choroby narządu wzroku
* uszkodzenia i choroby narządu słuchu
* choroby układu krążenia
* choroby neurologiczne
* inne schorzenia
* nie chcę odpowiadać na to pytanie

**Która ze wskazanych grup schorzeń stanowi główną przyczynę odczuwanych przez Pana(ią) ograniczeń/trudności?**
Proszę wskazać główne schorzenie ze schorzeń wybranych w poprzednim pytaniu.

* uszkodzenia i choroby narządu ruchu
* uszkodzenia i choroby narządu wzroku
* uszkodzenia i choroby narządu słuchu
* choroby układu krążenia
* choroby neurologiczne
* inne schorzenia
* nie chcę odpowiadać na to pytanie

**Czy posiada Pan(i) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,  stopniu niepełnosprawności, niezdolności do pracy lub inwalidztwie?**

* nie
* tak
Posiadam orzeczenie o:
	+ niepełnosprawności dla osób do 16 roku życia
	+ lekkim stopniu  niepełnosprawności lub o częściowej niezdolności do pracy lub o celowości przekwalifikowania zawodowego lub o III grupie inwalidztwa lub o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym bez uprawnień do zasiłku pielęgnacyjnego
	+ umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub o całkowitej niezdolności do pracy lub o II grupie inwalidztwa
	+ znacznym stopniu niepełnosprawności lub o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji lub o niezdolności do samodzielnej egzystencji lub o I grupie inwalidztwa lub o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym z uprawnieniami do zasiłku pielęgnacyjnego

##### **AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA**

**Czy w tygodniu od 25 do 31 marca 2021 r. wykonywał(a) Pan(i) jakąkolwiek pracę przynoszącą zarobek lub dochód bądź pomagał(a) bez umownego wynagrodzenia w rodzinnej działalności gospodarczej?**

* tak
* nie

**Czy we wskazanym tygodniu miał(a) Pan(i) pracę, ale jej czasowo nie wykonywał(a) z powodu urlopu (w tym wypoczynkowego, macierzyńskiego, rodzicielskiego), choroby, opieki nad inną osobą, złych warunków pogodowych itp.?**

* tak
* nie

**Czy w okresie od 1 do 31 marca 2021 r. aktywnie poszukiwał(a) Pan(i) pracy?**

* tak
**Czy w okresie od 1 do 15 kwietnia 2021 r. mógł (mogła) Pan(i) podjąć pracę?**
	+ tak
	**Okres aktywnego, nieprzerwanego poszukiwania pracy**
		- do 12 miesięcy włącznie
		\_\_\_\_\_\_\_ Proszę podać liczbę miesięcy (pole wyboru lub do wpisania liczby miesięcy 0…12)
		- powyżej 1 roku do 2 lat włącznie
		- powyżej 2 lat
	+ nie
	**Proszę podać główną przyczynę braku możliwości podjęcia pracy w okresie od 1 do 15 kwietnia 2021 r.:**
		- kontynuowanie nauki jako uczeń lub student
		- opieka nad dzieckiem lub osobą dorosłą
		- własny stan zdrowia niepozwalający na podjęcie pracy
		- inny powód
* nie, bo już znalazłem(am) pracę i czekałem(am) na jej rozpoczęcie
**Okres aktywnego, nieprzerwanego poszukiwania pracy**
	+ do 12 miesięcy włącznie
	\_\_\_\_\_\_\_ Proszę podać liczbę miesięcy (pole wyboru lub do wpisania liczby miesięcy 0…12)
	+ powyżej 1 roku do 2 lat włącznie
	+ powyżej 2 lat
* nie
**Proszę podać główną przyczynę nieposzukiwania pracy:**
	+ emerytura/renta/dochody kapitałowe (akcje, obligacje lub z własności)
	+ kontynuowanie nauki jako uczeń lub student
	+ inna przyczyna:
		- opieka nad dzieckiem lub osobą dorosłą
		- własny stan zdrowia niepozwalający na podjęcie pracy
		- wyczerpanie wszelkich możliwości znalezienia pracy
		- inny powód

**W jakim zawodzie Pan(i) pracował(a)?**
Proszę wybrać zawód z listy po wpisaniu minimum 3 liter z nazwy
\_\_\_\_\_\_\_ słownik zawodów i specjalności

* w przypadku wyboru ze słownika pozycji „inny zawód” → polecenie „Proszę wybrać grupę zawodów najbardziej zbliżoną do zawodu wykonywanego”
\_\_\_\_\_\_\_ grupy zawodów
	+ w przypadku wyboru pozycji „inny zawód; nie wiem” → polecenie „Proszę wpisać nazwę zawodu w pole tekstowe”
	\_\_\_\_\_\_\_ tekst

**Proszę podać miejsce wykonywania pracy głównej:**

* w Polsce
	+ pod adresem innym niż miejsce zamieszkania
	\_\_\_\_\_\_\_ Miejscowość (wybór miejscowości ze słownika TERYT)
	\_\_\_\_\_\_\_ Ulica (wybór ulicy ze słownika)
		- nie znam miejscowości miejsca pracy
		\_\_\_\_\_\_\_ Województwo (wybór województwa ze słownika TERYT z dołożoną pozycją „nie wiem”)
	+ pod adresem miejsca zamieszkania
	+ brak stałej lokalizacji
* poza Polską
	+ praca o stałej lokalizacji w innym kraju
	Proszę wybrać kraj z listy po wpisaniu minimum 3 początkowych liter (słownik krajów)
	+ brak stałej lokalizacji
	+ nieznany kraj
* brak stałej lokalizacji

**Jaki przeważający rodzaj działalności prowadziła instytucja/firma**, **która była Pana(i) głównym miejscem pracy?**

* inny niż działalność rolnicza
Proszę wybrać rodzaj działalności z listy po wpisaniu minimum 3 liter z nazwy
\_\_\_\_\_\_\_ słownik rodzajów działalności
	+ w przypadku wyboru ze słownika pozycji „inna działalność” → polecenie „Proszę wybrać grupę rodzajów działalności najbardziej zbliżoną do prowadzonej przez Pana(i) firmę.”
	\_\_\_\_\_\_\_ grupy działalności
		- w przypadku wyboru pozycji „inna działalność; nie wiem” → polecenie „Proszę wpisać nazwę działalności”
		\_\_\_\_\_\_\_ tekst
* działalność rolnicza prowadzona:
	+ w indywidualnym gospodarstwie rolnym
	+ w gospodarstwie rolnym osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej niemającej osobowości prawnej
	+ poza gospodarstwem rolnym

**Czy pracował(a) Pan(i) jako:**

* pracownik zatrudniony w instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy
* pracujący na własny rachunek
	+ zatrudniający pracowników (pracodawca)
	+ niezatrudniający pracowników
* pomagający członek rodziny
* praktykant/stażysta
* pracujący w innym charakterze (np. członek spółdzielni produkcyjnej lub rolniczej)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY EMIGRATA DŁUGOOKRESOWEGO

**Jaki jest Pana(i) kraj urodzenia (według obecnych granic państw)?**

* Polska
* inny kraj (słownik krajów)
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Jaki jest Pana(i) kraj obywatelstwa?**

* Polska
* inny kraj (słownik krajów obywatelstwa)
* nie posiadam obywatelstwa żadnego kraju
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

##### **CHARAKTERYSTYKA DEMOGRAFICZNO – SPOŁECZNA**

**Jaki jest Pana(i) stan cywilny?**

* kawaler/panna
* żonaty/zamężna
* wdowiec/wdowa
* rozwiedziony/rozwiedziona
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Jaki jest Pana(i) najwyższy ukończony poziom wykształcenia?**

* wyższe ze stopniem naukowym co najmniej doktora
* wyższe z tytułem magistra, magistra inżyniera lub równorzędnym
* wyższe z tytułem licencjata, inżyniera lub równorzędnym
* dyplom ukończenia kolegium
* policealne
* średnie ogólnokształcące
* średnie zawodowe
* zasadnicze zawodowe/branżowe
* gimnazjalne
* podstawowe ukończone
* niepełne podstawowe lub bez wykształcenia szkolnego
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Jaka jest Pana(i) narodowość?**
(Przez narodowość należy rozumieć przynależność narodową lub etniczną – nie należy jej mylić z obywatelstwem)

* polska
* białoruska
* czeska
* karaimska
* litewska
* łemkowska
* niemiecka
* ormiańska
* romska
* rosyjska
* słowacka
* tatarska
* ukraińska
* żydowska
* inna (podać jaka)
(słownik etnonimów z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Czy odczuwa Pan(i) przynależność także do innego narodu lub wspólnoty etnicznej?**

* tak (proszę podać)
(słownik etnonimów z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* nie, nie odczuwam
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Jakim językiem(ami) zazwyczaj posługuje się Pan(i) w domu?**

* wyłącznie polskim
* polskim i innym(i) niż polski (podać jakim/i)
(słownik języków z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* wyłącznie innym(i) niż polski (podać jakim/i)
(słownik języków z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Do jakiego wyznania religijnego (kościoła lub związku wyznaniowego) Pan(i) należy?**

* należę do wyznania:
	+ Kościół Rzymskokatolicki (Kościół Katolicki – obrządek łaciński)
	+ Kościół Prawosławny
	+ Świadkowie Jehowy
	+ Kościół Ewangelicko-Augsburski (Kościół luterański)
	+ Kościół Greckokatolicki (Kościół Katolicki – obrządek bizantyjsko-ukraiński)
	+ Kościół Zielonoświątkowy
	+ Kościół Starokatolicki Mariawitów
	+ inne (podać jakie)
	(słownik wyznań z możliwością otwartego zapisu tekstowego)
* nie należę do żadnego wyznania
* nie chcę odpowiadać na to pytanie
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

##### **AKTYWNOŚĆ EKONOMICZNA**

**Czy wykonywał(a)/miał(a) Pan(i) pracę w tygodniu od 25 do 31 marca 2021 r.?**

* tak, pracowałem(am)/miałem(am) pracę
* nie pracowałem(am), ale aktywnie poszukiwałem(am) pracy i byłem(am) gotowy(a) ją podjąć
* nie pracowałem(am) i nie poszukiwałem(am) pracy
Przyczyna nieposzukiwania pracy:
	+ jestem emerytem(ką)/rencistą(ką)
	+ kontynuuję naukę jako uczeń lub student
	+ z innych powodów
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**W jakim zawodzie Pan(i) pracował(a) w głównym miejscu pracy?**

* Proszę wybrać zawód z listy po wpisaniu minimum 3 liter z nazwy
\_\_\_\_\_\_\_ słownik zawodów i specjalności
	+ w przypadku wyboru ze słownika pozycji „inny zawód” → polecenie „Proszę wybrać grupę zawodów najbardziej zbliżoną do zawodu wykonywanego”
	\_\_\_\_\_\_\_ grupy zawodów
		- w przypadku wyboru pozycji „inny zawód; nie wiem” → polecenie „Proszę wpisać nazwę zawodu w pole tekstowe”
		\_\_\_\_\_\_\_ tekst
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Jaki rodzaj działalności prowadzi instytucja (firma), która była Pana(i) głównym miejscem pracy?**

* administracja publiczna i obrona narodowa; edukacja; opieka zdrowotna i pomoc społeczna
* produkcja, przetwórstwo przemysłowe
* rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo
* handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów
* działalność profesjonalna, naukowa i techniczna; działalność w zakresie usług administrowania i działalność wspierająca
* transport, magazynowanie, zakwaterowanie, gastronomia, informacja i komunikacja, finanse i ubezpieczenia, rynek nieruchomości
* budownictwo
* energia elektryczna; gaz; woda; para wodna; ścieki i odpady; rekultywacja
* kultura, rozrywka i rekreacja
* górnictwo i wydobywanie
* inne rodzaje działalności
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat

**Czy pracował(a) Pan(i) jako:**

* zatrudniony w instytucji publicznej lub u prywatnego pracodawcy
* pracujący na własny rachunek zatrudniający pracowników (pracodawca)
* pracujący na własny rachunek niezatrudniający pracowników
* inny
* nie mam żadnej wiedzy na ten temat